



REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO CONCESSOR: SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
OBJETO: CUSTEIO - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - PROJETO SINDROME 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(IS) PELO BENEFICIÁRIO: HORÁCIO JOSÉ RAMALHO
VALOR TOTAL RECÉBIDO: R\$
ORIGEM DOS RECURSOS (2): ESTADUAL

TERMO ADITIVO Nº
JULHO

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\$ 303.058,92		
Receita de Aplicação Financeira					R\$ 3.536,16		
Outras receitas decorrentes da execução do ajuste					R\$ -		
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE					R\$ 306.595,08		

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, 10 de agosto de 2026.

RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)

HORACIO JOSE
RAMALHO:86258
184804

Assinado de forma digital
por HORACIO JOSE
RAMALHO:86258184804
Dados: 2026.08.19 11:51:05
-03'00'

Dr. Horácio José Ramalho
Diretor Executivo - Funfarme

JOSE PAULO
CIPULLO:0189278
9868

Assinado de forma digital por
JOSE PAULO
CIPULLO:01892789868
Dados: 2026.08.19 12:17:19
-03'00'

Dr. José Paulo Cipullo
Conselho Fiscal

Dra. Fernanda Cristina Camelo Sanches
Conselho Fiscal

SILVIA APARECIDA
PEREA:058379598
66

Assinado de forma digital
por SILVIA APARECIDA
PEREA:05837959866
Dados: 2026.08.19 12:16:44
-03'00'

Dra. Silvia Aparecida Perea
Conselho Fiscal