



REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

OBJETO: CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO

CONVÊNIO Nº 912/2025

TERMO ADITIVO Nº

EXERCÍCIO: 2025

JULHO

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\$ 1.325.131,63

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 Exercício Anterior                       |                   |                                       |        |                                   | 1.325.131,63     |                      |                     |
| Receita de Aplicação Financeira                   |                   |                                       |        |                                   | 11.952,66        |                      |                     |
| Outras receitas decorrentes da execução do ajuste |                   |                                       |        |                                   | R\$ -            |                      |                     |
| SALDO PARA O MÊS SEGUINTE                         |                   |                                       |        |                                   | R\$ 1.337.084,29 |                      |                     |

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, 12 de agosto de 2025.

RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)

HORACIO  
JOSE  
RAMALHO:8  
6258184804

Assinado de forma digital por HORACIO JOSE RAMALHO:86258184804  
Dados: 2025.08.20 12:44:44 -03'00'

Dr. Horácio José Ramalho  
Diretor Executivo  
FUNFARME

JOSE PAULO  
CIPULLO:0189  
2789868

Assinado de forma digital por JOSE PAULO CIPULLO:01892789868  
Dados: 2025.08.18 10:51:31 -03'00'

Dr. José Paulo Cipullo  
Conselho Fiscal

MARCIA WAKAI  
CATELAN:1593  
5373874

Assinado de forma digital por MARCIA WAKAI CATELAN:15935373874  
Dados: 2025.08.18 08:57:01 -03'00'

Dra. Marcia Wakai Catelan  
Conselho Fiscal

SILVIA APARECIDA  
PEREA:0583795986  
6

Assinado de forma digital por SILVIA APARECIDA PEREA:05837959866  
Dados: 2025.08.18 10:01:14 -03'00'

Dra. Sílvia Aparecida Perea  
Conselho Fiscal