

## REPASSES AO TERCEIRO SETOR **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

**OBJETO: CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO** 

**CONVÊNIO № 90S/2025** TERMO ADITIVO № EXERCÍCIO: 2025 SETEMBRO 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: RŚ

ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

## RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

| ITEM                        | DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO<br>DOCUMENTO FISCAL (3) | CREDOR  | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) |            | Nº CH ou DOC.<br>DÉBITO | DATA DA<br>COMPENSAÇÃO |
|-----------------------------|-------------------|--|---|-----------------------------------|-------------|------------|-------------------------|------------------------|
| 1                           |                   |  |   |                                   |             |            |                         |                        |
| 2                           |                   |  |   |                                   |             |            |                         |                        |
|                             | TOTAL             |  |   |                                   | R\$         | -          |                         |                        |
| Saldo do Exercício Anterior |                   |  |   | R\$                               | 511.499,62  |            |                         |                        |
|                             |                   |  | Receita de Aplicação Financeira                   |                                   | R\$         | 5.989,81   |                         |                        |
|                             |                   |  | Outras receitas decorrentes da execução do ajuste |                                   | R\$         | -          |                         |                        |
|                             |                   |  | SALDO PARA O MÊS SEGUINTE                         |                                   | RŚ          | 517,489,43 |                         |                        |

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, 13 de outubro de 2025.

RESPONSÁVEL:

HORACIO JOSE Assinado de forma digital por HORACIO JOSE RAMALHO:862 RAMALHO:86258184804 Dados: 2025.10.14 58184804 14:37:37 -03'00'

Dr. Horácio José Ramalho **Diretor Executivo** 

FUNFARME

JOSE PAULO Assinado de forma digital por JOSE PAULO CIPULLO:018 CIPULLO:01892789868 Dados: 2025.10.16 92789868 16:54:55 -03'00'

> Dr. José Paulo Cipullo Conselho Fiscal

MARCIA WAKAI Assinado de forma digital por MARCIA WAKAI CATELAN:1593 CATELAN:15935373874 Dados: 2025.10.16 5373874 08:55:16 -03'00'

> Dra. Marcia Wakai Catelan Conselho Fiscal

PEREA:058379598 PEREA:05837959866 66

SILVIA APARECIDA Assinado de forma digital por SILVIA APARECIDA Dados: 2025.10.16 16:40:28 -03'00'

> Dra. Silvia Aparecida Perea Conselho Fiscal