



ANEXO RP 12
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: HORACIO JOSE RAMALHO

CPF: 973.842.168-34

OBJETO: INVESTIMENTO/ EQUIPAMENTO

OBJETIVO: O RECURSO EM QUESTÃO, QUE SE PROPÕE À AQUISIÇÃO DE ULTRASSOM, TEM COMO PROPOSTA PROMOVER A MELHORIA NA QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA PRESTADA AOS PACIENTES QUE DEMANDAM DE EXAMES DE ULTRASSOM DE MAMA NO AMBULATÓRIO CENTRAL, REDUZINDO O TEMPO DE ESPERA PARA REALIZAÇÃO DE BIÓPSIAS DE MAMA, PROPORCIONANDO ASSIM DIAGNÓSTICOS MAIS RÁPIDOS E PRECISOS, MELHORANDO NÃO SOMENTE O PROGNÓSTICO DO PACIENTE, MAS TAMBÉM OTIMIZANDO A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS PROVENIENTES DO ESTADO, PERMITINDO QUE UM MAIOR NÚMERO DE PACIENTES SEJAM ATENDIDOS COM O MESMO NÍVEL DE EXCELÊNCIA.

EXERCÍCIO: 2025

DEZEMBRO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|-----------------------|------------|------------|-------------|
| Convênio nº 1409/2024 | 07/10/2024 | 31/12/2025 | 300.000,00 |

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS (R\$) |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| | | | | |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | R\$ 305.325,26 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | R\$ - |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 13.975,60 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D) | | | | R\$ 319.300,86 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA | | | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F) | | | | R\$ 319.300,86 |

(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 exercício de 2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



ANEXO RP 12
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: HORACIO JOSE RAMALHO

CPF: 973.842.168-34

OBJETO: INVESTIMENTO/ EQUIPAMENTO

OBJETIVO: O RECURSO EM QUESTÃO, QUE SE PROPÕE À AQUISIÇÃO DE ULTRASSOM, TEM COMO PROPOSTA PROMOVER A MELHORIA NA QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA PRESTADA AOS PACIENTES QUE DEMANDAM DE EXAMES DE ULTRASSOM DE MAMA NO AMBULATÓRIO CENTRAL, REDUZINDO O TEMPO DE ESPERA PARA REALIZAÇÃO DE BIÓPSIAS DE MAMA, PROPORCIONANDO ASSIM DIAGNÓSTICOS MAIS RÁPIDOS E PRECISOS, MELHORANDO NÃO SOMENTE O PROGNÓSTICO DO PACIENTE, MAS TAMBÉM OTIMIZANDO A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS PROVENIENTES DO ESTADO, PERMITINDO QUE UM MAIOR NÚMERO DE PACIENTES SEJAM ATENDIDOS COM O MESMO NÍVEL DE EXCELÊNCIA.

EXERCÍCIO: 2025

DEZEMBRO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|--------------|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL | | | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$) | |
| Recursos Humanos (5) | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Recursos Humanos (6) | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Medicamentos | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Material médico e hospitalar (*) | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Gêneros alimentícios | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Outros materiais de consumo | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Serviços médicos (*) | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Outros serviços de terceiros | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Locação de imóveis | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Locações diversas | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Utilidades públicas (7) | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Combustível | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Bens e materiais permanentes | R\$ 300.000,00 | R\$ - | R\$ - | R\$ 300.000,00 | R\$ 300.000,00 | R\$ - |
| Obras | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Despesas financeiras e bancárias (**) | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Outras despesas | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| TOTAL | R\$ 300.000,00 | R\$ - | R\$ - | R\$ 300.000,00 | R\$ 300.000,00 | R\$ - |

(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.



ANEXO RP 12
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: HORACIO JOSE RAMALHO

CPF: 973.842.168-34

OBJETO: INVESTIMENTO/ EQUIPAMENTO

OBJETIVO: O RECURSO EM QUESTÃO, QUE SE PROPÕE À AQUISIÇÃO DE ULTRASSOM, TEM COMO PROPOSTA PROMOVER A MELHORIA NA QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA PRESTADA AOS PACIENTES QUE DEMANDAM DE EXAMES DE ULTRASSOM DE MAMA NO AMBULATÓRIO CENTRAL, REDUZINDO O TEMPO DE ESPERA PARA REALIZAÇÃO DE BIÓPSIAS DE MAMA, PROPORCIONANDO ASSIM DIAGNÓSTICOS MAIS RÁPIDOS E PRECISOS, MELHORANDO NÃO SOMENTE O PROGNÓSTICO DO PACIENTE, MAS TAMBÉM OTIMIZANDO A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS PROVENIENTES DO ESTADO, PERMITINDO QUE UM MAIOR NÚMERO DE PACIENTES SEJAM ATENDIDOS COM O MESMO NÍVEL DE EXCELÊNCIA.

EXERCÍCIO: 2025

DEZEMBRO

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

(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.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO | | |
|---|--|----------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | | R\$ 319.300,86 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | | R\$ 300.000,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)] | | R\$ 19.300,86 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | | R\$ 19.300,86 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | | R\$ - |

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, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

LOCAL e DATA: São José do Rio Preto, 05 de janeiro de 2026
RESPONSÁVEL:

HORACIO
JOSE
RAMALHO:862
58184804

Assinado de forma
digital por HORACIO
JOSE
RAMALHO:86258184804
Dados: 2026.01.30
09:09:38 -03'00'

Dr. Horácio José Ramalho

Diretor Executivo

FUNFARME
Assinado de forma
digital por MARCIA
WAKAI
CATELAN:1593
5373874

CATELAN:15935373874
Dados: 2026.01.30
07:53:46 -03'00'

Dra. Marcia Wakai Catan
Conselho Fiscal

JOSE
PAULO
CIPULLO:01
868
892789868

Assinado de forma
digital por JOSE
PAULO
CIPULLO:01892789
Dados: 2026.01.29
17:48:00 -03'00'

Dr. José Paulo Cipullo
Conselho Fiscal

SILVIA
APARECIDA
PEREA:05837959866
959866

Assinado de forma
digital por SILVIA
APARECIDA
PEREA:05837959866
Dados: 2026.01.30
08:44:14 -03'00'

Dra. Silvia Aparecida Perea
Conselho Fiscal