

**ANEXO RP-06 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL
DAS RECEITAS E DESPESAS - CONTRATO DE GESTÃO**

CONTRATANTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONTRATADA: FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

ENTIDADE GERENCIADA (*): AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES “DR. OSMAR ALMEIDA LUZ”
- AME FERNANDÓPOLIS.

CNPJ: 60.003.761/0023-34

ENDEREÇO E CEP: Av. Milton Terra Verdi, nº 419 – Jardim América – Fernandópolis – CEP. 15.607-016

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Dr. Horácio José Ramalho

CPF: 862.581.848-04

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Operacionalização da gestão e execução, pela CONTRATADA, das atividades e serviços de saúde no AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES “DR. OSMAR ALMEIDA LUZ” - AME FERNANDÓPOLIS.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
RESOLUÇÃO SS N º 10 de 22/01/2025			2.687,57
RESOLUÇÃO SS Nº 32 DE 21/02/2025			3.135,50
RESOLUÇÃO SS Nº 46, DE 20/03/2025			2.687,57
RESOLUÇÃO SS Nº 74 DE 23/04/2025			2.687,57
RESOLUÇÃO SS Nº 87 DE 22/05/2025			2.687,57
RESOLUÇÃO SS Nº 112 DE 17/06/2025			2.687,57
RESOLUÇÃO SS Nº 129 DE 11/07/2025			2.687,57
RESOLUÇÃO SS Nº 148 DE 12/08/2025			1.923,54
RESOLUÇÃO SS Nº 164 DE 16/09/2025			1.923,54
RESOLUÇÃO SS Nº 237 DE 19/12/2025			1.856,40

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\$)
23/01/2025	2.687,57	23/01/2025	2025OB03272	2.687,57
24/02/2025	3.135,50	24/02/2025	2025OB08315	3.135,50
20/03/2025	2.687,57	20/03/2025	2025OB10226	2.687,57
24/04/2025	2.687,57	24/04/2025	2025OB12591	2.687,57
23/05/2025	2.687,57	23/05/2025	2025OB15075	2.687,57
18/06/2025	2.687,57	18/06/2025	2025OB19895	2.687,57
14/07/2025	2.687,57	14/07/2025	2025OB23392	2.687,57
14/08/2025	1.923,54	14/08/2025	2025OB27456	1.923,54
17/09/2025	1.923,54	17/09/2025	2025OB31392	1.923,54
19/12/2025	1.856,40	19/12/2025	2025OB41408	1.856,40
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				11.772,53
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				24.964,40
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				36.736,93
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				36.736,93

(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 signatário, na qualidade de representante do **AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES “DR. OSMAR ALMEIDA LUZ” - AME FERNANDÓPOLIS** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no **EXERCÍCIO/2025** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte:

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS AS 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 SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	24.516,47	0,00	24.516,47	36.736,93	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	24.516,47	0,00	24.516,47	36.736,93	0,00

(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 não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	36.736,93
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	36.736,93
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	0,00

Declaro, na qualidade de responsável 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 Contratante.

São José do Rio Preto, 25 de março de 2026.

HORACIO

JOSE

RAMALHO:86

258184804

Assinado de forma digital
por HORACIO JOSE
RAMALHO:86258184804
Dados: 2026.04.13
13:50:04 -03'00'

DR. HORÁCIO JOSÉ RAMALHO
DIRETOR EXECUTIVO - FUNFARME