



REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
OBJETO: CUSTEIO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - PROJETO SÍNDROME DE DOWN
CONVÊNIO SES Nº 1759/2025
EXERCÍCIO: 2026
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(S) PELO BENEFICIÁRIO: HORÁCIO JOSÉ RAMALHO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 278.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

TERMO ADITIVO Nº
ABRIL

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 Mês Anterior	R\$ 293.707,00		
				Receita de Aplicação Financeira	R\$ 3.074,68		
				Outras receitas decorrentes da execução do ajuste	R\$ -		
				SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ 296.781,68		

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, 18 de maio de 2026.
RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)

HORACIO
JOSE
RAMALHO:86
258184804

Assinado de forma digital
por HORACIO JOSE
RAMALHO:86258184804
Dados: 2026.05.22
11:17:37 -03'00'

Dr. Horácio José Ramalho
Diretor Executivo
FUNFARME

JOSE PAULO
CIPULLO:01
892789868

Assinado de forma
digital por JOSE PAULO
CIPULLO:01892789868
Dados: 2026.05.22
10:39:17 -03'00'

Dr. José Paulo Cipullo
Conselho Fiscal

Dra. Fernanda Cristina Camelo Sanches
Conselho Fiscal

SILVIA
APARECIDA
PEREA:05837
959866

Assinado de forma
digital por SILVIA
APARECIDA
PEREA:05837959866
Dados: 2026.05.22
11:06:06 -03'00'

Dra. Sílvia Aparecida Perea
Conselho Fiscal