

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(S) 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(S) 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 - Aquisição de órteses próteses e meio auxiliares, para atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde na região.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Convênio 677/2023	18/08/2023	18/08/2023 até 31/12/2024	876.640,00

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				279.732,51
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				33.143,26
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				312.875,77
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)				312.875,77

(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.

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto- HCFMRP-USP com intervenção 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, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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 SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)	-	-	-	-	-
Recursos Humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material médico e hospitalar (*)	-	-	-	-	-
Gêneros alimentícios	-	-	-	-	-
Outros materiais de consumo	10.450,00	24.180,00	10.450,00	34.630,00	-
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	-	-	-	-	-
TOTAL	10.450,00	24.180,00	10.450,00	34.630,00	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 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	312.875,77
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	34.630,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	278.245,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	278.245,77

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 Conveniente.

Ribeirão Preto, 30 de janeiro de 2026.

LUCIANA REGINA DA SILVA SILVEIRA

Elaboradora

Prof. Dr. VALDAIR FRANCISCO MUGLIA

Diretor Executivo

Este documento foi assinado eletronicamente por Valdair Francisco Muglia e Luciana Regina Da Silva Silveira.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://assinaturas.certisign.com.br> e utilize o código A16B-355C-6C8C-DF2.

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/A16B-355C-6C8C-DFF2> 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: A16B-355C-6C8C-DFF2



Hash do Documento

44C7F033469E44C4D33B6019C452355A10C556B278F355849AC038EDC3B1FE6F

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 18:04 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Tue Feb 03 2026 18:08:22 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Location not shared by user.

IP 189.69.242.133

Identificação: Autenticação de conta

Assinatura:

Hash Evidências:

8E448BF63C0F88CBD66A69A23D6302EF7367783CABC78BC9D919888E4FC6950D

- Luciana Regina Da Silva Silveira - 195.046.738-48 em 02/02/2026 09:49 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Mon Feb 02 2026 09:43:03 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -21.211222989699472 Longitude: -47.81222798904661 Accuracy: 132

IP 189.69.242.133

Identificação: Autenticação de conta

Hash Evidências:

734AF7B94296F4C58FB9CC2675EDC0A020254AD50E9F2AF04E919FAABD6CAC54

