

## ANEXO RP-10

### REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE FOMENTO

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO - SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** FUNDAÇÃO DE APOIO, PESQUISA E ASSISTÊNCIA DO HCFMRPUSP

**CNPJ:** 57.722.118/0001-40

**ENDEREÇO:** AV BANDEIRANTES, 3900, VILA MONTE ALEGRE, RIBEIRÃO PRETO/SP

**CEP:** 14048-900

**RESPONSÁVEL PELA OSC:** PROF. DR. VALDAIR FRANCISCO MUGLIA

**CPF:** 090.564.118-37

**OBJETO DA PARCERIA:** Projeto que visa melhorar o atendimento à pessoa idosa internada e em atendimento ambulatorial, garantindo suporte especializado para as equipes de origem do paciente, com avaliação multiprofissional e seguimento conjunto - 60+ NINGUÉM FICA PARA TRÁS.

**EXERCÍCIO:** 2025

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL - CMI

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 140/25	01/08/2025	01/08/2025 a 31/07/2026	627.197,55

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\$)
10/08/2025	52.266,46	20/08/2025	116	52.266,46
10/09/2025	52.266,46	25/09/2025	116	52.266,46
10/10/2025	52.266,46	09/10/2025	116	52.266,46
10/11/2025	52.266,46	10/11/2025	116	52.266,46
10/12/2025	52.266,46	09/12/2025	116	52.266,46
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				<b>0,00</b>
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				<b>261.332,30</b>
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				<b>2.336,89</b>
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				<b>0,00</b>
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				<b>263.669,19</b>
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				<b>0,00</b>
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				<b>263.669,19</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) 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 2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**

<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE</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)	-	-	-	-	-
Recursos Humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	-	-	-	-	-
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
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>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): RECURSO MUNICIPAL</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)	-	-	-	-	-
Recursos Humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	165.268,96	-	148.168,96	148.168,96	17.100,00
Serviços médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros serviços de terceiros	-	-	-	-	-
Locação de imóveis	-	-	-	-	-
Locações diversas	-	-	-	-	-
Utilidades públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e materiais permanentes	102.666,00	-	102.666,00	102.666,00	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas financeiras e bancárias (**)	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>267.934,96</b>	<b>0,00</b>	<b>250.834,96</b>	<b>250.834,96</b>	<b>17.100,00</b>

Este documento foi assinado eletronicamente por Valdaír Francisco Muglia. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br> e utilize o código 9151-35A0-137D-80C0.

(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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	<b>263.669,19</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>250.834,96</b>
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	<b>12.834,23</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>0,00</b>
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>12.834,23</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 Parceiro.

Ribeirão Preto, 30 de janeiro de 2026.

Prof. Dr. VALDAIR FRANCISCO MUGLIA  
Diretor Executivo

Este documento foi assinado eletronicamente por Valdair Francisco Muglia.  
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br> e utilize o código 9151-35A0-137D-80C0.

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Certisign Assinaturas. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://assinaturas.certisign.com.br/Verificar/9151-35A0-137D-80C0> ou vá até o site <https://assinaturas.certisign.com.br> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

**Código para verificação: 9151-35A0-137D-80C0**



### Hash do Documento

055F9ACE0C2E5593B9BD57DB0EC13F6215FF817CF2D67C1EB2E745EBA47DD207

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 03/02/2026 é(são) :

Valdair Francisco Muglia - 090.564.118-37 em 03/02/2026 18:07 UTC-03:00

**Tipo:** Assinatura Eletrônica

### Evidências

**Client Timestamp** Tue Feb 03 2026 18:11:27 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

**Geolocation** Location not shared by user.

**IP** 189.69.242.133

**Identificação:** Autenticação de conta

**Hash Evidências:**

F539663A28454133A089AB791DDB1C889C435034C2C967EC4E3FE30294F0CCB5

