



REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

OBJETO: CUSTEID - (Prestação de Serviços)

CONVÊNIO Nº 2354/2024

TERMO ADITIVO Nº

EXERCÍCIO: 2025

FEVEREIRO

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

CNPJ: 00.003.761/0001-29

ENDEREÇO e CEP: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA Nº 5544 - BAIRRO SÃO PEDRO - CEP. 15090-000

RESPONSÁVEL(S) PELO BENEFICIÁRIO: JORGE FARES

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$

35.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1							
2							
TOTAL					R\$ -		
Saldo do Mês Anterior					R\$ 35.326,76		
Receita de Aplicação Financeira					R\$ 449,12		
Outras receitas decorrentes da execução do ajuste					R\$ -		
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE					R\$ 70.775,88		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA: São José do Rio Preto-SP, 11 de março de 2025.

RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)

Dr. Jorge Fares
Diretor Executivo
FUNFARME

Dra. Luciana Vargas Cardoso
Conselho Fiscal

Dra. Marcia Wakai Catelan
Conselho Fiscal

Dr. Fabiano Moraes Nogueira
Conselho Fiscal