

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

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

**OBJETO: CUSTEIO - MATERIAL DE CONSUMO** 

CONVÊNIO Nº 926/2025 TERMO ADITIVO №

EXERCÍCIO: 2025 AGOSTO

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\$

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\$) |            | № CH ou DOC.<br>DÉBITO | DATA DA<br>COMPENSAÇÃO |
|---------------------------------|-------------------|--|---|-----------------------------------|-------------|------------|------------------------|------------------------|
| 1                               |                   |  |   |                                   |             |            |                        |                        |
| 2                               |                   |  |   |                                   |             |            |                        |                        |
|                                 | TOTAL             |  |   |                                   | R\$         | •          |                        |                        |
| Saldo do Exercício Anterior     |                   |  |   |                                   | R\$         | 505.849,66 |                        |                        |
| Receita de Aplicação Financeira |                   |  |   |                                   |             | 5.649,80   |                        |                        |
|                                 |                   |  | Outras receitas decorrentes da execução do ajuste |                                   | R\$         | -          |                        |                        |
| SALDO PARA O MÊS SEGUINTE       |                   |  |   | R\$                               | 511.499,46  |            |                        |                        |

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, 10 de setembro de 2025.

RESPONSÁVEL:

**HORACIO** JOSE

Assinado de forma digital por HORACIO

JOSE

RAMALHO:8 04

RAMALHO:862581848

Dados: 2025.09.12 6258184804 Dados, 2023.09.

Dr. Horácio José Ramalho

**Diretor Executivo** 

FUNFARME

**JOSE PAULO** CIPULLO:0189 CIPULLO:01892789868 2789868

Assinado de forma digital por JOSE PAULO Dados: 2025.09.17 16:57:01 -03'00'

CATELAN:1593 CATELAN:15935373874 5373874

MARCIA WAKAI Assinado de forma digital por MARCIA WAKAI Dados: 2025.09.17

16:50:10 -03'00'

Dra, Marcia Wakai Catelan Conselho Fiscal

**SILVIA APARECIDA** 

9866

Assinado de forma digital por SILVIA APARECIDA

PEREA:0583795

PEREA:05837959866 Dados: 2025.09.17

17:10:46 -03'00'

Dra. Silvia Aparecida Perea Conselho Fiscal

Dr. José Paulo Cipullo Conselho Fiscal