



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projeto.apae.m@gmail.com - Fone: (031)3851.3952

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE FOMENTO Nº 10/2025
1ª PARCELA
REFERENTE AO MÊS DE MAIO/25



APAE JOÃO MONLEVADE

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

01





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.opaejm@gmail.com - Fone: (031) 3851.3952

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 35/2025

João Monlevade, 18 de junho de 2025

Ilm^{as}. Sr^{as}

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas 1ª Parcela

OSC: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

Termo de Fomento nº 10/2025

Prezada Sr^a,

Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.

Atenciosamente,


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Recebido em: 30 / 06 / 25

Responsável:



02





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone (031)3851.3952

Documentação Clínica – Centro de Equoterapia Vida Nova Ltda

- Contrato Social;
- CNPJ;
- Alvara de Funcionamento;
- Comprovante de Endereço;
- Contrato de Prestação de Serviço;


Meryla Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

03



Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

Código da Natureza Jurídica

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

2062

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome:

CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP



MGP2401191848

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS DO ATO CÓDIGO DO ATO DO ATO EVENTO QTDE DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO

1	090				CONTRATO
		315	1		ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

JOAO MONLEVADE

Local

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

20 DEZEMBRO 2024

Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR

☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) Igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM

☐ SIM

Processo em Ordem
À decisão

Data

☐ NÃO

Data

Responsável

☐ NÃO

Data

Responsável

Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

☐ Processo deferido. Publique-se e arquivar-se.

☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

☐

☐

☐

☐

Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

☐ Processo deferido. Publique-se e arquivar-se.

☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

☐

☐

☐

☐

Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 31215929930 em 26/12/2024 da Empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA, Nire 31215929930 e protocolo 247784923 - 26/12/2024. Efeitos do registro: 20/12/2024. Autenticação: D1343B597156E499FD53EC518148B368814A669. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e Informe nº do protocolo 24778492-3 e o código de segurança f16c Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/12/2024 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Scanned with
CamScanner



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/778.492-3	MGP2401191848	23/12/2024

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
807.961.336-20	RAEL ALVES GOMES

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

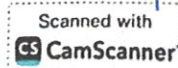
Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 31215929930 em 26/12/2024 da Empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA, NIRE 31215929930 e protocolo 247784923 - 26/12/2024. Efeitos do registro: 20/12/2024. Autenticação: D1343B597156E499FD53EC518148B368814A669. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/778.492-3 e o código de segurança fl.6c Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/12/2024 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

Marinely de Paula Bomfim
Marinely de Paula Bomfim
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



CONTRATO DE CONSTITUIÇÃO DE CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA

1. Rael Alves Gomes, nacionalidade BRASILEIRA, EMPRESARIO, Casado(a), regime de bens Comunhao Parcial, nº do CPF 807.961.336-20, documento de identidade 5528665, SSP, MG, com domicílio / residência a RUA JOSE FAUSTINO TAVEIRA, número 19, bairro / distrito BOA VISTA, município JOAO MONLEVADE - MINAS GERAIS, CEP 35.931-263.

Constituem uma sociedade empresária limitada, mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o nome empresarial de CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA.

Parágrafo Único: A sociedade tem como nome fantasia CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA.

Cláusula Segunda - O objeto social será ATIVIDADE RELACIONADAS A TERAPIAS ALTERNATIVAS, COMO: EQUOTERAPIA E SIMILARES. ATIVIDADES DE FISIOTERAPEUTAS REALIZADAS EM CENTROS E NUCLEOS DE REABILITACAO FISICA, ATIVIDADES DE TERAPEUTAS OCUPACIONAIS. OUTRAS ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE HUMANA.

Cláusula Terceira - A sede da sociedade é na RUA DOIS, número 201, bairro / distrito BOA VISTA, município JOAO MONLEVADE - MG, CEP 35.931-394.

Cláusula Quarta - A sociedade iniciará suas atividades em 20/12/2024 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula Quinta - O capital social é R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL reais) dividido em 50.000 quotas no valor nominal R\$ 1,00 (UM real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

NOME	Nº DE QUOTAS	VALOR R\$
RAEL ALVES GOMES	50.000	50.000,00
TOTAL	50.000	50.000,00

Cláusula Sexta - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do(s) outro(s) sócio(s), a quem fica assegurado, em igualdade de condições, preço e direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

Cláusula Sétima - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Oitava - A administração da sociedade caberá ao administrador(a)/sócio(a) Rael Alves Gomes, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

MÓDULO INTEGRADOR: 15

MGP2401191848



MG94821510

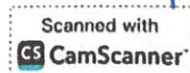
1/2



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 31215929930 em 26/12/2024 da Empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA, Nire 31215929930 e protocolo 247784923 - 26/12/2024. Efeitos do registro: 20/12/2024. Autenticação: D1343B597156E499FD53EC518148B368814A669, Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/778.492-3 e o código de segurança fl.6c Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/12/2024 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

Marcia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



Digitalizado com CamScanner



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/778.492-3	MGP2401191848	23/12/2024

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
807.961.336-20	RAEL ALVES GOMES

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 31215929930 em 26/12/2024 da Empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA, Nire 31215929930 e protocolo 247784923 - 26/12/2024. Efeitos do registro: 20/12/2024. Autenticação: D1343B597156E499FD53EC518148B368814A669. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e Informe nº do protocolo 24/778.492-3 e o código de segurança fL6c Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/12/2024 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.040
CPF: 040.424.518-16

Scanned with
CamScanner

Digitalizado com CamScanner



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado de Minas Gerais
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL AUTOMÁTICO

A Secretária-Geral da JUCEMG, no uso de suas atribuições de cancelar os instrumentos submetidos ao Registro Público de Empresas, para o fim de dar-lhes autenticidade, CERTIFICA, em atendimento ao disposto no Art. 1º, Inciso I da Lei Federal nº 8.934/1994, que o ato empresarial protocolado sob o nº 24/778.492-3 em 26/12/2024, da empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA, nire: 3121592993-0 teve seu registro deferido automaticamente, sob o nº 31215929930 em 26/12/2024, conforme o permissivo legal descrito nos §§ 3º e 4º do art. 42, da Lei Federal nº 13.874, de 2019. Assina o presente termo, mediante certificado digital, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, o interessado deverá acessar o site eletrônico do Portal de Serviços/Validar Documentos link(<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/ImagemProcessoViaUnica.jsf>) e Informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinado(a)	
CPF	Nome
807.961.336-20	RAEL ALVES GOMES

Documento Principal

Assinado(a)	
CPF	Nome
807.961.336-20	RAEL ALVES GOMES

Belo Horizonte, quinta-feira, 26 de dezembro de 2024



Documento assinado eletronicamente por Vinícius Barbosa Mourão, Servidor(a) Público(a), em 26/12/2024, às 08:40 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da Jucemg informando o número do protocolo 24/778.492-3.

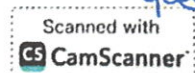
Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 31215929930 em 26/12/2024 da Empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA, Nire 31215929930 e protocolo 24/778.492-3 - 26/12/2024. Efeitos do registro: 20/12/2024. Autenticação: D1343B597156E499FD53EC518148B368814A669. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/778.492-3 e o código de segurança fL6c Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/12/2024 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

Marinely de Paula Bomfim
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16





JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

O ato foi deferido pelo decisor singular/turma e cancelado mediante certificado digital pelo(a) Secretário(a)-Geral:

Identificação do(s) Assinante(s)

Nome

MARINELY DE PAULA BOMFIM

Belo Horizonte, quinta-feira, 26 de dezembro de 2024



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 31215929930 em 26/12/2024 da Empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA, Nire 31215929930 e protocolo 247784923 - 26/12/2024. Efeitos do registro: 20/12/2024. Autenticação: D13438597156E499FD53EC518148B368814A869. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e Informe nº do protocolo 24778.492-3 e o código de segurança fL6c Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/12/2024 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Scanned with
CamScanner



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Registro Digital

O ato foi deferido pelo decisor singular/turma e cancelado mediante certificado digital pelo(a) Secretário(a)-Geral:

Identificação do(s) Assinante(s)
Nome
MARINELY DE PAULA BOMFIM

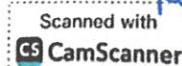
Belo Horizonte, quinta-feira, 26 de dezembro de 2024



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 31215929930 em 26/12/2024 da Empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA, Nire 31215929930 e protocolo 247784923 - 26/12/2024. Efeitos do registro: 20/12/2024. Autenticação: D13438597156E499FD53EC518148B368814A669. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 24/778.492-3 e o código de segurança fL6c Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/12/2024 por Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 58.553.883/0001-47 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 26/12/2024
NOME EMPRESARIAL CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.90-0-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional 86...0-0-2 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 208-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R DOIS	NÚMERO 201	COMPLEMENTO *****	
CEP 35.931-394	BAIRRO/DISTRITO BOA VISTA	MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	UF MG
ENDEREÇO ELETRÔNICO RENNERGOMES905@GMAIL.COM		TELEFONE (31) 9596-1799	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/12/2024	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 10/06/2025 às 13:49:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1


Mércia Ferreira Pires Cardoso
 RG: MG-10.587.940
 CPF: 040.424.518-16

Scanned with
CamScanner



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
ESTADO DE MINAS GERAIS
DEPARTAMENTO TRIBUTARIO

Alvará de Licença para Localização e Funcionamento

Nº 17 / 2025

CONCEDIDO À

Inscrição Municipal: 106828576107679
Nome/Razão Social: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA
Nome Fantasia: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA
CPF/CNPJ: 58.553.883/0001-47
Endereço: Rua Dois Nº201 -- BOA VISTA - João Monlevade-MG CEP: 35931-394

ATIVIDADE PRINCIPAL

8690901 - ATIVIDADES DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM SAÚDE HUMANA

ATIVIDADE SECUNDÁRIA

8650004 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
8690999 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO A SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
8650005 - ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL

ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR

DATA DE VENCIMENTO

17/01/2026

OBSERVAÇÕES E RESTRIÇÕES

LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - Minas Gerais, Sexta-feira, 17 de Janeiro de 2025

Chave de Validação: 1d1a2a60

A autenticidade deste Alvará poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de João Monlevade, na Internet, no endereço <https://www.pmjm.mg.gov.br/>

Funcionário Responsável: CINTIA HELENA ANGELO

Mércio Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



RAEL ALVES GOMES
RUA DO S. 211 L. 11 - BOA VISTA
JARDIM MONTEVADE - SP - 13.131-124
CPF/CNPJ: 007.951.316-20

VENCIMENTO
26/02/2025

TOTAL
R\$ 380,00

Código cliente: 462397
Contrato: 490.692

Emissão: 25/07/2025
Fatura: 25711416-0

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

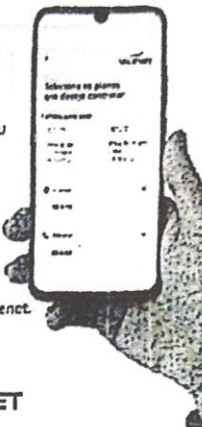
PRODUTO	VALOR
OUTROS VALORES NEGOCIAÇÃO DE FATURAS	380,00
TOTAL	R\$ 380,00



Minha Valenet é para facilitar o gerenciamento e acompanhar o seu plano de Internet, possibilitando consultar os dados do plano e da fatura, a hora que quiser.



Aponte o seu celular para este QR Code e Baixe o App Minha Valenet.



TURBINE SEU PLANO COM WI-FI MESH

- + Velocidade + Estabilidade
- + Cobertura na casa toda!



ATENÇÃO

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.



Acesse: www.valenet.com.br Área do Cliente para efetuar o pagamento, emitir segunda via, imprimir sua nota fiscal, tirar dúvidas ou colocar sua fatura em débito automático.

Boleto contém valor proporcional de dias de faturamento. Caso o valor esteja diferente do contrato, observe os períodos indicados para compreender o motivo.

Essa fatura pode ser paga após o vencimento. Os juros e a multa serão cobrados na próxima conta. Caso o banco indique que o código de barras é inválido, use a opção de pagamento de "água, luz e telefone" ou convênio.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.597.940
CPF: 040.424.516-16

Scanned with
CamScanner



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projeto.apaejm@gmail.com - Fone (031)3851.3952

Documentação da Equipe – Centro de Equoterapia Vida Nova

- Fisioterapeuta – Tulio Macus Gomes Arcanjo

Certificado de Função – Crefito;

CNH;

Certificado de Terapia Assistida por Cavalos;

- Psicóloga– Isabela Paulo Porto

Certificado de Função – CRP;

CNH;

Certificado de Terapia Assistida por Cavalos;

- Instrutora de Equoterapia– Ana Gabriela Alcântara

RG;

Certificado de Terapia Assistida por Cavalos;

- Auxiliar Administrativo– Ana Luiza Dias Miranda

CNH;


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.597.040
CPF: 040.424.518-16

14


culo funcional emitido por
EFITO 4

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 4ª REGIÃO	
FISIOTERAPIA	
REGISTRO: 1162817	
TULIO MARCUS GOMES ARCANJO	
MÁRIA MARTA GOMES ARCANJO MILTON SEVERINO ARCANJO	
João Montevade - MG	
local de nascimento	
17/06/1979	
data de nascimento	
Belo Horizonte - MG	
local de emissão	
13/05/2025	
data de emissão	

Dr. Anderson Luis Coelho
Presidente do CREFITO 4 MG

11 028 545	
Identidade civil	
25/10/1996	ESP/MG
055 151 845-43	órgão emissor
CPF	
130653430281	150
Identidade eleitoral	circunscrição
nome social	

Comprovante emitido em 13/05/2025 10:46
Sujeito a modificações pelo emissor



VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DO QR CODE COM O APP VIO

Caso precise verificar o status desse documento, entre em contato diretamente com o órgão emissor.

1 de 1

Sugerimos solicitar a emissão desse documento com a mesma data do dia de sua verificação.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.510-16

15

gpa



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

DATA DE NASCIMENTO _____

TULIO MARCUS GOMES ARCAJO

Nº REGISTRO _____

10/12/1993



1. NOME COMPLETO E Nº DO REGISTRO

TULIO MARCUS GOMES ARCAJO

2. DATA DE EMISSÃO

01/06/2012

3. VALIDADE

31/05/2013

4. DATA DE EXPIRAÇÃO / DATA DE VENCIMENTO - D

31/05/2013

5. DATA DE EXPIRAÇÃO / DATA DE VENCIMENTO - D

31/05/2013

6. Nº DO REGISTRO

000 000 000-00

7. Nº DO REGISTRO

000 000 000-00

8. NOME COMPLETO

TULIO MARCUS GOMES ARCAJO

9. ENDEREÇO

10. ENDEREÇO

11. ENDEREÇO

12. ENDEREÇO

13. ENDEREÇO

14. ENDEREÇO

15. ENDEREÇO

16. ENDEREÇO

17. ENDEREÇO

18. ENDEREÇO

19. ENDEREÇO

20. ENDEREÇO

21. ENDEREÇO

22. ENDEREÇO

23. ENDEREÇO

24. ENDEREÇO

25. ENDEREÇO

26. ENDEREÇO

27. ENDEREÇO

28. ENDEREÇO

29. ENDEREÇO

30. ENDEREÇO

31. ENDEREÇO

32. ENDEREÇO

33. ENDEREÇO

34. ENDEREÇO

35. ENDEREÇO

36. ENDEREÇO

37. ENDEREÇO

38. ENDEREÇO

39. ENDEREÇO

40. ENDEREÇO

41. ENDEREÇO

42. ENDEREÇO

43. ENDEREÇO

44. ENDEREÇO

45. ENDEREÇO

46. ENDEREÇO

47. ENDEREÇO

48. ENDEREÇO

49. ENDEREÇO

50. ENDEREÇO

51. ENDEREÇO

52. ENDEREÇO

53. ENDEREÇO

54. ENDEREÇO

55. ENDEREÇO

56. ENDEREÇO

57. ENDEREÇO

58. ENDEREÇO

59. ENDEREÇO

60. ENDEREÇO

61. ENDEREÇO

62. ENDEREÇO

63. ENDEREÇO

64. ENDEREÇO

65. ENDEREÇO

66. ENDEREÇO

67. ENDEREÇO

68. ENDEREÇO

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital/>.

SERPRO / SENATRAM[illegible]

I<BRA024198403<016<<<<<<<<<<<<<<<
7906178M3208313BRA<<<<<<<<<<<<<<<O
TULIO<<MARCUS<GOMES<ARCANJO<<<

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Scanned with
CamScanner



F A C U L D A D E
Dinâmica
FORMANDO PESSOAS

Certificado

CURSO BÁSICO DE TERAPIA ASSISTIDA POR CAVALOS



A Faculdade Dinâmica do Vale do Piranga certifica que:

Túlio Marcus Gomes Arcaço

Participou do evento de capacitação multiprofissional: **CURSO BÁSICO DE TERAPIA ASSISTIDA POR CAVALOS**, realizado pelo Curso de Fisioterapia da Faculdade Dinâmica do Vale do Piranga, nos dias 24 de janeiro de 2025 a 26 de janeiro de 2025, perfazendo carga horária de 42 (quarenta e duas) horas.

Ponte Nova – MG, 26 de janeiro de 2025.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



LEILSON SOARES VIANA
Diretor Acadêmico

Wagner L.T. Gómes

WAGNER LUIZ TAVARES GOMES
Coordenador de Extensão e Cultura



CONSELHO
REGIONAL DE
PSICOLOGIA
MINAS GERAIS

CERTIDÃO NEGATIVA PESSOA FÍSICA

Nome da(o) Psicóloga(o): ISABELE PAULO PORTO

Número de Registro: CRP-04 / 81736

CPF: 134.543.626-28

O Conselho Regional de Psicologia de Minas Gerais – 4ª Região, Autarquia Federal inscrita no CNPJ 37.115.474/0001-99, **CERTIFICA**, para fins de direito, que a(o) psicóloga(o) supracitada(o) encontra-se em situação regular perante este órgão. Está, pois, habilitada(o) à prestação de serviços psicológicos a terceiros.

Profissional sem pendências financeiras e éticas.

Certidão emitida em: 30 de maio de 2025.

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias após a data da emissão.



Mércia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.597.940
CPF: 040.424.016-16

Belo Horizonte R. Timbiras, 1532, 6º e 11º andares | Lourdes | CEP 30140-061 | (31) 2138 6767 | atendimento@crp04.org.br
Divinópolis Rua Fortaleza, 34 | Bom Pastor | CEP 35500-198 | (37) 3213 8930 | centrooeste@crp04.org.br
Governador Valadares R. Peçanha, 374, salas 401 a 403 | Centro | CEP 35010-160 | (33) 3225 0475 | leste@crp04.org.br
Julz de Fora Av. Barão do Rio Branco, 2001/1507 | Centro | CEP 36013-020 | (32) 3215 9014 | sudeste@crp04.org.br
Montes Claros Av. José Corrêa Machado, 1858/202 | Melo | CEP 39401-850 | (38) 3221 7720 | norte@crp04.org.br
Pouso Alegre R. Jaci Laraia Viêira, 106, salas 101 e 102 | Jd. Guanabara | CEP 37554-082 | (35) 3423 8382 | sul@crp04.org.br
Uberlândia Av. Floriano Peixoto, 615/302 | Centro | CEP 38400-704 | (34) 3235 6765 | uberlandia@crp04.org.br

18
900



Verifique autenticidade do QR Code com o app [Via](#)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2627331420



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
ISABELE PAULO PORTO

1ª HABILITAÇÃO
24/10/2016

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
12/07/1998, JOAO MONLEVADE, MG

4a DATA EMISSÃO
23/08/2023

4b VALIDADE
22/08/2033

ACC
D

4c DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF
MG19965875 SSP MG

4d CPF
134.543.626-28

5 Nº REGISTRO
06726578310

9 CAT HAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FLUIÇÃO
JOSE PEREIRA PORTO

ANDREIA CRISTINA PAULO PORTO



Isabela Paulo Porto

7 ASSINATURA DO PORTADOR

• ○ ○ ○ ○



Histórico de emissões da CNH



Função:

Andréia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.816-16

19
gpc



FACULDADE
Dinâmica
FORMANDO PESSOAS

Certificado

**CURSO BÁSICO DE TERAPIA ASSISTIDA
POR CAVALOS**

A Faculdade Dinâmica do Vale do Piranga certifica que:

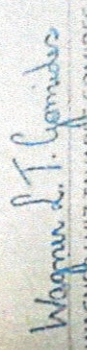
Isabelle Paulo Roberto



Participou do evento de capacitação multiprofissional: **CURSO BÁSICO DE TERAPIA ASSISTIDA POR CAVALOS**, realizado pelo Curso de Fisioterapia da Faculdade Dinâmica do Vale do Piranga, nos dias 24 de janeiro de 2025 a 26 de janeiro de 2025, perfazendo carga horária de 42 (quarenta e duas) horas.

Ponte Nova – MG, 26 de janeiro de 2025.


LEILSON SOARES VIANA
Diretor Acadêmico


WAGNER LUIZ TAVARES GOMES
Coordenador de Extensão e Cultura


Mariana Ferreira Lima Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

91.536
245
Fuzigão chaste
Filizola
contato

94-2000
1-3000

vx

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	MG-22.741.216
DATA DE EXPEDIÇÃO	06/02/2018
NOME	ANA GABRIELA ALCANTARA
FILIAÇÃO	ROGERLAN ALCANTARA·MAGELA LUCIANA DA CONCEICAO A.ALCANTARA
NATURALIDADE	JOAO MONLEVADE-MG
DOC. ORIGEM	NASC. LV-70A FL-246
CPF	149113506-95
DATA DE NASCIMENTO	26/3/2002
ASSINATURA DO DIRETOR	JACQUELINE DE OLIVEIRA FERRAZ
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	1.VIA

Miranda Ferreira
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.510-16



FACULDADE
Dinâmica
FORMANDO PESSOAS

Certificado

**CURSO BÁSICO DE TERAPIA ASSISTIDA
POR CAVALOS**

A Faculdade Dinâmica do Vale do Piranga certifica que:

Ana Gabriela Alcântara

Participou do evento de capacitação multiprofissional: **CURSO BÁSICO DE TERAPIA ASSISTIDA POR CAVALOS**, realizado pelo Curso de Fisioterapia da Faculdade Dinâmica do Vale do Piranga, nos dias 24 de janeiro de 2025 a 26 de janeiro de 2025, perfazendo carga horária de 42 (quarenta e duas) horas.



Ponte Nova – MG, 26 de janeiro de 2025.

Mércia Pereira
Mércia Pereira
RG: MG-10.587.840
CPF: 040.424.510-16

Leilson Soares Viana
LEILSON SOARES VIANA
Diretor Acadêmico

Wagner L.T. Gomes
WAGNER LUIZ TAVARES GOMES
Coordenador de Extensão e Cultura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MG

NOME
ANA LUIZA DIAS MIRANDA

DOC. IDENTIDADE (RG EMISSOR/UF)
M122274497 SSP MG

CPF
187.942.106-27

DATA NASCIMENTO
12/11/1999

FILIAÇÃO
MARCOS PAULO MIRANDA

UNIQUELINE FERREIRA DIAS F1
S/O MIRANDA

PERMISSÃO
PERMISSÃO

ACE
ACE

CAT. HAB.
CAT. HAB.

Nº REGISTRO
2193652350

VALIDADE
24/04/2022

EMISSÃO
23/03/2021

OBSERVAÇÕES

Assinatura do Portador
Ana Luiza D. Miranda

LOCAL
GOIÁS, GOIÁS

DATA EMISSÃO
23/03/2021

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

55736021898
102520047007

MINAS GERAIS

DENATRAN

CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2193652350

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

Mércia Ferreira Bires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.616-16

23

900



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
email: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031)3851.3952

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EQUOTERAPIA

Pelo presente instrumento particular, as partes a seguir identificadas:

I – CONTRATANTE:

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade – APAE, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 19.155.282/0001-24, com sede à Rua Palmas, nº 234, Bairro Baú, João Monlevade/MG, neste ato representada por sua Presidente, Sra. Mércia Ferreira Pires Cardoso, CPF nº 040.424.516-16;

II – CONTRATADA:

Centro de Equoterapia Vida Nova, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 58.553.883/0001-47, com sede à Rua Dois, nº 201, Bairro Boa Vista, João Monlevade/MG, neste ato representada por seu responsável legal, Sr. Rael Alves Gomes, CPF nº 807.961.336-20.

As partes acima identificadas resolvem celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de Equoterapia, que se regerá pelas cláusulas e condições abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços especializados em Equoterapia, destinados aos usuários da APAE de João Monlevade e aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) indicados pelo SERDI, como forma complementar de atendimento terapêutico a pessoas com deficiência intelectual e múltipla.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1 Prestar os serviços de Equoterapia com ética, segurança e competência técnico-profissional, observando as diretrizes da Associação Nacional de Equoterapia – ANDE Brasil e demais normas pertinentes.


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente - APAE/JM
RG: MG-10.557.940
CPF: 040.424.516-16


Rael Alves Gomes
24


Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner



2.2 Apresentar, no ato da assinatura do contrato e sempre que solicitado, os documentos comprobatórios do seu regular funcionamento, incluindo, no mínimo:

- a) Alvará sanitário e de funcionamento válidos;
- b) Certidões de regularidade fiscal;
- c) Infraestrutura adequada: rampa de acesso, picadeiro coberto, redondel e banheiros adaptados;
- d) Equipe mínima composta por fisioterapeuta, psicólogo, instrutor de Equoterapia (com certificação reconhecida), todos com registro ativo em seus respectivos Conselhos de Classe;
- e) Médico-veterinário com registro regular para acompanhamento da saúde dos animais.

2.3 Elaborar plano de atendimento individualizado para cada usuário, conforme necessidades clínicas e metas do Plano de Trabalho, documento anexo a este contrato e que passa a fazer parte dele.

2.4 Assegurar a realização de, no mínimo, 1 (uma) sessão semanal por usuário, conforme plano terapêutico e com prévio ajuste de frequência junto à família, informando à CONTRATANTE qualquer alteração.

2.5 Realizar acompanhamento contínuo dos usuários, apresentando à CONTRATANTE:

- a) Relatório mensal de evolução terapêutica (aspectos físicos, cognitivos e emocionais);
- b) Relatório semestral com análise de resultados e eventuais ajustes no plano de atendimento.

2.6 Garantir a segurança dos usuários durante as sessões e o bem-estar dos animais, mediante cuidados técnicos e veterinários contínuos.

Handwritten signature
Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade
Rua Palmas, 234 - Baú - João Monlevade - MG
CEP: 3590-314
CNPJ: 19.155.282/0001-24
Fone: (031) 3851.3952

Handwritten signature

Handwritten initials



CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1 Encaminhar formalmente os usuários à CONTRATADA, com informações clínicas e sociais relevantes para a elaboração do plano terapêutico.

3.2 Responsabilizar-se pelo transporte dos usuários até o local das sessões, garantindo a pontualidade, salvo situações excepcionais previamente comunicadas.

3.3 Acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços, mediante:

- a) Solicitação e análise dos relatórios mensais e semestrais;
- b) Realização de reuniões técnicas semestrais;
- c) Comunicação às famílias sobre orientações e condutas previstas.

3.4 Efetuar os pagamentos conforme condições estipuladas neste instrumento, em tempo hábil.

3.5 Solicitar alterações nos planos de atendimento com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas, mediante justificativa técnica.

CLÁUSULA QUARTA – DO PAGAMENTO

4.1 A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) por sessão realizada, com base nos atendimentos efetivamente prestados.

4.2 O valor acima inclui todos os custos operacionais da CONTRATADA, como equipe técnica, tributos, manutenção dos animais e demais despesas administrativas.

4.3 O pagamento será efetuado em até 10 (dez) dias após o recebimento dos seguintes documentos:

- a) Nota fiscal;
- b) Relatório das sessões realizadas no mês;
- c) Relatório mensal de evolução dos usuários;


Mécia Ferreira Pires Cardoso
Presidente - APAC/JM
CPF: 16.058.794-9
tel. 424.516-16







- d) Comprovante de cuidados veterinários prestados aos animais;
- e) Comprovações de pagamento dos encargos legais;
- f) Relatório fotográfico das sessões.

4.4 Havendo necessidade de correções nos relatórios ou na nota fiscal, o prazo de pagamento ficará suspenso até o saneamento das pendências, sem incidência de encargos, desde que a CONTRATANTE formalize a solicitação.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA

5.1 O presente contrato terá vigência de 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado mediante aditivo contratual.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO

6.1 O contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, mediante comunicação escrita com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, com multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor do contrato.

6.2 Em caso de descumprimento contratual, a parte infratora será notificada para regularizar a situação no prazo de 15 (quinze) dias. O não saneamento ensejará a rescisão imediata.

6.3 Havendo rescisão por motivo de força maior ou caso fortuito, as partes buscarão solução consensual para mitigar prejuízos à continuidade dos atendimentos.

CLÁUSULA SÉTIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

7.1 Qualquer modificação deste contrato deverá ser formalizada através de termo aditivo, assinado por ambas as partes.

7.2 É vedada a cessão ou transferência dos direitos e obrigações decorrentes deste contrato sem consentimento prévio e escrito da outra parte.

Lucia Mendes
Márcia Ferreira Pires
CPF: 030.557.943
CNPJ: 19.155.282-01

André Gomes

27
pp



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone (031) 3851.3952

Estrutura da Clínica



Mércia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

29
gpc



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG CEP: 35930-314 CNPJ Nº19 155 282/0001-24
e-mail: projeto.apaeem@gmail.com - Fone (031)3851 3952

Documentação Transporte – BMF Locações de Veículos LTDA

- Contrato Social;
- CNPJ;
- Contrato de Prestação de Serviço;

Mércia
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.816-16

30
gpc

Ministério da Economia Secretaria de Governo Digital Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais			Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)	
NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF) 31209439349	Código da Natureza Jurídica 2062	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio		

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: **BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA.**
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP

MGP2300788668

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERAÇÃO
		020	1	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL
		2244	1	ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES ECONOMICAS (PRINCIPAL E SECUNDARIAS)
		2003	1	ALTERAÇÃO DE SOCIO/ADMINISTRADOR

JOAO MONLEVADE
Local

25 AGOSTO 2023
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

Nome: _____

Assinatura: _____

Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ **DECISÃO SINGULAR**

☐ **DECISÃO COLEGIADA**

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ **SIM**

☐ **SIM**

☐ **NÃO** / / Data Responsável

☐ **NÃO** / / Data Responsável

Processo em Ordem
À decisão

/ / Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) ☐ Processo deferido. Publique-se e arquite-se. ☐ Processo indeferido. Publique-se.	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
	☐	☐	☐	☐

/ / Data

Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa) ☐ Processo deferido. Publique-se e arquite-se. ☐ Processo indeferido. Publique-se.	2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
	☐	☐	☐	☐

/ / Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10817140 em 06/09/2023 da Empresa BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA e protocolo 235062707 - 28/08/2023. Autenticação: 817F9196D34B1C1C3E751334ACF3E287FFE91E. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/506.270-7 e o código de segurança BL4n Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/09/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Marinely de Paula Bomfim
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.610-18
Secretária-Geral

pág. 1/8



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/506.270-7	MGP2300788668	28/08/2023

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
324.733.206-59	GILMAR FRANCISCO GOMES GONCALVES
559.372.096-72	TANIA MARIA MAGALHAES GOMES GONCALVES

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Página 1 de 1

Marinely de Paula Bomfim
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10817140 em 06/09/2023 da Empresa BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA., Nire 31209439349 e protocolo 235062707 - 28/08/2023. Autenticação: 817F9196D34B1C1C3E751334ACF3E287FFE91E. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/506.270-7 e o código de segurança BL4n Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/09/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Marinely de Paula Bomfim
Secretária-Geral

pág. 2/8

BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA.

PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CNPJ: 15.038.909/0001-06

NIRE: 31209439349

TÂNIA MARIA MAGALHÃES GOMES GONÇALVES, brasileira, empresária, casada em regime de comunhão parcial de bens, filha de Nicolau Gomes e Saturnina de Magalhães Gomes, natural de Ouro Preto, Estado de Minas Gerais, nascida no dia 15 de julho de 1961, residente e domiciliada na Rua Montese, 170, casa, bairro Belmonte, na cidade de João Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35930-296, documento de identidade nº. MG-3.708.984, expedida pela SSP de Minas Gerais, inscrita no CPF sob o nº.: 559.372.096-72 e;

GILMAR FRANCISCO GOMES GONÇALVES, brasileiro, empresário, casado em regime de comunhão parcial de bens, filho de Gilson Anacleto Gonçalves e Jupira Gomes Gonçalves, nascido no dia 06 de junho de 1961, residente e domiciliado na Rua Montese, 170, casa, bairro Belmonte, na cidade de João Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35930-296, documento de identidade nº. MG-2.852.400, expedida pela SSP de Minas Gerais, inscrito no CPF sob o nº.: 324.733.206-59, sócios da:

BMF TRANSPORTES LTDA. inscrita na Junta Comercial do Estado de Minas Gerais em 13/02/2012 sob o nº. 31209439349, CNPJ nº. 15.038.909/0001-06, Inscrição Estadual nº.: 001.914579.00-78, resolvem alterar os estatutos da empresa conforme cláusulas e condições a seguir:

ALTERAÇÕES

- I. A denominação social que era BMF Transportes Ltda., passa a ser **BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA.**;
- II. O objeto social que era o transporte de cargas em geral e aluguel de automóveis, passa a ser: **LOCACAO DE AUTOMOVEIS COM E SEM CONDUTOR**;
- III. A administração da sociedade e o uso do nome empresarial que eram exercidos pelo sócio **GILMAR FRANCISCO GOMES GONÇALVES**, passam a serem exercidos por **AMBOS OS SÓCIOS SEPARADAMENTE** sendo responsáveis por todos os atos relativos ao objeto social e vedado o uso do nome comercial em atividades ilícitas, e assuntos alheios aos interesses da sociedade (Art. 997, VI; Art. 1.013, 1.015, 1.061 e 1.064 da Lei 10.406/2002);
- IV. Em cumprimento ao disposto na Lei 10.406 de 10 de janeiro de 2002, e para melhor disposição das cláusulas contratuais, alteram-se a redação das cláusulas do contrato social, sendo a nova redação disposta na consolidação constante neste instrumento logo a seguir.

1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10817140 em 06/09/2023 da Empresa BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA., Nire 31209439349 e protocolo 235062707 - 28/08/2023. Autenticação: 817F9196D34B1C1C3E751334ACF3E287FFE91E. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/506.270-7 e o código de segurança BL4n Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/09/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Marinely de Paula Bomfim
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 3/8

BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Pelo presente instrumento resolve os sócios, reformular o contrato social, em cumprimento ao comando legal emanado do Código Civil Brasileiro, Lei nº 10.406/2002, conferindo assim nova redação às cláusulas contratuais, passando o Contrato Social Consolidado a vigorar com a seguinte redação:

1. A sociedade adotará a denominação social de **BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA.**, e sua sede continua na Rua Montese, 170, casa, bairro Belmonte, na cidade de João Monlevade, Estado de Minas Gerais, CEP 35930-296 (Art. 997, II da Lei 10.406/2002);
2. O objeto social da sociedade será a **LOCACAO DE AUTOMOVEIS COM E SEM CONDUTOR** (Art. 997, II da Lei 10.406/2002);
3. As atividades se iniciaram no dia **02 DE JANEIRO DE 2012** e o prazo de duração é por tempo indeterminado (Art. 997, II da Lei 10.406/2002);
4. O capital social é de **R\$ 50.000,00 (CINQUENTA MIL REAIS)**, dividido em 50.000 (cinquenta mil) quotas de capital, no valor unitário de R\$ 1,00 (Um real), totalmente subscrito e integralizado, distribuído do seguinte modo:

Sócio	Quotas de Capital	Valor Unitário	Participação Total	Participação Percentual
TÂNIA MARIA MAGALHÃES GOMES GONÇALVES	25.000	R\$ 1,00	R\$ 25.000,00	50,00%
GILMAR FRANCISCO GOMES GONÇALVES	25.000	R\$ 1,00	R\$ 25.000,00	50,00%
TOTAL	50.000	R\$ 1,00	R\$ 50.000,00	100,00%

5. As quotas de capital são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.
6. As obrigações dos sócios começam imediatamente com o contrato, participando estes dos lucros e das perdas, na proporção das respectivas quotas, e terminam quando liquidada a sociedade, se extinguiem as responsabilidades sociais, sendo a responsabilidade de cada um, restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.
7. A administração da sociedade e o uso do nome empresarial passam a serem exercidos por **AMBOS OS SÓCIOS SEPARADAMENTE** sendo responsáveis por todos os atos relativos ao objeto social e vedado o uso do nome comercial em atividades ilícitas, e assuntos alheios aos interesses da sociedade (Art. 997, VI; Art. 1.013, 1.015, 1.061 e 1.064 da Lei 10.406/2002);

2



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10817140 em 06/09/2023 da Empresa BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA., Nire 31209439349 e protocolo 235062707 - 28/08/2023. Autenticação: 817F9196D34B1C1C3E751334ACF3E287FFE91E. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/506.270-7 e o código de segurança BL4n Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/09/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

SECRETARIA DE PAULA BOMFIM
SECRETARIA GERAL

pág. 4/8

BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA.

Parágrafo único: Nos termos do artigo 1.061 da Lei 10.406/2002, fica permitida alteração deste contrato para a nomeação de administradores não integrantes do quadro societário, desde que aprovado por todos os sócios.

8. Ao término de cada exercício social, em **31 DE DEZEMBRO** proceder-se-á a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico (Art. 1.065 Lei 10.406/2002).
9. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas;
10. A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir novas filiais e outros estabelecimentos, no país ou fora dele, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.
11. Os sócios poderão em comum acordo a qualquer tempo, fixar uma retirada mensal, nunca inferior ao mínimo vigente, pelo exercício da administração, a título de "retirada pró-labore" observadas as disposições regulamentares pertinentes.
12. Nos casos de falecimento, incapacidade superveniente ou exclusão judicial de um dos sócios, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus bens será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado para tal fim.
Parágrafo único: o mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio;
13. O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar (em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade (Art. 1.011 da Lei 10.406/2002).
14. Fica eleito o foro da cidade de **JOÃO MONLEVADE**, no Estado de Minas Gerais, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

João Monlevade, 20 de julho de 2023.

TÂNIA MARIA MAGALHÃES GOMES GONÇALVES
GILMAR FRANCISCO GOMES GONÇALVES

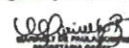
3


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10817140 em 06/09/2023 da Empresa BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA., Nire 31209439349 e protocolo 235062707 - 28/08/2023. Autenticação: 817F9196D34B1C1C3E751334ACF3E287FFE91E. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/506.270-7 e o código de segurança BL4n Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/09/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.


Marinely de Paula Bomfim
Secretária-Geral

pág. 5/8



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
23/506.270-7	MGP2300788668	28/08/2023

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
324.733.206-59	GILMAR FRANCISCO GOMES GONCALVES
559.372.096-72	TANIA MARIA MAGALHAES GOMES GONCALVES

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Página 1 de 1

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10817140 em 06/09/2023 da Empresa BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA., Nire 31209439349 e protocolo 235062707 - 28/08/2023. Autenticação: 817F9196D34B1C1C3E751334ACF3E287FFE91E. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/506.270-7 e o código de segurança BL4n Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/09/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Marcia Ferreira Pires Cardoso
MARCIA FERREIRA PIRES CARDOSO
SECRETARIA GERAL

pág. 6/8



Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM
Governo do Estado de Minas Gerais
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa BMF LOCACAO DE VEICULOS LTDA., de NIRE 3120943934-9 e protocolado sob o número 23/506.270-7 em 28/08/2023, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 10817140, em 06/09/2023. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Raquel Vicente Coelho.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o site eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
559.372.096-72	TANIA MARIA MAGALHAES GOMES GONCALVES
324.733.206-59	GILMAR FRANCISCO GOMES GONCALVES

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
559.372.096-72	TANIA MARIA MAGALHAES GOMES GONCALVES
324.733.206-59	GILMAR FRANCISCO GOMES GONCALVES

Belo Horizonte, quarta-feira, 06 de setembro de 2023



Documento assinado eletronicamente por Raquel Vicente Coelho, Servidor(a) Público(a), em 06/09/2023, às 09:25 conforme horário oficial de Brasília.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucemg informando o número do protocolo 23/506.270-7.

Página 1 de 1



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10817140 em 06/09/2023 da Empresa BMF LOCACAO DE VEICULOS LTDA., Nire 31209439349 e protocolo 235062707 - 28/08/2023. Autenticação: 817F9196D34B1C1C3E751334ACF3E287FFE91E. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/506.270-7 e o código de segurança BL4n Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/09/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Marinely de Paula Bomfim
Secretária-Geral

pág. 7/8



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Belo Horizonte. quarta-feira, 06 de setembro de 2023



Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Certifico o registro sob o nº 10817140 em 06/09/2023 da Empresa BMF LOCACAO DE VEICULOS LTDA., Nire 31209439349 e protocolo 235062707 - 28/08/2023. Autenticação: 817F9196D34B1C1C3E751334ACF3E287FFE91E. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemg.mg.gov.br> e informe nº do protocolo 23/506.270-7 e o código de segurança BL4n Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/09/2023 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
Secretária-Geral

pág. 8/8

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 15.038.909/0001-06 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 13/02/2012	
NOME EMPRESARIAL BMF LOCACAO DE VEICULOS LTDA.			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R MONTESE	NÚMERO 170	COMPLEMENTO CASA;	
CEP 35.930-296	BAIRRO/DISTRITO BELMONTE	MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	UF MG
ENDEREÇO ELETRÔNICO GILMARFGG@HOTMAIL.COM		TELEFONE (31) 9253-8130	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/02/2012	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 02/06/2025 às 10:09:10 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



DETRAN - MG

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO - DIGITAL

CÓDIGO RENAVAM

01222647084

PLACA

QXN4H29

EXERCÍCIO

2025

ANO FABRICAÇÃO

2020

ANO MODELO

2020

NÚMERO DO CRV

213147917347



Valide este QRCode com app Vio

CÓDIGO DE SEGURANÇA DO CLA

38658055015

CAT

MARCA / MODELO / VERSÃO

CHEV/SPIN 18L AT PREMIER

ESPÉCIE / TIPO

PASSAGEIRO AUTOMÓVEL

PLACA ANTERIOR / UF

*****/**

CHASSI

9BGJP7520LB188170

COR PREDOMINANTE

AZUL

COMBUSTÍVEL

ALCOOL/GASOLINA

Documento emitido por DETRAN MG (D645250212380000) em 18/06/2025 às 16:07:24.

OBSERVAÇÕES DO VEÍCULO

SEM OBSERVAÇÕES

MENSAGENS SENATRAN

Você Sabia?

Na Carteira Digital de Trânsito - CDT, você tem acesso ao CRLV, à CNH e ainda ganha desconto de 40% nas infrações, além de muitos outros serviços de trânsito, sem nenhum custo!

Leia o QR Code e baixe agora.



CATEGORIA

PARTICULAR

CAPACIDADE

*, *

POTÊNCIA/CILINDRADA

111CV/1800

PESO BRUTO TOTAL

1.8

MOTOR

JWH039779

CMT

1.8

EIXOS

*

LOTAÇÃO

07P

CARROCERIA

NÃO APLICÁVEL

NOME

BMF TRANSPORTES LTDA

CPF / CNPJ

15.038.909/0001-06

LOCAL

JOAO MONLEVADE MG

DATA

08/02/2025

ASSINADO DIGITALMENTE PELO DETRAN

DADOS DO SEGURO DPVAT

CAT. TARIF

*

DATA DE QUITAÇÃO

*

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (R\$)

*

CUSTO DO
BILHETE (R\$)

*

CUSTO EFETIVO
DO SEGURO (R\$)

*

REPASSE OBRIGATÓRIO AO
DEPARTAMENTO NACIONAL DE
TRÂNSITO (R\$)

*

VALOR DO IOF (R\$)

*

VALOR TOTAL A SER PAGO
PELO SEGURADO (R\$)

*

INFORMAÇÕES DO SEGURO DPVAT

Mércia Ferreira Pires Cardoso

RG: MG-10.587.940

CPF: 040.424.516-16

41
990

VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL

890428707

PROIBIDO PLASTIFICAR

890428707

REPÚBLICA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CATEGORIA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME
ANTONIO PRISCO DE OLIVEIRA



DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR UF
M72502 SSP MG

CPF DATA NASCIMENTO
257.224.686-49 18/01/1951

FILIAÇÃO
JOSE MENDES DE
OLIVEIRA
ROSA BOM CONSELHO LEAL

PERMISSÃO ACC CAT.HAB.
AD

Nº REGISTRO
01661259554

VALIDADE
07/01/2017

1ª HABILITAÇÃO
06/11/1972

OBSERVAÇÕES

A ;

Antonio Prisco de Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO MONLEVADE, MG

DATA EMISSÃO
08/01/2014

Olivelra Santiago Maciel
ASSINATURA DO EMISSOR

Olivelra Santiago Maciel 16904040767
Diretor Detran / MG MG445292075

DETRAN - MG (MINAS GERAIS)

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

42
epo



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19 155 282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone (031)3851.3952

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE
CNPJ	19.155.282/0001-24
OBJETO DA PARCERIA	" O presente Termo de Fomento visa à execução do projeto "Equobraço – Conectando Vidas, Transformando Histórias", que tem como objetivo promover benefícios terapêuticos a pessoa com Deficiência Intelectual e Múltipla, por meio da equoterapia, proporcionando melhoria na saúde física, emocional e social dos participantes. Para tanto, a parceria viabilizará a realização de sessões semanais de equoterapia, conduzidas por profissionais qualificados, mediante a contratação de empresa especializada, garantindo a qualidade e a segurança dos atendimentos, conforme descritos no plano de trabalho, o qual é parte integrante e indissociável deste termo de parceria.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/05/25 a 17/06/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 10/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	Parceria R\$ 355.161,60
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcela Nº 1ª Valor: R\$ 29.596,80 Data do Repasse: 06/06/2025

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

– Objetivo Geral:

- ❖ O projeto " Equobraço – Conectando Vidas, Transformando Histórias" tem como objetivo promover benefícios terapêuticos a pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, por meios da equoterapia, proporcionando melhorias na saúde física, emocional e social dos participantes. Para Tanto, a parceria viabilizará a realização de sessões semanais de equoterapia, conduzidas por profissionais qualificados, mediante a contratação de empresa especializada, garantindo a qualidade e segurança dos atendimentos.

– Objetivos Específicos:

- ❖ Assegurar que a equoterapia seja conduzida por profissionais qualificados e treinados, em ambiente adequado e com infraestrutura completa, incluindo os animais utilizados;
- ❖ Contratar transporte especializado para garantir o deslocamento seguro dos usuários ao local de atendimento;
- ❖ Promover a inclusão social e a reabilitação física, motora, cognitiva e emocional dos participantes.

43
opu



- ❖ Oferecer suporte contínuo às famílias, facilitando o acesso a tratamentos complementares com impacto significativo;
- ❖ Monitorar e avaliar periodicamente os resultados dos usuários por meio de acompanhamentos técnico e avaliação contínua dos resultados.

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () parcialmente	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS OU NÃO CUMPRIR AS AÇÕES PROGRAMADAS)
Realizar sessões semanais de equoterapia para os usuários da APAE e usuários do SUS indicados pelo SERDI através da contratação de uma empresa especializada para execução dos serviços.	Aproximadamente 30 usuários por semana	41 atendimentos		
Garantir transporte com motorista, adequado e seguro para todos os usuários da APAE e usuários do SUS indicados pelo SERDI que participarão das sessões de equoterapia.	Aproximadamente 30 usuários	31 usuários		

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Realizar sessões semanais de equoterapia para os usuários da APAE e usuários do SUS indicados pelo SERDI através da contratação de uma empresa especializada para execução dos serviços.	● Contratação de Empresa Especializada: A APAE de João Monlevade será responsável pela contratação de uma empresa especializada em equoterapia, que atenda aos requisitos técnicos, tais como rampa de acesso, picadeiro coberto, redondel, banheiros adaptados, e profissionais necessários para a realização das sessões. A empresa contratada deverá ter qualificação técnica no atendimento a pessoas com deficiências ou necessidades especiais, com profissionais certificados (fisioterapeutas, psicólogos e instrutores de equoterapia) e infraestrutura adequada como rampa de acesso, picadeiro coberto, redondel, banheiros adaptados para a execução das sessões.	Maio/2025	 Mércia Ferreira Pires Cardoso RG: MG-10.587.940 CPF: 040.424.516-16 44 920



	Processo de Contratação: A contratação será realizada por contratação direta, conforme a legislação vigente, com foco na qualidade e segurança dos serviços prestados. ● Execução das Sessões Semanais: A empresa contratada será responsável pela organização e execução das sessões de equoterapia, garantindo que cada usuário indicado participe de, no mínimo, uma sessão semanal, com duração de 30 minutos, de acordo com as necessidades individuais de cada participante. As sessões deverão ser programadas com base nas necessidades de cada usuário, e a frequência será ajustada conforme o progresso observado nas avaliações contínuas. Início das Sessões: Primeira semana de abril de 2025, com sessões agendadas regularmente até abril de 2026. ● Acompanhamento Contínuo e Avaliação: A empresa especializada deverá fornecer acompanhamento contínuo durante as sessões, com a realização de avaliações semestrais para medir os resultados terapêuticos da equoterapia, ajustando os planos conforme necessários. ● Monitoramento da Qualidade e Efetividade: A APAE realizará um monitoramento constante da qualidade das sessões, garantindo que todos os parâmetros necessários (segurança, profissionais qualificados, infraestrutura) sejam cumpridos de acordo com as normas técnicas da equoterapia. Avaliações Semestrais: Relatórios e reuniões semestrais para revisar o progresso do	
--	--	--

Mércia
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.510-16

45

gpa



	programa, com ajustes baseados nas análises de desempenho.		
Garantir transporte com motorista, adequado e seguro para todos os usuários da APAE e usuários do SUS indicados pelo SERDI que participarão das sessões de equoterapia.	● Planejamento do Transporte: A APAE de João Monlevade será responsável pelo planejamento do transporte, considerando as necessidades individuais de cada usuário, como horários de transporte, capacidade dos veículos e acessibilidade. ● Contratação de Transportadora ou Locação de Veículo: A APAE providenciará a contratação de uma transportadora especializada ou a locação de veículo adequado com motorista, que atenda às necessidades de segurança e conforto dos usuários. A empresa contratada deverá garantir que os motoristas sejam treinados para lidar com as necessidades específicas dos usuários, proporcionando um transporte seguro e confortável. ● Execução e Monitoramento do Transporte: O transporte será realizado de forma regular, com horário fixo para pegar e deixar os usuários nos pontos de encontro definidos, de acordo com a programação semanal das sessões de equoterapia. A APAE realizará um monitoramento contínuo da qualidade do serviço de transporte, garantindo que os horários sejam cumpridos e que a segurança dos usuários seja prioridade. ● Avaliação de Efetividade: Será feito um acompanhamento regular da qualidade do serviço de transporte, com a coleta de feedback dos usuários e suas famílias, para identificar e corrigir eventuais problemas.	Maio/2025	


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

46



Nº TERÇA FEIRA

1	8:00	PACIENTE	NOAH GABRIEL DIAS MARTINS	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	RUA GRECIA 551, BAIRRO PETROPOLIS
2	8:30	PACIENTE	VITO GABRIEL BATISTA DA SILVA	TRANSPORTE	RUA LAGUNA 11, BAIRRO ABM
3	9:00	PACIENTE	JOÃO ANTONIO GOMES FERNANDES	TRANSPORTE	
4	9:30	PACIENTE	HEITOR RICHTER SOUZA E SILVA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
5	10:00	PACIENTE	DAVI LUCAS SOUZA SANTOS	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
6	13:00	PACIENTE	ESTER SANTIAGO FELISBINO	TRANSPORTE	RUA BENFICA 11, BAIRRO METALURGICO
7	13:30	PACIENTE	NOAH SANTOS	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
8	14:00	PACIENTE	GABRIELLA VITORIA RODRIGUES NUNES	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
9	14:30	PACIENTE	MIGUEL SOARES DE SOUZA NONATO	TRANSPORTE	RUA CARLOS CALDEIRA 30, BAIRRO NOVA MONLEVADE
10	15:00	PACIENTE	OTÁVIO MARQUES MACIEL MATUSINHOS	TRANSPORTE	RECOLHIDO NA APAE
11	16:00	PACIENTE	JOÃO EMMANUEL LANA SILVA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	

QUARTA-FEIRA

12	9:30	PACIENTE	SAMARA VITORIA SANTOS SILVA	TRANSPORTE	RUA SEBASTIÃO DIAS LACERDA 267B, BAIRRO JOSÉ DE ALENCAR
13	10:30	PACIENTE	LUCAS DE SOUZA PATRICIO	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
14	13:30	PACIENTE	SOPHIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA	TRANSPORTE	RUA BERLAMINA SOUZA DE MOURA 166, BAIRRO PLANALTO
15	14:00	PACIENTE	PAULO HENRIQUE AMARO FERNANDES	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	

QUINTA-FEIRA

16	9:00	PACIENTE	RIQUELME HENRIQUE FERNANDES IGNACIO	TRANSPORTE	RUA BERLIM 323, BAIRRO CRUZEIRO CELESTE
17	9:30	PACIENTE	GIOVANNA VASCONCELOS SOARES COSTA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
18	10:30	PACIENTE	JHONATAN EMANUEL SIQUEIRA RAMOS	TRANSPORTE	RUA MARQUES DE VALENÇA 287, BAIRRO NOVO CRUZEIRO
19	13:00	PACIENTE	CARLOS AUGUSTO DE SOUZA LEMOS	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
20	13:30	PACIENTE	ISADORA MARTINS MENDES	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	

SEXTA-FEIRA

21	8:00	PACIENTE	THEO ANACLETO DOS SANTOS VIANA	TRANSPORTE	RUA GATA SUL 250, BAIRRO VERA CRUZ
22	8:30	PACIENTE	MIGUEL LUIZ MARQUES DE SOUZA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
23	9:00	PACIENTE	PAULO VITOR CARNEIRO LIRIO DE SOUZA	TRANSPORTE	RUA MARQUES DE VALENÇA 287, BAIRRO NOVO CRUZEIRO
24	9:30	PACIENTE	JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS	TRANSPORTE	RUA TRINTA E QUATRO 35, BAIRRO LOANDA
25	10:00	PACIENTE	MIGUEL ANTONIO RODRIGUES	TRANSPORTE	

SEGUNDA

26	8:30	PACIENTE	GABRIELLA VITORIA RODRIGUES NUNES	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
27	9:30	PACIENTE	RIQUELME HENRIQUE FERNANDES IGNACIO	TRANSPORTE	RUA BERLIM, N 323, CRUZEIRO CELESTE
28	10:00	PACIENTE	MIGUEL SOARES DE SOUZA	TRANSPORTE	RUA CARLOS CALDEIRA 30, BAIRRO NOVA MONLEVADE
29	10:30	PACIENTE	JOÃO ANTONIO GOMES	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
30	11:00	PACIENTE	PAULO HENRIQUE AMARO	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	

TERÇA - FEIRA

31	8:00	PACIENTE	ANTHONELA FIALHO REIS	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
32	8:30	PACIENTE	LAURA EFIGENIA COUTO ROMÃO	TRANSPORTE	RUA BERLAMINA DE SOUZA MOURA N 121, BAIRRO PLANALTO

Mércia Ferreira Pires Caribé
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

33	9:00	PACIENTE	MIGUEL LUIZ MARQUES DE SOUZA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	RUA GRECIA BAIRRO PETROPOLIS N 551
34	9:30	PACIENTE	HEITOR RICHTER SOUZA E SILVA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
35	10:00	PACIENTE	INGRID DE OLIVEIRA LIMA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
36	14:30	PACIENTE	VITOR GABRIEL BATISTA SILVA	TRANSPORTE	
QUARTA-FEIRA					
37	8:00	PACIENTE	THEO ANACLETO DOS SANTOS VIANA	TRANSPORTE	RUA GATA SUL 250, BAIRRO VERA CRUZ
38	09:00	PACIENTE	LORENZO EMANUEL ASSIS MAGALHAES	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
39	10:00	PACIENTE	PAULO VITOR CARNEIRO LIRIO DE SOUZA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
40	13:00	PACIENTE	MARCOS TALES DA CRUZ JUNIOR	TRANSPORTE	RUA SANTO ANTONIO N 209, BAIRRO LARANJEIRAS
QUINTA-FEIRA					
41	8:00	PACIENTE	NOAH GABRIEL DIAS MARTINS	TRANSPORTE	RUA PIAUIN 75, BAIRRO SATELITE
42	8:30	PACIENTE	DAVI LUCAS DE SOUZA BRAGA	TRANSPORTE	RUA JESUS DRUMMOND N 70, BAIRRO NOVA MONLEVADE
43	9:30	PACIENTE	JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS	TRANSPORTE	RUA MARQUES DE VALENÇA 287, BAIRRO NOVO CRUZEIRO
44	10:00	PACIENTE	GIOVANNA VASCONCELOS SOARES	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
45	10:30	PACIENTE	SAMUEL MIGUEL MARTINS ALVES	TRANSPORTE	RUA SAGITARIO N161, BAIRRO ESTRELA DALVA
SEXTA-FEIRA					
46	7:30	PACIENTE	GABRIEL XXXX	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
47	8:00	PACIENTE	DANILO PINHEIRO DE OLIVEIRA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
48	8:30	PACIENTE	LUCAS DE SOUZA PATRICIO	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
49	9:00	PACIENTE	MATHEUS FILIPE OLIVEIRA MOURA	TRANSPORTE	RUA MARQUES DE MONTALVÃO 175, BAIRRO PLANALTO
50	9:30	PACIENTE	SOPHIA GONCALVES	TRANSPORTE	RUA BERLAMINA DE SOUZA MOURA, BAIRRO PLANALTO N 166
51	09:30:00	PAACIENTE	MIGUEL ANTONIO RODRIGUES	TRANSPORTE	RUA TRINTA E QUATRO 35, BAIRRO LOANDA
52	10:00	PACIENTE	GABRIEL FREITAS DOS SANTOS	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
53	10:30	PACIENTE	JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS	TRANSPORTE	RUA MARQUES DE VALENÇA 287, BAIRRO NOVO CRUZEIRO
54	13:00	PACIENTE	JOÃO EMMANUEL LANA SILVA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
55	13:30	PACIENTE	YURI CIRILO	TRANSPORTE	RUA SANTA MARIA DE ITABIRA, 288, JOSE ELOI
56	14:00	PACIENTE	ISADORA MARTINS MENDES	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
57	14:30	PACIENTE	RAFAEL MARCELINO DE OLIVEIRA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
58	14:30	PACIENTE	MATHEUS VITOR MOTTA BARBOSA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
59	15:00	PACIENTE	NOAH SANTOS	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
60	15:30	PACIENTE	FERNANDA DE AKMEIDA FERREIRA	TRANSPORTE	RUA DINORAH MAGALHAES DE SA, 118, BAIRRO PLANALTO
61	16:00	PACIENTE	ELISA PEREIRA FERREIRA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
62	16:30	PACIENTE	EMANUELLE VITORIA SANTOS DE OLIVEIRA	TRANSPORTE	RUA ANTONIO DIAS N 152, BAIRRO JOSÉ ELOI
63	17:00	PACIENTE	LUCAS HENRIQUE DOMINGUES DE OLIVEIRA	NÃO SOLICITOU TRANSPORTE	
TOTALIZANDO 63 TRIAGENS E 41 ATENDIMENTOS					

Mércia Freire Pires Cardoso
RG/MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

49
920



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projeto.apaejmg@gmail.com - Fone: (031)3851.3952

4 - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Fisioterapeuta: Tulio Marcus G. Arcanjo Atividade: Momento de escuta com os familiares na triagem.	


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.537.940
CPF: 040.424.516-16


Gislaíne Marcelino
CPF: 114.938.816-12
Responsável pela Prestação de Contas



CENTRO DE EQUOTERAPIA
VIDA NOVA

RELATORIO DAS ATIVIDADES DE 3 DE MAIO DE 2023
JOÃO MONLEVADE - MO 30 DIA MAIO 2023

CONTROLE DAS ATIVIDADES EXECUTADAS PELA EQUIPE

COMPETENCIA: **Tulio Marcus Gomes Arcanjo**

NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO - MUNICIPIO : JOÃO MONLEVADE

NOME DA ATIVIDADE LIGÃO	BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	PERÍODO DE REALIZAÇÃO (DATA INICIAL - DATA FINAL)	PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS FISIOTERAPEUTA - PSICOLOGO
ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS, FAMILIARES	TRUAGEM	20 DE MARÇO	PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS FISIOTERAPEUTA - PSICOLOGO
	TRUAGEM	27 DE MARÇO	PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS FISIOTERAPEUTA - PSICOLOGO

Impressão

Tulio Marcus G. Arcanjo
Fisioterapeuta
CREFITO 04/11646-F

Mércia Ferreira
RG: MG-10.537.940
CPF: 040.424.516-16

50
920





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projeto.apajm@gmail.com - Fone:(031)3851.3952

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Psicóloga: Isabele Paulo Porto Atividade: Avaliação inicial, triagem.	


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente do APC
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16


Gislaine Marcelino
CPF: 114.938.816-12
Responsável pela Prestação de Contas


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

51
apo



CENTRO DE EQUOTERAPIA
VIDA NOVA

RELATORIO DA S ATIVIDADES DE S DE MA IO DE 2023

JOÃO MONLEVADE - MG 30 DA MA IO 2023

CONTROLE DAS ATIVIDADES EXECUTADAS PELA EQUIPE

COMPETÊNCIA: ISABELE PAULO PORTO

NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO - MUNICIPIO : JOÃO MONLEVADE

NOME DA ATIVIDADE ÇÃO	BREVE DISCRIPTION DA ATIVIDADE	PERIODO DE REALIZAÇÃO (DATA INICIAL - DATA FINAL)	PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS FISIOTERAPEUTA - PSICOLOGO
ATENDIMENTO AOS USUARIOS, FAMILIARES	TRIAGEM	20 DE MARÇO	PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS FISIOTERAPEUTA - PSICOLOGO
Isabele Paulo Porto Psicóloga RG: 10.587.940 CPF: 040.424.510-16	TRIAGEM	27 DE MARÇO	PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS FISIOTERAPEUTA - PSICOLOGO

Miranda Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.510-16

52
ppc



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projeto.apacjmg@gmail.com - Fone: (031) 3851.3952

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Instrutora de Equoterapia: Ana Gabriela Alcântara Atividade: Avaliação inicial, triagem.	


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da APACJ
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.530-16


Gislaine Marcelino
CPF: 114.938.816-12
Responsável pela Prestação de Contas

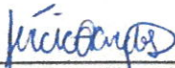
53




ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projeto.apajm@gmail.com - Fone: (031)3851.3952

4 - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTES PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Transporte de Usuários	


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16


Gislaine Marcelino
CPF: 114.938.816-12
Responsável pela Prestação de Contas

54


Lista de usuários que utilizaram o transporte

Nº	Dia da Semana	Paciente	Transporte	Endereço
TERÇA-FEIRA				
1	08:30	PACIENTE VITO GABRIEL BATISTA DA SILVA	TRANSPORTE	RUA GRECIA 551, BAIRRO PETROPOLIS
2	9:00	PACIENTE JOÃO ANTONIO GOMES FERNANDES	TRANSPORTE	RUA LAGUNA 11, BAIRRO ABM
3	13:00	PACIENTE ESTER SANTIAGO FELISBINO	TRANSPORTE	RUA BENFICA 11, BAIRRO METALURGICO
4	14:30	PACIENTE MIGUEL SOARES DE SOUZA NONATO	TRANSPORTE	RUA CARLOS CALDEIRA 30, BAIRRO NOVA MONLEVADE
5	15:00	PACIENTE OTÁVIO MARQUES MACIEL MATUSINHOS	TRANSPORTE	RECOLHIDO NA APAE
QUARTA-FEIRA				
6	9:30	PACIENTE SAMARA VITORIA SANTOS SILVA	TRANSPORTE	RUA SEBASTIÃO DIAS LACERDA 267B, BAIRRO JOSÉ DE ALENCAR
7	13:00	PACIENTE YURI CIRILO SOUZA	TRANSPORTE	RUA SANTA MARIA DE ITABIRA 282, BAIRRO JOSÉ ELOI
8	13:30	PACIENTE SOPHIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA	TRANSPORTE	RUA BERLAMINA SOUZA DE MOURA 166, BAIRRO PLANALTO
QUINTA-FEIRA				
9	9:00	PACIENTE RIQUELME HENRIQUE FERNANDES IGNACIO	TRANSPORTE	RUA BERLIM 323, BAIRRO CRUZEIRO CELESTE
10	10:30	PACIENTE JHONATAN EMANUEL SIQUEIRA RAMOS	TRANSPORTE	RUA MARQUES DE VALENÇA 287, BAIRRO NOVO CRUZEIRO
SEXTA-FEIRA				
11	8:00	PACIENTE THEO ANACLETO DOS SANTOS VIANA	TRANSPORTE	RUA GATA SUL 250, BAIRRO VERA CRUZ
12	9:30	PACIENTE JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS	TRANSPORTE	RUA MARQUES DE VALENÇA 287, BAIRRO NOVO CRUZEIRO
13	10:00	PACIENTE MIGUEL ANTONIO RODRIGUES	TRANSPORTE	RUA TRINTA E QUATRO 35, BAIRRO LOANDA
14	8:00	PACIENTE OTAVIO MARQUES MACIEL MATUSINHOS	TRANSPORTE	PACIENTE RECOLHIDO NO APAE - RUA MACHADO DE ASSIS 23 BAIRRO PALMARES
15	9:30	PACIENTE RIQUELME HENRIQUE FERNANDES IGNACIO	TRANSPORTE	RUA BERLIM, N 323, CRUZEIRO CELESTE
16	10:00	PACIENTE MIGUEL SOARES DE SOUZA	TRANSPORTE	RUA CARLOS CALDEIRA 30, BAIRRO NOVA MONLEVADE
TERÇA-FEIRA				
17	8:30	PACIENTE LAURA EFIGENIA COUTO ROMÃO	TRANSPORTE	RUA BERLAMINA DE SOUZA MOURA N 121, BAIRRO PLANALTO
18	14:00	PACIENTE MIGUEL BENICIO BRAGA BICALHO	TRANSPORTE	RUA DOIS N 50 BAIRRO JOSE ELOI
19	14:30	PACIENTE VITOR GABRIEL BATISTA SILVA	TRANSPORTE	RUA GRECIA BAIRRO PETROPOLIS N 551
QUARTA-FEIRA				
20	8:00	PACIENTE THEO ANACLETO DOS SANTOS VIANA	TRANSPORTE	RUA GATA SUL 250, BAIRRO VERA CRUZ
21	13:00	PACIENTE MARCOS TALES DA CRUZ JUNIOR	TRANSPORTE	RUA SANTO ANTONIO N 209, BAIRRO LARANJEIRAS
QUINTA-FEIRA				
22	8:00	PACIENTE NOAH GABRIEL DIAS MARTINS	TRANSPORTE	RUA PIAUIN 75, BAIRRO SATELITE
23	8:30	PACIENTE DAVI LUCAS DE SOUZA BRAGA	TRANSPORTE	RUA JESUS DRUMMOND N 70, BAIRRO NOVA MONLEVADE
24	9:30	PACIENTE JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS	TRANSPORTE	RUA MARQUES DE VALENÇA 287, BAIRRO NOVO CRUZEIRO
25	10:30	PACIENTE SAMUEL MIGUEL MARTINS ALVES	TRANSPORTE	RUA SAGITARIO N161, BAIRRO ESTRELA DALVA
SEXTA-FEIRA				
26	9:00	PACIENTE MATHEUS FILIPE OLIVEIRA MOURA	TRANSPORTE	RUA MARQUES DE MONTALVÃO 175, BAIRRO PLANALTO
27	9:30	PACIENTE SOPHIA GONÇALVES	TRANSPORTE	RUA BERLAMINA DE SOUZA MOURA, BAIRRO PLANALTO N 166
28	09:30	PACIENTE MIGUEL ANTONIO RODRIGUES	TRANSPORTE	RUA TRINTA E QUATRO 35, BAIRRO LOANDA
29	10:30	PACIENTE JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS	TRANSPORTE	RUA MARQUES DE VALENÇA 287, BAIRRO NOVO CRUZEIRO
30	15:30	PACIENTE FERNANDA DE AKMEIDA FERREIRA	TRANSPORTE	RUA DINORAH MAGALHAES DE SA, 118, BAIRRO PLANALTO
31	16:30	PACIENTE EMANUELLE VITORIA SANTOS DE OLIVEIRA	TRANSPORTE	RUA ANTONIO DIAS N 152, BAIRRO JOSÉ ELOI

Marcia Ferreira Pires Cardoso
 RG: MG-10.587.940
 CPF: 040.424.518-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone (031)3851.3952

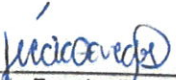
ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE
CNPJ	19.155.282/0001-24
OBJETO DA PARCERIA	" O presente Termo de Fomento visa à execução do projeto "Equobraço – Conectando Vidas, Transformando Histórias", que tem como objetivo promover benefícios terapêuticos a pessoa com Deficiência Intelectual e Múltipla, por meio da equoterapia, proporcionando melhoria na saúde física, emocional e social dos participantes. Para tanto, a parceria viabilizará a realização de sessões semanais de equoterapia, conduzidas por profissionais qualificados, mediante a contratação de empresa especializada, garantindo a qualidade e a segurança dos atendimentos, conforme descritos no plano de trabalho, o qual é parte integrante e indissociável deste termo de parceria.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/05/25 a 17/06/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 10/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	Parceria R\$ 355.161,60
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcela Nº 1ª Valor: R\$ 29.596,80 Data do Repasse: 06/06/2025


Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC - 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC
RG: MG-40.587.940
CPF: 040.424.516-16

56

epu



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone:(031)3851.3952

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC - 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.510-16



2-DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 10/2025

PERÍODO: 01/05/25 a 17/06/25

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
01/05/25	☐ SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00		☐ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
06/06/25	☐ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 29.596,80		☐ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	☐ DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	☐ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			17/06/25	☐ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 16.428,80
				☐ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
06/06/25	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 29.596,80	17/06/25	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 16.428,80
-	-	-	17/06/25	SALDO DA PARCERIA	R\$ 13.168,00

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira, desde o momento da abertura da conta bancária.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura da conta bancária até o encerramento de conta bancária.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo deste demonstrativo e o saldo constante no extrato bancário.

Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC – 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



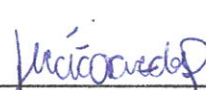
7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, comprovantes das transferências e orçamentos)

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Cetro de Equoterapia Vida Nova LTDA	Prestação de Serviços de sessões de equoterapia no mes de <u>maio/2025</u>	NFS-e	01	13/06/25	R\$ 14.000,00	17/06/25
2)	BMF Locações de Veiculos LTDA	Prestação de Serviços de transporte até a clinica de equoterapia no mes de <u>maio/2025</u>	NFS-e	280	03/05/25	R\$ 2.428,80	17/06/25
DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS						R\$	16.228,80


Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC – 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projeto.apaejm@gmail.com - Fone: (031)3851.3952

Orçamento para Contratação de Clínica de Equoterapia

1) Centro de Equoterapia Animal Amigo

Valor a pagar R\$ 9.000,00

2) Flor do Ragi

Valor a pagar R\$ 6.300,00

3) Centro de Equoterapia Vida Nova LTDA

Valor a pagar R\$ 6.000,00

➤ Valor cotado por sessões semanais


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

60




PEDIDO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

1.Solicitante: Associação de pais e amigos dos excepcionais de João Monlevade.

CNPJ: 19.155.282/0001-24

Endereço: Rua Palmas, 234, Bau, João Monlevade, MG

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para prestação de serviços de equoterapia, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Sessão de equoterapia mínima de 30 minutos		30	300,00	R\$9.000,00
	Total geral				

Validade da proposta: 60 dias

Nome da empresa: CENTRO DE EQUOTERAPIA ANIMAL AMIGO

CNPJ: 20.284.252/0001-05

Endereço: FAZENDA TRES CORAÇÕES, SN. ZONA RURL, PONTE NOVA, MG

Telefone: 31 999158070

e-mail: ANIMALAMIGOPN@GMAIL.COM

PONTE NOVA, 15 de maio de 2025.

Júlio Ribeiro Bravo Gonçalves Junior

Secretário Geral

Mércio Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

61

PEDIDO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

1.Solicitante: Associação de pais e amigos dos excepcionais de João Monlevade.

CNPJ: 19.155.282/0001-24

Endereço: Rua Palmas, 234, Bau, João Monlevade, MG

OBJETO: Registro de preços para futura e eventual contratação de empresa para prestação de serviços de equoterapia, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	Sessão de equoterapia mínima de 30 minutos		30	210,00	6.300,00
	Total geral 15h				

Obs: valor correspondente a semana

Validade da proposta: 60 dias

Nome da empresa: Flor do Ragi

CNPJ 28.208.638/0001-31

Endereço: Rua flor do vale. Sn . Corrego da lage

Telefone: 31 985931345

e-mail:rsm13@live.com

Santa Maria de Itabira, 16 de junho de 2025.

RsmLage


Mércia Figueira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

62





CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA.
Rua Dols, nº 201 – bairro Boa Vista – João Monlevade/MG
CNPJ: 58.553.883/0001-47

PROPOSTA COMERCIAL

A empresa Centro de Equoterapia Vida Nova Ltda., inscrita no CNPJ sob o nº 58.553.883/0001-47, representada pelo Senhor Rael Alves Gomes, portador do CPF nº 807.961.336-20, telefone: (31) 99596-1799, apresenta o orçamento abaixo, para prestação dos serviços de prática integrativa e complementar com uso de animal (cavalo) para promoção da saúde humana.

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR SEMANAL (30 sessões)
01	Sessão de equoterapia	R\$ 200,00 (duzentos reais)	R\$ 6.000,00 (seis mil reais)

Validade da proposta: 90 dias.

João Monlevade, 02 de maio de 2025.

Centro de Equoterapia Vida Nova Ltda.

Cnpj: 58.553.883/0001-47

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE Código de Verificação para Autenticação: e398461f2 					
Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027 CNPJ: 18.401.058/0001-57. E-mail:					
Data Fato Gerador		Exigibilidade de ISS		Regime Tributário	Número RPS
13/05/2025		Exigível		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Série RPS
Tipo de Recolhimento		Local de Prestação		Local de Recolhimento	
Não Retido		Optante		3136207 - João Monlevade - MG	
PRESTADOR					
Razão Social: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA Nome Fantasia: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA Endereço: Rua Dois, 201, - BOA VISTA João Monlevade - MG - CEP: 35931-394 E-mail: officecontabilidade2021@gmail.com - Fone: (31)9596-1799 - Celular: - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 106828576107679 - CPF/CNPJ: 58.553.883/0001-47					
TOMADOR					
Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOAO MDE Endereço: Rua PALMAS, 234, - BAÚ João Monlevade - MG - CEP: 35930-314 E-mail: contato@hbcontabilidade.com - Fone: (31)3851-3952 - Celular: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000005347 - CPF/CNPJ: 19.155.282/0001-24					
SERVIÇO					
4.09 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Sessões de equoterapia - 70 sessões de R\$ 200,00 cada, referente ao período do dia 20/05/2025 a 31/05/2025.					
TOTAL DE R\$ 14.000,00					
OBSERVAÇÃO					
VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
14.000,00	0,00	0,00	14.000,00	2,01	281,40
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)					
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.					

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://mg-joaomonlevade-pm-nfs.cloud.et.com.br>


Mércia Perreira Pires Cardoso
 RG: MG-10.587.940
 CPF: 040.424.516-16

64

[Handwritten mark]



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone: (031) 3851.3952

Orçamento para Contratação de Transportes (Horas/Dia)

1) Mendes Junior Frotas LTDA

Valor a pagar R\$ 8.800,00

2) Lubtrans Comercio Serviços e Locações Ltda

Valor a pagar R\$ 6.318,40

3) BMF Transportes LTDA-ME

Valor a pagar R\$ 6.072,00

➤ Valor contratado por 8 horas por dia


Mércia Figueira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

65




ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apacim@gmail.com - Fone: (031)3851.3952

Orçamento

ITEM	MODELO DO VEÍCULO	HR/DIA	QTD HR/MÊS	QTD HR/ ANO	V. HORA	V. VEÍCULO MÊS
1	01 (um) veículo com capacidade mínima de 5 passageiros (com o motorista)	8HRS	176	2112	R\$ 50,00	R\$ 8.800,00
ITEM	DESCRIÇÃO	KM/DIA	QTD KM/MÊS	QTD KM/ANO	V. KM	V. VEÍCULO MÊS
2	01 (um) veículo com capacidade mínima de 5 passageiros (com o motorista)	150	3.300	39.600	R\$ 5,00	R\$ 16.500,00

Validade da proposta: 30 dias

João Monlevade 9 de maio de 2025

Paulo Mendes Junior

25.018.267/0001-37

MEDES JUNIOR FROTAS LTDA - EPP

Rua José Jordano, nº 167, Bairro Mana
Marcelina de Jesus, CEP 35.938-000

BELA VISTA DE MINAS

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG MG-10.587.840
CPF: 040.424.516-16

66

gpc



LUBTRANS COMERCIO SERVIÇOS E LOCAÇÕES LTDA

CNPJ: 24.331.946/0001-07 I.E. 002717830.00-27

End.: Av. Gentil Bicalho nº 351, Carneirinhos. Cidade João Monlevade – MG CEP:35.930-478

TEL: (31)98817-3867 (31) 998014-5513

PROPOSTA COMERCIAL

A empresa Lubtrans Comércio, Serviços e Locação Ltda., inscrita no CNPJ sob o Nº 24.331.946/0001-07, neste ato representada Sr.^a Luciene Coura, portadora da Carteira de Identidade MG- 110.578.993 e do Nº CPF 036.428.336-08, e-mail: participarlicitacoes@gmail.com, telefone: (31) 98979-6186 (31) 9 8266-9779.

ITEM	MODELO DO VEÍCULO	HR/DIA	QTD HR/MÊS	QTD HR/ ANO	V. HORA	V. VEÍCULO MÊS
1	01 (um) veículo com capacidade mínima de 5 passageiros (com o motorista) ANO 2020.	8HRS	176	2112	35,90	R\$ 6.318,40
ITEM	DESCRIÇÃO	KM/DIA	QTD KM/MÊS	QTD KM/ANO	V. KM	V. VEÍCULO MÊS
2	01 (um) veículo com capacidade mínima de 5 passageiros (com o motorista) ANO 2020	150	3.300	39.600	3,017	R\$ 9.956,10

Validade da proposta: 30 dias

Assinado de forma digital por
LUBTRANS COMERCIO SERVICOS E LUBTRANS COMERCIO SERVICOS E
LOCACOES LTDA:24331946000107 LOCACOES LTDA:24331946000107
Dados: 2025.05.05 16:53:28 -03'00'

Lubtrans Comércio, Serviços e Locação Ltda.
24.331.946/0001-07


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.840
CPF: 040.424.516-16

67





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24 e-mail: projeto.apacim@gmail.com -
Fone: (031)3851.3952

Orçamento

ITEM	MODELO DO VEÍCULO	HR/DIA	QTD HR/MÊS	QTD HR/ ANO	V. HORA	V. VEÍCULO MÊS
1	01 (um) veículo com capacidade mínima de 5 passageiros (com o motorista)	8HRS	176	2112	R\$ 34,50	R\$ 6.072,00
ITEM	DESCRIÇÃO	KM/DIA	QTD KM/MÊS	QTD KM/ANO	V. KM	V. VEÍCULO MÊS
2	01 (um) veículo com capacidade mínima de 5 passageiros (com o motorista)	150	3.300	39.600	R\$ 2,50	R\$ 8.250,00
OBS: NESSES VALORES ESTÃO INCLuíDOS: NÃO DE OBRA, COMBUSTÍVEL, MANUTENÇÃO, IMPOSTOS. VEÍCULO OFERTADO: TIPO MINIVAN COM CAPACIDADE PARA 07 PESSOAS, AR CONDICIONADO, VIDROS ELÉTRICOS, ETC.						

- Validade da proposta: 30 dias;
- NO CÁLCULO HORAS FOI CONSIDERADO 100KM/DIA

João Monlevade 09 de MAIO de 2025;


Gilmar Francisco Gomes Gonçalves
Sócio Administrador
Representante legal

15.038.909/0001-06
BMF TRANSPORTES LTDA-ME
bmf.transportes@hotmail.com
RUA MONTESE Nº170, BAIRRO BELMONTE
CEP 35930-296 Fone: (31) 3851.2081
JOÃO MONLEVADE / MG


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
email: teleapaejm@yahoo.com.br Fone: (031)3851.3952

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULO Nº 001\2025

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULO PARA ATENDER AO APAE, QUE ENTRE SI CELEBRAM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE E BMF LOCAÇÕES DE AUTOMÓVEIS LTDA.

CONTRATAÇÃO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULO PARA ATENDER A APAE DE JOÃO MONLEVADE, QUE ENTRE SI CELEBRAM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE E BMF LOCAÇÕES DE AUTOMÓVEIS LTDA. A APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE, inscrito no CNPJ sob o nº 19.155.282/0001-24, com sede à Rua PALMAS, nº 234, Bairro BAÚ, nesta Cidade, neste ato representado pelo sua Presidente, Mércia Ferreira Pires Cardoso, CPF nº 040.424.516-16 doravante denominado CONTRATANTE e a empresa BMF TRANSPORTES LTDA ME, inscrita no CNPJ sob o nº 15.039.909/0001-06, estabelecida à Rua Montese, nº 170, Bairro Belmonte, na Cidade de João Monlevade / MG, representada por GILMAR FRANCISCO GOMES GONÇALVES, CPF nº 324.733.206-59, neste ato denominado CONTRATADO, celebram o presente Contrato de locação de veículo, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto a locação de veículo automotor com capacidade mínima para 5 (cinco) passageiros, devidamente acompanhado de motorista habilitado e capacitado, com a finalidade específica de realizar o transporte de usuários da APAE em tratamento terapêutico, na modalidade de equoterapia. O serviço compreenderá o deslocamento dos referidos usuários de suas respectivas residências até o local da terapia e o retorno, com jornada estimada de 08 (oito) horas diárias de operação, conforme programação definida pela CONTRATANTE.

1.2. O atendimento será prestado de segunda-feira a sexta-feira, no horário compreendido entre 07h00 (sete horas) e 17h00 (dezessete horas), com intervalo de 02 (duas) horas destinado a refeição e descanso do condutor.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

2.1. O CONTRATADO compromete-se a:

69



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, São João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
email: teleapaejm@yahoo.com.br Fone: (031)3851.3952

- a) disponibilizar veículo em perfeitas condições mecânicas, elétricas, estruturais e de higiene, com toda a documentação legal em dia (licenciamento, IPVA, seguro obrigatório, etc.);
- b) garantir que o motorista seja habilitado, experiente, treinado e com conduta compatível com o atendimento de pessoas com deficiência e em tratamento de saúde;
- c) manter o veículo com revisões e manutenções preventivas e corretivas regulares, sendo inteiramente responsável por qualquer falha mecânica ou técnica;
- d) assumir total responsabilidade civil, administrativa e criminal por acidentes, colisões, furtos, roubos, panes, atrasos, infrações de trânsito, danos a terceiros ou aos usuários durante o transporte, isentando a CONTRATANTE de quaisquer ônus;
- e) apresentar veículo e/ou motorista substituto em até 24 (vinte e quatro) horas em caso de pane, avaria, manutenção ou qualquer impedimento que impossibilite o transporte regular;
- f) arcar com todos os custos operacionais, incluindo: combustível, manutenção, seguro total com cobertura para terceiros e passageiros, taxas, impostos e despesas decorrentes da operação do veículo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR

- 1- O valor mensal do presente contrato de locação é R\$ 6.072,00 (Seis mil e setenta e dois reais\mês).
- 2- O valor da hora extra será de R\$3,50\h.

CLÁUSULA QUARTA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 4.1. – O pagamento será realizado até o 5º (quinto) dia útil, a partir do próximo mês subsequente ao mês trabalhado. O Contratado deverá entregar a licitante, mensalmente, os seguintes documentos:
 - Nota fiscal eletrônica;
 - Comprovante de pagamento por meio de transferência eletrônica;
 - Comprovante de pagamento de impostos pelo prestador de serviços;
 - Relação mensal de usuários por viagem;
 - Relatório fotográfico.
- 4.2 – O pagamento será efetuado através de depósito bancário diretamente na conta indicada pelo Contratado, em sua conta comercial.
- 4.3 – O Contratado deverá emitir cobrança (fatura) na mesma Razão Social e número de CNPJ apresentados nesse contrato.

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

70
[Assinatura]



4.4 - Havendo erro na fatura ou circunstância que impeça a liquidação da despesa o pagamento ficará suspenso até que o Contratado sane os problemas.

CLÁUSULA QUINTA - DO REGIME DE EXECUÇÃO

5.1 - O presente contrato possui natureza de Direito Administrativo e será executado para o cumprimento das seguintes atividades:

5.2- O serviço deverá ser prestado, de segunda a sexta-feira, conforme orientação da APAE.

5.3 - Sempre que for necessários atendimentos não previsto no item 2 da cláusula primeira ao horário previsto, tais como: sábados, domingos, feriados, horas excedentes ou quando necessário, este terá acréscimo previsto no item 2 da cláusula segunda.

CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

5.1. O CONTRATADO se compromete a:

- a) disponibilizar o veículo para início imediato dos serviços após assinatura do contrato;
- b) manter o veículo em perfeitas condições mecânicas e de higiene, com revisões periódicas, seguro e documentação em dia;
- c) ser exclusivamente responsável por quaisquer despesas com combustível, manutenção preventiva e corretiva, multas, impostos, taxas, licenciamento, seguros e quaisquer encargos relacionados ao veículo;
- d) assumir total responsabilidade por acidentes, colisões, danos materiais, corporais ou morais causados durante a execução dos serviços, eximindo a CONTRATANTE de qualquer ônus;
- e) fornecer motorista habilitado (categoria compatível com o veículo), com experiência comprovada e conduta adequada para lidar com as necessidades específicas dos usuários, sendo este formalmente vinculado ao CONTRATADO;
- f) providenciar veículo e/ou motorista reserva em até 24 horas em caso de pane, manutenção ou qualquer outra impossibilidade de uso do veículo original;
- g) cumprir todas as obrigações previstas neste contrato sem gerar qualquer vínculo empregatício com a CONTRATANTE.

CLÁUSULA SETIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

6.1. São obrigações da CONTRATANTE:

- a) efetuar os pagamentos conforme estipulado neste contrato;
- b) fiscalizar a correta execução dos serviços;

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

71
[Assinatura]



- c) garantir o acompanhamento dos usuários durante o transporte, por responsáveis legais ou profissionais indicados, sendo vedado o transporte de usuários desacompanhados;
- d) não atribuir ao motorista contratado responsabilidades clínicas ou de acompanhamento pessoal dos usuários.

CLÁUSULA OITAVA – DA VIGÊNCIA

- 8.1 - O presente contrato terá a vigência por 12 (doze) meses.
- 8.2 - O presente contrato pode ser prorrogado desde que seja acordado entre as partes, com pelo menos 30 (trinta) dias de antecedência.

CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES

- 9.1 - Nos casos de eventuais atrasos de pagamento o valor devido deverá ser acrescido de atualização financeira, e sua apuração se fará desde a data de seu vencimento até a data do efetivo pagamento, em que os juros de mora serão calculados à taxa de 2,0% (Dois por cento) mais 1,0% (Um por cento) de taxa ao mês, mediante aplicação da seguinte fórmula:

$$EM = N \times VP \times I$$

onde:

EM = Encargos moratórios;

VP = Valor da parcela em atraso;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento (vencimento) e a do efetivo pagamento;

I = Índice de compensação financeira, assim apurado:

$$I = \frac{(TX / 100)}{30}$$

30

TX = Percentual da taxa de juros de mora mensal definida no edital/contrato.

- 9.2 – A inexecução total ou parcial deste contrato sem ser amigável, fica definido ressarcimento (multa) de 20% sobre o valor restante do contrato.

CLÁUSULA DECIMA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL E SEGURANÇA

- 10.1. O CONTRATADO assume integral responsabilidade por qualquer ocorrência que envolva o veículo, incluindo acidentes, furtos, roubos, batidas, panes ou qualquer tipo de incidente, mesmo que involuntário.
- 10.2. O veículo deverá possuir seguro total com cobertura contra terceiros, sem qualquer ônus à CONTRATANTE.
- 10.3. Toda e qualquer despesa oriunda de manutenção preventiva ou corretiva será de responsabilidade exclusiva do CONTRATADO.

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
email: teleapaejm@yahoo.com.br Fone (031)3851.3952

CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA – DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1- O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as demais normas legais correlatas, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

11.2- Fica eleito o Foro da Comarca de João Monlevade para dirimir quaisquer dúvidas quanto à execução do presente Contrato.

11.3- E, por estarem justas, as partes firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

João Monlevade, 16 de maio de 2025.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente APAE

Gilmar F.G. Gonçalves
BMF Locações de Automóveis

TESTEMUNHAS:

1º

CPF 414.938.816-12

2º _____

CPF

73

		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE Código de Verificação para Autenticação: 1f0eb8d8f Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 55930-027 CNPJ 18.401.059/0001-57, E-mail:			 Emitido em: 03/06/2025 14:33:38	
Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Série RPS	Nº da Nota Fiscal	
03/06/2025	Exigível	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)			280	
Tipo de Recolhimento	Local de Prestação	Local de Recolhimento				
Não Retido	3136207 - João Monlevade - MG	3136207 - João Monlevade - MG				
PRESTADOR						
Razão Social: BMF LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA. Nome Fantasia: ***** Endereço: Rua MONTESE, 170, - BELMONTE João Monlevade - MG - CEP: 35930296 E-mail: departamento.fiscal.unicont@hotmail.com - Fone: - Celular: (31)99253-8130 - Site: Inscrição Estadual: 001914579.00-78 - Inscrição Municipal: 0000123789 - CPF/CNPJ: 15.038.909/0001-06						
TOMADOR						
Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MDE Endereço: Rua PALMAS, 234, - BAÚ João Monlevade - MG - CEP: 35930-314 E-mail: contato@hbcontabilidade.com - Fone: (31)3851-3952 - Celular: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000005347 - CPF/CNPJ: 19.155.282/0001-24						
SERVIÇO						
16.01 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO, FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS.						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Prestação de serviços de transporte referente ao mês de maio do dia 19/05 a 30/05.						
OBSERVAÇÃO						
CONTA PARA DEPOSITO BANCO 4108-4 CC 15658-2 BMF TRANSPORTE LTDA						
VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)	
2.428,80	0,00	0,00	2.428,80	2,01	48,82	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO (R\$)	
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	DESCONTO CONDICIONAL (R\$)	OUTRAS RETENÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						2.428,80
OUTRAS INFORMAÇÕES						
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)						
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN E REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.						

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://mg-joaomonlevade-pr-nfs.cloud.et.com.br>


Mircia Ferreira Pires Cardoso
 RG: MG-10.587.940
 CPF: 040.424.516-16

74

900



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone (031)3851.3952

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, **MÉRCIA FERREIRA PIRES CARDOSO**, Presidente da OSC, inscrito no CPF sob o nº **040.424.516-16**,
DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO DE
PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE**, manterá em seu arquivo os documentos
originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao **Termo de Fomento nº 10/2025**, durante
o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas.

João Monlevade, 17 de junho de 2025



Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

75




ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone:(031)3851.3952

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, **Fernando Vieira Barbosa**, inscrito no CPF sob o nº **034.512.656-48**, CRC nº **79.875/0-2**, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que sou o **contador responsável** pela Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE** e que meu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade (CRC), conforme Certidão Negativa de Débitos Profissionais, anexa a esta declaração.

João Monlevade, 17 de junho de 2025

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/0-2

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : FERNANDO VIEIRA BARBOSA
REGISTRO..... : MG-079875/O-2
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF..... : ***.512.656-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 12/05/2025 as 10:32:32.

Válido até: 10/08/2025.

Código de Controle: 815959.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMG.


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

77




CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: FERNANDO VIEIRA BARBOSA
REGISTRO.....	: MG-079875/O-2
CATEGORIA.....	: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF.....	: ***.512.656-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMG contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 12/05/2025 as 10:31:54.
Válido até: 10/08/2025.
Código de Controle: 915566.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMG.


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.510-16



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>



APAE - ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS - 1ª PARCELA - TERMO DE FOMENTO Nº 10/2025 - EQUOTERAPIA

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

7 de julho de 2025 às 10:00

Para: Diretoria APAE JMde Presidente e Diretoria Mércia <apae20202022@gmail.com>

Cc: saude@pmjm.mg.gov.br, Gislaine Marcelino <projetosapaejm@gmail.com>

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

Prezados,

Boa tarde.

Após análise técnica da **prestação de contas da 1ª parcela** referente ao **Termo de Fomento nº 10/2025 – Projeto Equoterapia**, celebrado entre o Município de João Monlevade e a APAE, foram identificadas as seguintes **pendências documentais**, que devem ser **regularizadas pela OSC** para adequada instrução do processo:

1. Relatório de Execução do Objeto

a) Documentação de profissionais e usuários

- **Págs. 15-16:** Enviar cópias **legíveis** dos documentos pessoais do fisioterapeuta contratado.
- **Pág. 23:** A documentação da auxiliar administrativa **não se aplica**, pois a função **não consta no Plano de Trabalho**.
- **Págs. 23-24:** Enviar **lista de usuários da APAE** indicados pelo **SERDI**, com assinatura do profissional responsável.

b) Cláusula 2.2 – Contrato com o Centro de Equoterapia Vida Nova

- **Letra “b”** – Ausência das **certidões de regularidade fiscal** do prestador de serviço.
- **Letra “e”** – Ausência do **registro do médico veterinário**, integrante da equipe multiprofissional.

c) Cláusula 2.3

- Ausência dos **Planos de Atendimento Individualizado (PAI)** dos usuários.

d) Cláusula 2.4

- Enviar **planilha** comprovando **mínimo de 1 (uma) sessão semanal por usuário**, entre **19 a 30/05/2025**.

e) Cláusula 2.5

- Ausência do **relatório de evolução terapêutica** dos usuários no mesmo período.

f) Cláusula 4 (Pág. 27)

- **Letra “d”** – Ausência de **comprovantes de cuidados veterinários** prestados aos animais.
- **Letra “e”** – Ausência de **comprovantes de pagamento de encargos legais** vinculados à execução.

g) Formulário 2 – Público-Alvo (Págs. 44 a 46)

- Informar a **quantidade de usuários atendidos por semana** (ex.: 19 a 23/05: XX usuários; 26 a 30/05: XX usuários).
- **Preencher a coluna de datas cumpridas**, atualmente em branco.

- Corrigir **inconsistência nas quantidades de atendimentos** informadas:

- Formulário: 41 atendimentos
- Planilha: 63 atendimentos
- Nota fiscal: 70 atendimentos



h) Planilha de Atendimentos (Págs. 47-48)

- Reorganizar os dados para permitir **conferência individualizada** (nome, data, número de sessões por usuário).

i) Relatórios Fotográficos e de Atividades (Págs. 49 a 54)

- Inserir **data de realização das atividades** nos relatórios fotográficos (págs. 49, 51, 53, 54).
- Corrigir os **relatórios de atividades com datas anteriores à vigência** da parceria (págs. 50 e 52).

j) Lista de Transporte (Pág. 55)

- Enviar **lista dos usuários que utilizaram o transporte**, com **datas correspondentes**.

2. Relatório de Execução Financeira

a) Documentação Bancária

- **Pág. 57:** Ausência do **extrato bancário** do período de análise.

b) Documentos Fiscais

- **Pág. 64:** Nota fiscal emitida por ME/EPP sem:
 - **Comprovante de pagamento via transferência bancária**
 - **Comprovantes de recolhimento de tributos**
- **Pág. 59:** Corrigir a **data de emissão da Nota Fiscal da BMF Locações de Veículos Ltda**, que consta como 03/06/2025.
- **Págs. 64 e 74:** Enviar **cópias legíveis das notas fiscais** e incluir os **comprovantes de pagamento e de impostos** correspondentes.

c) Contrato de Locação de Veículo (Págs. 69 a 73)

- Incluir a **assinatura de uma testemunha em todas as páginas** do Contrato nº 001/2025.
- Enviar **habilitação e comprovante de capacitação do motorista** que realiza o transporte dos alunos.

d) Orçamento (Pág. 67)

- Corrigir o orçamento que se encontra **sem data de emissão**.

Prazo para Regularização

As pendências acima deverão ser regularizadas **até o dia 12/07/2025 (segunda-feira), às 14h**, impreterivelmente.

A não apresentação da documentação no prazo poderá comprometer a continuidade da análise e emissão de manifestação conclusiva.

Em caso de dúvidas, este Setor permanece à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

Cássia Ottoni

Comprovante de vínculo funcional emitido por
CREFITO 4



Registro
116461F

Nome
TULIO MARCUS GOMES ARCANJO

Habilitação
FISIOTERAPIA

Nome da Mãe
MARIA MARTA GOMES ARCANJO

Nome do Pai
MILTON SEVERINO ARCANJO

Local de Nascimento
João Monlevade - MG

Data de Nascimento
17/06/1979

Local de Emissão
Belo Horizonte - MG

Data de Emissão
13/05/2025

Identidade Civil
11.028 546

Emissão
25/10/1996

Órgão Emissor
SSP/MG

CPF
055.151.846-45

Identidade Eleitoral
130653430281

Circunscrição/Zona
150

Comprovante emitido em 04/07/2025 08:59
Sujeito a modificações pelo emissor



VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DO QR CODE COM O APP VIO

Caso precise verificar o status desse documento, entre em contato diretamente com o órgão emissor.

Sugerimos solicitar a emissão desse documento com a mesma data do dia de sua verificação.

O SERPRO não se responsabiliza por eventuais alterações de status do documento emitido em virtude de futuras necessidades internas do órgão emissor.

Contate o órgão emissor para validação
(31) 3218-7400
crefito4@crefito4.gov.br

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Consulta de Inscritos



Utilize os filtros abaixo para consultar Profissionais/Empresas / Consultórios inscritos - CREFITO/MG

Nº DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO:

116461-F

NOME:

TULIO MARCUS GOMES ARCANJO

CIDADE:

CATEGORIA:

FISIOTERAPIA / PROFISSIONAL

x

ESPECIALIDADES:

SELECIONE...

TÍTULO ADICIONAL:

SELECIONE...

IMPRIMIR

CONSULTAR

Por questões de segurança, a consulta retorna no máximo 100 registros.



Não sou um robô

reCAPTCHA
Privacidade • Termos

TULIO MARCUS GOMES ARCANJO

NOME

FISIOTERAPIA

CATEGORIA

116461-F

Nº INSCRIÇÃO NO CONSELHO

[DADOS DE INSCRIÇÃO](#) [ESPECIALIDADES](#) [DADOS DE CONTATOS](#) [RESPONSABILIDADES](#) [ÁREAS DE ATUAÇÃO](#)

DEFINITIVA

14/03/2008

Não disponível

Não disponível

TIPO DE INSCRIÇÃO

DATA INSCRIÇÃO

DATA SITUAÇÃO

DATA VALIDADE

ATIVO | Não disponível

SITUAÇÃO | DETALHE SITUAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

PAÍS/NOME E SOBRENOME
ULIO MARCUS GOMES ARCANJO

CATEGORIA
12/12/1997

1 DATA, LOCAL E HORA DA EMISSÃO
12/04/1979 JOAO MONTEVADE, MG

2 DATA EXPIRAÇÃO
01/09/2012

3 DATA EXPIRAÇÃO - CATEGORIA - J.B.
MG10/28548 SSP MG

4 CATEGORIA
02/850840101

5 ENDEREÇO
055 151 816-45

6 ENDEREÇO
02/850840101

7 NACIONALIDADE
BRASILEIRO

8 CATEGORIA
AB

9 NOME
MILTON SILVERINO ARCANJO

10 NOME
MARIA MARTA GOMES ARCANJO

11 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

12 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

13 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

14 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

15 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

16 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

17 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

18 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

19 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

20 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

21 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

22 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

23 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

24 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

25 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

26 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

27 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

28 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

29 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

30 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

31 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

32 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

33 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

34 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

35 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

36 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

37 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

38 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

39 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

40 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

41 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

42 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

43 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

44 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

45 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

46 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

47 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

48 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

49 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

50 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

51 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

52 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

53 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

54 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

55 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

56 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

57 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

58 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

59 DATA DE EMISSÃO
12/04/1979

60 DATA DE EXPIRAÇÃO
01/09/2012

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO/SENATRAN

[illegible]

I<BRA024198403<016<<<<<<<<<<<
7906178M3208313BRA<<<<<<<<<<<O
TULIO<<MARCUS<GOMES<ARCANJO<<<

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

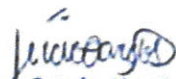


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19 155 282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone: (031)3851.3952



Certidões de Regularidade Fiscal

✓ Centro de Equoterapia Vida Nova LTDA


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA
CNPJ: 58.553.883/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:06:18 do dia 10/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/01/2026.

Código de controle da certidão: 22C7.1336.55AB.3ADB

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


Méria Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS



CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
10/07/2025CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
08/10/2025

NOME: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA

CNPJ/CPF: 58.553.883/0001-47

LOGRADOURO: RUA DOIS

NÚMERO: 201

COMPLEMENTO:

BAIRRO: BOA VISTA

CEP: 35931394

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE

UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: <http://www.fazenda.mg.gov.br>
=> Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2025000893654564

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS
Nº 21931 / 2025



A Prefeitura Municipal de João Monlevade, por meio da **Secretaria Municipal de Fazenda**, **CERTIFICA** para os devidos fins, que após pesquisa nos seus sistemas de controle tributário e fiscal, em nome de:

Nome/Razão Social: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA

CPF/CNPJ: 58.553.883/0001-47

Inscrição Municipal:

Endereço: Rua Dois Nº201, - BOA VISTA - João Monlevade-MG CEP: 35931-394

NÃO CONSTA, em seu nome, débito vencido ou pendente de regularização junto ao Município, até a presente data, relativo a tributos municipais, inclusive inscritos em dívida ativa, ajuizados ou não, bem como multas de natureza tributária ou administrativa.

Esta certidão é válida por **60 dias**, a contar da data de sua emissão, e é fornecida exclusivamente para fins de comprovação de regularidade fiscal perante esta municipalidade.

Emitida por meio eletrônico, esta certidão possui validade jurídica nos termos da legislação vigente.

Observações e Restrições:

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço <https://gpi28.cloud.el.com.br/ServerExec/acessoBase/?idPortal=4c774bc2-734e-4b37-83df-bf813a2d6b93> ou pelo QR code abaixo:



Chave de Validação: 8364e5b2

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - Minas Gerais, Quinta-feira, 10 de Julho de 2025

Prefeitura Municipal de João Monlevade
Rua Geraldo Miranda, 337 - Nossa Senhora da Conceição, João Monlevade-MG, CEP: 35930-027
Fone: (31) 3859-2500 | Site: pmjm.mg.gov.br | Contato: ouvidoria@pmjm.mg.gov.br


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA
OCUPACIONAL DA 4ª REGIÃO CREFITO-4

Rua da Bahia, 1148 / sala 816 - Centro
CEP: 30160-906 - Belo Horizonte/MG - Contato: (31) 3218-7400

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF)

RAZÃO SOCIAL

CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA

ENDEREÇO COMPLETO

R DOIS, Nº 201 - PARQUE RAEAL ALVES - BOA VISTA - JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35931-394

REGISTRO NO CREFITO

RE012638

CNPJ/CPF

58.553.883/0001-47

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

SEGUNDA A SEXTA | 8H ÀS 17H

CORPO CLÍNICO

RESPONSABILIDADE TÉCNICA

TULIO MARCUS GOMES ARCANJO

116461-F

OUTRAS RESPONSABILIDADES:

Declaramos a regularidade do titular nos termos da Legislação Pertinente para Desempenho da
Atividade Ligadas ao Exercício Profissional da:

FISIOTERAPIA

Ressalvamos as Ocorrências de Alterações na Responsabilidade Técnica ou Horário de Funcionamento
desta DRF, válida até 01/09/2025

IMPORTANTE

Apresentação Obrigatória a Fiscalização Esta Declaração deverá ser fixada no
Setor de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional em local Visível.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://crefito-mg.implanta.net.br/servicosOnline>, informando o número de controle:
acb5b2b5-50d4-4cdc-83dd-75dfcc2f4fa7

Documento emitido em 16/07/2025

Mércia Ferreira Pires Cardoso

RG: MG-10.587.940

CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone: (031)3851.3952



Cuidados Veterinários

✓ Centro de Equoterapia Vida Nova LTDA


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

 Clique para filtros

Consulta de profissionais e empresas

Nome	CRMV	Situação	UF	Área	Data de Inscrição	Dados da Inscrição
GUILHERME HENRIQUE LOPES SOARES	18317	Ativo	MG	Médico(a) Veterinário(a)	02/10/2017	 Ver dados

Dados do Profissional - GUILHERME HENRIQUE LOPES SOARES

GUILHERME HENRIQUE LOPES SOARES

Atuante: SIM

Inscrição: MG-18317-VP

Mércia Festeira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16





HOSPITAL VETERINÁRIO GARDINGO

CNPJ: 20.092.137/0001-20

Inscrição estadual: 28093070001

Registro da empresa no CRMV: MG-15858

RODOVIA OZIREZ LINHARES FRAGA S/N KM 2,3

Zona Rural, Matipo/MG - CEP: 35367-000

(31) 98402-3304 - (31) 3873-1261 - (31) 98869-5710 / brunoscandrade@gmail.com

www.univertix.edu.br | https://www.instagram.com/univertixoficial/



Atestado de Saúde

Animal: 10518 - Vitória R.A. **Peso:** -
Espécie: Equina **Sexo:** Fêmea
Raça: Mangalarga marchador **Idade:** 14 anos, 10 meses, 17 dias
Pelagem: Pelagem: Pampa de Preto, **Chip:** -
Responsável: 5563 - Rael Alves Gomes **CPF:** 807.961.336-20
Endereço: Avenida Wilson Alvarenga 0000 - Carneirinhos - João Monlevade/MG

Atesto para os devidos fins que foi por mim examinado nesta data o animal abaixo identificado, o qual apresentou bom estado geral de saúde durante o exame clínico, e que se encontram atendidas as medidas sanitárias definidas pelo(s) Serviço(s) Médico-Veterinário(s) Oficial(is), quando aplicável:

Identificação do animal:

Nome Vitória R.A., espécie Equina, raça Mangalarga Marchador, Fêmea, 15 anos de idade, pelagem: Pampa de Preto, de 360 Kg.

Identificação do(a) responsável pelo animal:

Nome: Rael Alves Gomes
CPF: 807.961.336-20

Outras observações:

O animal ou qualquer outro animal na propriedade não apresentaram sinais clínicos de Influenza ou de outras doenças infectocontagiosas nos últimos 30 dias.

João Monlevade, 25 de Abril de 2025

Documento assinado digitalmente
gov.br
GUILHERME HENRIQUE LOPES SOARES
Data: 26/04/2025 07:42:57-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do(a) Médico(a) Veterinário(a)
Guilherme Henrique Lopes Soares
CRMV MG 18317

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



HOSPITAL VETERINÁRIO GARDINGO

CNPJ: 20.092.137/0001-20

Inscrição estadual: 28093070001

Registro da empresa no CRMV: MG-15858

RODOVIA OZIREZ LINHARES FRAGA S/N KM 213

Zona Rural, Matipo/MG - CEP: 35367-000

(31) 98402-3304 - (31) 3873-1261 - (31) 98869-5710 / brunoscandrade@gmail.com

www.univertix.edu.br | https://www.instagram.com/univertixoficial/



Atestado de Saúde

Animal:	10516 - Batalha R.A.	Peso:	380,000 kg em 25/04/2025
Espécie:	Equina	Sexo:	Macho
Raça:	Mangalarga marchador	Idade:	8 anos, 2 meses, 4 dias
Pelagem:	Pelagem: Tordilha ,	Chlp:	-
Responsável:	5563 - Rael Alves Gomes	CPF:	807.961.336-20
Endereço:	Avenida Wilson Alvarenga 0000 - Carnelinhos - João Monlevade/MG		

Atesto para os devidos fins que foi por mim examinado nesta data o animal abaixo identificado, o qual apresentou bom estado geral de saúde durante o exame clínico, e que se encontram atendidas as medidas sanitárias definidas pelo(s) Serviço(s) Médico-Veterinário(s) Oficial(is), quando aplicável:

Identificação do animal:

Nome: Batalha R.A., espécie Equina, raça Mangalarga Marchador, Macho, 8 anos de idade, pelagem: Tordilha, de 380,000 Kg.

Identificação do(a) responsável pelo animal:

Nome: Rael Alves Gomes
CPF: 807.961.336-20

Outras observações:

O animal ou qualquer outro animal na propriedade **não** apresentaram sinais clínicos de Influenza ou de outras doenças infectocontagiosas nos últimos 30 dias.

João Monlevade, 25 de Abril de 2025

Documento assinado digitalmente
gov.br GUILHERME HENRIQUE LOPES SOARES
Data: 26/04/2025 07:46:36-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

Assinatura do(a) Médico(a) Veterinário(a)
Guilherme Henrique Lopes Soares
CRMV MG 18317

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



HOSPITAL VETERINÁRIO GARDINGO

RODOVIA OZIREZ LINHARES FRAGA S/N KM 2.3
Zona Rural, Matipo/MG - CEP: 35367-000
(31) 98402-3304 - (31) 3873-1261 - (31) 98869-5710



Atestado de vacinação

Animal:	10518 - Vitória R.A.	Peso:	-
Espécie:	Equina	Sexo:	Fêmea
Raça:	Mangalarga marchador	Idade:	14 anos, 10 meses, 17 dias
Pelagem:	Pelagem: Pampa de Preto,	Chip:	-
Responsável:	5563 - Rael Alves Gomes	CPF:	807.961.336-20
Endereço:	Avenida Wilson Alvarenga 0000 - Carneirinhos - João Monlevade/MG		

Atesto para os devidos fins, que o animal acima descrito, presente no Centro de Ecoterapia Vida Nova. Foi vacinado contra:

Influenza equina
Encefalomielite
Rinopneumonite
Tétano

Vacina aplicada:

Lexington Gold®, partida 014/24, fabricação MAR/24, vencimento MAR/26.

João Monlevade/MG, 25 de Abril de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br GUILHERME HENRIQUE LOPES SOARES
Data: 26/04/2025 07:44:32-0300
Verifique em <https://validar.rli.gov.br>

Guilherme Henrique Lopes Soares
Médico Veterinário
CRMV MG 18317


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

**HOSPITAL VETERINÁRIO GARDINGO**

RODOVIA OZIREZ LINHARES FRAGA S/N KM 2,3
Zona Rural, Matipo/MG - CEP: 35367-000
(31) 98402-3304 - (31) 3873-1261 - (31) 98869-5710

**Atestado de vacinação**

Animal:	10516 - Batalha R.A.	Peso:	380,000 kg em 25/04/2025
Espécie:	Equina	Sexo:	Macho
Raça:	Mangalarga marchador	Idade:	8 anos, 2 meses, 4 dias
Pelagem:	Pelagem: Tordilho apatacado,	Chip:	-
Responsável:	5563 - Rael Alves Gomes	CPF:	807.961.336-20
Endereço:	Avenida Wilson Alvarenga 0000 - Carneirinhos - João Monlevade/MG		

Atesto para os devidos fins, que o animal acima descrito, presente no Centro de Ecoterapia Vida Nova. Foi vacinado contra:

Influenza equina

Encefalomielite

Rinopneumonite

Tétato

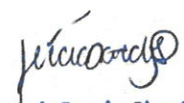
Vacina aplicada

Lexington Gold® , partida 014/24, fabricação MAR/24, vencimento MAR/26.

João Monlevade/MG, 25 de Abril de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br GUILHERME HENRIQUE LOPES SOARES
Data: 26/04/2025 07:48:59 0300
Verifique em <https://validar.ib.gov.br>

Guilherme Henrique Lopes Soares
Médico Veterinário
CRMV MG 18317


Márcia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

PLANO DE ATENDIMENTO PSICOLÓGICO

Projeto de Equoterapia para Crianças com Deficiência

Profissional Responsável: Isabele Paulo Porto CRP-04/81736

Instituição Executora: Centro de Equoterapia Vida Nova

Local de Execução: [Centro de Equoterapia/Espaco Terapêutico]

Período de Vigência:

Carga Horária Semanal: 20 horas semanais

Público-Alvo: Crianças e adolescentes com deficiência física, intelectual e/ou transtornos do neurodesenvolvimento, como Transtorno do Espectro Autista (TEA), Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH), Paralisia Cerebral (PC), Síndrome de Down, entre outros.



1. JUSTIFICATIVA

A inclusão do atendimento psicológico em um projeto de equoterapia é fundamental para garantir uma abordagem terapêutica integral e interdisciplinar. Crianças com deficiência frequentemente apresentam desafios emocionais, comportamentais e sociais que podem comprometer o aproveitamento das sessões de equoterapia. A atuação da psicóloga contribui diretamente para o fortalecimento das competências socioemocionais, o desenvolvimento da autonomia e a melhoria na qualidade de vida dos participantes e suas famílias.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo Geral

Promover o desenvolvimento emocional, comportamental e social das crianças atendidas, potencializando os benefícios da equoterapia por meio de uma abordagem psicológica integrada e humanizada.

2.2 Objetivos Específicos

- Identificar e acompanhar aspectos emocionais e comportamentais relevantes para o desenvolvimento da criança.
- Estimular habilidades de autorregulação emocional, comunicação e interação social.
- Apoiar o processo de adaptação e vínculo com o cavalo e com a equipe multidisciplinar.
- Fortalecer a autoestima, autoconfiança e autonomia dos participantes.
- Oferecer suporte psicossocial às famílias, orientando sobre estratégias de cuidado e convivência.
- Promover a articulação entre os aspectos emocionais e motores trabalhados nas sessões de equoterapia.


Marcia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

3. METODOLOGIA

A atuação psicológica será desenvolvida a partir de três eixos principais:

3.1 Avaliação Psicológica Inicial

- Entrevistas com pais ou responsáveis.
- Aplicação de instrumentos de triagem comportamental e desenvolvimento.
- Observação da criança ao se aproximar do cavalo.

3.2 Atendimento Clínico e Intervenções Psicológicas

- Sessões individuais e/ou em dupla com abordagens baseadas na psicologia cognitivo-comportamental, psicologia do desenvolvimento e práticas integrativas adaptadas.
- Utilização de recursos lúdicos e terapêuticos como brinquedos, jogos, dramatizações, músicas e contação de histórias.
- Intervenções direcionadas à promoção de habilidades sociais, regulação emocional e enfrentamento de frustrações.

3.3 Acompanhamento Familiar e Interdisciplinar

- Reuniões e devolutivas com familiares para alinhamento de condutas.
- Produção de relatórios descritivos periódicos.
 - Participação ativa na equipe multiprofissional (fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, equitadores), contribuindo para o planejamento terapêutico compartilhado.

4. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

Atividade	Frequência	Responsável
Avaliação psicológica inicial	1a semana de ingresso	Psicóloga
Atendimento psicológico individual	Semanal	Psicóloga
Sessões de observação durante equoterapia	Semanal	Psicóloga
Atendimento e orientação familiar	Bimestral ou sob demanda	Psicóloga
Relatórios e reavaliações	Trimestral	Psicóloga
Reuniões de equipe multidisciplinar	Mensal	Psicóloga + equipe

5. RESULTADOS ESPERADOS

- Aumento do engajamento e da atenção durante as sessões de equoterapia.
- Melhoria na expressão emocional e nas habilidades sociais.
- Redução de comportamentos agressivos, ansiosos ou de crise.
- Avanços na autonomia pessoal e na comunicação (verbal ou alternativa).
- Famílias mais seguras, informadas e engajadas no cuidado.
- Fortalecimento da atuação interdisciplinar da equipe do projeto.


Marcia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

6. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

O acompanhamento dos atendimentos será feito por meio de:

- Fichas de evolução individual com registros de cada atendimento.
- Relatórios mensais e trimestrais com indicadores qualitativos e quantitativos.
- Aplicação de escalas de rastreio comportamental e instrumentos de acompanhamento psicológico.
- Reuniões internas para discussão de casos e ajustes nas estratégias de intervenção.



7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A psicologia, dentro do contexto da equoterapia, exerce papel essencial na construção de vínculos terapêuticos, na valorização das potencialidades dos indivíduos atendidos e na superação de barreiras emocionais e sociais. A presença da psicóloga na equipe assegura um olhar cuidadoso e integral à criança, favorecendo um ambiente terapêutico mais eficiente, humano e acolhedor.

Isabele Paulo Porto
Psicóloga
CRP - 04/81736

Psicólogo

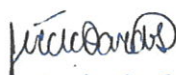
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone: (031)3851.3952



Lista de usuários indicados pela Apae


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE**

Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24

email: serdidocs@gmail.com - Telefone: (31) 3851.3952

LISTA DOS USUÁRIOS 2025

Nº	NOME	DATA-NASC.	DEFICIÊNCIA
1	Adones Alves Soriano	01/12/2019	TEA
2	Adryan Fernandes Cornélio da Costa	25/04/2018	TEA
3	Alana Sofia Oliveira Souza	23/02/2017	TEA
4	Alice Gabriela Silva Felipe	23/10/2013	TEA
5	Ana Clara Gomes Machado	15/12/2018	TEA
6	Ana Sophia Lopes Malaquias	21/08/2019	TEA
7	Anna Helena Amorim Fernandes	20/10/2021	Síndrome de Dow
8	Anne Vitória Santos Lucindo	08/10/2020	TEA
9	Anthonela Fialho Reis	04/02/2020	Síndrome
10	Anthony Efraim Custódio Fernandes	14/10/2021	PC
11	Antônio Oliveira Veloso	19/11/2017	TEA
12	Arthur Gabriel Santos Miranda	06/07/2018	Paralisia Cerebral
13	Arthur Martins Ribeiro de Oliveira	25/10/2018	TEA
14	Arthur Soares dos Santos	13/06/2019	TEA
15	Augusto Oliveira Veloso	19/11/2017	TEA
16	Bernardo César de Oliveira Vila Real	07/11/2019	TEA
17	Bernardo Emanuel Maciel Silva	03/11/2017	TEA
18	Bernardo Heytor Gomes dos Santos	10/09/2015	Deficiência Mental
19	Bernardo Heitor Silva Beato	14/11/2020	TEA
20	Bernardo Magalhães Martins	19/11/2017	TEA
21	Bia Mayrink Barrozo	22/01/2019	Atraso no Desenvolvimento
22	Bianca Vitória Costa Andrade	18/03/2021	TEA
23	Bryan Rhubiner Glicério Martins	08/04/2018	TEA
24	Carlos Augusto de Souza Lemos	15/01/2020	TEA
25	Cecília Gomes Flaviano	01/06/2018	Transtorno Global de Desenvolvimento
26	Christopher Alexsander Souza Batista	25/05/2017	TEA
27	Daniilo Pinheiro de Oliveira	06/01/2019	Transtorno Global de Desenvolvimento
28	Davi Felipe Colombari Silva	18/02/2019	TEA
29	Davi Lucas Fonseca	31/10/2019	TEA
30	Davi Lucas Martins Rosa	04/12/2012	TEA
31	Davi Henrique Souza Ribeiro	08/05/2018	TEA
32	Davi Lucas da Silva Lima	15/02/2013	TEA

Mércia Ferreira Pires Cardoso

RG: MG-10.587.940

CPF: 040.424.516-16



33	Davi Lucas Souza Santos	17/07/2017	TEA
34	Davi Luccas Xavier de Oliveira	24/11/2015	Trissomia
35	Davi Miguel de Souza Braga	08/02/2022	TEA
36	Elias Miguel Gomes Silva	08/05/2014	TEA
37	Elisa Pereira Ferreira	11/04/2020	TEA
38	Emanuel Marcos Pires Couto	30/08/2012	TEA
39	Emanuel dos Santos Silva	04/01/2023	TEA
40	Emanuelly Vitória dos Reis	21/06/2018	TEA
41	Emanuelly Vitória dos S. Oliveira	26/07/2014	Paralisia Cerebral
42	Emily Vitoria de Oliveira Ferreira	08/08/2013	Síndrome de Dandy-Walker e S. de Dijoubert
43	Enzo Emanuel da Costa Gomes	28/12/2015	TEA
44	Enzo Gabriel Santos e Silva	07/06/2021	Prematuridade Atraso
45	Erick Junio Pinheiro Brito	09/07/2013	Deficiencia Intelectual
46	Ester Santiago Santos	28/07/2016	Agenesia de Corpo Colosco
47	Estevão José Nogueira Dias Silva	11/04/2020	TEA
48	Fernanda Almeida Ferreira	14/01/2016	TEA
49	Fernando Roberto da Silva Fernandes	18/12/2018	TEA
50	Gabriel Ferreira Lopes	01/03/2016	TEA
51	Gabriel Freitas dos Santos	11/11/2018	Síndrome de Down
52	Gabriel Henrique Felix Eloi	28/06/2014	TEA
53	Gabriel Linhares de Freitas	22/09/2016	TEA
54	Gabriel Lucas Venâncio de Souza	16/02/2020	TEA
55	Gabriella Vitória Rodrigues Nunes	31/07/2020	TEA
56	Gael Mairink Ramos Ribeiro	27/02/2021	Paralisia Cerebral
57	Giovanna Vasconcelos Soares	25/06/2020	Síndrome de Down
58	Guilherme Dias Leônidas da Cruz	22/01/2016	TEA
59	Haylla Crystina de Souza Bragança	13/12/2013	TEA
60	Heitor Miguel Coura Silva	26/01/2014	TGP
61	Heitor Monteiro Bastos	31/12/2018	TEA
62	Heitor Richter Souza e Silva	04/02/2013	TEA
63	Henrique Martins Bastos da Silva	26/12/2018	TEA
64	Henrique Martins Santos	02/07/2019	TEA
65	Henry Daniel do Carmo	03/06/2021	Atraso Desenvolvimnto
66	Ícaro Vieira Pessoa	29/04/2020	TEA

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

67	Ingrid de Oliveira Lima	17/07/2020	Síndrome de Down
68	Isaac Henrique de Almeida Lopes	17/05/2015	TEA
69	Isadora Martins Mendes	29/11/2019	Paralisia Cerebral(Diplegia Espástica)
70	Jaime Domingues Lima Januário	12/03/2019	TEA
71	Jhon Lucas Pessoa Silva	23/03/2022	TEA
72	Jhonatan Emanuel Siqueira Ramos	24/01/2018	TEA
73	Jhully Vitória Siqueira Ramos	15/01/2021	Síndrome de Down
74	Joaquim Alexandre da Silva	20/06/2021	TEA
75	Joaquim Henrique Azevedo Gonçalves	14/04/2014	TEA
76	João Antônio Gomes Fernandes	08/08/2021	TEA
77	João Emmanuel Lana Silva	09/09/2019	TEA
78	João Enzo Souza Vieira	15/07/2013	TEA
79	João Guilherme A. Vaccari	19/02/2014	TEA
80	João Lucas Alves Santos Reis	25/06/2012	Hidrocefalia
81	João Lucas dos Santos Marques	05/06/2021	G72.8 Atraso de Desenvolvimento
82	João Lucas Vieira de Freitas	23/07/2013	TEA
83	João Lukas Rodrigues dos Santos	06/02/2016	TEA
84	João Miguel de Souza Horta	29/05/2017	Prematuridade Hidrocef. atraso DNPM
85	João Miguel Soares Vieira	09/02/2019	TEA
86	José Luiz Guimarães Bicalho	13/07/2016	Síndrome de Charge
87	Jonas Hudson Figueiredo Coura	25/12/2016	TEA
88	Josué Hischer da Cota Nascimento	24/09/2013	Síndrome de Down
89	Kauan Cassilhas Vasco dos Santos	24/06/2021	TEA
90	Keyllon Ravy dos Santos Gonçalves	18/01/2023	Distrofia Miotônica
91	Laura Efigênia Couto Romão	16/10/2021	Síndrome de Down
92	Laura Isabelly Procópio Moraes	07/11/2017	Síndrome de Down
93	Lorenzo Duarte Teixeira	13/11/2021	TEA
94	Lorenzo Emanuel Assis Magalhães	27/11/2019	TEA
95	Lorenzo Gabriel de Freitas Pinto	11/03/2012	TEA
96	Lucas de Souza Patrício	11/07/2013	TEA
97	Lucas Fernandes de Souza	22/03/2016	Atraso no DNPM
98	Lucas Henrique Domingues de Oliveira	08/06/2015	TEA
99	Lucas Pires Cardoso Lopes	30/01/2013	TEA
100	Lucca Gabriel Gomes Teixeira	04/06/2019	TEA
101	Luiz Gabriel dos Santos Silva	08/02/2014	TEA

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



102	Lukas Moreira Mota	10/07/2017	Síndrome de Down
103	Marcos Araújo Freitas	13/09/2012	TEA
104	Marcos Tales da Cruz Júnior	07/05/2019	TEA
105	Maria Clara Silva Couto	19/05/2021	TEA
106	Maria Eduarda Silva Andrade	30/09/2013	Síndrome de Down
107	Maria Eduarda Vieira Fernandes	20/02/2021	TEA
108	Matheus Filipe Oliveira Moura	20/02/2019	TEA
109	Matheus Vitor Motta	12/08/2013	TEA
110	Miguel Ângelo de Souza Santos	20/04/2015	TEA
111	Miguel Benício Braga Bicalho	11/02/2012	TEA
112	Miguel Fraga Mendes Rocha	25/06/2018	Síndrome de Down
113	Miguel Henrique da Silva	22/02/2014	TEA
114	Miguel Luiz Marques de Souza	28/03/2015	TEA
115	Miguel Soares de Souza Nonato	15/07/2022	TEA
116	Noah da Silva Santos	08/11/2021	TEA
117	Noah Gabriel Dias Martins	02/01/2022	TEA
118	Nycolle Victória Leite Soares de	25/02/2014	Síndrome de Kinsbourne
119	Otávio Marques Maciel Matusinhos	01/11/2014	TEA
120	Paulo Henrique Amaro Fernandes	13/09/2017	Síndrome de Down
121	Paulo Vítor Carneiro Lirio de Souza	09/08/2018	TEA
122	Rafael Marcelino de Oliveira	12/08/2016	TEA
123	Raquel Cristina Silva Paulino	25/03/2019	TEA
124	Raul Gomes Pascoal	28/04/2019	PC
125	Ravi Rodrigues de Souza Fonseca	01/03/2022	TEA
126	Ravi Souza Ferreira Andrade	08/07/2022	TEA
127	Rebeca Âgatha dos Reis Antônio	06/10/2013	Tuberosa Esclerose
128	Rebeca Emanuely Vilela Rodrigues	08/09/2020	TEA
129	Riquelme Henrique Linhares Ignácio	06/10/2018	TEA
130	Roberto Rosa Vieira de Souza	18/12/2019	Hidrocefalia
131	Rodrigo Lucas Inácio da Cruz	17/03/2012	TEA
132	Ruan Diego Ferreira Teodoro	06/08/2017	TEA
133	Ryan Augusto Silva Firmino	10/05/2020	TEA
134	Samara Vitória Santos Silva	04/10/2016	PC
135	Samuel Merare Dias de Souza	04/07/2019	TEA
136	Samuel Miguel Martins Alves	22/07/2015	Atraso



137	Samuel Silva da Cunha	01/05/2021	TEA
138	Selena Piere	12/04/2020	TEA
139	Sophia Ferreira Lopes	21/03/2012	TEA
140	Sophia Gabrielly Vilela Rodrigues	20/03/2017	TEA
141	Sophia Gonçalves Santos Oliveira	20/06/2019	TEA
142	Theo Anacleto dos Santos Viana	27/10/2019	TEA
143	Tony Henrique de Oliveira	12/12/2019	TEA
144	Victor Hugo Torrealba Rodriguez	28/08/2018	TEA
145	Vitor Alberto Ferreira	18/06/2012	TEA
146	Vitor Gabriel Batista da Silva	10/01/2016	Trissomia
147	Vitor Henrique Venâncio de Souza	25/02/2017	TEA
148	Vitória Fernandes dos Santos	06/01/2012	Atrofia
149	Yuri Cirilo Souza	02/06/2014	TEA

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

PLANO DE ATENDIMENTO FISIOTERÁPICO

Profissional Responsável: Tulio Marcus

Instituição Executora: Centro de equoterapia Vida Nova

Período de Vigência:

Carga Horária Semanal: 20 horas semanais

Público-Alvo: Crianças e adolescentes (2 a 14 anos) com condições físicas, intelectuais e/ou transtornos do neurodesenvolvimento, como Transtorno do Espectro Autista (TEA), Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH), Transtorno Opositivo Desafiador (TOD), Paralisia Cerebral (PC), Síndrome de Down, Síndrome Cardiofaciocutânea (CFC), entre outros.



INTRODUÇÃO

A equoterapia é um método terapêutico que utiliza o cavalo como agente promotor de saúde, dentro de uma abordagem interdisciplinar, envolvendo as áreas da saúde, educação e equitação. Seu principal objetivo é favorecer o desenvolvimento biopsicossocial de indivíduos com deficiência e/ou com necessidades específicas, conforme definido pela Associação Nacional de Equoterapia (ANDE-BRASIL, 2021).

Nesse contexto, a fisioterapia desempenha um papel fundamental, atuando na prevenção, reabilitação e promoção do bem-estar geral dos praticantes. Quando integrada à equoterapia, potencializa seus efeitos terapêuticos, especialmente no que diz respeito ao controle postural, que é estimulado pelos movimentos tridimensionais do cavalo, semelhantes à marcha humana (SILVA et al., 2018).

Além disso, a atuação fisioterapêutica na equoterapia contribui para a melhora de diversas condições musculoesqueléticas e neurológicas, incluindo hipotonia, hipertonia, alterações do tônus muscular, distúrbios motores e de equilíbrio. A prática promove ainda benefícios como:

- Estímulo à força muscular e ao relaxamento corporal,
- Aumento da propriocepção,
- Aprimoramento do controle motor,
- Desenvolvimento da coordenação e equilíbrio dinâmico e estático. (FONSECA et al., 2020; OLIVEIRA; TEIXEIRA, 2019).


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



OBJETIVOS

Proporcionar avaliações e atendimentos fisioterapêuticos individualizados, focados no desenvolvimento neuropsicomotor, potencializando os benefícios da equoterapia conforme as necessidades funcionais de cada praticante.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar avaliações fisioterapêuticas individualizadas conforme a condição clínica do praticante;
- Favorecer a criação de vínculo entre praticante, ambiente, equipe multidisciplinar e animais;
- Promover o desenvolvimento neuropsicomotor integrado à equoterapia;
- Potencializar o controle postural, equilíbrio e coordenação por meio dos estímulos do cavalo;
- Elaborar e aplicar planos terapêuticos personalizados;
- Estimular o bem-estar físico, emocional e social do praticante na intervenção fisioterapêutica.

METODOLOGIA

As sessões serão realizadas no Centro de Equoterapia Vida Nova, localizado na Rua Dois, nº 201, Bairro Boa Vista, na cidade de João Monlevade-MG. Em parceria com a APAE, os atendimentos terão duração aproximada de 30 minutos, ocorrendo uma vez por semana, em dias e horários previamente definidos.

Cada sessão contará com o acompanhamento de uma equipe interdisciplinar composta por uma psicóloga, um fisioterapeuta e uma guia de equitação. As atividades terão início com a aproximação entre o praticante, os profissionais e o animal, promovendo o fortalecimento do vínculo afetivo. Em seguida, será realizada a escovação do cavalo e a colocação da sela, estimulando o contato sensorial, a coordenação motora fina e grossa.

A montaria solo será incentivada sempre que possível, com foco na autonomia e participação ativa da criança ou adolescente, utilizando estímulos lúdicos durante toda a sessão. Ressalta-se que as condutas serão adaptadas de forma individualizada, considerando as condições clínicas e o grau de comprometimento de cada praticante.

Para aqueles que ainda não realizam essas tarefas de forma independente ou apresentam limitações funcionais, será proposta uma aproximação gradativa, em um ambiente acolhedor e seguro. Nesses casos, poderá ser realizada a montaria solo com apoio integral da equipe ou a

Juliana

CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA.
Rua Dols, N 201, Boa vista, João Monlevade



montaria dupla com um membro da equipe, assegurando estímulos terapêuticos adequados às suas necessidades.

Sob supervisão do fisioterapeuta e com base no plano terapêutico individual, serão propostas atividades lúdicas e estímulos específicos, adaptados às necessidades de cada praticante. As intervenções poderão incluir:

- Exploração de diferentes texturas, promovendo estímulos sensoriais;
- Exercícios funcionais voltados para as demandas individuais;
- Correção postural;
- Fortalecimento global de membros inferiores, superiores, abdômen e região lombar;
- Estímulo à coordenação motora;
- Treinamento de exercícios que envolvam lateralidade e dissociação de cinturas;
- Atividades para desenvolvimento dos reflexos;
- Estímulos ao equilíbrio estático e dinâmico.

Todas as atividades serão aplicadas de forma progressiva e individualizada, respeitando o ritmo, as habilidades e as limitações de cada criança ou adolescente, com o objetivo de promover avanços funcionais e a melhora da qualidade de vida.

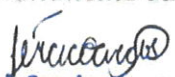
Após cada atendimento, será realizado o registro da evolução do praticante em prontuário, incluindo observações sobre sua chegada, o contato inicial com o cavalo e a equipe, as atividades propostas, o desempenho e o engajamento durante a sessão, bem como as considerações finais antes da liberação.

O programa de terapia assistida por equinos, realizada no centro de equoterapia Vida Nova, terá duração prevista de seis meses, ao final será realizada uma reavaliação de cada praticante. Com base nessa avaliação multidisciplinar, será definida a continuidade das sessões, a alta terapêutica ou o encaminhamento para outra modalidade terapêutica / esportiva mais adequada.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A atuação do fisioterapeuta na equoterapia é fundamental para o desenvolvimento global dos praticantes, contribuindo para melhorias motoras, funcionais, sensoriais e psicossociais. O acompanhamento semanal permite avaliar a evolução de cada indivíduo e ajustar as condutas conforme suas necessidades.

A integração da equoterapia com outras terapias, como fonoaudiologia, psicologia e terapia ocupacional, torna o tratamento mais completo. Essa combinação amplia os benefícios, por abordar diferentes áreas do desenvolvimento da criança ou do adolescente.


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



O trabalho conjunto entre os profissionais garante maior coerência nas intervenções e facilita a aplicação das habilidades aprendidas em outros contextos. Com isso, as atividades da equoterapia se tornam ainda mais eficazes, promovendo autonomia, inclusão social e qualidade de vida, sempre respeitando as particularidades de cada praticante.

REFERÊNCIAS

ANDE-BRASIL. *Manual de Equoterapia*. 3. ed. Brasília: Associação Nacional de Equoterapia, 2021.

FONSECA, R. S. et al. Efeitos da equoterapia na postura e equilíbrio de crianças com paralisia cerebral: uma revisão sistemática. *Revista Brasileira de Ciências da Saúde*, v. 18, n. 1, p. 45-52, 2020.

OLIVEIRA, L. M.; TEIXEIRA, M. M. Contribuições da equoterapia no desenvolvimento motor de crianças com necessidades especiais. *Cadernos de Pós-Graduação em Distúrbios do Desenvolvimento*, v. 19, n. 1, p. 89-96, 2019.

SILVA, A. P. et al. Influência da equoterapia no controle postural e equilíbrio de indivíduos com disfunções neurológicas. *Fisioterapia Brasil*, v. 19, n. 4, p. 392-397, 2018.


Túlio Marcus G. Arcanjo
Fisioterapeuta
CREFITO 04/11646-F


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA.
Rua Dois, nº 201 – bairro Boa Vista – João Monlevade/MG
CNPJ: 58.553.883/0001-47

Planilha de Acompanhamento Individual - Maio

Nº	Nome do Usuário	Data da Sessão	Atividade/Serviço Realizado	Profissional Responsável	Sessão
1	Noah Gabriel Dias Martins	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
2	Noah Gabriel Dias Martins	28/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2ª sessão
3	Vitor Gabriel Batista da Silva	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
4	Vitor Gabriel Batista da Silva	27/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2ª sessão
5	João Antônio Gomes Fernandes	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
6	João Antônio Gomes Fernandes	26/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2ª sessão
7	Heitor Richter Souza Santos	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
8	Heitor Richter Souza Santos	27/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2ª sessão
9	Davi Lucas Souza Santos	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
10	Ester Santiago Felisbino	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
11	Noah Santos	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
12	Noah Santos	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2ª sessão
13	Gabriella Vitoria Rodrigues	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
14	Gabriella Vitoria Rodrigues	26/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2ª sessão

Mércia
Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente - APAE/JM
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-18



15	Miguel Soares de Souza Nonato	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
16	Miguel Soares de Souza Nonato	26/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2º sessão
17	Otávio Marques Maciel Matusinhos	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
18	Otávio Marques Maciel Matusinhos	26/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2º sessão
19	João Emmanuel Lana Silva	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
20	João Emmanuel Lana Silva	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2º sessão
21	Jonas Hudson Figueiredo Coura	21/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
22	Samara Vitória Santos Silva	21/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
23	Lorenzo Emanuel Assis Magalhaes	21/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
24	Lorenzo Emanuel Assis Magalhaes	28/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2º sessão
25	Lucas de Souza Patricio	21/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
26	Lucas de Souza Patricio	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2º sessão
27	Yuri Cirilo	21/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
28	Yuri Cirilo	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2º sessão
29	Sophia Gonçalves Santos de Oliveira	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
30	Sophia Gonçalves Santos de Oliveira	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2º sessão
31	Paulo Henrique Amaro Fernandes	21/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
32	Paulo Henrique Amaro Fernandes	26/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2º sessão
33	Ingrid de Oliveira Lima	22/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão

Márcia Ferreira
Márcia Ferreira Piras Cardoso
Presidente - APAE/JM
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



Mercin
 Mércin Ferreira Pires Cardoso
 Presidente - APAE/JM
 RG: MG-10.587.940
 CPF: 040.424.516-16



34	Ingrid de Oliveira Lima	27/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
35	Riquelme Henrique Fernandes Ignácio	22/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
36	Riquelme Henrique Fernandes Ignácio	26/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
37	Giovanna Vasconcelos Soares Costa	22/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
38	Giovanna Vasconcelos Soares Costa	29/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
39	Jhonatan Emanuel Siqueira Ramos	22/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
40	Jhonatan Emanuel Siqueira Ramos	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
41	Carlos Augusto de Souza Lemos	22/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
42	Isadora Martins Mendes	22/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
43	Isadora Martins Mendes	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
44	Theo Anacleto dos Santos Viana	23/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
45	Theo Anacleto dos Santos Viana	28/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
46	Miguel Luiz Marques de Souza	23/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
47	Miguel Luiz Marques de Souza	27/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
48	Paulo Vitor Carneiro Lirio de Souza	23/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
49	Paulo Vitor Carneiro Lirio de Souza	28/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
50	Jhully vitoria Rodrigues Ramos	23/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
51	Jhully vitoria Rodrigues Ramos	29/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
52	Miguel Antônio Rodrigues	23/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão

Alcides Pereira Pires Cardoso
 Psicólogo - APAE / INE
 RG: 146.10.687.040
 CPF: 040.424.510-14



53	Miguel Antônio Rodrigues	30/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	2ª sessão
54	Anthoneia Fialho Reis	27/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
55	Laura Efigênia Couto Romão	27/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
56	Miguel Benício Braga Bicalho	27/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
57	Adrian Fernandes Narcísio Cunha	27/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
58	Marcos Tales da Cruz Junior	28/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
59	Davi Lucas de Souza Braga	28/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
60	Samuel Miguel Martins Alves	29/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
61	Gabriel Lucas Venacio de Souza	30/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
62	Danilo Pinheiro de Oliveira	30/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
63	Matheus Filipe Oliveira Moura	30/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
64	Gabriel Freitas dos Santos	30/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
65	Rafael Marcelino de oliveira	30/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
66	Matheus Vitor Motta Barbosa	30/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
67	Fernanda de Almeida Ferreira	30/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
68	Elisa Pereira Ferreira	30/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
69	Emanuelle Vitoria dos Dantos de Oliveira	30/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
70	Gabriel Freitas dos Santos	30/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão
71	Lucas henrique Domingues de Oliveira	30/05/2025	Triagem	Psicóloga/Fisioterapeuta	1ª sessão

CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA.
Rua Dois, N 201, Boa vista, João Monlevade



RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO GERAL – EQUOTERAPIA

MAIO/2025

O Centro de Equoterapia Vida Nova, por meio deste relatório, apresenta um panorama geral das atividades desenvolvidas no mês de maio de 2025, com ênfase na fase de triagem e reavaliação dos praticantes vinculados ao programa terapêutico.

Durante esse período, foram realizados aproximadamente 70 atendimentos individuais de triagem, contemplando os 47 praticantes regularmente inscritos. Desse total, 24 praticantes foram submetidos à reavaliação, motivada por intercorrências, tais como crises de comportamento, medo excessivo ou outras situações que demandaram nova análise da equipe técnica.

As avaliações foram conduzidas por uma equipe multiprofissional composta por psicóloga, fisioterapeuta e guia de equitação, os quais também foram responsáveis pelo acolhimento e orientação das famílias durante o processo. Os quadros clínicos identificados contemplaram, entre outros, diagnósticos como: Transtorno do Espectro Autista (TEA); Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH); Paralisia Cerebral (PC); Microcefalia; Síndrome Cardiofaciocutânea; Síndrome de Down; e com condições associadas ou não.

Após análise dos casos e considerando os objetivos terapêuticos do programa, 30 praticantes foram selecionados para o início do plano terapêutico individualizado, com base nos seguintes critérios de inclusão:

- Necessidade de estímulos para desenvolvimento e/ou aprimoramento da interação social;
- Atrasos no desenvolvimento neuropsicomotor;
- Condições clínicas compatíveis com os objetivos e os recursos terapêuticos da equoterapia.

Em contrapartida, foram estabelecidos critérios de exclusão, que justificaram a não inclusão de determinados praticantes nesta fase do programa:

- Contraindicações clínicas absolutas ou relativas, como escoliose severa, luxações, fraturas recentes, entre outras patologias ortopédicas ou neurológicas limitantes;
- Comportamentos de autolesão frequente ou incontrolável;
- Quadros comportamentais de agressividade intensa, que comprometessem a segurança do praticante, do animal e da equipe técnica envolvida.


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16





Após a seleção dos praticantes para ingresso no plano terapêutico, os pais ou responsáveis legais foram devidamente comunicados sobre os próximos passos do processo. Foi informado que, após um período de seis meses de intervenção, será realizada uma nova avaliação multiprofissional, com o objetivo de analisar a evolução clínica e funcional de cada praticante. Essa reavaliação permitirá à equipe técnica tomar decisões fundamentadas quanto à possibilidade de alta do programa de equoterapia, com o devido encaminhamento para outras atividades terapêuticas ou esportivas complementares, ou, ainda, a continuidade das sessões por mais um ciclo de seis meses, caso persistam os benefícios terapêuticos e as indicações clínicas para permanência no programa.

Este relatório tem como finalidade registrar oficialmente os dados clínicos e operacionais relativos às triagens e reavaliações realizadas, competente ao mês de maio, servindo como base para o planejamento de condutas terapêuticas, monitoramento dos casos ativos e a organização estratégica dos atendimentos subsequentes.

João Monlevade, 30 de Maio de 2025

Isabele Paulo Porto
Psicóloga
CRP - 04/81736

Psicólogo

CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA.

CNPJ: 58.553.883/0001-47

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO GERAL – EQUOTERAPIA

MAIO/2025

O Centro de Equoterapia Vida Nova, por meio deste relatório, apresenta um panorama geral das atividades desenvolvidas no mês de maio de 2025, com ênfase na fase de triagem e reavaliação dos praticantes vinculados ao programa terapêutico.

Durante esse período, foram realizados aproximadamente 70 atendimentos individuais de triagem, contemplando os 47 praticantes regularmente inscritos. Desse total, 24 praticantes foram submetidos à reavaliação, motivada por intercorrências, tais como crises de comportamento, medo excessivo ou outras situações que demandaram nova análise da equipe técnica.

As avaliações foram conduzidas por uma equipe multiprofissional composta por psicóloga, fisioterapeuta e guia de equitação, os quais também foram responsáveis pelo acolhimento e orientação das famílias durante o processo. Os quadros clínicos identificados contemplaram, entre outros, diagnósticos como: Transtorno do Espectro Autista (TEA); Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH); Paralisia Cerebral (PC); Microcefalia; Síndrome Cardiofaciocutânea; Síndrome de Down; e com condições associadas ou não.

Após análise dos casos e considerando os objetivos terapêuticos do programa, 30 praticantes foram selecionados para o início do plano terapêutico individualizado, com base nos seguintes critérios de inclusão:

- Necessidade de estímulos para desenvolvimento e/ou aprimoramento da interação social;
- Atrasos no desenvolvimento neuropsicomotor;
- Condições clínicas compatíveis com os objetivos e os recursos terapêuticos da equoterapia.

Em contrapartida, foram estabelecidos critérios de exclusão, que justificaram a não inclusão de determinados praticantes nesta fase do programa:

- Contraindicações clínicas absolutas ou relativas, como escoliose severa, luxações, fraturas recentes, entre outras patologias ortopédicas ou neurológicas limitantes;
- Comportamentos de autolesão frequente ou incontrolável;
- Quadros comportamentais de agressividade intensa, que comprometessem a segurança do praticante, do animal e da equipe técnica envolvida.


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



Após a seleção dos praticantes para ingresso no plano terapêutico, os pais ou responsáveis legais foram devidamente comunicados sobre os próximos passos do processo. Foi informado que, após um período de seis meses de intervenção, será realizada uma nova avaliação multiprofissional, com o objetivo de analisar a evolução clínica e funcional de cada praticante. Essa reavaliação permitirá à equipe técnica tomar decisões fundamentadas quanto à possibilidade de alta do programa de equoterapia, com o devido encaminhamento para outras atividades terapêuticas ou esportivas complementares, ou, ainda, a continuidade das sessões por mais um ciclo de seis meses, caso persistam os benefícios terapêuticos e as indicações clínicas para permanência no programa.

Este relatório tem como finalidade registrar oficialmente os dados clínicos e operacionais relativos às triagens e reavaliações realizadas, competente ao mês de maio, servindo como base para o planejamento de condutas terapêuticas, monitoramento dos casos ativos e a organização estratégica dos atendimentos subsequentes.

João Monlevade, 30 de Maio de 2025

Túlio
Túlio Marcus G. Arcanjo
Fisioterapeuta
CREFITO 04/11646-F

Fisioterapeuta

CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA.

CNPJ: 58.553.883/0001-47

Mércia
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE
CNPJ	19.155.282/0001-24
OBJETO DA PARCERIA	" O presente Termo de Fomento visa à execução do projeto "Equobraço – Conectando Vidas, Transformando Histórias", que tem como objetivo promover benefícios terapeuticos a pessoa com Deficiência Intelectual e Múltipla, por meio da equoterapia, proporcionando melhoria na saúde física, emocional e social dos participantes. Para tanto, a parceria viabilizará a realização de sessões semanais de equoterapia, conduzidas por profissionais qualificados, mediante a contratação de empresa especializada, garantindo a qualidade e a segurança dos atendimentos, conforme descritos no plano de trabalho, o qual é parte integrante e indissociável deste termo de parceria.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/05/25 a 17/06/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 10/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	Parceria R\$ 355.161,60
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcela Nº 1ª Valor: R\$ 29.596,80 Data do Repasse: 06/06/2025

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

Mercia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

– Objetivo Geral:

- ❖ O projeto " Equobraço – Conectando Vidas, Transformando Histórias" tem como objetivo promover benefícios terapeuticos a pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, por meios da equoterapia, proporcionando melhorias na saúde física, emocional e social dos participantes. Para Tanto, a parceria viabilizará a realização de sessões semanais de equoterapia, conduzidas por profissionais qualificados, mediante a contratação de empresa especializada, garantindo a qualidade e segurança dos atendimentos.

– Objetivos Específicos:

- ❖ Assegurar que a equoterapia seja conduzida por profissionais qualificados e treinados, em ambiente adequado e com infraestrutura completa, incluindo os animais utilizados;
- ❖ Contratar transporte especializado para garantir o deslocamento seguro dos usuários ao local de atendimento;
- ❖ Promover a inclusão social e a reabilitação física, motora, cognitiva e emocional dos participantes.



- ❖ Oferecer suporte contínuo às famílias, facilitando o acesso a tratamentos complementares com impacto significativo;
- ❖ Monitorar e avaliar periodicamente os resultados dos usuários por meio de acompanhamentos técnico e avaliação contínua dos resultados.

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () parcialmente	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS OU NÃO CUMPRIR AS AÇÕES PROGRAMADAS)
Realizar sessões semanais de equoterapia para os usuários da APAE e usuários do SUS indicados pelo SERDI através da contratação de uma empresa especializada para execução dos serviços.	Aproximadamente 30 usuários por semana	70 atendimentos	Sim	
Garantir transporte com motorista, adequado e seguro para todos os usuários da APAE e usuários do SUS indicados pelo SERDI que participarão das sessões de equoterapia.	Aproximadamente 30 usuários	31 usuários	Sim	

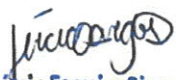
3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

Mercia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Realizar sessões semanais de equoterapia para os usuários da APAE e usuários do SUS indicados pelo SERDI através da contratação de uma empresa especializada para execução dos serviços.	● Contratação de Empresa Especializada: A APAE de João Monlevade será responsável pela contratação de uma empresa especializada em equoterapia, que atenda aos requisitos técnicos, tais como rampa de acesso, picadeiro coberto, redondel, banheiros adaptados, e profissionais necessários para a realização das sessões. A empresa contratada deverá ter qualificação técnica no atendimento a pessoas com deficiências ou necessidades especiais, com profissionais certificados (fisioterapeutas, psicólogos e instrutores de equoterapia) e infraestrutura adequada como rampa de acesso, picadeiro coberto, redondel, banheiros adaptados para a execução das sessões.	Maio/2025	Maio/2025



	Processo de Contratação: A contratação será realizada por contratação direta, conforme a legislação vigente, com foco na qualidade e segurança dos serviços prestados. ● Execução das Sessões Semanais: A empresa contratada será responsável pela organização e execução das sessões de equoterapia, garantindo que cada usuário indicado participe de, no mínimo, uma sessão semanal, com duração de 30 minutos, de acordo com as necessidades individuais de cada participante. As sessões deverão ser programadas com base nas necessidades de cada usuário, e a frequência será ajustada conforme o progresso observado nas avaliações contínuas. Início das Sessões: Primeira semana de abril de 2025, com sessões agendadas regularmente até abril de 2026. ● Acompanhamento Contínuo e Avaliação: A empresa especializada deverá fornecer acompanhamento contínuo durante as sessões, com a realização de avaliações semestrais para medir os resultados terapêuticos da equoterapia, ajustando os planos conforme necessários. ● Monitoramento da Qualidade e Efetividade: A APAE realizará um monitoramento constante da qualidade das sessões, garantindo que todos os parâmetros necessários (segurança, profissionais qualificados, infraestrutura) sejam cumpridos de acordo com as normas técnicas da equoterapia. Avaliações Semestrais: Relatórios e reuniões semestrais para revisar o progresso do	
--	--	--


Mécia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone (031)3851.3952



	programa, com ajustes baseados nas análises de desempenho.		
Garantir transporte com motorista, adequado e seguro para todos os usuários da APAE e usuários do SUS indicados pelo SERDI que participarão das sessões de equoterapia.	● Planejamento do Transporte: A APAE de João Monlevade será responsável pelo planejamento do transporte, considerando as necessidades individuais de cada usuário, como horários de transporte, capacidade dos veículos e acessibilidade. ● Contratação de Transportadora ou Locação de Veículo: A APAE providenciará a contratação de uma transportadora especializada ou a locação de veículo adequado com motorista, que atenda às necessidades de segurança e conforto dos usuários. A empresa contratada deverá garantir que os motoristas sejam treinados para lidar com as necessidades específicas dos usuários, proporcionando um transporte seguro e confortável. ● Execução e Monitoramento do Transporte: O transporte será realizado de forma regular, com horário fixo para pegar e deixar os usuários nos pontos de encontro definidos, de acordo com a programação semanal das sessões de equoterapia. A APAE realizará um monitoramento contínuo da qualidade do serviço de transporte, garantindo que os horários sejam cumpridos e que a segurança dos usuários seja prioridade. ● Avaliação de Efetividade: Será feito um acompanhamento regular da qualidade do serviço de transporte, com a coleta de feedback dos usuários e suas famílias, para identificar e corrigir eventuais problemas.	Maio/2025	Maio/2025

Marcia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apacjm@gmail.com - Fone: (031)3851.3952



4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Fisioterapeuta: Tulio Marcus G. Arcanjo Atividade: Momento de escuta com os familiares na triagem. Data: 29/05/25	


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC


Gislaine Marcelino
CPF: 114.938.816-12
Responsável pela Prestação de Contas

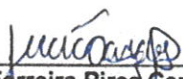


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apacjm@gmail.com - Fone: (031)3851.3952



4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Instrutora de Equoterapia: Ana Gabriela Alcântara Atividade: Avaliação inicial, triagem. Data: 21/05/25	


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC


Gislaine Marcelino
CPF: 114.938.816-12
Responsável pela Prestação de Contas

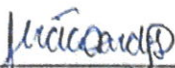


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONTEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA BENHORINHA
Rua Palmeiras, 244, Bão, João Montevade - AM, CEP: 33030-114 CNPJ Nº 13.938.000/01-34
e-mail: psicologa.apaejo@gmail.com - Fone (041) 3041.3912



4 - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTES PROJETO

DATA/LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Psicóloga: Isabele Paulo Porto Atividade: Avaliação inicial, triagem. Data: 21/05/25	


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC


Gislaine Marcelino
CPF: 114.938.816-12
Responsável pela Prestação de Contas

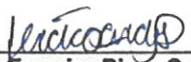


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apacjm@gmail.com - Fone: (031)3851.3952



4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Transporte de Usuários Data: 23/05/25	


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC


Gislaine Marcelino
CPF: 114.938.816-12
Responsável pela Prestação de Contas



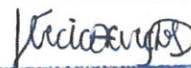
CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA.
Rua Dols, nº 201 – bairro Boa Vista – João Monlevade/MG
CNPJ: 58.553.883/0001-47



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

REFERÊNCIA: Maio/2025

SEMANA: 19 a 23/05/2025			
Nº	DATA	DIA DA SEMANA	PRATICANTE
01	20/05/25	Terça-feira	NOAH GABRIEL DIAS MARTINS
02	20/05/25	Terça-feira	VITO GABRIEL BATISTA DA SILVA
03	20/05/25	Terça-feira	JOÃO ANTONIO GOMES FERNANDES
04	20/05/25	Terça-feira	HEITOR RICHTER SOUZA E SILVA
05	20/05/25	Terça-feira	DAVI LUCAS SOUZA SANTOS
06	20/05/25	Terça-feira	ESTER SANTIAGO FELISBINO
07	20/05/25	Terça-feira	NOAH SANTOS
08	20/05/25	Terça-feira	GABRIELLA VITORIA RODRIGUES NUNES
09	20/05/25	Terça-feira	MIGUEL SOARES DE SOUZA NONATO
10	20/05/25	Terça-feira	OTÁVIO MARQUES MACIEL MATUSINHOS
11	20/05/25	Terça-feira	JOÃO EMMANUEL LANA SILVA
12	21/05/25	Quarta-feira	JONAS HUDSON FIGUEIREDO COURA
13	21/05/25	Quarta-feira	SAMARA VITORIA SANTOS SILVA
14	21/05/25	Quarta-feira	LORENZO EMANUEL ASSIS MAGALHAES
15	21/05/25	Quarta-feira	LUCAS DE SOUZA PATRICIO
16	21/05/25	Quarta-feira	YURI CIRILO SOUZA
17	21/05/25	Quarta-feira	SOPHIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA
18	21/05/25	Quarta-feira	PAULO HENRIQUE AMARO FERNANDES
19	22/05/25	Quinta-feira	INGRID DE OLIVEIRA LIMA
20	22/05/25	Quinta-feira	RIQUELME HENRIQUE FERNANDES IGNACIO
21	22/05/25	Quinta-feira	GIOVANNA VASCONCELOS SOARES COSTA
22	22/05/25	Quinta-feira	JHONATAN EMANUEL SIQUEIRA RAMOS
23	22/05/25	Quinta-feira	CARLOS AUGUSTO DE SOUZA LEMOS
24	22/05/25	Quinta-feira	ISADORA MARTINS MENDES


Mérica Ferreira Pires Cardoso
Presidente - APAE/JM
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.518-18



CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA.
Rua Dols, nº 201 – bairro Boa Vista – João Monlevade/MG
CNPJ: 58.553.883/0001-47



25	23/05/25	Sexta-feira	THEO ANACLETO DOS SANTOS VIANA
26	23/05/25	Sexta-feira	MIGUEL LUIZ MARQUES DE SOUZA
27	23/05/25	Sexta-feira	PAULO VITOR CARNEIRO LIRIO DE SOUZA
28	23/05/25	Sexta-feira	JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS
29	23/05/25	Sexta-feira	MIGUEL ANTONIO RODRIGUES

João Monlevade, 30 de maio de 2025.

Centro de Equoterapia Vida Nova Ltda.

CNPJ: 58.553.883/0001-47


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente - APAE/JM
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



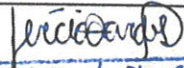
CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA.
Rua Dols, nº 201 – bairro Boa Vista – João Monlevade/MG
CNPJ: 58.553.883/0001-47



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

REFERÊNCIA: Maio/2025

SEMANA: 26 a 30/05/2025			
Nº	DATA	DIA DA SEMANA	PRATICANTE
01	26/05/25	Segunda-feira	OTAVIO MARQUES MACIEL MATUSINHOS
02	26/05/25	Segunda-feira	GABRIELLA VITORIA RODRIGUES NUNES
03	26/05/25	Segunda-feira	RIQUELME HENRIQUE FERNANDES IGNACIO
04	26/05/25	Segunda-feira	MIGUEL SOARES DE SOUZA
05	26/05/25	Segunda-feira	JOÃO ANTONIO GOMES
06	26/05/25	Segunda-feira	PAULO HENRIQUE AMARO
07	27/05/25	Terça-feira	ANTHONELA FIALHO REIS
08	27/05/25	Terça-feira	LAURA EFIGENIA COUTO ROMÃO
09	27/05/25	Terça-feira	MIGUEL LUIZ MARQUES DE SOUZA
10	27/05/25	Terça-feira	HEITOR RICHTER SOUZA E SILVA
11	27/05/25	Terça-feira	INGRID DE OLIVEIRA LIMA
12	27/05/25	Terça-feira	MIGUEL BENICIO BRAGA BICALHO
13	27/05/25	Terça-feira	VITOR GABRIEL BATISTA SILVA
14	27/05/25	Terça-feira	ADRIAN FERNANDES NARCISIO CUNHA
15	28/05/25	Quarta-feira	THEO ANACLETO DOS SANTOS VIANA
16	28/05/25	Quarta-feira	LORENZO EMANUEL ASSIS MAGALHAES
17	28/05/25	Quarta-feira	PAULO VITOR CARNEIRO LIRIO DE SOUZA
18	28/05/25	Quarta-feira	MARCOS TALES DA CRUZ JUNIOR
19	29/05/25	Quinta-feira	NOAH GABRIEL DIAS MARTINS
20	29/05/25	Quinta-feira	DAVI LUCAS DE SOUZA BRAGA
21	29/05/25	Quinta-feira	JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS
22	29/05/25	Quinta-feira	GIOVANNA VASCONCELOS SOARES
23	29/05/25	Quinta-feira	SAMUEL MIGUEL MARTINS ALVES
24	30/05/25	Sexta-feira	GABRIEL
25	30/05/25	Sexta-feira	DANILO PINHEIRO DE OLIVEIRA


Mécia Ferreira Pires Cardoso
Presidente - APAE/JM
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.518-18



CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA.
Rua Dois, nº 201 – bairro Boa Vista – João Monlevade/MG
CNPJ: 58.553.883/0001-47



26	30/05/25	Sexta-feira	LUCAS DE SOUZA PATRICIO
27	30/05/25	Sexta-feira	MATHEUS FILIPE OLIVEIRA MOURA
28	30/05/25	Sexta-feira	SOPHIA GONCALVES
29	30/05/25	Sexta-feira	MIGUEL ANTONIO RODRIGUES
30	30/05/25	Sexta-feira	GABRIEL FREITAS DOS SANTOS
31	30/05/25	Sexta-feira	JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS
32	30/05/25	Sexta-feira	JOÃO EMMANUEL LANA SILVA
33	30/05/25	Sexta-feira	YURI CIRILO
34	30/05/25	Sexta-feira	ISADORA MARTINS MENDES
35	30/05/25	Sexta-feira	RAFAEL MARCELINO DE OLIVEIRA
36	30/05/25	Sexta-feira	MATHEUS VITOR MOTTA BARBOSA
37	30/05/25	Sexta-feira	NOAH SANTOS
38	30/05/25	Sexta-feira	FERNANDA DE AKMEIDA FERREIRA
39	30/05/25	Sexta-feira	ELISA PEREIRA FERREIRA
40	30/05/25	Sexta-feira	EMANUELLE VITORIA SANTOS DE OLIVEIRA
41	30/05/25	Sexta-feira	LUCAS HENRIQUE DOMINGUES DE OLIVEIRA

João Monlevade, 30 de maio de 2025.

Centro de Equoterapia Vida Nova Ltda.

Cnpj: 58.553.883/0001-47


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente - APAE/JM
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.518-18

G338150051425018011
15/07/2025 09:54:37☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 63497-2 ASSOCIACAO E J MONLEVADE
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

DT balancete	DT movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
31/05/2025		0000	00000	999 SALDO			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.

Marcia Ferreira Pires Cardoso
Marcia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

☐ Visualizar fix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

0330150051425018012
15/07/2025 09:55:00

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 03497-2 ASSOCIACAO E J MONLEVADE
Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/06/2025		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	29.590,80 C	29.590,80 C
				05/06 13:43 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
17/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.701	2.428,80 D	
				756 4108 015038909000106 BMF LOCACAO D			
17/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.702	14.000,00 D	13.168,00 C
				341 3059 058553883000147 CENTRO DE EQU			
30/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			13.168,00 C

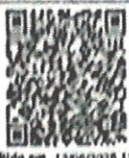
*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.

Mercia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE					
											
Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-037 CNPJ 18.401.050/0001-87, E-mail: officecontabilidade2021@gmail.com						Codigo de Verificação para Autenticação: e3084612					
Data Fato Gerador 13/05/2025		Exigibilidade de ISS Exigível		Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Número RPS 1					
Tipo de Recolhimento Não Retido		Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG		Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG		Nº da Nota Fiscal 1					
PRESTADOR											
Razão Social: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA Nome Fantasia: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA Endereço: Rua Dois, 201, - DOA VISTA João Monlevade - MG - CEP: 35931-394 E-mail: officecontabilidade2021@gmail.com - Fone: (31)9500-1709 - Celular: - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 106620576107670 - CPF/CNPJ: 58.553.883/0001-47											
TOMADOR											
Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOAO MDE Endereço: Rua PALMAS, 234, - BA0 João Monlevade - MG - CEP: 35930-314 E-mail: contato@hbcontabilidade.com - Fone: (31)3851-3952 - Celular: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000005347 - CPF/CNPJ: 19.155.282/0001-24											
SERVIÇO											
4.09 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
Sessões de equoterapia - 70 sessões de R\$ 200,00 cada, referente ao período do dia 20/05/2025 a 31/05/2025.											
TOTAL DE R\$ 14.000,00											
OBSERVAÇÃO											
VALOR SERVIÇO (R\$)		DEDUÇÕES (R\$)		DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)		BASE CÁLCULO (R\$)		ALÍQUOTA (%)		ISS (R\$)	
14.000,00		0,00		0,00		14.000,00		2,01		281,40	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS						DESCONTO (R\$) CONDICIONAL		OUTRAS (R\$) RETENÇÕES		VALOR LÍQUIDO (R\$)	
INSS (R\$)		IR (R\$)		CSLL (R\$)		COFINS (R\$)		PIS (R\$)		14.000,00	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES											
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)											
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2008), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.											

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://mg-joaomonlevade-pm-nfs.cloud.et.com.br>

João Monlevade

Mércia Pereira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

64

gpc



Programa Gerador do Documento de Arrecadação
do Simples Nacional - Declaratório



Declaração Original

Período de Apuração: 01/05/2025 a 31/05/2025

1. Identificação do Contribuinte

CNPJ Matriz: 58.553.883/0001-47
Nome empresarial: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA
Data de abertura no CNPJ: 26/12/2024
Optante pelo Simples Nacional: Sim
Regime de Apuração: Competência
Nº da Declaração: 58553883202505001

1.1 CNPJ das filiais presentes nesta declaração:

Nenhuma

2. Apuração do Simples Nacional

2.1 Discriminativo de Receitas

Total de Receitas Brutas (R\$)	Mercado Interno	Mercado Externo	Total
Receita Bruta do PA (RPA) - Competência	0,00	0,00	0,00
Receita bruta acumulada nos doze meses anteriores ao PA (RBT12)	0,00	0,00	0,00
Receita bruta acumulada nos doze meses anteriores ao PA proporcionalizada (RBT12p)	0,00	0,00	0,00
Receita bruta acumulada no ano-calendário corrente (RBA)	0,00	0,00	0,00
Receita bruta acumulada no ano-calendário anterior (RBAA)	0,00	0,00	0,00
Limite de receita bruta proporcionalizado	4.800.000,00	4.800.000,00	

2.2) Receitas Brutas Anteriores (R\$)

2.2.1) Mercado Interno							
12/2024	0,00	01/2025	0,00	02/2025	0,00	03/2025	0,00
04/2025	0,00						
2.2.2) Mercado Externo							
12/2024	0,00	01/2025	0,00	02/2025	0,00	03/2025	0,00
04/2025	0,00						

2.3) Folha de Salários Anteriores (R\$)

Nenhuma

2.4) Fator r

Fator r = Não se aplica

2.5) Valores Fixos

Não se aplica

2.6) Resumo da Declaração

Receita Bruta Auferida (regime competência)	Valor Total do Débito Declarado (R\$)
0,00	0,00

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Número da Declaração: 58553883202505001
Autenticação: 58310.55306.38258.83530

Número do Recibo: 01.07.25162.0383921-1
Página 1



2.7) Informações da Declaração por Estabelecimento

CNPJ Estabelecimento: 58.553.883/0001-47	
Município: JOAO MONLEVADE	UF: MG
Sublimite de Receita Anual (R\$): 3.600.000,00	Impedido de recolher ICMS/ISS no DAS: Não
Nenhuma atividade selecionada	

2.8) Total Geral da Empresa

Total do Débito Declarado (exigível + suspenso) (R\$)								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do Débito com Exigibilidade Suspensa (R\$)								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do Débito Exigível (R\$)								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

3. Informações da Recepção da Declaração

Data e horário da transmissão da Declaração: 11/06/2025 15:46:25

Número do Recibo: 01.07.25162.0383921-1

Autenticação: 58310.55306.38258.83530

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



DECLARAÇÃO DE TRIBUTOS - SIMPLES NACIONAL

Empresa: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA

CNPJ: 58.553.883/0001-47

Período de Apuração: 05/2025

No mês de maio de 2025, a empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA apurou os seguintes tributos federais e municipais sob o regime do Simples Nacional:

Tributo	Valor (R\$)
IRPJ	0,00
CSLL	0,00
COFINS	0,00
PIS/Pasep	0,00
INSS/CGP (Contribuição Patronal e Segurados)	0,00
ISS	0,00
Total Geral dos Tributos	0,00

Observação:

Os valores declarados referem-se ao total do débito apurado para o período mencionado, conforme informações extraídas da DCTFWeb e do eSocial.

João Monlevade, 31 de maio de 2025.

Representante legal: RAEL ALVES GOMES

Assinatura: _____

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb



CNPJ/CPF	58.553.883/0001-47
Nome	CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA
Período de apuração	05/2025
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	33617009411 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 297,00	R\$ 297,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuições Diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CPSS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPI	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 297,00	R\$ 297,00

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos adiantamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	RAEL ALVES GOMES	Mércia Ferreira Pires Cardoso RG: MG-10.587.940 CPF: 040.424.516-16
CPF	807.961.336-20	
Telefone	9739-7445	

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	21/07/2025 15:07:01
Nº do recibo de entrega	0000050000364948151
DCTFWeb transmitida por	138.520.098-71



Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

DECLARAÇÃO DE TRIBUTOS – DCTFWEB – MAIO/2025



EMPRESA: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA

CNPJ: 58.553.883/0001-47 PERÍODO DE APURAÇÃO: 05/2025

Totalização dos Tributos Apurados no Período:

Tributo	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	297,00	297,00
Contribuição Previdenciária Patronal	0,00	0,00
Contribuição para Outras Entidades	0,00	0,00
Contribuições Diversas	0,00	0,00
COFINS	0,00	0,00
COSIRF	0,00	0,00
CPSS	0,00	0,00
CSLL	0,00	0,00
CSRF	0,00	0,00
IOF	0,00	0,00
IPI	0,00	0,00
IRPJ	0,00	0,00
IRRF	0,00	0,00
PIS	0,00	0,00
RET/Pagamento Unificado	0,00	0,00
Total Geral:	297,00	297,00

Declaro, para os devidos fins, que a empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA, inscrita no CNPJ nº 58.553.883/0001-47, apurou no período de maio/2025 o valor total de R 297,00 a título de contribuição previdenciária de segurados, conforme declarado na DCTFWeb.

João Monlevade/MG, 31 de maio de 2025.

Representante legal: RAEL ALVES GOMES

Assinatura: _____

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone (031)3851.3952



7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, comprovantes das transferências e orçamentos)

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Cetro de Equoterapia Vida Nova LTDA	Prestação de Serviços de sessões de equoterapia no mes de <u>maio/2025</u>	NFS-e	01	13/06/25	R\$ 14.000,00	17/06/25
2)	BMF Locações de Veiculos LTDA	Prestação de Serviços de transporte até a clinica de equoterapia no mes de <u>maio/2025</u>	NFS-e	280	03/06/25	R\$ 2.428,80	17/06/25
DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$	16.428,80

Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC - 79.875

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
email: teleapaejm@yahoo.com.br Fone: (031) 3851.3952



CONTRATO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULO Nº 001/2025

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULO PARA
ATENDER AO APAE, QUE ENTRE SI
CELEBRAM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E
AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO
MONLEVADE E BMF LOCAÇÕES DE
AUTOMÓVEIS LTDA.

CONTRATAÇÃO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULO PARA ATENDER A APAE DE JOÃO MONLEVADE, QUE ENTRE SI
CELEBRAM A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE E BMF LOCAÇÕES
DE AUTOMÓVEIS LTDA. A APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO
MONLEVADE, inscrito no CNPJ sob o nº 19.155.282/0001-24, com sede à Rua PALMAS, nº 234, Bairro BAÚ,
nesta Cidade, neste ato representado pelo sua Presidente, Mércia Ferreira Pires Cardoso, CPF nº
040.424.516-16 doravante denominado CONTRATANTE e a empresa BMF TRANSPORTES LTDA ME, inscrita
no CNPJ sob o nº 15.039.909/0001-06, estabelecida à Rua Montese, nº 170, Bairro Belmonte, na Cidade de
João Monlevade / MG, representada por GILMAR FRANCISCO GOMES GONÇALVES, CPF nº 324.733.206-
59, neste ato denominado CONTRATADO, celebram o presente Contrato de locação de veículo, mediante
as seguintes cláusulas e condições:

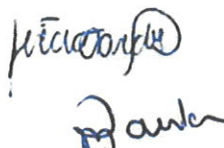
CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto a locação de veículo automotor com capacidade mínima para
5 (cinco) passageiros, devidamente acompanhado de motorista habilitado e capacitado, com a finalidade
específica de realizar o transporte de usuários da APAE em tratamento terapêutico, na modalidade de
equoterapia. O serviço compreenderá o deslocamento dos referidos usuários de suas respectivas
residências até o local da terapia e o retorno, com jornada estimada de 08 (oito) horas diárias de operação,
conforme programação definida pela CONTRATANTE.

1.2. O atendimento será prestado de segunda-feira a sexta-feira, no horário compreendido entre 07h00
(sete horas) e 17h00 (dezessete horas), com intervalo de 02 (duas) horas destinado a refeição e descanso
do condutor.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

2.1. O CONTRATADO compromete-se a:





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
email: teleapaejm@yahoo.com.br Fone: (031) 3851.3952



- a) disponibilizar veículo em perfeitas condições mecânicas, elétricas, estruturais e de higiene, com toda a documentação legal em dia (licenciamento, IPVA, seguro obrigatório, etc.);
- b) garantir que o motorista seja habilitado, experiente, treinado e com conduta compatível com o atendimento de pessoas com deficiência e em tratamento de saúde;
- c) manter o veículo com revisões e manutenções preventivas e corretivas regulares, sendo inteiramente responsável por qualquer falha mecânica ou técnica;
- d) assumir total responsabilidade civil, administrativa e criminal por acidentes, colisões, furtos, roubos, panes, atrasos, infrações de trânsito, danos a terceiros ou aos usuários durante o transporte, isentando a CONTRATANTE de quaisquer ônus;
- e) apresentar veículo e/ou motorista substituto em até 24 (vinte e quatro) horas em caso de pane, avaria, manutenção ou qualquer impedimento que impossibilite o transporte regular;
- f) arcar com todos os custos operacionais, incluindo: combustível, manutenção, seguro total com cobertura para terceiros e passageiros, taxas, impostos e despesas decorrentes da operação do veículo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR

- 1- O valor mensal do presente contrato de locação é R\$ 6.072,00 (Seis mil e setenta e dois reais\mês).
- 2- O valor da hora extra será de R\$3,50\h.

CLÁUSULA QUARTA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- 4.1. – O pagamento será realizado até o 5º (quinto) dia útil, a partir do próximo mês subsequente ao mês trabalhado. O Contratado deverá entregar a licitante, mensalmente, os seguintes documentos:
 - Nota fiscal eletrônica;
 - Comprovante de pagamento por meio de transferência eletrônica;
 - Comprovante de pagamento de impostos pelo prestador de serviços;
 - Relação mensal de usuários por viagem;
 - Relatório fotográfico.
- 4.2 – O pagamento será efetuado através de depósito bancário diretamente na conta indicada pelo Contratado, em sua conta comercial.
- 4.3 – O Contratado deverá emitir cobrança (fatura) na mesma Razão Social e número de CNPJ apresentados nesse contrato.

[Handwritten signatures and initials]



4.4 – Havendo erro na fatura ou circunstância que impeça a liquidação da despesa o pagamento ficará suspenso até que o Contratado sane os problemas.

CLÁUSULA QUINTA – DO REGIME DE EXECUÇÃO

5.1 - O presente contrato possui natureza de Direito Administrativo e será executado para o cumprimento das seguintes atividades:

5.2- O serviço deverá ser prestado, de segunda a sexta-feira, conforme orientação da APAE.

5.3 - Sempre que for necessários atendimentos não previsto no item 2 da cláusula primeira ao horário previsto, tais como: sábados, domingos, feriados, horas excedentes ou quando necessário, este terá acréscimo previsto no item 2 da cláusula segunda.

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

5.1. O CONTRATADO se compromete a:

- a) disponibilizar o veículo para início imediato dos serviços após assinatura do contrato;
- b) manter o veículo em perfeitas condições mecânicas e de higiene, com revisões periódicas, seguro e documentação em dia;
- c) ser exclusivamente responsável por quaisquer despesas com combustível, manutenção preventiva e corretiva, multas, impostos, taxas, licenciamento, seguros e quaisquer encargos relacionados ao veículo;
- d) assumir total responsabilidade por acidentes, colisões, danos materiais, corporais ou morais causados durante a execução dos serviços, eximindo a CONTRATANTE de qualquer ônus;
- e) fornece motorista habilitado (categoria compatível com o veículo), com experiência comprovada e conduta adequada para lidar com as necessidades específicas dos usuários, sendo este formalmente vinculado ao CONTRATADO;
- f) providenciar veículo e/ou motorista reserva em até 24 horas em caso de pane, manutenção ou qualquer outra impossibilidade de uso do veículo original;
- g) cumprir todas as obrigações previstas neste contrato sem gerar qualquer vínculo empregatício com a CONTRATANTE.

CLÁUSULA SETIMA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

6.1. São obrigações da CONTRATANTE:

- a) efetuar os pagamentos conforme estipulado neste contrato;
- b) fiscalizar a correta execução dos serviços;

[Handwritten signatures and initials]



- c) garantir o acompanhamento dos usuários durante o transporte, por responsáveis legais ou profissionais indicados, sendo vedado o transporte de usuários desacompanhados;
- d) não atribuir ao motorista contratado responsabilidades clínicas ou de acompanhamento pessoal dos usuários.

CLÁUSULA OITAVA – DA VIGÊNCIA

8.1 - O presente contrato terá a vigência por 12 (doze) meses.

8.2 - O presente contrato pode ser prorrogado desde que seja acordado entre as partes, com pelo menos 30 (trinta) dias de antecedência.

CLÁUSULA NONA– DAS PENALIDADES

9.1 - Nos casos de eventuais atrasos de pagamento o valor devido deverá ser acrescido de atualização financeira, e sua apuração se fará desde a data de seu vencimento até a data do efetivo pagamento, em que os juros de mora serão calculados à taxa de 2,0% (Dois por cento) mais 1,0% (Um por cento) de taxa ao mês, mediante aplicação da seguinte fórmula:

$$EM = N \times VP \times I$$

onde:

EM = Encargos moratórios;

VP = Valor da parcela em atraso;

N = Número de dias entre a data prevista para o pagamento (vencimento) e a do efetivo pagamento;

I = Índice de compensação financeira, assim apurado:

$$I = \frac{(TX / 100)}{30}$$

30

TX = Percentual da taxa de juros de mora mensal definida no edital/contrato.

9.2 – A inexecução total ou parcial deste contrato sem ser amigável, fica definido ressarcimento (multa) de 20% sobre o valor restante do contrato.

CLÁUSULA DECIMA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL E SEGURANÇA

10.1. O CONTRATADO assume integral responsabilidade por qualquer ocorrência que envolva o veículo, incluindo acidentes, furtos, roubos, batidas, panes ou qualquer tipo de incidente, mesmo que involuntário.

10.2. O veículo deverá possuir seguro total com cobertura contra terceiros, sem qualquer ônus à CONTRATANTE.

10.3. Toda e qualquer despesa oriunda de manutenção preventiva ou corretiva será de responsabilidade exclusiva do CONTRATADO.

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
email: telecapacjm@yahoo.com.br Fone: (031)3851.3952



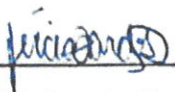
CLÁUSULA DECIMA PRIMEIRA – DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1- O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as demais normas legais correlatas, respondendo cada uma pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

11.2- Fica eleito o Foro da Comarca de João Monlevade para dirimir quaisquer dúvidas quanto à execução do presente Contrato.

11.3- E, por estarem justas, as partes firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

João Monlevade, 16 de maio de 2025.



Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente APAE



Gilmar F.G. Gonçalves
BMF Locações de Automóveis

TESTEMUNHAS:

1º 

CPF 414.938.816-12

2ª 

CPF 875.819.816-49



Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



LUBTRANS COMERCIO SERVIÇOS E LOCAÇÕES LTDA

CNPJ: 24.331.946/0001-07 I.E.002717830.00-27

End.: Av. Gentil Bicalho nº 351, Carnelinhos. Cidade João Monlevade – MG CEP:35.930-478

TEL.: (31)98817-3867 (31) 998014-5513



PROPOSTA COMERCIAL

A empresa Lubtrans Comércio, Serviços e Locação Ltda., inscrita no CNPJ sob o Nº 24.331.946/0001-07, neste ato representada Sr.^a Luciene Coura, portadora da Carteira de Identidade MG- 110.578.993 e do Nº CPF 036.428.336-08, e-mail: participarlicitacoes@gmail.com, telefone: (31) 98979-6186 (31) 9 8266-9779.

ITEM	MODELO DO VEÍCULO	HR/DIA	QTD HR/MÊS	QTD HR/ ANO	V. HORA	V. VEÍCULO MÊS
1	01 (um) veículo com capacidade mínima de 5 passageiros (com o motorista) ANO 2020.	8HRS	176	2112	35,90	R\$ 6.318,40
ITEM	DESCRIÇÃO	KM/DIA	QTD KM/MÊS	QTD KM/ANO	V. KM	V. VEÍCULO MÊS
2	01 (um) veículo com capacidade mínima de 5 passageiros (com o motorista) ANO 2020	150	3.300	39.600	3,017	R\$ 9.956,10

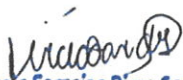
Validade da proposta: 30 dias

05 de maio de 2025

LUBTRANS COMERCIO SERVICOS E
LOCACOES LTDA:24331946000107

Assinado de forma digital por
LUBTRANS COMERCIO SERVICOS E
LOCACOES LTDA:24331946000107
Dados: 2025.05.05 16:53:28 -03'00'

Lubtrans Comércio, Serviços e Locação Ltda.
24.331.946/0001-07


Mérica Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE			
									
Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35030-027 CNPJ: 16.401.059/0001-67, E-mail:						Codigo de Verificação para Autenticação: 1feeb8d8f			
Data Fato Gerador 03/05/2025		Exigibilidade de ISS Exigível		Regime Tributário Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Número RPS			
Tipo de Recolhimento Não Retido		Simples Optante		Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG		Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG			
						Nº da Nota Fiscal 280			
PRESTADOR									
Razão Social: BMF LOCACAO DE VEICULOS LTDA. Nome Fantasia: ***** Endereço: Rua MONTESE, 170, - BELMONTE João Monlevade - MG - CEP: 35930296 E-mail: departamento.fiscal.uncont@hotmail.com - Fone: - Celular: (31)99253-8130 - Site: Inscrição Estadual: 001914579-00-78 - Inscrição Municipal: 0000123789 - CPF/CNPJ: 15.038.909/0001-06									
TOMADOR									
Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOAO MDE Endereço: Rua PALMAS, 234, - BAJO João Monlevade - MG - CEP: 35930-314 E-mail: contato@hbcontabilidade.com - Fone: (31)3851-3952 - Celular: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000005347 - CPF/CNPJ: 19.155.282/0001-24									
SERVIÇO									
16.01 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO, FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS.									
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS									
Prestação de serviços de transporte referente ao mês de maio do dia 19/05 a 30/05.									
OBSERVAÇÃO									
CONTA PARA DEPOSITO BANCO 4108-4 CC 15658-2 BMF TRANSPORTE LTDA									
VALOR SERVIÇO (R\$) 2.428,80		DEDUÇÕES (R\$) 0,00		DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00		BASE CÁLCULO (R\$) 2.428,80			
ALÍQUOTA (%) 2,01		ISS (R\$) 48,82							
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00		OUTRAS (R\$) RETENÇÕES 0,00		
INSS (R\$) 0,00		IR (R\$) 0,00		CSLL (R\$) 0,00		COFINS (R\$) 0,00		PIS (R\$) 0,00	
					VALOR LÍQUIDO (R\$) 2.428,80				
OUTRAS INFORMAÇÕES									
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)									
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.									

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://mg-joaomonlevade-pm-nfs.cloud.et.com.br>

Handwritten signature

Handwritten signature
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381509514250181
15/07/2025 09 50 50SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.56
2220902220 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DETED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 63.497-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO E J MONLEVADE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI

CONTA: 15.658-2

FAVORECIDO: BMF LOCACAO DE VEICULOS LTDA.

CPF/CNPJ: 15.038.909/0001-06

VALOR: R\$ 2.428,80

DEBITO EM: 17/06/2025

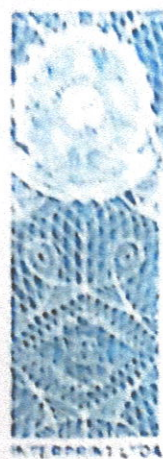
=====

DOCUMENTO: 061701

AUTENTICACAO SISBB: E.764.3A4.4F1.B4F.5E8

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.

Mécia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



VÁLIDA EM TODOS
O TERRITÓRIO NACIONAL

890428707

NOME
ANTONIO PRISCO DE OLIVEIRA



DOC. IDENTIDADE / ORG EMISSOR UF
M72502 SSP MG

CPF DATA NASCIMENTO
257.224.686-49 18/01/1951

FILIAÇÃO
**JOSE MENDES DE
OLIVEIRA
ROSA BOM CONSELHO LEAL**

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

AD

Nº REGISTRO
01661259554

VALIDADE
07/01/2017

1ª HABILITAÇÃO
06/11/1972

OBSERVAÇÕES

A ;

Antonio Prisco de Oliveira
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOAO MONLEVADE, MG

DATA EMISSÃO
08/01/2014

Olivera Santiago Marcel
ASSINATURA DO EMISSOR

**Olivera Santiago Marcel 16904040767
Diretor Detran / MG MG445292075**

DETRAN-MG (MINAS GERAIS)

PROIBIDO PLASTIFICAR

890428707

perciosa

Mércia Ferreira Pires Cardoso
**Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16**

42
epc



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>



APAE- REANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 1ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº 10-2025

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

1 de agosto de 2025 às 10:23

Para: Diretoria APAE JMde Presidente e Diretoria Mércia <apae20202022@gmail.com>, Apae Joao Monlevade <secretariapaejm@gmail.com>, Gislaine Marcelino <projetosapaejm@gmail.com>, saude@pmjm.mg.gov.br

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

Prezados,

Bom dia.

Após reanálise técnica da **prestação de contas da 1ª parcela** referente ao **Termo de Fomento nº 10/2025 – Projeto Equoterapia**, celebrado entre o Município de João Monlevade e a APAE, foram identificadas as seguintes **pendências documentais e que ainda não foram sanadas/ regularizadas pela OSC**:

1. Relatório de Execução do Objeto

a) Documentação de profissionais e usuários

- **Págs. 23-24:** Enviar **lista de usuários da APAE indicados pelo SERDI**, com assinatura do profissional responsável. Não veio com assinatura dos profissionais do SERDI.
- **Planilha de Acompanhamento Individual -Maio**, os atendimentos do número 53 ao 71 a cópia enviada está ilegível, enviar cópia legível.

h) Planilha de Atendimentos (Págs. 47-48)

- As planilhas dos relatórios de atendimento enviadas falta a assinatura do Centro de Equoterapia Vida Nova.

j) Lista de Transporte (Pág. 55)

- Enviar **lista dos usuários que utilizaram o transporte**, com **datas correspondentes**, não foi enviada.

2. Relatório de Execução Financeira

b) Documentos Fiscais

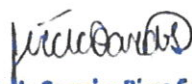
- **Pág. 64:** Nota fiscal emitida por ME/EPP sem:
 - Comprovante de pagamento via transferência bancária
 - Comprovantes de recolhimento de tributos. As declarações enviadas falta à assinatura do representante legal do Centro de Equoterapia Vida Nova.
- **Pág. 59:** Corrigir a **data de emissão da Nota Fiscal da BMF Locações de Veículos Ltda**, que consta como 03/06/2025, o formulário 07- Despesas com prestadores de serviços faltam as assinaturas da presidente e do contador.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone: (031)3851.3952



Lista de usuários indicados pela Apae


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

Rua Palmas, 234, Bdl. João Monlevade - MG CEP 35930-314 CNPJ Nº 10.155.202/0001-24

email: carolodora@gmail.com Telefone (31) 3001.3052

LISTA DOS USUÁRIOS 2020



Nº	NOME	DATA-NASC.	DEFICIÊNCIA
1	Adones Alves Soriano	01/12/2019	TEA
2	Adryan Fernandes Cornélio da Costa	25/04/2018	TEA
3	Alana Sofia Oliveira Souza	23/02/2017	TEA
4	Alice Gabriela Silva Felipe	23/10/2013	TEA
5	Ana Clara Gomes Machado	15/12/2018	TEA
6	Ana Sophia Lopes Malaquias	21/08/2019	TEA
7	Anna Helena Amorim Fernandes	20/10/2021	Síndrome de Dow
8	Anne Vitória Santos Lucindo	08/10/2020	TEA
9	Anthonela Fialho Reis	04/02/2020	Síndrome
10	Anthony Efraim Custódio Fernandes	14/10/2021	PC
11	Antônio Oliveira Veloso	19/11/2017	TEA
12	Arthur Gabriel Santos Miranda	06/07/2018	Paralisia Cerebral
13	Arthur Martins Ribeiro de Oliveira	25/10/2018	TEA
14	Arthur Soares dos Santos	13/06/2019	TEA
15	Augusto Oliveira Veloso	19/11/2017	TEA
16	Bernardo César de Oliveira Vila Real	07/11/2019	TEA
17	Bernardo Emanuel Maciel Silva	03/11/2017	TEA
18	Bernardo Heytor Gomes dos Santos	10/09/2015	Deficiência Mental
19	Bernardo Heitor Silva Beato	14/11/2020	TEA
20	Bernardo Magalhães Martins	19/11/2017	TEA
21	Bia Mayrink Barrozo	22/01/2019	Atraso no Desenvolvimento
22	Bianca Vitória Costa Andrade	18/03/2021	TEA
23	Bryan Rhubiner Glicério Martins	08/04/2018	TEA
24	Carlos Augusto de Souza Lemos	15/01/2020	TEA
25	Cecília Gomes Flaviano	01/06/2018	Transtorno Global de Desenvolvimento
26	Christopher Alexander Souza Batista	25/05/2017	TEA
27	Daniilo Pinheiro de Oliveira	06/01/2019	Transtorno Global de Desenvolvimento
28	Davi Felipe Colombari Silva	18/02/2019	TEA
29	Davi Lucas Fonseca	31/10/2019	TEA
30	Davi Lucas Martins Rosa	04/12/2012	TEA
31	Davi Henrique Souza Ribello	08/05/2018	TEA
32	Davi Lucas da Silva Lima	15/02/2013	TEA

Isabela Pereira
Assistente Social
CRF 23451

Elaine Barros Fumica Silva
Fonoaudióloga
CRF MG 1228

Priscilla Cruz Gianeli Guimarães
Fisioterapeuta
CREFITO 4/65021-F

Maria Eucalina Monteiro Ferreira
Diret. Ensino Especial - APAE/JM
C.I.: M - 1.092.673
CPF 765 673 266 97

Lanssa Costa Rodrigues Santos
Psicóloga
CRF 4-18382-TO

SP Rocha
Solange Raydan Rocha
Terapeuta Ocupacional
CRF 4-17896

Mércia Pereira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Aimée Brumane de Souza
Psicóloga
CRP 04/75891

Taiane D'Ávila Souza Torres
Psicóloga
CRP 4/76201

Digitalizado com CamScanner
Digitalizado com CamScanner



33	Davi Lucas Souza Santos	17/07/2017	TEA
34	Davi Lucas Xavier de Oliveira	24/11/2015	Trissomia
35	Davi Miguel de Souza Braga	08/02/2022	TEA
36	Elias Miguel Gomes Silva	08/05/2014	TEA
37	Elsa Pereira Ferreira	11/04/2020	TEA
38	Emanoel Marcos Pires Couto	30/08/2012	TEA
39	Emanuel dos Santos Silva	04/01/2023	TEA
40	Emanuelly Vitória dos Reis	21/08/2018	TEA
41	Emanuelly Vitória dos S. Oliveira	26/07/2014	Paralisia Cerebral Síndrome de Dandy-Walker e S. de Dijouberl
42	Emily Vitória de Oliveira Ferreira	08/08/2013	
43	Enzo Emanuel da Costa Gomes	28/12/2015	TEA
44	Enzo Gabriel Santos e Silva	07/06/2021	Prematuridade Altraso
45	Erick Junio Pinheiro Brito	09/07/2013	Deficiencia Intelectual
46	Ester Santiago Santos	28/07/2016	Agnesia de Corpo Colosco
47	Estevão José Nogueira Dias Silva	11/04/2020	TEA
48	Fernanda Almeida Ferreira	14/01/2016	TEA
49	Fernando Roberto da Silva Fernandes	18/12/2018	TEA
50	Gabriel Ferreira Lopes	01/03/2016	TEA
51	Gabriel Freitas dos Santos	11/11/2018	Síndrome de Down
52	Gabriel Henrique Felix Eloi	28/06/2014	TEA
53	Gabriel Linhares de Freitas	22/09/2016	TEA
54	Gabriel Lucas Venâncio de Souza	16/02/2020	TEA
55	Gabriella Vitória Rodrigues Nunes	31/07/2020	TEA
56	Gael Mainik Ramos Ribeiro	27/02/2021	Paralisia Cerebral
57	Giovanna Vasconcelos Soares	25/06/2020	Síndrome de Down
58	Guilherme Dias Leônidas da Cruz	22/01/2016	TEA
59	Haylla Crystina de Souza Bragança	13/12/2013	TEA
60	Heitor Miguel Coura Silva	26/01/2014	TGP
61	Heitor Monteiro Bastos	31/12/2018	TEA
62	Heitor Richter Souza e Silva	04/02/2013	TEA
63	Henrique Martins Bastos da Silva	26/12/2018	TEA
64	Henrique Martins Santos	02/07/2019	TEA
65	Henry Daniel do Carmo	03/06/2021	Altraso Desenvolvimento
66	Icaro Vieira Pessoa	29/04/2020	TEA

Iula Lea Pereira
Assistente Social
CRE 23451

SR Rocha
Solange Raydan Rocha
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-4/2896

Maria Eucalina Monteiro Ferreira
Diret. Ensino Especial - APAE/JM
C.J.: M - 1.092.673
CPF: 265.643

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RD: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Priscila Cruz Gianeli Guimarães
Fisioterapeuta
CREFITO 4/65021-F

Josefina Barros Purnian Silva
Fonoaudióloga
CRF MG 1228

Karine Cristine Gomes Godoy
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-4-18382-TO

Almeida Brumane de Souza
Psicóloga
CRP 067559-1
Talane D'Ávila Souza Torres
Psicóloga
CRP 4/76201

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner



67	Ingrid de Oliveira Lima	17/07/2020	Síndrome de Down
68	Isaac Henrique de Almeida Lopes	17/05/2015	TEA
69	Isadora Martins Mendes	29/11/2019	Paralisia Cerebral (Diplegia Espástica)
70	Jaime Domingues Lima Januário	12/03/2019	TEA
71	Jhon Lucas Pessoa Silva	23/03/2022	TEA
72	Jhonatan Emanuel Siqueira Ramos	24/01/2018	TEA
73	Jhully Vitória Siqueira Ramos	15/01/2021	Síndrome de Down
74	Joaquim Alexandre da Silva	20/06/2021	TEA
75	Joaquim Henrique Azevedo Gonçalves	14/04/2014	TEA
76	João Antônio Gomes Fernandes	08/08/2021	TEA
77	João Emmanuel Lana Silva	09/09/2019	TEA
78	João Enzo Souza Vieira	15/07/2013	TEA
79	João Guilherme A. Vaccari	19/02/2014	TEA
80	João Lucas Alves Santos Reis	25/06/2012	Hidrocefalia
81	João Lucas dos Santos Marques	05/06/2021	G72.8 Atraso de Desenvolvimento
82	João Lucas Vieira de Freitas	23/07/2013	TEA
83	João Lukas Rodrigues dos Santos	06/02/2016	TEA
84	João Miguel de Souza Horta	29/05/2017	Prematuridade Hidrocef. atraso DNPM
85	João Miguel Soares Vieira	09/02/2019	TEA
86	José Luiz Guimarães Bicalho	13/07/2016	Síndrome de Charge
87	Jonas Hudson Figueiredo Coura	25/12/2016	TEA
88	Josué Hischer da Cota Nascimento	24/09/2013	Síndrome de Down
89	Kauan Cassilhas Vasco dos Santos	24/06/2021	TEA
90	Keyllon Ravy dos Santos Gonçalves	18/01/2023	Distrofia Miotônica
91	Laura Efigênia Couto Romão	16/10/2021	Síndrome de Down
92	Laura Isabelly Procópio Moraes	07/11/2017	Síndrome de Down
93	Lorenzo Duarte Teixeira	13/11/2021	TEA
94	Lorenzo Emanuel Assis Magalhães	27/11/2019	TEA
95	Lorenzo Gabriel de Freitas Pinto	11/03/2012	TEA
96	Lucas de Souza Patrício	11/07/2013	TEA
97	Lucas Fernandes de Souza	22/03/2016	Atraso no DNPM
98	Lucas Henrique Domingues de Oliveira	08/08/2015	TEA
99	Lucas Pires Cardoso Lopes	30/01/2013	TEA
100	Lucca Gabriel Gomes Teixeira	04/06/2019	TEA
101	Luiz Gabriel dos Santos Silva	08/02/2014	TEA

Josefina Barbosa Lima
Fonoaudióloga
CRP-MG 1228

Larissa Costa Rodrigues Santos
Psicóloga
CRP 04/65594

CRP 04/65594

Solange Raydan Rocha
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-4/2896

Taiane D'Ávila Souza Torres
Psicóloga
CRP 4/76201

Karine Cristine Gomes Godoy
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-4-18382-TO

Maria Eucalina Monteiro Ferreira
Diret. Ensino Especial - APAE/JM
C.I.: M - 1.092.673
CPF: 265.643.356-87

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Priscila Cruz Gianeli Guimarães
Fisioterapeuta
CREFITO 4/65021-F

Brumane de Souza
Psicóloga
CRP 04/75891

Digitalizado com CamScanner
Digitalizado com CamScanner

Iulaci Pereira
Assistente Social
CRESP 39451



102	Lukas Moreira Mota	10/07/2017	Síndrome de Down
103	Marcos Araújo Freitas	13/09/2012	TEA
104	Marcos Tales da Cruz Júnior	07/05/2019	TEA
105	Maria Clara Silva Couto	19/05/2021	TEA
106	Maria Eduarda Silva Andrade	30/09/2013	Síndrome de Down
107	Maria Eduarda Vieira Fernandes	20/02/2021	TEA
108	Matheus Filipe Oliveira Moura	20/02/2019	TEA
109	Matheus Vitor Motta	12/08/2013	TEA
110	Miguel Ângelo de Souza Santos	20/04/2015	TEA
111	Miguel Benício Braga Bicalho	11/02/2012	TEA
112	Miguel Fraga Mendes Rocha	25/06/2018	Síndrome de Down
113	Miguel Henrique da Silva	22/02/2014	TEA
114	Miguel Luiz Marques de Souza	28/03/2015	TEA
115	Miguel Soares de Souza Nonato	15/07/2022	TEA
116	Noah da Silva Santos	08/11/2021	TEA
117	Noah Gabriel Dias Martins	02/01/2022	TEA
118	Nycolle Victória Leite Soares de	25/02/2014	Síndrome de Kinsbourne
119	Otávio Marques Maciel Matusinhos	01/11/2014	TEA
120	Paulo Henrique Amaro Fernandes	13/09/2017	Síndrome de Down
121	Paulo Vitor Cameiro Lirio de Souza	09/08/2018	TEA
122	Rafael Marcelino de Oliveira	12/08/2016	TEA
123	Raquel Cristina Silva Paulino	25/03/2019	TEA
124	Raul Gomes Pascoal	28/04/2019	PC
125	Ravi Rodrigues de Souza Fonseca	01/03/2022	TEA
126	Ravi Souza Ferreira Andrade	08/07/2022	TEA
127	Rebeca Âgatha dos Reis Antônio	06/10/2013	Tuberosa Esclerose
128	Rebeca Emanuelly Vilela Rodrigues	08/09/2020	TEA
129	Riquelme Henrique Linhares Ignácio	06/10/2018	TEA
130	Roberto Rosa Vieira de Souza	18/12/2019	Hidrocefalia
131	Rodrigo Lucas Inácio da Cruz	17/03/2012	TEA
132	Ruan Diego Ferreira Teodoro	06/08/2017	TEA
133	Ryan Augusto Silva Firmino	10/05/2020	TEA
134	Samara Vitória Santos Silva	04/10/2016	PC
135	Samuel Merare Dias de Souza	04/07/2019	TEA
136	Samuel Miguel Martins Alves	22/07/2015	Atraso

Josefina Santos Furtado
CRP 10.122.83

Iulaci Pereira
Assistente Social
CRP 23451

S.R. Rocha
Solange Raydan Rocha
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-4/2896

Maria Eucalina Monteiro Ferreira
Diret. Ensino Especial - APAE/JM
C.I.: M - 1.092.673
CPF: 265.643.356-87

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Priscila Cruz Gianeli Guimarães
Fisioterapeuta
CREFITO 4/65021-F

Taiane D'Ávila Souza Torres
Psicóloga
CRP 4/76201

Karine Cristine Gomes Godoy
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-4-18382-TO

Lanssa Costa Rodrigues Santos
Psicóloga
CRP 04/65594

Aimee Brumane de Souza
Psicóloga
CRP 04/75891

Digitalizado com CamScanner

137	Samuel Silva da Cunha	01/05/2021	TEA
138	Selena Piere	12/04/2020	TEA
139	Sophia Ferreira Lopes	21/03/2012	TEA
140	Sophia Gabrielly Vilela Rodrigues	20/03/2017	TEA
141	Sophia Gonçalves Santos Oliveira	20/08/2019	TEA
142	Theo Anacleto dos Santos Viana	27/10/2019	TEA
143	Tony Henrique de Oliveira	12/12/2019	TEA
144	Victor Hugo Torrealba Rodriguez	28/08/2018	TEA
145	Vitor Alberto Ferreira	18/06/2012	TEA
146	Vitor Gabriel Batista da Silva	10/01/2016	Trissomia
147	Vitor Henrique Venâncio de Souza	25/02/2017	TEA
148	Vitória Fernandes dos Santos	08/01/2012	Atrofia
149	Yuri Cinlo Souza	02/06/2014	TEA

Priscila Cruz Gianeli Guimarães
Fisioterapeuta
CREFITO 4/65021-F

Larissa Costa Rodrigues Santos
Psicóloga
CRP: 04/65594

Josefina Barros Fumian Silva
Fonoaudióloga
CRF MG 1228

Iuliana Leci Pereira
Assistente Social
CRESS 23451

SRRo da
Solange Raydan Rocha
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-4/2896

Maria Eucalina Monteiro Ferreira
Diret. Ensino Especial - APAE/JM
C.I.: M - 1.092.673
CPF: 265.643.356-87

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Fátima Brumane de Souza
Psicóloga
CRP 04/75891

Karine Cristine Gomes Godoy
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-4-18382-TO

Taiane D'Ávila Souza Torres
Psicóloga
CRP 4/76201

Digitalizado com CamScanner

Digitalizado com CamScanner



CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA.
Rua Dois, nº 201 – bairro Boa Vista – João Monlevade/MG
CNPJ: 58.553.883/0001-47

Planilha de Acompanhamento Individual - Maio

Nº	Nome do Usuário	Data da Sessão	Atividade/Serviço Realizado	Profissional Responsável	Sessão
1	Noah Gabriel Dias Martins	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
2	Noah Gabriel Dias Martins	28/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2ª sessão
3	Vitor Gabriel Batista da Silva	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
4	Vitor Gabriel Batista da Silva	27/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2ª sessão
5	João Antônio Gomes Fernandes	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
6	João Antônio Gomes Fernandes	26/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2ª sessão
7	Heitor Richter Souza Santos	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
8	Heitor Richter Souza Santos	27/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2ª sessão
9	Davi Lucas Souza Santos	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
10	Ester Santiago Felisbino	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
11	Noah Santos	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
12	Noah Santos	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2ª sessão
13	Gabriella Vitoria Rodrigues	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão
14	Gabriella Vitoria Rodrigues	26/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2ª sessão
15	Miguel Soares de Souza Nonato	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1ª sessão

Manoel



Dono da vida nova



Handwritten signature

Handwritten signature

16	Miguel Soares de Souza Nonato	26/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
17	Otávio Marques Maciel Matusinhos	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
18	Otávio Marques Maciel Matusinhos	26/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
19	João Emmanuel Lana Silva	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
20	João Emmanuel Lana Silva	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
21	Jonas Hudson Figueredo Coura	21/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
22	Samara Vitoria Santos Silva	21/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
23	Lorenzo Emanuel Assis Magalhães	21/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
24	Lorenzo Emanuel Assis Magalhães	28/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
25	Lucas de Souza Patricio	21/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
26	Lucas de Souza Patricio	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
27	Yuri Cirilo	21/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
28	Yuri Cirilo	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
29	Sophia Gonçalves Santos de Oliveira	20/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
30	Sophia Gonçalves Santos de Oliveira	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
31	Paulo Henrique Amaro Fernandes	21/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
32	Paulo Henrique Amaro Fernandes	28/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
33	Ingrid de Oliveira Lima	22/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
34	Ingrid de Oliveira Lima	27/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
35	Riquelme Henrique Fernandes Ignácio	22/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
36	Riquelme Henrique Fernandes Ignácio	26/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão



37	Giovanna Vasconcelos Soares Costa	22/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
38	Giovanna Vasconcelos Soares Costa	29/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
39	Jhonatan Emanuel Siqueira Ramos	22/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
40	Jhonatan Emanuel Siqueira Ramos	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
41	Carlos Augusto de Souza Lemos	22/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
42	Isadora Martins Mendes	22/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
43	Isadora Martins Mendes	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
44	Theo Anacleto dos Santos Viana	23/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
45	Theo Anacleto dos Santos Viana	28/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
46	Miguel Luiz Marques de Souza	23/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
47	Miguel Luiz Marques de Souza	27/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
48	Paulo Vitor Carneiro Lirio de Souza	23/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
49	Paulo Vitor Carneiro Lirio de Souza	28/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
50	Jhully vitoria Rodrigues Ramos	23/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
51	Jhully vitoria Rodrigues Ramos	29/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
52	Miguel Antônio Rodrigues	23/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
53	Miguel Antônio Rodrigues	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	2° sessão
54	Anthoneia Fialho Reis	27/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
55	Laura Efigênia Couto Romão	27/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
56	Miguel Benício Braga Bicalho	27/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão
57	Adrian Fernandes Narcísio Cunha	27/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1° sessão

Paula Silva

58	Marcos Tales da Cruz Junior	28/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
59	Davi Lucas de Souza Braga	28/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
60	Samuel Miguel Martins Alves	29/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
61	Gabriel Lucas Venacio de Souza	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
62	Danilo Pinheiro de Oliveira	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
63	Matheus Filipe Oliveira Moura	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
64	Gabriel Freitas dos Santos	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
65	Rafael Marcelino de oliveira	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
66	Matheus Vitor Motta Barbosa	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
67	Fernanda de Almeida Ferrelira	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
68	Elisa Perelira Ferrelira	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
69	Emanuelle Vitoria dos Dantos de Oliveira	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
70	Gabriel Freitas dos Santos	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão
71	Lucas henrique Domingues de Oliveira	30/05/2025	Triagem	Psicologa/Fisioterapeuta	1º sessão

JOÃO MONLEVADE 30 DE MAIO DE 2025

João Monlevade
CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA.
CNPJ: 58.553.883/0001-47





RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

REFERÊNCIA: Maio/2025

SEMANA: 19 a 23/05/2025			
Nº	DATA	DIA DA SEMANA	PRATICANTE
01	20/05/25	Terça-feira	NOAH GABRIEL DIAS MARTINS
02	20/05/25	Terça-feira	VITO GABRIEL BATISTA DA SILVA
03	20/05/25	Terça-feira	JOÃO ANTONIO GOMES FERNANDES
04	20/05/25	Terça-feira	HEITOR RICHTER SOUZA E SILVA
05	20/05/25	Terça-feira	DAVI LUCAS SOUZA SANTOS
06	20/05/25	Terça-feira	ESTER SANTIAGO FELISBINO
07	20/05/25	Terça-feira	NOAH SANTOS
08	20/05/25	Terça-feira	GABRIELLA VITORIA RODRIGUES NUNES
09	20/05/25	Terça-feira	MIGUEL SOARES DE SOUZA NONATO
10	20/05/25	Terça-feira	OTÁVIO MARQUES MACIEL MATUSINHOS
11	20/05/25	Terça-feira	JOÃO EMMANUEL LANA SILVA
12	21/05/25	Quarta-feira	JONAS HUDSON FIGUEIREDO COURA
13	21/05/25	Quarta-feira	SAMARA VITORIA SANTOS SILVA
14	21/05/25	Quarta-feira	LORENZO EMANUEL ASSIS MAGALHAES
15	21/05/25	Quarta-feira	LUCAS DE SOUZA PATRICIO
16	21/05/25	Quarta-feira	YURI CIRILO SOUZA
17	21/05/25	Quarta-feira	SOPHIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA
18	21/05/25	Quarta-feira	PAULO HENRIQUE AMARO FERNANDES
19	22/05/25	Quinta-feira	INGRID DE OLIVEIRA LIMA
20	22/05/25	Quinta-feira	RIQUELME HENRIQUE FERNANDES IGNACIO
21	22/05/25	Quinta-feira	GIOVANNA VASCONCELOS SOARES COSTA
22	22/05/25	Quinta-feira	JHONATAN EMANUEL SIQUEIRA RAMOS
23	22/05/25	Quinta-feira	CARLOS AUGUSTO DE SOUZA LEMOS
24	22/05/25	Quinta-feira	ISADORA MARTINS MENDES

Handwritten signature: Raul Alves

Handwritten signature: Mérica Pereira Pires Cardoso
Mérica Pereira Pires Cardoso
Presidente - APAE/JM
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-18



CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA.
Rua Dois, nº 201 – bairro Boa Vista – João Monlevade/MG
CNPJ: 58.553.883/0001-47



25	23/05/25	Sexta-feira	THEO ANACLETO DOS SANTOS VIANA
26	23/05/25	Sexta-feira	MIGUEL LUIZ MARQUES DE SOUZA
27	23/05/25	Sexta-feira	PAULO VITOR CARNEIRO LIRIO DE SOUZA
28	23/05/25	Sexta-feira	JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS
29	23/05/25	Sexta-feira	MIGUEL ANTONIO RODRIGUES

João Monlevade, 30 de maio de 2025.

Centro de Equoterapia Vida Nova Ltda.

CNPJ: 58.553.883/0001-47

Mérica Ferreira Pires Cardoso
Presidente - APAE/JM
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

REFERÊNCIA: Maio/2025

SEMANA: 26 a 30/05/2025			
Nº	DATA	DIA DA SEMANA	PRATICANTE
01	26/05/25	Segunda-feira	OTAVIO MARQUES MACIEL MATUSINHOS
02	26/05/25	Segunda-feira	GABRIELLA VITORIA RODRIGUES NUNES
03	26/05/25	Segunda-feira	RIQUELME HENRIQUE FERNANDES IGNACIO
04	26/05/25	Segunda-feira	MIGUEL SOARES DE SOUZA
05	26/05/25	Segunda-feira	JOÃO ANTONIO GOMES
06	26/05/25	Segunda-feira	PAULO HENRIQUE AMARO
07	27/05/25	Terça-feira	ANTHONELA FIALHO REIS
08	27/05/25	Terça-feira	LAURA EFIGENIA COUTO ROMÃO
09	27/05/25	Terça-feira	MIGUEL LUIZ MARQUES DE SOUZA
10	27/05/25	Terça-feira	HEITOR RICHTER SOUZA E SILVA
11	27/05/25	Terça-feira	INGRID DE OLIVEIRA LIMA
12	27/05/25	Terça-feira	MIGUEL BENICIO BRAGA BICALHO
13	27/05/25	Terça-feira	VITOR GABRIEL BATISTA SILVA
14	27/05/25	Terça-feira	ADRIAN FERNANDES NARCISIO CUNHA
15	28/05/25	Quarta-feira	THEO ANACLETO DOS SANTOS VIANA
16	28/05/25	Quarta-feira	LORENZO EMANUEL ASSIS MAGALHAES
17	28/05/25	Quarta-feira	PAULO VITOR CARNEIRO LIRIO DE SOUZA
18	28/05/25	Quarta-feira	MARCOS TALES DA CRUZ JUNIOR
19	29/05/25	Quinta-feira	NOAH GABRIEL DIAS MARTINS
20	29/05/25	Quinta-feira	DAVI LUCAS DE SOUZA BRAGA
21	29/05/25	Quinta-feira	JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS
22	29/05/25	Quinta-feira	GIOVANNA VASCONCELOS SOARES
23	29/05/25	Quinta-feira	SAMUEL MIGUEL MARTINS ALVES
24	30/05/25	Sexta-feira	GABRIEL
25	30/05/25	Sexta-feira	DANILO PINHEIRO DE OLIVEIRA

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Mécia Ferreira Pires Cardoso
Presidente - APAE/JM
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.518-18



26	30/05/25	Sexta-feira	LUCAS DE SOUZA PATRICIO
27	30/05/25	Sexta-feira	MATHEUS FILIPE OLIVEIRA MOURA
28	30/05/25	Sexta-feira	SOPHIA GONCALVES
29	30/05/25	Sexta-feira	MIGUEL ANTONIO RODRIGUES
30	30/05/25	Sexta-feira	GABRIEL FREITAS DOS SANTOS
31	30/05/25	Sexta-feira	JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS
32	30/05/25	Sexta-feira	JOÃO EMMANUEL LANA SILVA
33	30/05/25	Sexta-feira	YURI CIRILO
34	30/05/25	Sexta-feira	ISADORA MARTINS MENDES
35	30/05/25	Sexta-feira	RAFAEL MARCELINO DE OLIVEIRA
36	30/05/25	Sexta-feira	MATHEUS VITOR MOTTA BARBOSA
37	30/05/25	Sexta-feira	NOAH SANTOS
38	30/05/25	Sexta-feira	FERNANDA DE AKMEIDA FERREIRA
39	30/05/25	Sexta-feira	ELISA PEREIRA FERREIRA
40	30/05/25	Sexta-feira	EMANUELLE VITORIA SANTOS DE OLIVEIRA
41	30/05/25	Sexta-feira	LUCAS HENRIQUE DOMINGUES DE OLIVEIRA

João Monlevade, 30 de maio de 2025.

Centro de Equoterapia Vida Nova Ltda.

Cnpj: 58.553.883/0001-47

Mécia Ferreira Pires Cardoso
Presidente - APAE/JM
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.518-18



RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO GERAL – EQUOTERAPIA

MAIO/2025

O Centro de Equoterapia Vida Nova, por meio deste relatório, apresenta um panorama geral das atividades desenvolvidas no mês de maio de 2025, com ênfase na fase de triagem e reavaliação dos praticantes vinculados ao programa terapêutico.

Durante esse período, foram realizados aproximadamente 70 atendimentos individuais de triagem, contemplando os 47 praticantes regularmente inscritos. Desse total, 24 praticantes foram submetidos à reavaliação, motivada por intercorrências, tais como crises de comportamento, medo excessivo ou outras situações que demandaram nova análise da equipe técnica.

As avaliações foram conduzidas por uma equipe multiprofissional composta por psicóloga, fisioterapeuta e guia de equitação, os quais também foram responsáveis pelo acolhimento e orientação das famílias durante o processo. Os quadros clínicos identificados contemplaram, entre outros, diagnósticos como: Transtorno do Espectro Autista (TEA); Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH); Paralisia Cerebral (PC); Microcefalia; Síndrome Cardiofaciocutânea; Síndrome de Down; e com condições associadas ou não.

Após análise dos casos e considerando os objetivos terapêuticos do programa, 30 praticantes foram selecionados para o início do plano terapêutico individualizado, com base nos seguintes critérios de inclusão:

- Necessidade de estímulos para desenvolvimento e/ou aprimoramento da interação social;
- Atrasos no desenvolvimento neuropsicomotor;
- Condições clínicas compatíveis com os objetivos e os recursos terapêuticos da equoterapia.

Em contrapartida, foram estabelecidos critérios de exclusão, que justificaram a não inclusão de determinados praticantes nesta fase do programa:

- Contraindicações clínicas absolutas ou relativas, como escoliose severa, luxações, fraturas recentes, entre outras patologias ortopédicas ou neurológicas limitantes;
- Comportamentos de autolesão frequente ou incontrolável;
- Quadros comportamentais de agressividade intensa, que comprometessem a segurança do praticante, do animal e da equipe técnica envolvida.

Rafael Alves Costa

Mértia Ferreira Pires Cardoso

Mértia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



Após a seleção dos praticantes para ingresso no plano terapêutico, os pais ou responsáveis legais foram devidamente comunicados sobre os próximos passos do processo. Foi informado que, após um período de seis meses de intervenção, será realizada uma nova avaliação multiprofissional, com o objetivo de analisar a evolução clínica e funcional de cada praticante. Essa reavaliação permitirá à equipe técnica tomar decisões fundamentadas quanto à possibilidade de alta do programa de equoterapia, com o devido encaminhamento para outras atividades terapêuticas ou esportivas complementares, ou, ainda, a continuidade das sessões por mais um ciclo de seis meses, caso persistam os benefícios terapêuticos e as indicações clínicas para permanência no programa.

Este relatório tem como finalidade registrar oficialmente os dados clínicos e operacionais relativos às triagens e reavaliações realizadas, competente ao mês de maio, servindo como base para o planejamento de condutas terapêuticas, monitoramento dos casos ativos e a organização estratégica dos atendimentos subsequentes.

João Monlevade, 30 de Maio de 2025

Isabele Paulo Porto
Psicóloga
CRP - 04/81736

Psicólogo

CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA.

CNPJ: 58.553.883/0001-47

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



RELATÓRIO DE EVOLUÇÃO GERAL – EQUOTERAPIA

MAIO/2025

O Centro de Equoterapia Vida Nova, por meio deste relatório, apresenta um panorama geral das atividades desenvolvidas no mês de maio de 2025, com ênfase na fase de triagem e reavaliação dos praticantes vinculados ao programa terapêutico.

Durante esse período, foram realizados aproximadamente 70 atendimentos individuais de triagem, contemplando os 47 praticantes regularmente inscritos. Desse total, 24 praticantes foram submetidos à reavaliação, motivada por intercorrências, tais como crises de comportamento, medo excessivo ou outras situações que demandaram nova análise da equipe técnica.

As avaliações foram conduzidas por uma equipe multiprofissional composta por psicóloga, fisioterapeuta e guia de equitação, os quais também foram responsáveis pelo acolhimento e orientação das famílias durante o processo. Os quadros clínicos identificados contemplaram, entre outros, diagnósticos como: Transtorno do Espectro Autista (TEA); Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH); Paralisia Cerebral (PC); Microcefalia; Síndrome Cardiofaciocutânea; Síndrome de Down; e com condições associadas ou não.

Após análise dos casos e considerando os objetivos terapêuticos do programa, 30 praticantes foram selecionados para o início do plano terapêutico individualizado, com base nos seguintes critérios de inclusão:

- Necessidade de estímulos para desenvolvimento e/ou aprimoramento da interação social;
- Atrasos no desenvolvimento neuropsicomotor;
- Condições clínicas compatíveis com os objetivos e os recursos terapêuticos da equoterapia.

Em contrapartida, foram estabelecidos critérios de exclusão, que justificaram a não inclusão de determinados praticantes nesta fase do programa:

- Contraindicações clínicas absolutas ou relativas, como escoliose severa, luxações, fraturas recentes, entre outras patologias ortopédicas ou neurológicas limitantes;
- Comportamentos de autolesão frequente ou incontrolável;
- Quadros comportamentais de agressividade intensa, que comprometessem a segurança do praticante, do animal e da equipe técnica envolvida.

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



Após a seleção dos praticantes para ingresso no plano terapêutico, os pais ou responsáveis legais foram devidamente comunicados sobre os próximos passos do processo. Foi informado que, após um período de seis meses de intervenção, será realizada uma nova avaliação multiprofissional, com o objetivo de analisar a evolução clínica e funcional de cada praticante. Essa reavaliação permitirá à equipe técnica tomar decisões fundamentadas quanto à possibilidade de alta do programa de equoterapia, com o devido encaminhamento para outras atividades terapêuticas ou esportivas complementares, ou, ainda, a continuidade das sessões por mais um ciclo de seis meses, caso persistam os benefícios terapêuticos e as indicações clínicas para permanência no programa.

Este relatório tem como finalidade registrar oficialmente os dados clínicos e operacionais relativos às triagens e reavaliações realizadas, competente ao mês de maio, servindo como base para o planejamento de condutas terapêuticas, monitoramento dos casos ativos e a organização estratégica dos atendimentos subsequentes.

João Monlevade, 30 de Maio de 2025

Túlio
Túlio Marcus G. Arcanjo
Fisioterapeuta
CREFITO 04/11646-F

Fisioterapeuta

CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA.

CNPJ: 58.553.883/0001-47

Mércia
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Rafael



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone:(031)3851.3952



Transporte

Lista de usuários

Márcia Festeira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Acompanhamento Individual – Transportes de Usuários



Nº	Nome do Usuário	Data da Sessão
1	VITO GABRIEL BATISTA DA SILVA	20/05/2025
2	JOÃO ANTONIO GOMES FERNANDES	20/05/2025
3	ESTER SANTIAGO FELISBINO	20/05/2025
4	MIGUEL SOARES DE SOUZA NONATO	20/05/2025
5	OTÁVIO MARQUES MACIEL MATUSINHOS	20/05/2025
6	SAMARA VITORIA SANTOS SILVA	21/05/2025
7	YURI CIRILO SOUZA	21/05/2025
8	SOPHIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA	21/05/2025
9	RIQUELME HENRIQUE FERNANDES IGNACIO	22/05/2025
10	JHONATAN EMANUEL SIQUEIRA RAMOS	22/05/2025
11	THEO ANACLETO DOS SANTOS VIANA	23/05/2025
12	JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS	23/05/2025
13	MIGUEL ANTONIO RODRIGUES	23/05/2025
14	OTAVIO MARQUES MACIEL MATUSINHOS	26/05/2025
15	RIQUELME HENRIQUE FERNANDES IGNACIO	26/05/2025
16	MIGUEL SOARES DE SOUZA	26/05/2025
17	LAURA EFIGENIA COUTO ROMÃO	27/05/2025
18	MIGUEL BENICIO BRAGA BICALHO	27/05/2025
19	VITOR GABRIEL BATISTA SILVA	27/05/2025
20	THEO ANACLETO DOS SANTOS VIANA	28/05/2025
21	MARCOS TALES DA CRUZ JUNIOR	28/05/2025
22	NOAH GABRIEL DIAS MARTINS	29/05/2025
23	DAVI LUCAS DE SOUZA BRAGA	29/05/2025
24	JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS	29/05/2025
25	SAMUEL MIGUEL MARTINS ALVES	29/05/2025
26	MATHEUS FILIPE OLIVEIRA MOURA	30/05/2025
27	SOPHIA GONCALVES	30/05/2025
28	MIGUEL ANTONIO RODRIGUES	30/05/2025
29	JHULLY VITORIA SIQUEIRA RAMOS	30/05/2025
30	FERNANDA DE AKMEIDA FERREIRA	30/05/2025
31	EMANUELLE VITORIA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	30/05/2025


 Mércia Ferreira Pires Cardoso
 RG: MG-10.587.940
 CPF: 040.424.516-16



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330609143141401
06/08/2025 09:18:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.52
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 63.497-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO E J MONLEVADE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG
CONTA: 99.580-7

FAVORECIDO: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTD
CPF/CNPJ: 58.553.883/0001-47
VALOR: R\$ 14.000,00
DEBITO EM: 17/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB: 4.D68.FEC.949.C71.F99



Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.


Marcia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone:(031)3851.3952



Guias de Recolhimento de Impostos

✓ Centro de Equoterapia Vida Nova LTDA


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE RECOLHIMENTO DE FGTS



EMPRESA: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA

CNPJ: 58.553.883/0001-47

ENDEREÇO: Rua Dois, nº 201, Bairro Boa Vista, João Monlevade/MG – CEP 35931-394

Declaramos, para os devidos fins, que a empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA não efetuou recolhimento de FGTS referente ao mês de 05/2025, por não ter havido empregados com vínculo CLT ativo no referido período.

Informamos que, no referido mês, houve apenas prestação de serviços por pessoas físicas e/ou jurídicas sem vínculo empregatício, não gerando, portanto, obrigação de recolhimento de FGTS.

Esta declaração é emitida para fins de comprovação junto aos órgãos competentes e interessados.

João Monlevade/MG, 31 de maio de 2025.

RAEL ALVES GOMES
Sócio / Administrador

CPF: 807.961.336-20

ADENICIO MARTINS SOUSA
Assinado de forma digital
por ADENICIO MARTINS
SOUSA:13852009871
1
Dados: 2025.08.06
10:48:05 -03'00'

ADENICIO MARTINS SOUSA
Contador

CPF: 138.520.098-71

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

25



DECLARAÇÃO DE TRIBUTOS - SIMPLES NACIONAL

Empresa: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA

CNPJ: 58.553.883/0001-47

Período de Apuração: 05/2025

No mês de maio de 2025, a empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA apurou os seguintes tributos federais e municipais sob o regime do Simples Nacional:

Tributo	Valor (R\$)
IRPJ	0,00
CSLL	0,00
COFINS	0,00
PIS/Pasep	0,00
INSS/CGP (Contribuição Patronal e Segurados)	0,00
ISS	0,00
Total Geral dos Tributos	0,00

Observação:

Os valores declarados referem-se ao total do débito apurado para o período mencionado, conforme informações extraídas da DCTFWeb e do eSocial.

João Monlevade, 31 de maio de 2025.

Representante legal: RAEL ALVES GOMES

Assinatura: Rael Alves Gomes

ADENICIO
MARTINS
SOUSA:1385
2009871

Assinado de forma digital por
ADENICIO MARTINS
SOUSA:13852009871
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC
DIGITAL MULTIPLA G1,
ou=30480504000117,
ou=Videoconferencia,
ou=Certificado PF A1,
cn=ADENICIO MARTINS
SOUSA:13852009871
Dados: 2025.08.06 11:07:35 -03'00'

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

Declaração Original

Período de Apuração: 01/05/2025 a 31/05/2025

1. Identificação do Contribuinte

CNPJ Matriz: 58.553.883/0001-47
Nome empresarial: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA
Data de abertura no CNPJ: 26/12/2024
Optante pelo Simples Nacional: Sim
Regime de Apuração: Competência
Nº da Declaração: 58553883202505001

1.1 CNPJ das filiais presentes nesta declaração:

Nenhuma

2. Apuração do Simples Nacional**2.1 Discriminativo de Receitas**

Total de Receitas Brutas (R\$)	Mercado Interno	Mercado Externo	Total
Receita Bruta do PA (RPA) - Competência	0,00	0,00	0,00
Receita bruta acumulada nos doze meses anteriores ao PA (RBT12)	0,00	0,00	0,00
Receita bruta acumulada nos doze meses anteriores ao PA proporcionalizada (RBT12p)	0,00	0,00	0,00
Receita bruta acumulada no ano-calendário corrente (RBA)	0,00	0,00	0,00
Receita bruta acumulada no ano-calendário anterior (RBAA)	0,00	0,00	0,00
Limite de receita bruta proporcionalizado	4.800.000,00	4.800.000,00	

2.2) Receitas Brutas Anteriores (R\$)

2.2.1) Mercado Interno							
12/2024	0,00	01/2025	0,00	02/2025	0,00	03/2025	0,00
04/2025	0,00						
2.2.2) Mercado Externo							
12/2024	0,00	01/2025	0,00	02/2025	0,00	03/2025	0,00
04/2025	0,00						

2.3) Folha de Salários Anteriores (R\$)

Nenhuma

2.4) Fator r

Fator r = Não se aplica

2.5) Valores Fixos

Não se aplica

2.6) Resumo da Declaração

Receita Bruta Auferida (regime competência)	Valor Total do Débito Declarado (R\$)
0,00	0,00


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



2.7) Informações da Declaração por Estabelecimento

CNPJ Estabelecimento: 58.553.883/0001-47	
Município: JOAO MONLEVADE	UF: MG
Sublimite de Receita Anual (R\$): 3.600.000,00	Impedido de recolher ICMS/ISS no DAS: Não
Nenhuma atividade selecionada	

2.8) Total Geral da Empresa

Total do Débito Declarado (exigível + suspenso) (R\$)								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do Débito com Exigibilidade Suspensa (R\$)								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do Débito Exigível (R\$)								
IRPJ	CSLL	COFINS	PIS/Pasep	INSS/CPP	ICMS	IPI	ISS	Total
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

3. Informações da Recepção da Declaração

Data e horário da transmissão da Declaração: 11/06/2025 15:46:25

Número do Recibo: 01.07.25162.0383921-1

Autenticação: 58310.55306.38258.83530


Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

NOTA EXPLICATIVA



EMPRESA: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA

CNPJ: 58.553.883/0001-47

ENDEREÇO: Rua Dois, nº 201, Bairro Boa Vista, João Monlevade/MG – CEP 35931-394

A empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA declara, para os devidos fins, que os pagamentos dos seguintes tributos:

- Simples Nacional – competências 06/2025 e 07/2025
- DARF do eSocial (INSS) – competências 05/2025, 06/2025 e 07/2025

Foram realizados por meio da conta bancária de pessoa física Ana Luiza Dias Miranda, inscrita no CPF 137.962.106-27, devidamente autorizada pela empresa para efetuar tais pagamentos.

Esclarece-se que a utilização da conta bancária da mencionada pessoa física ocorreu por conveniência administrativa, sem prejuízo ao cumprimento das obrigações tributárias da empresa, cujos valores foram devidamente quitados e os comprovantes arquivados.

Todos os lançamentos contábeis e fiscais referentes aos tributos foram realizados de acordo com a legislação vigente, não havendo qualquer irregularidade na origem dos recursos ou na responsabilidade pelos tributos pagos.

João Monlevade/MG, 06 de agosto de 2025.

Rael Alves Gomes
Representante Legal
CPF: 807.961.336-20

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

DECLARAÇÃO DE TRIBUTOS – DCTFWEB – MAIO/2025



EMPRESA: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA

CNPJ: 58.553.883/0001-47 PERÍODO DE APURAÇÃO: 05/2025

Totalização dos Tributos Apurados no Período:

Tributo	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	297,00	297,00
Contribuição Previdenciária Patronal	0,00	0,00
Contribuição para Outras Entidades	0,00	0,00
Contribuições Diversas	0,00	0,00
COFINS	0,00	0,00
COSIRF	0,00	0,00
CPSS	0,00	0,00
CSLL	0,00	0,00
CSRF	0,00	0,00
IOF	0,00	0,00
IPI	0,00	0,00
IRPJ	0,00	0,00
IRRF	0,00	0,00
PIS	0,00	0,00
RET/Pagamento Unificado	0,00	0,00
Total Geral:	297,00	297,00

Declaro, para os devidos fins, que a empresa CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA, inscrita no CNPJ nº 58.553.883/0001-47, apurou no período de maio/2025 o valor total de R 297,00 a título de contribuição previdenciária de segurados, conforme declarado na DCTFWeb.

João Monlevade/MG, 31 de maio de 2025.

Representante legal: RAEL ALVES GOMES

Assinatura:

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	58.553.883/0001-47
Nome	CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA
Período de apuração	05/2025
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	33617009411 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 297,00	R\$ 297,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuições Diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CPSS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IOF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPI	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 297,00	R\$ 297,00

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	RAEL ALVES GOMES	
CPF	807.961.336-20	Mécia Ferreira Pires Cardoso
Telefone	9739-7445	RG: MG-10.587.940
		CPF: 040.424.516-16

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	21/07/2025 15:07:01
Nº do recibo de entrega	0000050000364948151
DCTFWeb transmitida por	138.520.098-71




Mércia Ferreira Pires Cardoso
 RG: MG-10.587.940
 CPF: 040.424.516-16



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais



CNPJ 58.553.883/0001-47	Razão Social CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA		
Período de Apuração 01/05/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25218.9301328-0	Pagar este documento até 06/08/2025
Observações web v4.4.2			Valor Total do Documento 347,87

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	297,00	44,10	6,77	347,87
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
Totais		297,00	44,10	6,77	347,87

SEMDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 06/08/2025 10:23:07

85870000003 0 47870385252 5 18071625218 4 93013280452 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0	47870385252 5	18071625218 4	93013280452 1
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 58.553.883/0001-47
Número: 07.16.25218.9301328-0
Pagar até: 06/08/2025
Valor: 347,87

Pague com o PIX



Mércia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



comprovante de pagamento QR Code Pix

6 ago de 2025



dados do pagamento

nome: ANA LUIZA DIAS MIRANDA

cpf: ***.962.106-**

instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A

tipo de conta: Conta corrente

agência: 3059

conta: 32229-1

valor: R\$ 347,87

valor original: R\$ 347,87

data de vencimento: 06/08/2025

desconto: R\$ 0,00

abatimento: R\$ 0,00

nome Favorecido: RECEITA FEDERAL

documento favorecido: 00.394.460/0058-87

Instituição Favorecido: ITAU UNIBANCO S.A.

tipo conta favorecido: Conta corrente

chave:
2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d

Pix realizado em 06/08/2025 11:38:27 via
Celular

ID da transação:
E60701190202508061437DY55BIRVQ9B

autenticação digital Itaú:
5CB7E6170F90AAC20468887ADAA01CA4A1
098F8D

Informações importantes

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 428 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia, ou Fale conosco: www.itaui.com.br/uniclass. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



Certidões de Regularidade Fiscal

✓ Centro de Equoterapia Vida Nova LTDA


Marcia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA
CNPJ: 58.553.883/0001-47

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:06:18 do dia 10/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/01/2026.

Código de controle da certidão: **22C7.1336.55AB.3ADB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


Mérida Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.553.883/0001-47
Razão Social: CENTRO DE EQUOTERAPIA VIDA NOVA LTDA
Endereço: R DOIS 201 / BOA VISTA / JOAO MONLEVADE / MG / 35931-394

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 06/08/2025 a 04/09/2025

Certificação Número: 2025080615076439609530

Informação obtida em 07/08/2025 07:10:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

Mércia Ferreira Pires Cardoso
Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA

Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24

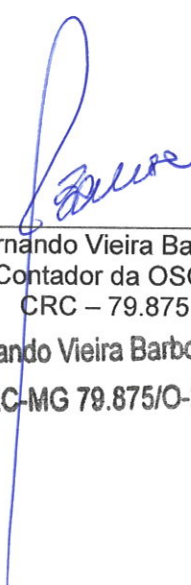
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone: (031)3851.3952



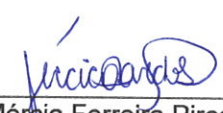
7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, comprovantes das transferências e orçamentos)

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Cetro de Equoterapia Vida Nova LTDA	Prestação de Serviços de sessões de equoterapia no mes de <u>maio/2025</u>	NFS-e	01	13/06/25	R\$ 14.000,00	17/06/25
2)	BMF Locações de Veiculos LTDA	Prestação de Serviços de transporte até a clinica de equoterapia no mes de <u>maio/2025</u>	NFS-e	280	03/06/25	R\$ 2.428,80	17/06/25
DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS						R\$	16.428,80


Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC – 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2


Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



Nota Explicativa

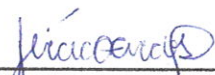
CAPACITAÇÃO DO MOTORISTA – 1ª PARCELA EQUOTERAPIA

Referente à pendência apontada quanto à capacitação do motorista vinculado à execução das atividades de Equoterapia, informamos que, até o momento, não foi possível realizar a capacitação específica, uma vez que não foi localizado curso voltado exclusivamente para essa atuação, seja em formato presencial ou online.

Diante dessa impossibilidade, a própria instituição, prezando pela segurança e qualidade no atendimento, orientou o motorista com noções básicas de conduta em situações de emergência, fornecendo instruções sobre o cuidado com os usuários durante o transporte e os procedimentos adequados no ambiente da equoterapia.

Ressaltamos que seguimos atentos a oportunidades de formação específica e, assim que identificado um curso adequado, buscaremos viabilizar a capacitação formal do profissional envolvido.

João Monlevade, 04 de agosto de 2025



Mércia Ferreira Pires Cardoso
Presidente da OSC

Mércia Ferreira Pires Cardoso
RG: MG-10.587.940
CPF: 040.424.516-16



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 401/2025
DE 10 DE MARÇO DE 2025**

DESIGNA MEMBROS PARA COMPOR A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Designa, membros para compor a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **RENATA DE OLIVEIRA BRAZ BORGES**
- **FLÁVIO CRISTIANO PIRES MACHADO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **JOSÉ GOMES DE ARAÚJO FILHO**
- **CAROLINA MOREIRA DUARTE**

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

João Monlevade, em 10 de Março de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Março de 2025.

CRISTIANO VASCONCELOS ARAÚJO
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO- MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE – APAE
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: Nº 10/2025
Valor Global da parceria: R\$ 355.161,60 (Trezentos e cinquenta e cinco mil, cento e sessenta e um reais, sessenta centavos)
Vigência da parceria: 1º/05/2025 até 30/05/2026
Prestação de contas : 1ª parcela- R\$ 29.596,80 (vinte e nove mil, quinhentos e noventa e seis reais, oitenta centavos) - Repasse: 06/06/2025

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Execução do projeto “Equobraço – Conectando Vidas, Transformando Histórias” , que tem como objetivo promover
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Maio/2025
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	As ações previstas no Plano de Trabalho foram parcialmente cumpridas no mês de maio, com implementação efetiva entre os dias 19 e 30/05/2025. Destacam-se: • Contratação de empresa especializada para execução das sessões de equoterapia, com atendimento aos critérios técnicos previstos (infraestrutura acessível e equipe multiprofissional certificada). As sessões individuais, com duração média de 30 minutos, foram iniciadas ainda em maio, atendendo número reduzido de usuários em fase de adaptação. • Contratação de serviço de transporte especializado, com motorista capacitado, garantindo deslocamento seguro dos usuários da APAE e do SUS (indicações do SERDI) até o centro de equoterapia. A prestação do serviço está em fase inicial de operação e



	acompanhamento. O início parcial das ações é compatível com os prazos necessários à contratação de fornecedores e organização logística, não configurando descumprimento do objeto, desde que as metas sejam plenamente alcançadas nos meses subsequentes.
RESULTADOS	[X] parciais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	No período analisado, observou-se o que foi pactuado no Plano de Trabalho e o que foi executado: • Meta 1 – Realizar sessões semanais de equoterapia: A implantação ocorreu após formalização da empresa contratada e organização dos atendimentos. No período, o atendimento ocorreu de forma reduzida, com parte dos usuários em triagem ou readaptação. A frequência semanal prevista não foi integralmente cumprida no mês. • Meta 2 – Garantir transporte adequado aos usuários: O serviço foi iniciado junto às sessões, com regularidade parcial e ajustes logísticos ainda em andamento. Nem todos os usuários previstos foram atendidos no período, impactando a cobertura inicialmente planejada. A APAE justificou que a capacitação específica do motorista, prevista no Plano de Trabalho, não foi realizada por inexistência de oferta desse curso no mercado local. Como medida alternativa, a instituição forneceu orientação interna com noções básicas de conduta em situações de emergência, cuidados com os usuários e procedimentos adequados no ambiente da equoterapia. O monitoramento técnico identificou causas justificáveis e apontou medidas saneadoras. A expectativa é de regularização integral das ações a partir de junho/2025, assegurando o

Silva



	cumprimento integral das metas pactuadas até o final da vigência.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	Os documentos da parceria (Termo, Plano de Trabalho e Prestação de Contas) estão disponíveis no Portal da Transparência da Prefeitura Municipal de João Monlevade, no endereço: https://pmjm.mg.gov.br/parcerias

AValiação	
ANÁLISE QUANTITATIVA	Foram realizadas 70 sessões de equoterapia e 31 usuários foram transportados no período de 19 a 31/05/2025.
ANÁLISE QUALITATIVA	O Centro de Equoterapia Vida Nova realizou 70 atendimentos individuais de triagem, abrangendo os 46 praticantes previamente inscritos no programa. Dentre esses: • 24 passaram por reavaliações clínicas, em função de intercorrências comportamentais ou ajustes terapêuticos. • 30 praticantes foram selecionados para continuidade ou início do plano terapêutico individualizado, com base em critérios clínicos, sociais e funcionais. Foram estabelecidos critérios de exclusão (ex.: limitações físicas graves, comportamentos autolesivos) que comprometeriam a segurança das sessões. A avaliação foi conduzida por equipe multiprofissional (psicóloga, fisioterapeuta e guia de equitação). Está prevista nova reavaliação semestral para subsidiar decisões sobre alta terapêutica ou continuidade do tratamento.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Saúde
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento institucional e pelo controle do impacto social gerado pela execução da parceria.



FATOS OBSERVADOS	A OSC executou parcialmente as metas pactuadas no mês de maio/2025, com justificativas plausíveis e adoção de medidas corretivas sob orientação do Setor de Parcerias.
CONCLUSÃO	Conclui-se que a APAE executou parcialmente as ações previstas no Plano de Trabalho durante o mês de maio/2025, iniciando as metas de forma escalonada. Há expectativa de plena regularização a partir de junho/2025, em conformidade com o cronograma pactuado e sem prejuízo ao alcance dos objetivos estabelecidos.

João Monlevade, 13 de agosto de 2025.


Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva – Mat. 13.996
Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 13 de agosto de 2025.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: [X] SIM [] NÃO
OBSERVAÇÕES: Não há.


Renata de Oliveira Braz Borges
- Membro -


Flávio Cristiano Pires Machado
- Membro -


José Silvério dos Santos
- Membro -


José Gomes de Araújo Filho
- Membro -


Carolina Moreira Duarte
- Membro -

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
- Membro -



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 214/2025
DE 16 DE JANEIRO DE 2025**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Designa, servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias e cooperações a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente

- **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação,

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo sexto dia do mês de Janeiro de 2025.



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS – MROSC - Lei nº 13.019/2014

I – IDENTIFICAÇÃO

- **OSC:** Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade – APAE
- **Instrumento Jurídico:** Termo de Fomento nº 10/2025
- **Objeto:** Execução do projeto “Equobraço – Conectando Vidas, Transformando Histórias”, visando promover inclusão social e reabilitação por meio da equoterapia, beneficiando usuários da APAE e encaminhamentos do SUS.
- **Valor Global da Parceria:** R\$ 355.161,60 (trezentos e cinquenta e cinco mil, cento e sessenta e um reais e sessenta centavos)
- **Vigência:** 01/05/2025 a 30/05/2026
- **Parcela analisada:** 1ª parcela – R\$ 29.596,80, repassada em 06/06/2025

II - ANÁLISE TÉCNICA

O monitoramento referente ao **mês de maio/2025** indicou que as ações previstas no Plano de Trabalho foram parcialmente executadas, considerando que a implementação efetiva ocorreu apenas entre os dias 19 e 30/05/2025, por necessidade de conclusão dos processos de contratação e organização logística.

Meta 1 – Realizar sessões semanais de equoterapia:

- Implantação ocorreu após contratação de empresa especializada e organização dos atendimentos.
- No período monitorado, a frequência semanal prevista não foi integralmente cumprida, em razão da fase de triagem e readaptação de parte dos usuários.

Meta 2 – Garantir transporte adequado aos usuários:

- Serviço iniciado concomitantemente às sessões, com regularidade parcial e ajustes logísticos em andamento.
- Nem todos os usuários previstos foram atendidos no período.
- A capacitação específica do motorista, prevista no Plano de Trabalho, não foi realizada por indisponibilidade de oferta no mercado local. Como medida mitigadora, a APAE realizou orientação interna sobre condutas de segurança e cuidados no transporte e no ambiente da equoterapia.



Resultados:

- Foram realizadas 70 sessões de equoterapia e transportados 31 usuários no período de 19 a 31/05/2025.
- Houve triagem de 46 praticantes, sendo 24 submetidos a reavaliações clínicas e 30 selecionados para continuidade ou início do plano terapêutico individualizado.
- Critérios técnicos de exclusão foram aplicados para resguardar a segurança dos praticantes.

O início escalonado das ações encontra justificativa plausível e está dentro do prazo para consolidação da execução regular. Não houve evidência de desvio de objeto ou má aplicação de recursos nesta etapa, sendo possível a continuidade da parceria, com reforço no acompanhamento das metas para assegurar o cumprimento integral do Plano de Trabalho.

III – CONCLUSÃO

Considerando as informações apresentadas, os documentos comprobatórios analisados e as orientações constantes no Relatório Técnico de Monitoramento, atesto como **REGULAR COM RESSALVAS** a prestação de contas da 1ª parcela do Termo de Fomento nº 10/2025.

Sendo assim, encaminho os autos deste processo de prestação de contas à Secretaria Municipal de Saúde, para análise e manifestação conclusiva, nos termos do art. 69, §5º, da Lei Federal nº 13.019/2014, do art. 1º da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023, e demais normativos aplicáveis.

João Monlevade, 13 de agosto de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria nº 214/2025, de 16 de janeiro de 2025



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 421 /2023
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023**

DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

Parágrafo único - A manifestação conclusiva sobre a prestação de contas fica condicionada a:

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;

III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo dia do mês de Outubro de 2023.

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027
Fone: (31) 3859-2500 – www.pmjm.mg.gov.br



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 194 folhas, incluindo esta, referente à **1ª parcela do Termo de Fomento nº 10/2025 da APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade**, cujo objeto visa à execução do projeto “Equobraço- Conectando Vidas, Transformando Histórias,” que tem como objetivo promover benefícios terapêuticos a pessoas com Deficiência Intelectual e Múltipla, por meio da equoterapia, proporcionando melhorias na saúde física, emocional e social dos participantes. Para tanto, a parceria viabilizará a realização de sessões semanais de equoterapia, conduzidas por profissionais qualificados, mediante a contratação de empresa especializada, garantindo a qualidade e a segurança dos atendimentos, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 14 de agosto de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias - MROSC - Mat.13996



MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial - 1ª parcela do Termo de Fomento nº 10/2025**, formalizado entre o município de João Monlevade e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE**.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO COM RESSALVAS da Prestação de Contas Parcial - 1ª parcela** do Termo de Fomento nº 10/2025, haja vista que os objetivos e as metas foram alcançados parcialmente, no entanto a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 20 de agosto de 2025.


Raquel de Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde