



ANEXO RP 12 - CONSOLIDADO  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
CONVENIADA: FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
CNPJ: 60.003.761/0001-29  
ENDEREÇO e CEP: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 5544 – BAIRRO SÃO PEDRO – CEP. 15090-000  
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: HORÁCIO JOSÉ RAMALHO  
CPF: 862.581.848-04  
OBJETO: CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO - FOLHA DE PAGAMENTO  
EXERCÍCIO: 2025  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Convênio SES nº 906/2025	13/06/2025	30/06/2026	R\$ 299.999,30
RESOLUÇÃO SS Nº 227, DE 5 DE DEZEMBRO DE 2025	05/12/2025	31/12/2026	

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE	VALORES REPASSADOS (R\$)
		30/06/2025	202.506.270.128.581	299.999,30
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				299.999,30
(C) RECEITAS COM APlicações FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				14.088,97
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				314.088,27
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS (E+F)				314.088,27

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Fundação Faculdade Regional de Medicina de São José do Rio Preto vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de julho de 2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



ANEXO RP 12 - CONSOLIDADO  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE CONVÉNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
CONVENIADA: FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
CNPJ: 60.003.761/0001-29  
ENDEREÇO e CEP: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 5544 – BAIRRO SÃO PEDRO – CEP. 15090-000  
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: HORÁCIO JOSÉ RAMALHO  
CPF: 862.581.848-04  
OBJETO: CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO - FOLHA DE PAGAMENTO  
EXERCÍCIO: 2025  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO						
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	TOTAL DE DESPESAS PAGAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS
Recursos Humanos (5)	R\$ 96.000,00	R\$ -	R\$ 96.000,00	R\$ 96.000,00	R\$ -	R\$ -
Recursos Humanos (6)	R\$ -					
Medicamentos	R\$ 25.746,61	R\$ -	R\$ 25.746,61	R\$ 25.746,61	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 110.501,13	R\$ -	R\$ 110.501,13	R\$ 110.501,13	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -					
Outros materiais de consumo	R\$ 80.724,45	R\$ -	R\$ 80.724,45	R\$ 80.724,45	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -					
Outros serviços de terceiros	R\$ -					
Locação de imóveis	R\$ -					
Locações diversas	R\$ -					
Utilidades públicas (7)	R\$ -					
Combustível	R\$ -					
Bens e materiais permanentes	R\$ -					
Obras	R\$ -					
Despesas financeiras e bancárias (**)	R\$ -					
Outras despesas	R\$ -					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 312.972,19</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 312.972,19</b>	<b>R\$ 312.972,19</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ -</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado deve aparecer na Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo, deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

(\*\*) Não permitido conforme cláusula do Convênio / Termo aditivo.



ANEXO RP 12 - CONSOLIDADO  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
CONVENIADA: FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO  
CNPJ: 60.003.761/0001-29  
ENDEREÇO e CEP: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 5544 – BAIRRO SÃO PEDRO – CEP. 15090-000  
RESPONSÁVEL(is) PELA ENTIDADE: HORÁCIO JOSÉ RAMALHO  
CPF: 862.581.848-04  
OBJETO: CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO - FOLHA DE PAGAMENTO  
EXERCÍCIO: 2025  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO MÊS		314.088,27
(J) DESPESAS PAGAS NO MÊS (H+I)		312.972,19
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		1.116,08
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO MÊS SEGUINTE (K-L)		1.116,08

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados,

LOCAL e DATA: São José do Rio Preto-SP, 19 de janeiro de 2026.

RESPONSÁVEL:

HORACIO  
JOSE  
RAMALHO:8  
4804  
6258184804

Assinado de forma  
digital por HORACIO  
JOSE  
RAMALHO:8625818  
4804  
Dados: 2026.01.29  
15:59:03 -03'00'

Dr. Horácio José Ramalho  
Diretor Executivo

JOSE PAULO Assinado de forma  
CIPULLO:01 digital por JOSE PAULO  
CIPULLO:01892789868  
892789868 Dados: 2026.01.29  
15:53:32 -03'00'

Dr. José Paulo Cipullo  
Conselho Fiscal

MARCIA WAKAI Assinado de forma  
CATELAN:1593 digital por MARCIA  
5373874 WAKAI  
CATELAN:15935373874  
Dados: 2026.01.29  
15:55:34 -03'00'

Dra. Marcia Wakai Catelan  
Conselho Fiscal

SILVIA  
APARECIDA  
PEREA:05837959866  
59866

Assinado de forma  
digital por SILVIA  
APARECIDA  
PEREA:05837959866  
59866 Dados: 2026.01.29  
15:57:29 -03'00'

Dra. Silvia Aparecida Perea  
Conselho Fiscal