



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

EXERCÍCIO: 2026

TERMO ADITIVO Nº

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:

R\$

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 |
|------|-------------------|---------------------------------------|--------|---------------------------------------------------|----------------|----------------------|---------------------|
|      |                   |                                       |        |                                                   |                |                      |                     |
|      |                   |                                       |        | TOTAL                                             | R\$ -          |                      |                     |
|      |                   |                                       |        | Saldo do Mês Anterior                             | R\$ 201.942,68 |                      |                     |
|      |                   |                                       |        | Receita de Aplicação Financeira                   | R\$ 2.018,71   |                      |                     |
|      |                   |                                       |        | Outras receitas decorrentes da execução do ajuste | R\$ -          |                      |                     |
|      |                   |                                       |        | SALDO PARA O MÊS SEGUINTE                         | R\$ 203.961,39 |                      |                     |

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, 12 de junho de 2026.

RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)

JOSE  
PAULO  
CIPULLO:01  
892789868

Assinado de forma  
digital por JOSE  
PAULO  
CIPULLO:018927898  
68  
Dados: 2026.06.19  
14:49:34 -03'00'

Dr. José Paulo Cipullo  
Conselho Fiscal

HORACIO  
JOSE  
RAMALHO:8  
6258184804

Assinado de forma  
digital por  
HORACIO JOSE  
RAMALHO:8625818  
4804  
Dados: 2026.06.19  
14:50:35 -03'00'

Dr. Horácio José Ramalho  
Diretor Executivo - Funfame

Dra. Fernanda Cristina Camelo Sanchez  
Conselho Fiscal

SILVIA  
APARECIDA  
PEREA:0583  
7959866

Assinado de forma  
digital por SILVIA  
APARECIDA  
PEREA:058379598  
66  
Dados: 2026.06.19  
14:50:14 -03'00'

Dra. Sílvia Aparecida Perea  
Conselho Fiscal