

**EXMO. SR.  
PREFEITO DO MUNICÍPIO DE  
CIANORTE**

PROCESSO:11742

DATA DO PROTOCOLO:28/09/26

HORA DO PROTOCOLO:10:43:09

SENHA DE CONSULTA:67250

Despacho Final



**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

**36.917.817/0001-76**

DADOS COMPLEMENTARES DO REQUERENTE  
ENDEREÇO: AVENIDA AMERICA, Nº4987 SALA 07  
BAIRRO: ZONA 02  
CIDADE: CIANORTE  
TELEFONE:4436413656 (44) 3641-3656  
EMAIL: protocolo@escritoriouniaocne.com.br

CEP: 87200302

UF: PR

O requerente, acima qualificado, vem respeitosamente solicitar:

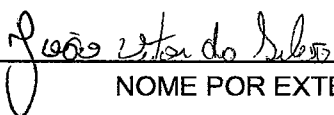
**ASSUNTO: LICITAÇÃO - CHAMAMENTO**

DETALHAMENTO  
**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº09/2026.**

ZONA: QUADRA: LOTE: CADASTRO:

OBSERVAÇÕES

Termos em que pede DEFERIMENTO.  
Cianorte, 28/09/26

  
\_\_\_\_\_  
NOME POR EXTENSO



## ANEXO II - REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

À Comissão Especial de Credenciamento

Prefeitura Municipal de Cianorte – Estado do Paraná

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **CHAMAMENTO PÚBLICO DE PESSOAS JURÍDICAS Nº 09/2026**, divulgado pela Prefeitura Municipal de Cianorte, objetivando o credenciamento de Pessoas Jurídicas na Área da Saúde:

|                            |                                                                                                                            |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Razão Social:</b>       | ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                                                                                           |
| <b>CNPJ:</b>               | 36.917.817/0001-76                                                                                                         |
| <b>Endereço Comercial:</b> | Avenida América, nº 4987, Sala 07, Zona 02                                                                                 |
| <b>CEP / Cidade / UF:</b>  | CEP: 87.200-302   Cidade: Cianorte   Estado: PR                                                                            |
| <b>Área de Atuação:</b>    | Atividade médica ambulatorial, consultas especializadas em ortopedia, procedimentos cirúrgicos ortopédicos e laserterapia. |

Cianorte - PR, 25 de Setembro de 2026.

DANILO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802

Assinado de forma digital por  
DANILO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802  
Dados: 2026.09.25 16:35:23 -03'00'

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – CNPJ: 36.917.817/0001-76**  
**Daniilo dos Santos Sapia - CPF: 320.550.528-02**  
**Representante Legal**

# ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI

## ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI



Pelo presente instrumento particular de Ato Constitutivo:

**DANILO DOS SANTOS SAPIA**, BRASILEIRO, CASADO(A), Comunhão Parcial, empresário, natural da cidade de Presidente Prudente – SP, data de nascimento 02/12/1987, portador da Carteira de Identidade (RG): nº 42.256.262-2, expedida por SSP/SP em 29/12/2008 e CPF: nº 320.550.528-02, residente e domiciliado na cidade de Terra Boa - PR, na AVENIDA NAPOLEAO MOREIRA DA SILVA, nº 244, CENTRO, CEP: 87240-000;

Resolve constituir uma Empresa Individual de Responsabilidade Limitada – EIRELI, mediante as seguintes cláusulas (art. 997, I, CC):

### **CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (ART. 997, II e ART. 980-A, §1º, CC)**

A empresa adotará como nome empresarial: **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI**, e usará a expressão ORTO SAPIA como nome fantasia.

### **CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)**

A empresa terá sua sede no seguinte endereço: RUA PRESIDENTE KENNEDY, nº 438, SALA 29,, CENTRO, Terra Boa - PR, CEP: 87240000.

### **CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)**

A empresa terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS – CNAE (8630-5/03) E ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA – CNAE (8610-1/02).

**Parágrafo único.** Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS – CNAE (8630-5/03) E ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA – CNAE (8610-1/02)..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CNAE Nº 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

### **CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)**

A empresa iniciará suas atividades em 08/04/2020 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

### **CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)**

O capital será de R\$ 104.500,00 (cento e quatro mil e quinhentos reais), totalmente subscrito e integralizado, neste ato, da seguinte forma: R\$ 104.500,00 (cento e quatro mil e quinhentos reais) em moeda corrente no País

### **CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI, CC)**

A administração será exercida pelo titular **DANILO DOS SANTOS SAPIA**, que representará legalmente a empresa e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinentes ao objeto.

### **CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)**

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas.

### **CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)**

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por



## **ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA – EIRELI**

### **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI**

lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar 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.

#### **CLÁUSULA IX - DA DECLARAÇÃO DE NÃO PARTICIPAÇÃO EM OUTRA EIRELI (art. 980-A, § 2º CC)**

O titular da empresa declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa individual de responsabilidade limitada.

#### **CLÁUSULA X - DO PRÓ LABORE**

Titular poderá fixar uma retirada mensal, a título de pro labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

#### **CLÁUSULA XI - DO FALECIMENTO (art. 1.028, CC)**

Falecendo o titular, seus sucessores poderão continuar o exercício da empresa. Não sendo possível ou inexistindo interesse na continuidade, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

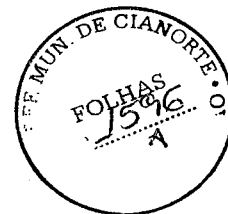
#### **CLÁUSULA XII - DA INTERDIÇÃO (art. 974, § 3º CC)**

Sendo interditado o titular, ele poderá continuar o exercício da empresa, desde que ele seja devidamente representado ou assistido, conforme o grau de sua incapacidade, e que a administração da empresa caiba a terceiro não impedido.

E, por estar assim constituído, assino o presente instrumento.

Terra Boa - PR, 08 de abril de 2020

\_\_\_\_\_  
DANILO DOS SANTOS SAPIA  
Titular/Administrador

**ASSINATURA ELETRÔNICA**

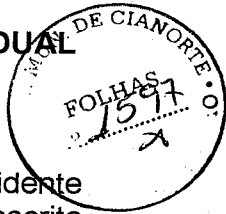
Certificamos que o ato da empresa ORTO SAPIA SERVICOS MEDICOS - EIRELI consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF                              | Nome                    |
| 32055052802                      | DANILO DOS SANTOS SAPIA |



CERTIFICO O REGISTRO EM 12/04/2020 SOB N° 41601009286.  
PROTOCOLO: 201693828 DE 12/04/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:  
12001501933. NIRE: 41601009286.  
ORTO SAPIA SERVICOS MEDICOS - EIRELI

Leandro Marcos Raysel Biscaia  
SECRETÁRIO-GERAL  
CURITIBA, 12/04/2020  
<https://www.empresafacil.pr.gov.br>

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI****C.N.P.J Nº 36.917.817/0001-76****PRIMEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL  
DE RESPONSABILIDADE LIMITADA.**

**DANILO DOS SANTOS SAPIA**, brasileiro, natural da cidade de Presidente Prudente, estado de São Paulo, solteiro, nascido em 02/12/1987, médico, inscrito no CPF nº 320.550.528-02, portador da carteira de identidade RG nº. 42.256.262-2, expedida por SSP/SP, residente e domiciliado Terra Boa - PR, na AVENIDA NAPOLEAO MOREIRA DA SILVA, nº 244, CENTRO, CEP: 87240-000; Único sócio da empresa ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS -, com sede a Rua Presidente Kennedy, nº 438, SALA 29, Centro, município de Terra Boa, Estado do Paraná, CEP: 87240000, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o NIRE 41601009286 em data de 12 de abril de 2020, inscrita no CNPJ sob nº 36.917.817/0001-76; RESOLVE, neste ato, alterar o Ato Constitutivo nas condições que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - A empresa que tinha sede à Rua Presidente Kennedy, nº 438, SALA 29; Centro, município de Terra Boa, Estado do Paraná, CEP 87240-000, passa a ser à Rua Ipiranga, 322 – Zona 01, município de Cianorte, Estado do Paraná - CEP 87200159.

**CLAÚSULA SEGUNDA** - Permanecem inalteradas as demais cláusulas do ato constitutivo primitivo, que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

E, por estar assim, de pleno acordo, assina o presente instrumento em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Cianorte, 25 de janeiro de 2021.

---

DANILO DOS SANTOS SAPIA



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF                              | Nome                    |
| 32055052802                      | DANILO DOS SANTOS SAPIA |



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/01/2021 12:42 SOB N° 20206907508.  
PROTOCOLO: 206907508 DE 25/01/2021.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12100464210. CNPJ DA SEDE: 36917817000176.  
NIRE: 41601009286. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 25/01/2021.  
ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
**C.N.P.J Nº 36.917.817/0001-76**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO E CONSOLIDAÇÃO DE**  
**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPessoal.**



**DANILO DOS SANTOS SAPIA**, brasileiro, natural da cidade de Presidente Prudente, estado de São Paulo, casado, Comunhão Parcial, nascido em 02/12/1987, médico, inscrito no CPF nº 320.550.528-02, portador da carteira de identidade RG nº. 42.256.262-2, expedida por SSP/SP, residente e domiciliado Terra Boa - PR, na Avenida Napoleão Moreira da Silva, Nº 244,; Centro, CEP: 87240-000; Único sócio da empresa **ORTO SAPIA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA -**, com sede a sede Rua Ipiranga, Nº 322,; Zona 01, município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP 87200-159, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o NIRE 41601009286 em data de 25 de janeiro de 2021, inscrita no CNPJ sob nº 36.917.817/0001-76; RESOLVE, neste ato, alterar o Ato Constitutivo nas condições que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A empresa que tinha sede Rua Ipiranga, Nº 322,; Zona 01, município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP 87200-159, passa a ser à Avenida América, Nº 4987,; Zona 02, município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP 87200-302.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Em virtude das alterações contratuais havidas, resolvem os sócios CONSOLIDAR essas alterações, ficando o contrato social com a seguinte redação:

**ORTO SAPIA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
**C.N.P.J Nº 47.005.504/0001-68**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO E CONSOLIDAÇÃO DE**  
**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPessoal.**

**DANILO DO SANTOS SAPIA**, brasileiro, médico, casado, Comunhão Parcial, nascido em 02/12/1987, na cidade de Presidente Prudente-SP, portadora da Cédula de Identidade Civil RG nº 42.256.262-2 SSP-SP, e do CPF nº 320.550.528-02, registrado no Conselho



**ORTO SAPIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
**C.N.P.J Nº 36.917.817/0001-76**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO E CONSOLIDAÇÃO DE**  
**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL.**

Regional de Medicina com CRM/PR 149642, com domicílio a Avenida Napoleão Moreira da Silva, Nº 244,; Centro, município de Terra Boa, Estado do Paraná, CEP 87240-000, resolve constituir uma, mediante as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - A empresa gira sob o nome empresarial de **ORTO SAPIA SERVICOS MEDICOS LTDA** e tem sede na Avenida América, Nº 4987,; Zona 02, município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP 87200-302.

**CLÁUSULA SEGUNDA** - O capital social é de R\$ 104.500,00 (Cento e quatro mil e quinhentos reais), divididos em 104.500 (Cento e quatro mil e quinhentas) quotas com valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, já integralizada, em moeda corrente do País, pelo empresário:

| Empresário                     | Quotas  | Valor          |
|--------------------------------|---------|----------------|
| <b>DANILO DOS SANTOS SAPIA</b> | 104.500 | R\$ 104.500,00 |

**CLÁUSULA TERCEIRA** - O objeto social da sociedade é ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS. ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS.

**CLÁUSULA QUARTA** - A Sociedade **ORTO SAPIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** estabelecida na Avenida América, Nº 4987,; Zona 02, município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP: 87200-302 declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

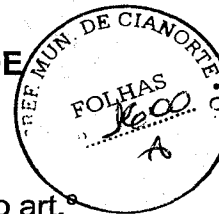
**CLÁUSULA QUINTA** - A sociedade iniciou suas atividades em 12/04/2020 e seu prazo de duração é indeterminado.

**CLÁUSULA SEXTA** - A responsabilidade do titular é restrita ao valor de suas quotas, respondendo ainda pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA SÉTIMA** - A administração da sociedade cabe ao titular **DANILO DOS SANTOS SAPIA** com os poderes e atribuições de Administradora, autorizado o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor próprio ou de terceiros bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade.

§ 1º. - Faculta-se a administradora, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da sociedade, devendo ser especificado no instrumento e mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
**C.N.P.J N° 36.917.817/0001-76**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO E CONSOLIDAÇÃO DE**  
**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPessoal.**



§ 2º. – Poderão ser designados administradores não Titular, na forma prevista no art. 1.061 da lei 10.406/2002.

**CLÁUSULA OITAVA** - O titular da sociedade declara, sob as penas da lei, que não participa de nenhuma outra empresa.

**CLÁUSULA NONA** – O término de cada exercício social será em 31 de dezembro, procedendo à elaboração de inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico. (art.1.065, CC/2002), cabendo ao empresário, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

**CLÁUSULA DÉCIMA** - A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir, alterar ou extinguir filiais e outros estabelecimentos no País ou fora dele, mediante alteração e registro do ato constitutivo.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA** - O empresário poderá fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA** - Falecendo ou interditado o titular da sociedade, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo Único** - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu titular.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** - O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem 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, § 1º, CC/2002).

**CLAUSULA DÉCIMA QUARTA** - Fica eleito o Foro da Comarca de Cianorte, Estado do Paraná, para dirimir todas as possíveis dúvidas, oriundas no presente instrumento.



**ORTO SAPIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
**C.N.P.J Nº 36.917.817/0001-76**  
**SEGUNDA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO E CONSOLIDAÇÃO DE**  
**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPessoal.**

Cianorte-PR, 06 de março de 2023.

---

**DANILO DOS SANTOS SAPIA**



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                    |
| 32055052802                      | DANILO DOS SANTOS SAPIA |



CERTIFICO O REGISTRO EM 28/03/2023 11:59 SOB Nº 20231565100.  
PROTOCOLO: 231565100 DE 23/03/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12304162803. CNPJ DA SEDE: 36917817000176.  
NIRE: 41601009286. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 06/03/2023.  
ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
**C.N.P.J Nº 36.917.817/0001-76**  
**TERCEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO E CONSOLIDAÇÃO**  
**DESOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPessoal.**



**DANILO DOS SANTOS SAPIA**, brasileiro, natural da cidade de Presidente Prudente, estado de São Paulo, casado, Comunhão Parcial, nascido em 02/12/1987, médico, inscrito no CPF nº 320.550.528-02, portador da carteira de identidade RG nº. 42.256.262-2, expedida por SSP/SP, residente e domiciliado Cianorte - PR, na Rua Columbia, Nº 33, Residencial Alpha Club, CEP: 87201-108; Único sócio da empresa **ORTO SAPIA ROCHA SERVICOS MEDICOS LTDA** -, com sede a sede Avenida América, Nº 4987, Zona 02, município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP 87200-302, registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob o NIRE 41601009286 em data de 06 de março de 2023, inscrita no CNPJ sob nº 36.917.817/0001-76; RESOLVE, neste ato, alterar o Ato Constitutivo nas condições que seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** A empresa que tinha como forma de atuação: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (CNAE – 8630-5/03), ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA (CNAE – 8610-1/02), como atividades exercidas no local, passa a ter como forma de atuação: ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (CNAE – 8630-5/03) exercida no local, e ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA (CNAE – 8610-1/02) exercida fora do estabelecimento.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Em virtude das alterações contratuais havidas, resolvem os sócios CONSOLIDAR essas alterações, ficando o contrato social com a seguinte redação:

**ORTO SAPIA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
**C.N.P.J Nº 47.005.504/0001-68**  
**TERCEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO E CONSOLIDAÇÃO DE**  
**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPessoal.**

**DANILO DO SANTOS SAPIA**, brasileiro, médico, casado, Comunhão Parcial, nascido em 02/12/1987, na cidade de Presidente Prudente-SP, portadora da Cédula de Identidade Civil RG nº 42.256.262-2 SSP-SP, e do CPF nº 320.550.528-02, registrado no Conselho



**ORTO SAPIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
**C.N.P.J Nº 36.917.817/0001-76**  
**TERCEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO E CONSOLIDAÇÃO**  
**DESOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL.**

Regional de Medicina com CRM/PR 149642, com domicílio a Rua Columbia, Nº 33, Residencial Alpha Club, Cianorte - PR, CEP: 87201-108, resolve constituir uma, mediante as seguintes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - A empresa gira sob o nome empresarial de **ORTO SAPIA SERVICOS MEDICOS LTDA** e tem sede na Avenida América, Nº 4987,; Zona 02, município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP 87200-302.

**CLÁUSULA SEGUNDA** - O capital social é de R\$ 104.500,00 (Cento e quatro mil e quinhentos reais), divididos em 104.500 (Cento e quatro mil e quinhentas) quotas com valor nominal de R\$ 1,00 (Um real) cada, já integralizada, em moeda corrente do País, pelo empresário:

| <b>Empresário</b>              | <b>Quotas</b> | <b>Valor</b>   |
|--------------------------------|---------------|----------------|
| <b>DANILO DOS SANTOS SAPIA</b> | 104.500       | R\$ 104.500,00 |

**CLÁUSULA TERCEIRA** - O objeto social da sociedade é ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS. ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS.

**CLÁUSULA QUARTA** - A Sociedade **ORTO SAPIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** estabelecida na Avenida América, Nº 4987,; Zona 02, município de Cianorte, Estado do Paraná, CEP: 87200-302 declara, sob as penas da lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

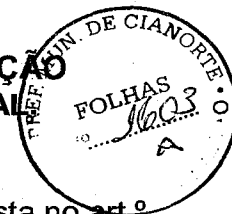
**CLÁUSULA QUINTA** - A sociedade iniciou suas atividades em 12/04/2020 e seu prazo de duração é indeterminado.

**CLÁUSULA SEXTA** - A responsabilidade do titular é restrita ao valor de suas quotas, respondendo ainda pela integralização do capital social.

**CLÁUSULA SÉTIMA** - A administração da sociedade cabe ao titular **DANILO DOS SANTOS SAPIA** com os poderes e atribuições de Administradora, autorizado o uso do nome empresarial individualmente, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor próprio ou de terceiros bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade.

§ 1º. - Faculta-se a administradora, nos limites de seus poderes, constituir procuradores em nome da sociedade, devendo ser especificado no instrumento e mandato, os atos e operações que poderão praticar e a duração do mandato, que no caso de mandato judicial, poderá ser por prazo indeterminado.

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
**C.N.P.J Nº 36.917.817/0001-76**  
**TERCEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO E CONSOLIDAÇÃO**  
**DESOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL**



§ 2º. – Poderão ser designados administradores não Titular, na forma prevista no art.º 1.061 da lei 10.406/2002.

**CLÁUSULA OITAVA** - O titular da sociedade declara, sob as penas da lei, que não participa de nenhuma outra empresa.

**CLÁUSULA NONA** – O término de cada exercício social será em 31 de dezembro, procedendo à elaboração de inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico. (art.1.065, CC/2002), cabendo ao empresário, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

**CLÁUSULA DÉCIMA** - A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir, alterar ou extinguir filiais e outros estabelecimentos no País ou fora dele, mediante alteração e registro do ato constitutivo.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA** - O empresário poderá fixar uma retirada mensal, a título de “pró-labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA** - Falecendo ou interditado o titular da sociedade, a empresa continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da empresa, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo Único** - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu titular.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA** - O administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem 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, § 1º, CC/2002).

**CLAUSULA DÉCIMA QUARTA** - Fica eleito o Foro da Comarca de Cianorte, Estado do Paraná, para dirimir todas as possíveis dúvidas, oriundas no presente instrumento.



**ORTO SAPIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**  
**C.N.P.J Nº 36.917.817/0001-76**  
**TERCEIRA ALTERAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO E CONSOLIDAÇÃO**  
**DESOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPessoal.**

Cianorte-PR, 19 de setembro de 2023.

---

**DANILO DOS SANTOS SAPIA**



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                    |
| 32055052802                      | DANILO DOS SANTOS SAPIA |



CERTIFICO O REGISTRO EM 27/09/2023 13:49 SOB N° 20236621769.  
PROTOCOLO: 236621769 DE 26/09/2023.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12314180278. CNPJ DA SEDE: 36917817000176.  
NIRE: 41601009286. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 19/09/2023.  
ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA



**4ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**C.N.P.J. Nº 36.917.817/0001-76**  
**NIRE N º 41601009286**

**DANILO DOS SANTOS SAPIA**, brasileiro, natural da cidade de Presidente Prudente, estado de São Paulo, nascido em 02/12/1987, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, médico, portador do CPF n.º 320.550.528-02, da Carteira de Identidade n.º 42.256.262-2 SSP-PR, residente e domiciliado na Rua Columbia, 33, Residencial Alpha Club, município de Cianorte - Paraná, CEP 87.201-108, único sócio da sociedade empresária **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, com sede na Avenida América, 4987, zona 02, município de Cianorte - Paraná, CEP 87.200-302, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o NIRE nº 416.01009286 em 12/04/2020, e último registro nº 20236621769, em 27/09/2023, e inscrita no CNPJ nº 36.917.817/0001-76, **RESOLVEM** por este instrumento particular de alteração contratual, promover a alteração e consolidação do ato constitutivo, mediante as seguintes cláusulas

**Cláusula 1ª:** O endereço do sócio **DANILO DOS SANTOS SAPIA**, fica transferido para Rua Açores, 147, Boungainville, em Cianorte - Paraná, CEP 87210-602.

**Cláusula 2ª:** O objeto da empresa de NIRE nº 416.01009286, e inscrita no CNPJ nº 36.917.817/0001-76 passa ser: **Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica; Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante; Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividades de enfermagem.**



**4ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**C.N.P.J. Nº 36.917.817/0001-76**  
**NIRE N º 41601009286**

**Cláusula 3ª:** Ingressa na sociedade **TATIANE TREVISAN SAPIA**, brasileira, natural de Presidente Prudente – São Paulo, nascida em 14/02/1987, casada em regime de comunhão parcial de bens, empresária, enfermeira, CPF nº 349.183.488-07, Carteira Nacional de Habilitação nº 03636366688/DETRAN-PR, residente e domiciliado Rua Açores, 147, Boungainville, em Cianorte - Paraná, CEP 87210-602.

**Cláusula 4ª:** O sócio **DANILO DOS SANTOS SAPIA**, vende neste ato parte de suas quotas de capital da sociedade totalizando 10.450 (dez mil, quatrocentos e cinquenta) quotas, a **TATIANE TREVISAN SAPIA** declarando haver recebido neste ato, em moeda corrente no país, a importância de R\$ 10.450,00 (dez mil, quatrocentos e cinquenta reais), assim como declara ter recebido todos os seus direitos e haveres, perante a sociedade, das quotas transferidas, nada mais tendo a reclamar, seja a que título for, nem dos cessionários nem da sociedade, dando-lhes plena, geral, rasa e irrevogável quitação.

**Cláusula 5ª** Em virtude da alteração acima, o capital fica assim distribuído entre os sócios:

**1 – DANILO DOS SANTOS SAPIA - com 94.050 quotas**

|                                                       |     |            |
|-------------------------------------------------------|-----|------------|
| Capital Anterior.....                                 | R\$ | 104.500,00 |
| Capital vendido a <b>Tatiane Trevisan Sapia</b> ..... | R\$ | 10.450,00  |
| Total .....                                           | R\$ | 94.050,00  |

**2 – TATIANE TREVISAN SAPIA - com 10.450 quotas**

|                                                           |     |           |
|-----------------------------------------------------------|-----|-----------|
| Capital Adquirido de <b>Danilo dos Santos Sapia</b> ..... | R\$ | 10.450,00 |
| Total .....                                               | R\$ | 10.450,00 |

**TOTAL DO CAPITAL.....R\$ 104.500,00**

**4ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**C.N.P.J. Nº 36.917.817/0001-76**  
**NIRE N º 41601009286**



**Cláusula 6ª:** A administração da sociedade caberá a **DANILO DOS SANTOS SAPIA e TATIANE TREVISAN SAPIA**, com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial (individualmente), vedado, no entanto, 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 outro sócio.

**Cláusula 7ª:** O(s) Administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) 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.

**Cláusula 8ª:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas do ato constitutivo, que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

**Cláusula 9ª:** Em virtude das alterações havidas, resolvem **CONSOLIDAR** essas alterações, ficando o ato constitutivo com a seguinte redação:

**CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO**  
**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**C.N.P.J. Nº 36.917.817/0001-76**  
**NIRE Nº 41601009286**

**DANILO DOS SANTOS SAPIA**, brasileiro, natural da cidade de Presidente Prudente, estado de São Paulo, nascido em 02/12/1987, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário,



**4ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**C.N.P.J. Nº 36.917.817/0001-76**  
**NIRE N º 41601009286**

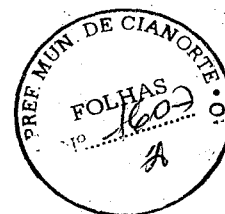
médico, portador do CPF n.º 320.550.528-02, da Carteira de Identidade n.º 42.256.262-2 SSP-PR, residente e domiciliado na Rua Columbia, 33, Residencial Alpha Club, município de Cianorte - Paraná, CEP 87.201-108, e **TATIANE TREVISAN SAPIA**, brasileira, natural de Presidente Prudente - São Paulo, nascida em 14/02/1987, casada em regime de comunhão parcial de bens, empresária, enfermeira, CPF nº 349.183.488-07, Carteira Nacional de Habilitação nº 03636366688/DETRAN-PR, residente e domiciliado Rua Açores, 147, Boungainville, em Cianorte - Paraná, CEP 87210-602, únicos sócios da sociedade empresária **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, com sede na Avenida América, 4987, zona 02, município de Cianorte - Paraná, CEP 87.200-302, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o NIRE nº 416.01009286 em 12/04/2020, e último registro nº 20236621769, em 27/09/2023, e inscrita no CNPJ nº 36.917.817/0001-76, **RESOLVE** por este instrumento particular de alteração do Ato Constitutivo, **consolidar** seu Ato Constitutivo, mediante as seguintes cláusulas:

**CLAUSULA 1ª** - A sociedade girará sob o nome empresarial de **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, e terá sede e domicílio na Avenida América, 4987, zona 02, município de Cianorte - Paraná, CEP 87.200-302.

**Cláusula 2ª:** O capital social será R\$ 104.500,00 (cento e quatro mil e quinhentos reais), dividido em 104.500 (cento e quatro mil e quinhentos) quotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

1. **DANILO DOS SANTOS SAPIA** - 94.050 (noventa e quatro mil, e cinquenta) quotas, totalizando R\$94.050,00 (noventa e quatro mil, e cinquenta reais).
2. **TATIANE TREVISAN SAPIA** - 10.450 (dez mil e quatrocentos e cinquenta) quotas, totalizando R\$10.450,00 (dez mil e quatrocentos e

**4ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**C.N.P.J. Nº 36.917.817/0001-76**  
**NIRE N º 41601009286**



cinquenta reais).

**Cláusula 3ª:** O objeto será **Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares; Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica; Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante; Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante; Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos; Atividades de enfermagem.**

**Cláusula 4ª:** A sociedade iniciou suas atividades em 12/04/2020 e seu prazo de duração é indeterminado.

**Cláusula 5ª:** As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

**Cláusula 6ª:** A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

**Cláusula 7ª:** A administração da sociedade caberá a **DANILO DOS SANTOS SAPIA e TATIANE TREVISAN SAPIA**, com os poderes e atribuições de Administrador, autorizado o uso do nome empresarial (individualmente), vedado, no entanto, 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 outro sócio.



**4ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**C.N.P.J. Nº 36.917.817/0001-76**  
**NIRE N º 41601009286**

**Cláusula 8ª:** Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

**Cláusula 9ª:** Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

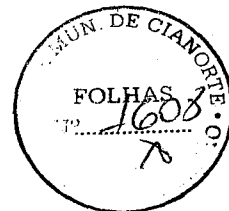
**Cláusula 10ª:** A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

**Cláusula 11ª:** Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

**Cláusula 12ª:** Falecendo ou interditado qualquer sócio, 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 haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

**Cláusula 13ª:** O(s) Administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) 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,



**4ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**C.N.P.J. Nº 36.917.817/0001-76**  
**NIRE N º 41601009286**

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.

**Cláusula 14ª: DECLARAÇÃO de MICROEMPRESA** – Declara sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14/12/2006.

**Cláusula 15ª:** Fica eleito o foro de Cianorte - Paraná para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento.

Cianorte-Pr, 27 de maio de 2026.

**DANILO DOS SANTOS SAPIA**

**TATIANE TREVISAN SAPIA**



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                    |
| 32055052802                      | DANILO DOS SANTOS SAPIA |
| 34918348807                      | TATIANE TREVISAN SAPIA  |



CERTIFICO O REGISTRO EM 01/06/2026 11:47 SOB N° 20262893231.  
PROTOCOLO: 262893231 DE 01/06/2026.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12609925805. CNPJ DA SEDE: 36917817000176.  
NIRE: 41601009286. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 27/05/2026.  
ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

**5ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL**  
**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**C.N.P.J. Nº 36.917.817/0001-76**  
**NIRE N º 41601009286**



**DANILO DOS SANTOS SAPIA**, brasileiro, natural da cidade de Presidente Prudente, estado de São Paulo, nascido em 02/12/1987, casado em regime de comunhão parcial de bens, empresário, médico, portador do CPF n.º 320.550.528-02, da Carteira de Identidade n.º 42.256.262-2 SSP-PR, residente e domiciliado na Rua Açores, 147, Boungainville, em Cianorte - Paraná, CEP 87210-602, e **TATIANE TREVISAN SAPIA**, brasileira, natural de Presidente Prudente - São Paulo, nascida em 14/02/1987, casada em regime de comunhão parcial de bens, empresária, enfermeira, CPF n.º 349.183.488-07, Carteira Nacional de Habilitação n.º 03636366688/DETRAN-PR, residente e domiciliado Rua Açores, 147, Boungainville, em Cianorte - Paraná, CEP 87210-602, únicos sócios da sociedade empresária **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, com sede na Avenida América, 4987, zona 02, município de Cianorte - Paraná, CEP 87.200-302, registrada na Junta Comercial do Paraná, sob o NIRE n.º 416.01009286 em 12/04/2020, e último registro n.º 20262893231, em 01/06/2026, e inscrita no CNPJ n.º 36.917.817/0001-76, **RESOLVEM** promover a alteração do ato constitutivo, mediante as seguintes cláusulas:

**Cláusula 1ª:** O endereço da sede de NIRE 416.01009286 com CNPJ n.º 36.917.817/0001-76, fica incluído o complemento ao endereço, ficando **Avenida América, 4987, sala 07, zona 02, em Cianorte - Paraná, CEP 87200-302.**

**Cláusula 2ª:** Permanecem inalteradas as demais cláusulas do ato constitutivo, que não colidirem com as disposições do presente instrumento.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento.

Cianorte-Pr, 30 de junho de 2026.

**DANILO DOS SANTOS SAPIA**

**TATIANE TREVISAN SAPIA**



## ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| CPF/CNPJ                         | Nome                    |
| 32055052802                      | DANILO DOS SANTOS SAPIA |
| 34918348807                      | TATIANE TREVISAN SAPIA  |



CERTIFICO O REGISTRO EM 01/07/2026 13:43 SOB Nº 20263587088.  
PROTOCOLO: 263587088 DE 30/06/2026.  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12611741465. CNPJ DA SEDE: 36917817000176.  
NIRE: 41601009286. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 30/06/2026.  
ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA  
SECRETÁRIO-GERAL  
[www.empresafacil.pr.gov.br](http://www.empresafacil.pr.gov.br)

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



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



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

**Nome: ORTO SAPIA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
**CNPJ: 36.917.817/0001-76**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:15:20 do dia 25/09/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/03/2027.

Código de controle da certidão: **B812.25FA.B20D.877E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná



**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 40457717-07

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **36.917.817/0001-76**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 23/01/2027 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**MUNICÍPIO DE CIANORTE**  
*Estado do Paraná*  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**



**Certidão Negativa de Débitos Nº 28738**

**CERTIFICAMOS**, conforme requerido por ORTO SAPIA SERVIÇOS MEDICOS LTDA, CPF/CNPJ nº 36.917.817/0001-76, para **SIMPLES VERIFICAÇÃO DE DÉBITOS**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS** RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa), até a presente data, em nome de **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CPF/CNPJ nº 36.917.817/0001-76, situado(a) em Cianorte - PR.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionado à verificação de sua autenticidade na internet, no seguinte endereço: <https://cianorte.oxy.elotech.com.br/portal-contribuinte/autenticar-documento>

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei Municipal Nº 3436/10 de 24/03/2010

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESSE DOCUMENTO

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE E38978CC737EAB87BD0F75952E95050B

**A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 24/12/2026**

**Cianorte - PR, 25 de setembro de 2026**

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 36.917.817/0001-76  
**Razão social:** ORTO SAPIA SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Endereço:** AV AMERICA 4987 SALA 07/ ZONA 02 / CIANORTE / PR / 87200-302

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.

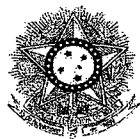
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 12/09/2026 a 11/10/2026

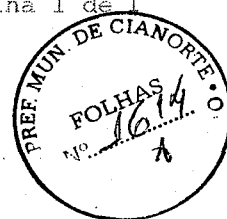
**Certificação Número:** 2026091201185471824669

Informação obtida em 25/09/2026 11:18:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ORTO SAPIA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 36.917.817/0001-76

Certidão nº: 79388107/2026

Expedição: 25/09/2026, às 11:19:17

Validade: 24/03/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ORTO SAPIA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.917.817/0001-76**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                     |                                                     |                                |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
| NUMERO DE INSCRIÇÃO<br>36.917.817/0001-76<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>12/04/2020 |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br>ORTO SAPIA SERVICOS MEDICOS LTDA |
|------------------------------------------------------|

|                                                            |             |
|------------------------------------------------------------|-------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>ORTO SAPIA | PORTE<br>ME |
|------------------------------------------------------------|-------------|

|                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências<br>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos<br>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares<br>86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia<br>86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética<br>86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente<br>86.50-0-01 - Atividades de enfermagem |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada |
|----------------------------------------------------------------------------------|

|                          |                |                        |
|--------------------------|----------------|------------------------|
| LOGRADOURO<br>AV AMERICA | NUMERO<br>4987 | COMPLEMENTO<br>SALA 07 |
|--------------------------|----------------|------------------------|

|                   |                            |                       |          |
|-------------------|----------------------------|-----------------------|----------|
| CEP<br>87.200-302 | BAIRRO/DISTRITO<br>ZONA 02 | MUNICIPIO<br>CIANORTE | UF<br>PR |
|-------------------|----------------------------|-----------------------|----------|

|                                                      |                            |
|------------------------------------------------------|----------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>DR.DANILOSAPIAORTOP@GMAIL.COM | TELEFONE<br>(44) 9121-0212 |
|------------------------------------------------------|----------------------------|

|                                            |
|--------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>***** |
|--------------------------------------------|

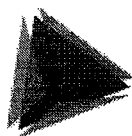
|                             |                                          |
|-----------------------------|------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>12/04/2020 |
|-----------------------------|------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

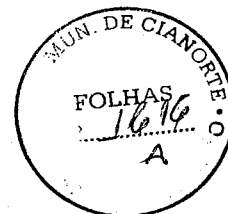
|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** |
|----------------------------|------------------------------------|

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

Emitido no dia 25/09/2026 às 11:20:07 (data e hora de Brasília).



**TCEPR**  
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ



Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 36917817000176

NENHUM ITEM ENCONTRADO!



## ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE PARTICIPAÇÃO E INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

### À Comissão Especial de Credenciamento

A empresa **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **36.917.817/0001-76**, por intermédio de seus representantes legais e sócios administradores, Sr. **Daniilo dos Santos Sapia**, portador do CPF nº 320.550.528-02 e RG nº 42.256.262-2 SSP-PR, e Sra. **Tatiane Trevisan Sapia**, portadora do CPF nº 349.183.488-07, para fins de participação no **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 09/2026**, DECLARA, sob as penas da lei, que:

I – Não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública, nem está impedida ou suspensa de participar de licitações e contratar com quaisquer órgãos da Administração Pública;

II – Tem pleno conhecimento e aceita integralmente as condições estabelecidas no Edital de Chamamento Público, seus anexos, instruções, normas e procedimentos, comprometendo-se a cumprir todas as exigências nele contidas;

III – Cumpre todos os requisitos de participação e possui capacidade técnica, operacional e profissional para a execução dos serviços objeto do credenciamento;

IV – Não possui, entre seus sócios, administradores, diretores, responsáveis técnicos ou representantes legais, cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de servidor vinculado à Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte que tenha participação no processo de credenciamento, na fiscalização ou na gestão contratual, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021;

V – Seus sócios, administradores, diretores, responsáveis técnicos e representantes legais não são servidores públicos vinculados à Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021 e do § 4º do artigo 26 da Lei nº 8.080/1990.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Cianorte - PR, 25 de Setembro de 2026.

DANILO DOS  
SANTOS

SAPIA:32055052802

Assinado de forma digital por  
DANILO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802  
Dados: 2026.09.25 16:41:23  
-03'00'

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**Daniilo dos Santos Sapia - CPF: 320.550.528-02**



## ANEXO V - DECLARAÇÃO ART. 7º, INC. XXXIII DA CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA

### À Comissão Especial de Credenciamento

A empresa **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **36.917.817/0001-76**, por intermédio de seu representante legal, Sr. **Daniilo dos Santos Sapia**, portador do CPF nº **320.550.528-02**, para fins de participação no **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 09/2026**, DECLARA, sob as penas da lei, que cumpre plenamente o disposto no **artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição da República Federativa do Brasil**, não empregando menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregando menor de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

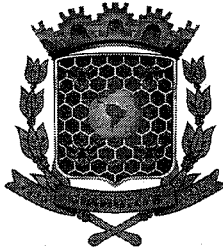
Cianorte - PR, 25 de Setembro de 2026.

DANILO DOS  
SANTOS  
SAPIA:32055052802

Assinado de forma digital por  
DANILO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802  
Dados: 2026.09.25 16:44:06  
-03'00'

---

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**Daniilo dos Santos Sapia - CPF: 320.550.528-02**  
**Representante Legal**



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Empresa FÁCIL**



# LICENÇA SANITÁRIA

Número 374/2026

**Nome Fantasia:** CLÍNICA ORTOPÉDICA DR. DANILO SAPIA

**Razão Social:** ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA

**CNPJ:** 36.917.817/0001-76

**Inscrição Municipal:** 23058

**Atividade(s):** **8630-5/03** - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, **8640-2/99** - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente, **8650-0/01** - Atividades de enfermagem

**Município:** Cianorte **Endereço:** AVENIDA AMERICA, 4987,, , ZONA 02

**CEP:** 87200302

**Local e data:** Cianorte, quinta, 11 de junho de 2026

**Validade:** domingo, 11 de junho de 2028

**SHELLY MIRIAM FERNANDES NOGUEIRA**

Secretaria Municipal de Saúde

## Observação

- **RESPONSÁVEL LEGAL E TÉCNICO:** DANILO DOS SANTOS SAPIA **CRM:** 031347/PR

**CPF:** 320.550.528-02

## ATIVIDADES NÃO EXERCIDAS NO ESTABELECIMENTO:

- 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
- 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
- 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- 8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

- 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética



Código de Autenticidade: **NHGCPSAH**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO MARCOS ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE  
DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

**Empresa FÁCIL**



# ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 18807

**Nome Fantasia:** CLÍNICA ORTOPÉDICA DR. DANILO SAPIA

**Razão Social:** ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA

**CNPJ:** 36.917.817/0001-76

**Inscrição Municipal:** 23058

**Atividade Principal :** 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas (Exerce no endereço)

**Atividade(s) Secundaria(s):** 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências (Não exerce no endereço), 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos (Não exerce no endereço), 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares (Não exerce no endereço), 8640-2/05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia (Não exerce no endereço), 8640-2/07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética (Não exerce no endereço), 8640-2/99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente (Exerce no endereço), 8650-0/01 - Atividades de enfermagem (Exerce no endereço)

**Município:** Cianorte **Endereço:** AVENIDA AMERICA, 4987, SALA 07, ZONA 02

**CEP:** 87200302

**Local e data:** Cianorte, segunda, 06 de julho de 2026

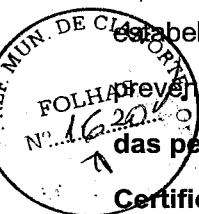
**ALINE ROSA KIST**

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico

## Observação(ões)

- SUJEITO A: LICENÇA SANITÁRIA, CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS E FISCALIZAÇÃO MUNICIPAL.

De acordo com o artigo 16º da Lei 384/2026, é de responsabilidade do



estabelecimento a regularidade perante o órgão de licenciamento no âmbito da

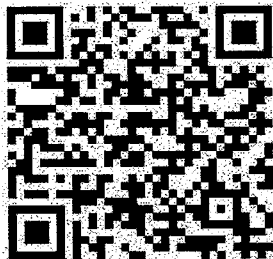
prevenção de incêndio, pânico e emergências, **condicionando a validade**

das permissões municipais de funcionamento à validade do

**Certificado de Licenciamento do Corpo de Bombeiros - CLCB ou**

**Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiros - CVCB**, conforme prevê

Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018.



Código de Autenticidade: **QCLSTJ11**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO ELTON ROBERTO PEREIRA DA SILVA"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



ESTADO DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

4CIBM 1PEL CIANORTE



**CERTIFICADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS - CVCB**

**3.1.02.26.0001415278-50**

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná vistoriou a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, e a certifica por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

| <b>ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Nome Fantasia: CLÍNICA ORTOPÉDICA DR. DANILO SAPIA<br>CPF/CNPJ: 36.917.817/0001-76<br>Código da Atividade Econômica (CNAE):<br>8630/5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS<br>8610/1-02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS<br>8630/5-02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES<br>8640/2-99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE<br>8640/2-07 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA<br>8640/2-05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA<br>8630/5-01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS<br>8650/0-01 - ATIVIDADES DE ENFERMAGEM<br>Logradouro: AVENIDA AMERICA Número: 4987<br>Complemento: SALA 07 Bairro: ZONA DOIS Município: CIANORTE-PR |                                                        |
| <b>PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |
| Área Total: 316,57 m <sup>2</sup><br>Área Vistoriada: 30,00 m <sup>2</sup><br>Ocupação: H-6 - CLÍNICA E CONSULTÓRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO<br>Capacidade de Público: 4 PESSOAS<br>Uso de GLP: NÃO PERMITIDO<br>Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:<br>ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA<br>SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA<br>EXTINTORES DE INCÊNDIO<br>SAÍDAS DE EMERGÊNCIA<br>Projeto Técnico NIB:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Altura Total: 0,00 m<br>Altura Área Vistoriada: 0,00 m |
| NOTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |
| <b>OBSERVAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |
| Esta certificação perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.<br>O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A assinatura fica dispensada nos termos da NPT 001 Parte 01. A autenticidade deverá ser confirmada clicando aqui ou no endereço:  
[www.bombeiros.pr.gov.br](http://www.bombeiros.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ

**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**  
**4CIBM 1PEL CIANORTE**



CIANORTE, PR, 2 DE JULHO DE 2026

SOLDADO LUIS GUILHERME FARINA ROSOLEN  
Vistoriador

CABO LEANDRO ZANATTO VENANCIO  
Chefe da SPCID



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.  
A assinatura fica dispensada nos termos da NPT 001 Parte 01. A autenticidade deverá ser confirmada [clikando aqui](http://www.bombeiros.pr.gov.br) ou no endereço:  
[www.bombeiros.pr.gov.br](http://www.bombeiros.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

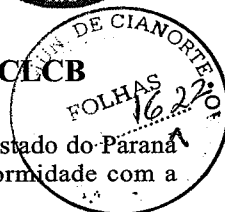
4CIBM 1PEL CIANORTE



## CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB

3.1.02.26.0001415278-50

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:



## ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA

Nome Fantasia: CLÍNICA ORTOPÉDICA DR. DANILO SAPIA

CPF/CNPJ: 36.917.817/0001-76

Código da Atividade Econômica (CNAE):

8630/5-03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

8610/1-02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES

PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

8630/5-02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

8640/2-99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

8640/2-07 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

8640/2-05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

8630/5-01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

8650/0-01 - ATIVIDADES DE ENFERMAGEM

Logradouro: AVENIDA AMERICA Número: 4987

Complemento: SALA 07 Bairro: ZONA DOIS Município: CIANORTE-PR

## PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES

Área Total: 316,57 m<sup>2</sup>

Altura Total: 0,00 m

Área Vistoriada: 30,00 m<sup>2</sup>

Altura Área Vistoriada: 0,00 m

Ocupação: H-6 - CLÍNICA E CONSULTÓRIO MÉDICO E ODONTOLÓGICO

Capacidade de Público: 4 PESSOAS

Uso de GLP: NÃO PERMITIDO

Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:

ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA

SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA

EXTINTORES DE INCÊNDIO

SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

Projeto Técnico NIB:

NOTA:

## OBSERVAÇÕES

Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.

O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 16 de Junho de 2027



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.

A autenticidade deverá ser confirmada clicando aqui ou no endereço: [www.bombeiros.pr.gov.br](http://www.bombeiros.pr.gov.br)

Número autenticidade: 27cf27ffb921ba1363b5d5c1b73e5d6e-1

Página 1 de 1

Ficha de Estabelecimento Identificação

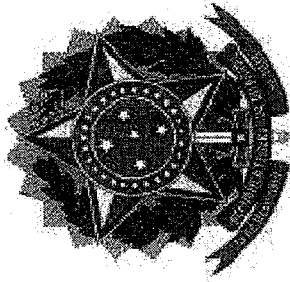
Data: 22/09/2025

CNES: 0694819 Nome Fantasia: ORTO SAPIA CNPJ: 36.917.817/0001-76  
Nome Empresarial: ORTO SAPIA SERVICOS MEDICOS LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS  
Logradouro: AMERICA Número: 4987 Complemento: --  
Bairro: ZONA 02 Município: 410550 - CIANORTE UF: PR  
CEP: 87200-302 Telefone: (44) 3641-3656 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: 13  
Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL  
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: DANILO DOS SANTOS SAPIA  
Cadastrado em: 26/05/2021 Atualização na base local: 26/06/2025 Última atualização Nacional: 17/09/2026  
Horário de Funcionamento:

| Dia semana    | Horário        |
|---------------|----------------|
| SEGUNDA-FEIRA | 07:30 às 17:30 |
| TERÇA-FEIRA   | 07:30 às 17:30 |
| QUARTA-FEIRA  | 07:30 às 17:30 |
| QUINTA-FEIRA  | 07:30 às 17:30 |
| SEXTA-FEIRA   | 07:30 às 17:30 |

Data desativação: --

Motivo desativação: --



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

|                         |                    |                  |                 |
|-------------------------|--------------------|------------------|-----------------|
| <b>Inscrito sob CRM</b> | <b>CNPJ</b>        | <b>Inscrição</b> | <b>Validade</b> |
| 14932                   | 36.917.817/0001-76 | 23/02/2021       | 23/02/2027      |

|                                      |                      |
|--------------------------------------|----------------------|
| <b>Razão Social</b>                  | <b>Nome Fantasia</b> |
| ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI | ORTO SAPIA           |

|                                 |                       |            |
|---------------------------------|-----------------------|------------|
| <b>Endereço</b>                 | <b>Município / UF</b> | <b>CEP</b> |
| AV AMÉRICA - ZONA 02, 4987, *** | CIANORTE / PR         | 87200-302  |

|                                 |                                             |
|---------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Responsável</b>              | <b>Classificação</b>                        |
| 31347 - DANILO DOS SANTOS SAPIA | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS |

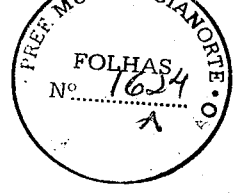
Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 23/02/2027. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº: **507a8308b07301ae14cd06fcf9171293e7d71dc7**

Emitida eletronicamente via internet em **15/01/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do

<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>



### ANEXO III - DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

#### À Comissão Especial de Credenciamento

A empresa **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **36.917.817/0001-76**, estabelecida na Avenida América, nº 4987, Sala 07, Zona 02, Cianorte - PR, CEP 87.200-302, informa para fins de credenciamento no **Chamamento Público nº 09/2026**, que tem como responsável técnico o médico **Dr. Danilo dos Santos Sapia**, portador do CPF nº **320.550.528-02**, RG nº **42.256.262-2 SSP-PR** e registro profissional **CRM-PR nº 31347**, para a realização dos procedimentos ora contratados.

**Área de Atuação:** Ortopedia, Cirurgias Ortopédicas e Laserterapia.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Cianorte - PR, 25 de Setembro de 2026.

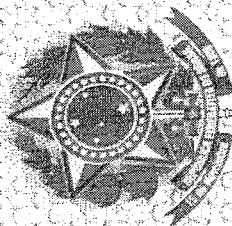
DANILO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802

Assinado de forma digital por  
DANILO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802  
Dados: 2026.09.25 16:38:41 -03'00'

---

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**Danilo dos Santos Sapia**  
**CPF: 320.550.528-02 | CRM-PR nº 31347**  
**Responsável Técnico / Representante Legal**

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**



NOME

DANILO DOS SANTOS SAPIA

CRM / UF

031347/PR

FILIAÇÃO

GILMAR JOSE SAPIA

VANIA MARI DOS SANTOS

SAPIA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

15/03/2013

1



ASSINATURA DO PORTADOR

CPF

320 550 528-02

RG / ÓRGÃO EMISSOR

422562622/SSP-SP

TÍTULO DE ELEITOR

331661770124

SEÇÃO

062

ZONA

261

DATA DE NASCIMENTO

02/12/1987

NATURALIDADE

PRESIDENTE PRUDENTE-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

CURITIBA, 19/03/2013

0069006

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

SOCIEDADE BRASILEIRA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Confere o

## Diploma de Membro Titular

*Danilo Des Santos Sapia*

por ter sido aprovado no exame para obtenção do Título de Especialista em 21 de março de 2019.

São Paulo, 31 de maio de 2019.

  
Dr. Moises Cohen  
Presidente

 **SBOT**  
SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

  
Dr. Ivan Charkour  
Secretário-Geral



Associação Médica Brasileira  
Sociedade Brasileira de Ortopedia e  
Traumatologia



conferem o

**Título de Especialista em Ortopedia e Traumatologia**

**Dr. Danilo dos Santos Sapia**

por ter obtido aprovação em concurso realizada segundo as normas estabelecidas pela  
Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia.

São Paulo, 21 de março de 2019

Dr. Lindolph Carlos Ferreira  
Presidente da AMB

Dr. Antônio Jorge Salomão  
Secretário-Geral da AMB

Dr. Roberto Carlos de Almeida  
Presidente da SBOT

Dr. Jean Chakour  
Secretário-Geral da SBOT



# Universidade do Oeste Paulista

Reconhecimento - Portaria nº 53/87 - D.O.U. 16/08/87

Faculdade de Medicina "Dr. Domingos Leonardo Ceráudo"  
de Presidente Prudente - Presidente Prudente - São Paulo

O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 06 de setembro de 2011, conforme o título de

**Médico**

**a Danilo dos Santos Sapia**

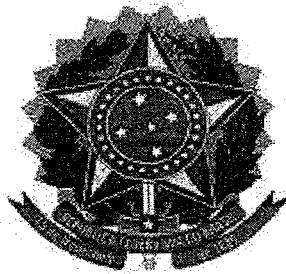
RG nº 42.256.262-2-SP nacionalidade: Brasileira  
nascido em 02 de dezembro de 1987, natural de Estado de São Paulo e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Presidente Prudente, 18 de setembro de 2011.

*Infantina*  
Vice-Reitora - R.G. 8.392.859-5/SP

*João de Deus*  
José Eduardo Leite  
Vice-Reitor Acadêmico - RG 15.924.103-SP

*Danilo dos Santos Sapia*  
Diplomado



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **DANILO DOS SANTOS SAPIA**, com situação Ativo, possui registro neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **31347** e encontra-se quite com esta tesouraria até 31/03/2026.

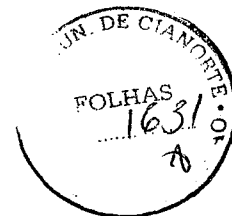
**Finalidade:** Simples verificação.

Chave de validação **65f15c2d80f09a9d688d04daefdc6927644e6ac4**

Emitida eletronicamente via internet em **04/11/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR:

<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>



## RELAÇÃO NOMINAL DOS PROFISSIONAIS QUE EXECUTARÃO OS SERVIÇOS

Em cumprimento às exigências do item 5.2.1.7 do Edital de Chamamento Público nº 09/2026, a empresa **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 36.917.817/0001-76, apresenta a relação nominal dos profissionais integrantes da equipe técnica que executarão os serviços objeto do credenciamento, acompanhada da especificação de suas qualificações, registros nos conselhos de classe e vínculo com a empresa:

| Nome do Profissional    | Função / Especialidade                   | CPF / Registro Profissional                                 | Vínculo com a Empresa                      | Atividades no Credenciamento                                                |
|-------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| DANILO DOS SANTOS SAPIA | Médico Ortopedista / Responsável Técnico | CPF: 320.550.528-02<br>CRM-PR nº 31347<br>(Inscrição Ativa) | Sócio Administrador<br>(Ato Constitutivo)  | Consultas ortopédicas e cirurgias ortopédicas                               |
| TATIANE TREVISAN SAPIA  | Enfermeira / Gestão de Enfermagem        | CPF: 349.183.488-07<br>CNH: 03636366688<br>COREN-PR (Ativo) | Sócia Administradora<br>(Ato Constitutivo) | Supervisão de enfermagem, apoio aos procedimentos cirúrgicos e laserterapia |

*Nota: Anexam-se a este documento as cópias autenticadas dos documentos pessoais (RG/CPF/CNH), carteiras de registro profissional nos Conselhos de Classe (CRM-PR e COREN-PR) e comprovantes de quitação/certidões de regularidade de cada profissional indicado, conforme exigido no item 5.2.1.7 do edital.*

Cianorte - PR, 25 de Setembro de 2026.

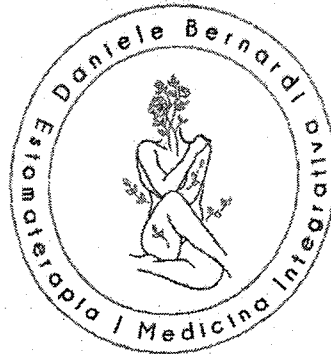
DANILO DOS  
SANTOS

SAPIA:32055052802

Assinado de forma digital  
por DANILO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802  
Dados: 2026.09.25  
16:54:45 -03'00'

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
Danilo dos Santos Sapia - CPF: 320.550.528-02

INSTITUTO DANIELE BERNARDI



## CERTIFICADO

*Certificamos para devidos fins que a  
aluno (a)*

*Tatiane Trevisan Sapia.*

*realizou em 10/05/2025 a Habilitação em  
Laserterapia ministrada pela Prof. Enf.  
Ms. Et. Daniele Bernardi da Costa, com  
carga horária total de 12 horas.*

*Daniele Bernardi da Costa*

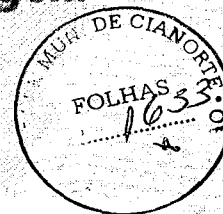
ENF. DANIELE BERNARDI DA COSTA  
COREN - PR - 283489

INSTITUTO DANIELE BERNARDI  
CNPJ: 503777930001-30



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN - PR  
000.340.428 - ENF  
ENFERMEIRA



NOME  
TATIANE TREVISAN SAPIA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
PRESIDENTE PRUDENTE/SP  
BRASILEIRA



*Ethelly Rodrigues Santos*

ETHELLY FEITOSA RODRIGUES SANTOS  
PRESIDENTE / COREN-PR

FILIAÇÃO  
SUELI APARECIDA POLIDO  
TREVISAN  
DOMINGOS TREVISAN

CPF DATA DE EMISSÃO  
349.183.488-07 16/01/2026

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
14/02/1987 16/01/2036



*Tatiane Trevisan Sapia*

ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO E IDENTIDADE

E TEM FE PUBLICA (ART. 15 INCISO VII - LEI 5.905)

DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75)

PROIBIDO PLASTIFICAR

X 57086572



## MEMORIAL DESCRITIVO DE ESTRUTURA E CAPACIDADE OPERACIONAL

A empresa **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **36.917.817/0001-76**, com sede na Avenida América, nº 4987, Sala 07, Zona 02, Cianorte - PR, apresenta o presente Memorial Descritivo de Capacidade Técnico-Operacional para fins de credenciamento perante a Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte:

### 1. Local de Atendimento e Estrutura Física

- Endereço do Atendimento: Avenida América, nº 4987, Sala 07, Zona 02, Cianorte - PR, CEP 87.200-302.
- Instalações Físicas: Recepção climatizada, consultórios para atendimento médico ortopédico, sala estruturada para aplicação de laserterapia analgésica/terapêutica, sanitários adaptados e instalações em conformidade com as exigências da Vigilância Sanitária Municipal (VISA) e normas de acessibilidade (Lei nº 13.146/2015 - LBI e NBR 9050).

### 2. Equipamentos e Recursos Materiais Disponíveis

- Equipamento específico para aplicação de laserterapia terapêutica/analgésica ortopédica;
- Maca de exames clínicos, focos de luz, instrumental cirúrgico ortopédico complementar e materiais de apoio;
- Cadeira de rodas para locomoção e transporte de pacientes em pós-procedimento/sedação, em conformidade com o item 3.1.15 do edital.

### 3. Quantitativo de Profissionais e Equipe Técnica (Item 5.2.1.7)

- Responsável Técnico / Médico Ortopedista: Dr. Danilo dos Santos Sapia (CRM-PR nº 31347 - CPF: 320.550.528-02), especialista encarregado das consultas ortopédicas e procedimentos cirúrgicos;
- Enfermeira / Supervisão de Enfermagem: Tatiane Trevisan Sapia (COREN-PR - CPF: 349.183.488-07), responsável pelo acompanhamento do atendimento, higienização, curativos e aplicação de laserterapia;
- Equipe de Apoio Administrativo e Recepção.

### 4. Capacidade Mensal de Atendimento Declarada (Item 14.1, IV)

- Consultas Ortopédicas Especializadas: 100 consultas / mês;
- Procedimentos Cirúrgicos Ortopédicos: 25 cirurgias / mês;
- Procedimentos de Tratamento de Laserterapia: 150 procedimentos / mês.

### 5. Horários de Funcionamento

- Atendimento de segunda a sexta-feira, das 08:00h às 12:00h e das 13:30h às 18:00h.

Cianorte - PR, 25 de Setembro de 2026.

DANILO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802

Assinado de forma digital por  
DANILO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802  
Dados: 2026.09.25 16:51:07 -03'00'

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
Danilo dos Santos Sapia - CPF: 320.550.528-02

## ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DAS INFORMAÇÕES CADASTRAIS

À Divisão de Licitações / Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte

Em atendimento às exigências contidas nos itens 5 e 6 do Edital de Chamamento Público nº 09/2026, a empresa **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **36.917.817/0001-76**, estabelecida na Avenida América, nº 4987, Sala 07, Zona 02, Cianorte - PR, declara, para fins de habilitação e acompanhamento/renovação contratual, que permanecem inalterados os seguintes documentos e informações cadastrais:

- I – Ato Constitutivo e Alterações Contratuais consolidadas (4ª e 5ª alterações registradas na JUCEPAR sob NIRE 41601009286);
- II – Cartão de Inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ (36.917.817/0001-76);
- III – Declaração de idoneidade, conhecimento do edital, cumprimento dos requisitos de participação e capacidade técnica, não parentesco e inexistência de vínculo como servidor da Secretaria Municipal de Saúde;
- IV – Declaração de cumprimento do Art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal;
- V – Instrumento de representação legal e administração contratual;
- VI – Registro da empresa junto ao Conselho Regional de Medicina do Paraná (CRM-PR PJ nº 14932);
- VII – Responsável Técnico indicado para a prestação dos serviços (Dr. Danilo dos Santos Sapia - CRM-PR 31347);
- VIII – Certidão de Regularidade do Responsável Técnico expedida pelo CRM-PR;
- IX – Relação nominal dos profissionais que atuarão na execução dos serviços (Item 5.2.1.7 do edital);
- X – Documentos comprobatórios da especialidade e habilitação profissional em ortopedia, cirurgias e laserterapia;
- XI – Comprovantes de vínculo do Responsável Técnico e demais profissionais vinculados à execução dos serviços;
- XII – Memorial descritivo contendo a descrição da estrutura física, equipamentos disponíveis, capacidade operacional e quantitativo de profissionais destinados à execução dos serviços.

Declara, ainda, que comunicará imediatamente à Administração Municipal qualquer alteração superveniente das informações e documentos acima relacionados, apresentando a respectiva documentação atualizada.

Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Cianorte - PR, 25 de Setembro de 2026.

DANILO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802

Assinado de forma digital por DANILO  
DOS SANTOS SAPIA:32055052802  
Dados: 2026.09.25 16:47:24 -03'00'

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**Danilo dos Santos Sapia - CPF: 320.550.528-02**  
**Representante Legal**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE - ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
INFORMAÇÕES INSTITUCIONAIS DA PROPONENTE



## DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E SOCIEDADE

Resumo dos dados cadastrais e societários da empresa **ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, extraídos e consolidados conforme o Ato Constitutivo e suas Alterações Contratuais (4ª e 5ª Alterações registradas na JUCEPAR sob NIRE 416.01009286 e CNPJ 36.917.817/0001-76):

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Razão Social:</b>                      | ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Nome Fantasia:</b>                     | ORTO SAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>CNPJ (MF):</b>                         | 36.917.817/0001-76                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>NIRE (JUCEPAR):</b>                    | 416.01009286 (Registro Inicial em 12/04/2020; Último Registro em 01/07/2026)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Inscrição CRM-PR (PJ):</b>             | Nº 14932 (Ativa e Regular)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Endereço da Sede:</b>                  | Avenida América, nº 4987, Sala 07, Zona 02, Cianorte - PR, CEP 87.200-302                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Capital Social Total:</b>              | R\$ 104.500,00 (Cento e quatro mil e quinhentos reais), dividido em 104.500 quotas de R\$ 1,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Quadro Societário:</b>                 | 1. DANILO DOS SANTOS SAPIA - 94.050 quotas (90% do capital social - R\$ 94.050,00)<br>2. TATIANE TREVISAN SAPIA - 10.450 quotas (10% do capital social - R\$ 10.450,00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Administração Social:</b>              | Caberá aos sócios DANILO DOS SANTOS SAPIA e TATIANE TREVISAN SAPIA, com poderes de Administradores, autorizado o uso do nome empresarial individualmente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Ramo de Atividade / Objeto Social:</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;</li><li>• Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;</li><li>• Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares;</li><li>• Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica;</li><li>• Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante;</li><li>• Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante;</li><li>• Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;</li><li>• Atividades de enfermagem.</li></ul> |
| <b>Dados Bancários e PIX:</b>             | Banco Bradesco S.A. (237)   Agência: 0142   Chave PIX (CNPJ): 36.917.817/0001-76                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



Cianorte - PR, 25 de Setembro de 2026.

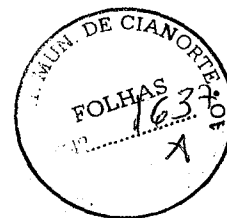
**DANILO DOS  
SANTOS**

**SAPIA:32055052802**

Assinado de forma digital  
por DANILLO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802  
Dados: 2026.09.25  
16:57:50 -03'00'

---

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
**Danilo dos Santos Sapia - CPF: 320.550.528-02**



## ANEXO VII - PROPOSTA COMERCIAL E CAPACIDADE DE ATENDIMENTO

### CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 09/2026

- **Nome / Razão Social:** ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
- **CNPJ:** 36.917.817/0001-76
- **Endereço:** Avenida América, nº 4987, Sala 07, Zona 02, Cianorte - PR, CEP 87.200-302
- **Telefone / Contato:** (44) 3619-6200 / [Inserir Telefone de Contato]

**OBJETO:** Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços complementares de assistência à saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

#### Dados Bancários para Pagamento:

- Banco: Banco Bradesco S.A. (Código 237)
- Agência: 0142
- Conta Corrente: 13168-7
- Cidade: Cianorte - PR

#### Chave PIX e Representação Legal:

- Chave PIX (CNPJ): 36.917.817/0001-76
- Representante Legal: Danilo dos Santos Sapia
- RG: 42.256.262-2 SSP-PR | CPF: 320.550.528-02

### CAPACIDADE MENSAL DE ATENDIMENTO DECLARADA:

| Nome do Serviço                            | Quantidade Mensal Declarada* | Valor Unitário de Remuneração                   |
|--------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|
| Consulta Especializada em Ortopedia        | 100 consultas / mês          | Tabela Municipal de Incentivo / SIA-SUS vigente |
| Procedimentos Cirúrgicos Ortopédicos       | 25 cirurgias / mês           | Tabela Municipal de Incentivo / SIH-SUS vigente |
| Procedimento de Tratamento de Laserterapia | 150 procedimentos / mês      | Tabela Municipal de Incentivo / SIA-SUS vigente |

\* A capacidade de atendimento mensal declarada destina-se a orientar o planejamento assistencial da Secretaria Municipal de Saúde, conforme itens 9.4 e 14.1 do edital.

Cianorte - PR, 25 de Setembro de 2026.

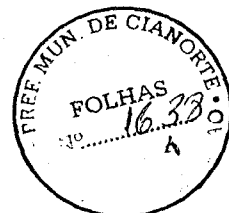
DANILO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802

Assinado de forma digital por  
DANILO DOS SANTOS  
SAPIA:32055052802  
Dados: 2026.09.28 10:11:32 -03'00'

ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
Danilo dos Santos Sapia - CPF: 320.550.528-02  
Representante Legal

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE

Edital de Credenciamento 09/2026



A Comissão de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, constituída pelos membros abaixo-assinados, reuniu-se para a análise complementar da documentação referente ao Chamamento Público nº 009/2026 para Credenciamento de pessoas jurídicas na Área de Saúde para a prestação de serviços de saúde. Informa-se que, em análise prévia, foram constatadas pendências documentais referentes a(ao): Completo. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

### ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

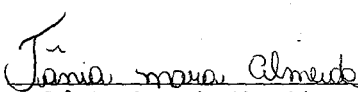
Apresentou tempestivamente a totalidade dos documentos solicitados para saneamento do processo. Analisada a documentação complementar juntada aos autos, constatou-se o pleno atendimento às exigências do Edital, deliberando a Comissão por HABILITAR E CREDENCIAR a referida empresa para futuras contratações de prestação de serviços de saúde.

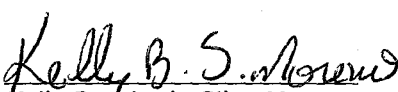
Presentes os seguintes membros da Comissão: *Matheus de Matos Gumieiro, Tânia Mara de Almeida, Kelly Bragin da Silva Moreno.*

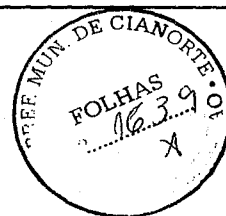
Nada mais havendo a ser tratado, encerrou-se a reunião e os membros lavram a presente Ata, que vai assinada por todos os presentes.

Cianorte/PR, 30 de setembro de 2026.

  
Matheus de Matos Gumieiro  
Membro

  
Tânia Mara de Almeida  
Membro

  
Kelly Bragin da Silva Moreno  
Membro



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CIANORTE**

Edital de Credenciamento 09/2026

A Comissão de Credenciamento da Secretaria Municipal de Saúde de Cianorte, constituída pelos membros abaixo-assinados, reuniu-se para a análise complementar da documentação referente ao Chamamento Público nº 009/2026 para Credenciamento de pessoas jurídicas na Área de Saúde para a prestação de serviços de saúde. Informa-se que, em análise prévia, foram constatadas pendências documentais referentes a(ao): Completo. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

**ORTO SAPIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Apresentou tempestivamente a totalidade dos documentos solicitados para saneamento do processo. Analisada a documentação complementar juntada aos autos, constatou-se o pleno atendimento às exigências do Edital, deliberando a Comissão por HABILITAR E CREDENCIAR a referida empresa para futuras contratações de prestação de serviços de saúde.

Presentes os seguintes membros da Comissão: *Matheus de Matos Gumieiro, Tânia Mara de Almeida, Kelly Bragin da Silva Moreno.*

Nada mais havendo a ser tratado, encerrou-se a reunião e os membros lavram a presente Ata, que vai assinada por todos os presentes.

Cianorte/PR, 30 de setembro de 2026.

\_\_\_\_\_  
Matheus de Matos Gumieiro  
Membro

\_\_\_\_\_  
Tânia Mara de Almeida  
Membro

\_\_\_\_\_  
Kelly Bragin da Silva Moreno  
Membro