



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 ENERGIA ELÉTRICA
CONVÊNIO SES Nº 2152/2025
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\$ 1.000.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

TERMO ADITIVO Nº
ABRIL

1.000.000,00

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	26/02/2026	NF-e 166283	SUZANO S.A.	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA/ DESCARTÁVEL	R\$ 8.676,00	55.439	02/04/2026
2	03/03/2026	NF-e 167841	SUZANO S.A.	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA/ DESCARTÁVEL	R\$ 8.676,00	64.967	07/04/2026
3	06/03/2026	NF-e 169534	SUZANO S.A.	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA/ DESCARTÁVEL	R\$ 8.676,00	48.891	10/04/2026
4	10/03/2026	NF-e 170961	SUZANO S.A.	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA/ DESCARTÁVEL	R\$ 5.061,00	34.352	14/04/2026
5	07/04/2026	FOPA	FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA DE S. J. RIO PRETO	FOLHA DE PAGAMENTO - REF. 03/2026 (ENFERMEIRO)	R\$ 12.500,00	553.371.000.003.982	07/04/2026
6	07/04/2026	FOPA	FUNDAÇÃO FACULDADE REGIONAL DE MEDICINA DE S. J. RIO PRETO	FOLHA DE PAGAMENTO - REF. 03/2026 (TÉCNICO DE ENFERMAGEM)	R\$ 12.500,00	553.371.000.003.982	07/04/2026
TOTAL					R\$ 56.089,00		
Saldo do Mês Anterior					R\$ 777.814,84		
Receita de Aplicação Financeira					R\$ 7.672,98		
Outras receitas decorrentes da execução do ajuste					R\$ -		
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE					R\$ 729.398,82		

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)

JOSE PAULO
CIPULLO:01
892789868

Assinado de forma digital por JOSE PAULO CIPULLO:01892789868
Dados: 2026.05.22 10:44:22 -03'00'

Dr. José Paulo Cipullo
Conselho Fiscal

HORACIO JOSE
RAMALHO:862
58184804

Assinado de forma digital por HORACIO JOSE
RAMALHO:86258184804
Dados: 2026.05.22 11:21:50 -03'00'

Dr. Horácio José Ramalho
Diretor Executivo
FUNFARME

Dra. Fernanda Cristina Camelo Sanches
Conselho Fiscal

SILVIA APARECIDA PEREA:05837959866

Assinado de forma digital por SILVIA APARECIDA PEREA:05837959866
Dados: 2026.05.22 11:01:18 -03'00'

Dra. Sílvia Aparecida Perea
Conselho Fiscal