



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
PORTARIA GM/MS Nº 7.499, DE 8 DE JULHO DE 2025 - JEFFERSON CAMPOS	08/07/2025	-	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		VALORES REPASSADOS (R\$)
		17/12/2025	553.371.000.002.580		R\$ 300.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR					R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO					R\$ 300.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R\$ 1.428,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)					R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)					R\$ 301.428,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA					R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)					R\$ 301.428,00

- (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 agosto 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 CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCRORRIDAS NO EXERCÍCIO						
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL						
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE		DESPESAS CONTABILIZADAS	DESPESAS CONTABILIZADAS	TOTAL DE DESPESAS PAGAS	DESPESAS CONTABILIZADAS
Recursos Humanos (5)	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Recursos Humanos (6)	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Medicamentos	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Material médico e hospitalar (*)	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Gêneros alimentícios	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Outros materiais de consumo	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Serviços médicos (*)	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Outros serviços de terceiros	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Locação de imóveis	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Locações diversas	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Utilidades públicas (7)	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Combustível	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Bens e materiais permanentes	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Obras	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Despesas financeiras e bancárias (**)	R\$	-	R\$	-	R\$	-
Outras despesas	R\$	-	R\$	-	R\$	-
TOTAL	R\$	-	R\$	-	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.

(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 A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, 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
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: 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
EXERCÍCIO: 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO			
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		R\$	301.428,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)		R\$	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]		R\$	301.428,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)		R\$	301.428,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas fda 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 Conveniente.

LOCAL e DATA: São José do Rio Preto/SP, 25 de março de 2026.
RESPONSÁVEL:

HORACIO
JOSE
RAMALHO:8
6258184804

Assinado de forma
digital por HORACIO
JOSE
RAMALHO:86258184
804
Dados: 2026.03.26
15:35:32 -03'00'

Dr. Horácio José Ramalho
Diretor Executivo

JOSE
PAULO
CIPULLO:01
892789868

Assinado de forma
digital por JOSE
PAULO
CIPULLO:018927898
68
Dados: 2026.03.26
15:30:07 -03'00'

Dr. José Paulo Cipullo
Conselho Fiscal

MARCIA
WAKAI
CATELAN:159
35373874

Assinado de forma
digital por MARCIA
WAKAI
CATELAN:15935373874
Dados: 2026.03.26
15:31:18 -03'00'

Dra. Marcia Wakai Catelan
Conselho Fiscal

SILVIA
APARECIDA
PEREA:05837
959866

Assinado de forma
digital por SILVIA
APARECIDA
PEREA:05837959866
Dados: 2026.03.26
15:32:00 -03'00'

Dra. Sílvia Aparecida Perea
Conselho Fiscal