



REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

OBJETO: CUSTEIO - (Prestação de Serviços)

CONVÊNIO Nº 2354/2024

TERMO ADITIVO Nº

EXERCÍCIO: 2025

JUNHO

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

CNPJ: 60.003.761/0001-29

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

RESPONSÁVEL(IS) PELO BENEFICIÁRIO: HORÁCIO JOSÉ RAMALHO

VALOR TOTAL RECEBIDO:

R\$

35.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

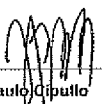
RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

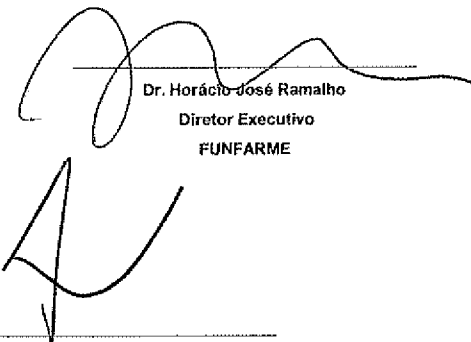
| ITEM  | DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3) | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$)    | Nº CH ou DOC. DÉBITO | DATA DA COMPENSAÇÃO |
|---|-------------------|---------------------------------------|--------|-----------------------------------|----------------|----------------------|---------------------|
| 1   |                   |                                       |        |                                   |                |                      |                     |
| 2   |                   |                                       |        |                                   |                |                      |                     |
| TOTAL   |                   |                                       |        |                                   | R\$ -          |                      |                     |
| Saldo do Mês Anterior                             |                   |                                       |        |                                   | R\$ 161.733,60 |                      |                     |
| Receita de Aplicação Financeira                   |                   |                                       |        |                                   | R\$ 1.663,31   |                      |                     |
| Outras receitas decorrentes da execução do ajuste |                   |                                       |        |                                   | R\$ -          |                      |                     |
| SALDO PARA O MÊS SEGUINTE                         |                   |                                       |        |                                   | R\$ 198.396,91 |                      |                     |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Entidade supra epígrafada, 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 julho de 2025.

RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)

  
Dr. José Paulo Cipullo  
Conselho Fiscal

  
Dra. Marcia Wakai Catelan  
Conselho Fiscal

  
Dra. Sílvia Aparecida Perea  
Conselho Fiscal