

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

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - UGE: 090196**

**CONVENIADA:** Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto- HCFMRP-USP com interveniência da Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da USP - FAEPA

**CNPJ HOSPITAL DAS CLÍNICAS:** 56.023.443/0001-52

**CNPJ FAEPA:** 57.722.118/0001-40

**ENDEREÇO e CEP:** Campus Universitário, s/n, Monte Alegre - CEP: 14.048-900.

**RESPONSÁVEL(IS) PELA BENEFICIÁRIA:**

Prof. Dr. Ricardo de Carvalho Cavalli - Superintendente - CPF 705.704.006-78  
Profª. Drª. Maria Carolina de Oliveira Rodrigues - Sup. Substituto - CPF 175.398.148-45  
Prof. Dr. Hilton Marcos Alves Ricz - Sup. Substituto - CPF 886.949.256-72

**RESPONSÁVEL(IS) PELA INTERVENIENTE:**

Prof. Dr. Valdair Francisco Muglia - Diretor Científico - CPF 090.564.118-37  
Prof. Dr. Sonir Roberto Rauber Antonini - Diretor Científico - CPF 517.665.660-49

**OBJETO:** CUSTEIO - Realização de mutirões para avaliações das quantidades e valores de órteses e próteses, para atendimento de determinação judicial - Ação Civil Pública nº 1007008-79.2022.8.26.0506.

**EXERCÍCIO:** 2023

**ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL**

| DOCUMENTO         | DATA       | VIGÊNCIA   | VALOR - R\$ |
|-------------------|------------|--|-------------|
| Convênio 153/2022 | 18/10/2022 | 18/10/2022 a 31/10/2023 (prorrogador até 31/12/2023) | 123.741,60  |

| 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                               |                         |                 |                                | <b>126.315,59</b>        |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO                            |                         |                 |                                | <b>0,00</b>              |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS |                         |                 |                                | <b>11.455,42</b>         |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)     |                         |                 |                                | <b>0,00</b>              |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)                      |                         |                 |                                | <b>137.771,01</b>        |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA                |                         |                 |                                | <b>0,00</b>              |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)          |                         |                 |                                | <b>137.771,01</b>        |

(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) do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto- HCFMRP-USP com interveniência da Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Assistência do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da USP - FAEPA, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de 2023, 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**

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO DE 2023**

| <b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL</b>      |  |   |  |   |   |
|---|--|---|--|---|---|
| <b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b> | <b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b> | <b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b> |
| Recursos Humanos (5)                          | -  | 5.962,36  | -  | 5.962,36  | -   |
| Recursos Humanos (6)                          | -  | -   | -  | -   | -   |
| Medicamentos                                  | -  | -   | -  | -   | -   |
| Material médico e hospitalar (*)              | -  | -   | -  | -   | -   |
| Gêneros alimentícios                          | -  | -   | -  | -   | -   |
| Outros materiais de consumo                   | -  | -   | -  | -   | -   |
| Serviços médicos (*)                          | 9.265,41   | 19.126,86   | 9.265,41   | 28.392,27   | -   |
| Outros serviços de terceiros                  | -  | -   | -  | -   | -   |
| Locação de imóveis                            | -  | -   | -  | -   | -   |
| Locações diversas                             | -  | -   | -  | -   | -   |
| Utilidades públicas (7)                       | -  | -   | -  | -   | -   |
| Combustível                                   | -  | -   | -  | -   | -   |
| Bens e materiais permanentes                  | -  | -   | -  | -   | -   |
| Obras   | -  | -   | -  | -   | -   |
| Despesas financeiras e bancárias (**)         | -  | -   | -  | -   | -   |
| Outras despesas                               | -  | -   | -  | -   | -   |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>9.265,41</b>                                      | <b>25.089,22</b>  | <b>9.265,41</b>  | <b>34.354,63</b>  | <b>0,00</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 SEGUINTE, 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****DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO**

|   |                   |
|---|-------------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                   | <b>137.771,01</b> |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)                           | <b>34.354,63</b>  |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]                      | <b>103.416,38</b> |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                            | <b>0,00</b>       |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L) | <b>103.416,38</b> |

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.

Ribeirão Preto, 16 de janeiro de 2023.

LUCIANA REGINA DA SILVA SILVEIRA  
**Elaboradora**

Prof. Dr. VALDAIR FRANCISCO MUGLIA  
**Diretor Executivo**

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://izisign.com.br/Verificar/785B-BB0E-03E4-D631> ou vá até o site <https://izisign.com.br> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 785B-BB0E-03E4-D631



### Hash do Documento

F66FD66C7B1CA9962D05B29C6F5A2A4E3EC9FF23FBCB0EEF7005CC2E546F405C

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 25/01/2024 é(são) :

- Prof. Dr. VALDAIR FRANCISCO MUGLIA (Signatário) -  
090.564.118-37 em 25/01/2024 18:28 UTC-03:00  
**Nome no certificado:** Valdair Francisco Muglia  
**Tipo:** Certificado Digital
- Luciana Regina Da Silva Silveira (Signatário) - 195.046.738-48  
em 25/01/2024 14:59 UTC-03:00  
**Tipo:** Certificado Digital

