



REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

OBJETO: CUSTEIO - FOLHA DE PAGAMENTO, MATERIAL DE CONSUMO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - 06 LEITOS UTI NEONATAL TIPO III

CONVÊNIO SES Nº 653/2025 TERMO ADITIVO Nº

EXERCÍCIO: 2026 MAIO

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:

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	08/04/2026	NF-e 80527	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.320,00	554.500.000.045.207	08/05/2026
2	07/05/2026	FOPA	FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	FOLHA DE PAGAMENTO DE PESSOAL - MÉDICO COMPETÊNCIA 04/2026	R\$ 4.999,33	553.371.000.003.982	07/05/2026
3	07/05/2026	FOPA	FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	FOLHA DE PAGAMENTO DE PESSOAL - ENFERMAGEM COMPETÊNCIA 04/2026	R\$ 179.583,35	553.371.000.003.982	07/05/2026
4	07/05/2026	FOPA	FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	FOLHA DE PAGAMENTO DE PESSOAL - FISIOTERAPEUTA COMPETÊNCIA 04/2026	R\$ 15.000,00	553.371.000.003.982	07/05/2026
5	08/05/2026	Nº 038195424 PARTE	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	ENERGIA ELÉTRICA	R\$ 3.000,00	51.501	15/05/2026
TOTAL					R\$ 206.902,68		
Saldo do Mês Anterior					R\$ 215.661,65		
Receita de Aplicação Financeira					R\$ 522,34		
Outras receitas decorrentes da execução do ajuste					R\$ -		
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE					R\$ 9.281,31		

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, 15 de junho de 2026.

RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)

HORACIO JOSE Assinado de forma digital
RAMALHO:862 por HORACIO JOSE
58184804 Dados: 2026.06.22
12:57:18 -03'00'

Dr. Horácio José Ramalho
Diretor Executivo
FUNFARME

JOSE PAULO Assinado de forma
CIPULLO:01 digital por JOSE PAULO
892789868 CIPULLO:01892789868
Dados: 2026.06.22
15:15:32 -03'00'

Dr. José Paulo Cipullo
Conselho Fiscal

Dra. Fernanda Cristina Camelo Sanchez
Conselho Fiscal

SILVIA APARECIDA Assinado de forma digital
PEREA:05837959866 por SILVIA APARECIDA
PEREA:05837959866
Dados: 2026.06.22
15:23:54 -03'00'

Dra. Sílvia Aparecida Perea
Conselho Fiscal