



REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

OBJETO: CUSTEIO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO (REFORMA: COBERTURA ENTRADA PRINCIPAL E PEDIÁTRICA DO HCM E COBERTURA DA ENTRADA DA HEMODIÁLISE)

CONVÊNIO Nº 583/2026

TERMO ADITIVO Nº

EXERCÍCIO: 2026

JUNHO

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\$ 963.756,00

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                                                 |                   |                                       |        |                                   |                |                      |                     |
| 2                                                 |                   |                                       |        |                                   |                |                      |                     |
| 3                                                 |                   |                                       |        |                                   |                |                      |                     |
| TOTAL                                             |                   |                                       |        |                                   | R\$ -          |                      |                     |
| Saldo do Exercício Anterior                       |                   |                                       |        |                                   | R\$ -          |                      |                     |
| Receita de Aplicação Financeira                   |                   |                                       |        |                                   | R\$ 3.903,87   |                      |                     |
| Outras receitas decorrentes da execução do ajuste |                   |                                       |        |                                   | R\$ -          |                      |                     |
| SALDO PARA O MÊS SEGUINTE                         |                   |                                       |        |                                   | R\$ 967.659,87 |                      |                     |

Ondamos, na qualidade de responsável 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 Junho de 2026.

RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)

HORACIO JOSE  
RAMALHO:862  
58184804  
Assinado de forma digital por HORACIO JOSE  
RAMALHO:86258184804  
Dados: 2026.07.16  
17:22:03 -03'00'

Dr. Horácio José Ramalho  
Diretor Executivo - Fundação

JOSE PAULO  
CIPULLO:018  
92789868  
Assinado de forma digital por JOSE PAULO CIPULLO:01892789868  
Dados: 2026.07.16  
17:55:52 -03'00'

Dr. José Paulo Cipullo  
Conselho Fiscal

Dr. Fernanda Cristina Camelo Sanchez  
Conselho Fiscal

SILVIA  
APARECIDA  
PEREA:0583795  
9866  
Assinado de forma digital por SILVIA APARECIDA PEREA:05837959866  
Dados: 2026.07.16  
17:47:52 -03'00'

Dr. Silvia Aparecida Perea  
Conselho Fiscal