

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

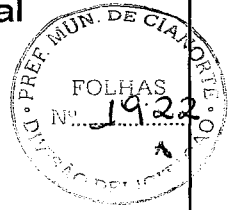
PROCESSO:11148

DATA DO PROTOCOLO:17/09/26

HORA DO PROTOCOLO:16:04:34

SENHA DE CONSULTA:55218

Despacho Final



CLINICA REABILITA + LTDA

64.291.549/0001-65

DADOS COMPLEMENTARES DO REQUERENTE

ENDEREÇO: **PRACA SANTOS DUMONT, Nº272 TERREOFUNDOS P/ AV. BRASILQUADRA75 LOTE 11**

BAIRRO: **ZONA 01**

CEP: **87200234**

CIDADE: **CIANORTE**

UF: **PR**

TELEFONE: **(44) 9742-2194**

EMAIL:

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, 17/09/26

Leonardo Gabriel Monteiro
NOME POR EXTENSO

CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65

RUA PC SANTOS DUMONT, Nº 272, ZONA I

CEP: 87.200-234

FONE: (44) 9742-2194 / EMAIL: reabilitamaiscianorte@gmail.com



ANEXO II

REQUERIMENTO

A: Comissão de Credenciamento

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no CHAMAMENTO PÚBLICO DE PESSOAS JURÍDICAS, divulgado pela Prefeitura Municipal de Cianorte, objetivando o credenciamento de Pessoas Jurídicas na Área da Saúde, nos termos do Chamamento Público nº 09/2026.

Razão Social: **Clinica Reabilita + LTDA**

Endereço Comercial: PC Santos Dumont, nº 272, Zona 01.

CEP: 87.200-234

Cidade: Cianorte – PR

CNPJ: 64.291.549/0001-65

Área de Atuação: FISIOTERAPIA

Cianorte, 02 de Setembro de 2026.

LEONARDO GARBARDI MONTEIRO

CPF/MF: 171.613.279-67

RG: 14.021.990-8 SESP/PR

RESPONSÁVEL LEGAL

CLÍNICA REABILITA +
Fisioterapia & Pilates
64.291.549/0001/65
Cianorte - PR

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

CLINICA REABILITA + LTDA



Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

LEONARDO GARBARDI MONTEIRO, BRASILEIRO, SOLTEIRO, empresário, nascido(a) em 18/12/1999, nº do CPF 111.613.279-67, residente e domiciliado na cidade de Cianorte - PR, na AVENIDA Leopoldina, nº 1301, APT 502;EDIF SIERRA TOWERS;, Zona de Armazém, CEP: 87207-016;

WAGNER PASSADOR, BRASILEIRO, SOLTEIRO, EMPRESARIO, nascido(a) em 02/06/1988, nº do CPF 066.428.339-02, residente e domiciliado na cidade de Cianorte - PR, na AVENIDA Leopoldina, nº 1301, APT 502;EDIF SIERRA TOWERS;, Zona de Armazém, CEP: 87207-016;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade empresária limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL

A sociedade adotará como nome empresarial: **CLINICA REABILITA + LTDA**, e usará a expressão REABILITA + como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA Leopoldina, nº 1301, APT 502;EDIF SIERRA TOWERS;BLOCO B;, Zona de Armazém, Cianorte - PR, CEP: 87207016.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: PRESTACAO DE SERVICOS DE FISIOTERAPIA E DE CONDICIONAMENTO FISICO (PILATES).

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de PRESTACAO DE SERVICOS DE FISIOTERAPIA E DE CONDICIONAMENTO FISICO (PILATES)..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia

CNAE Nº 9313-1/00 - Atividades de condicionamento físico

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A sociedade iniciará suas atividades em 19/01/2026 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL

O capital será de R\$ 10.000,00 (dez mil reais), dividido em 10 quotas, no valor nominal de R\$ 1.000,00 (um mil reais) cada uma, formado por R\$ 10.000,00 (dez mil reais) em moeda corrente no País

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome dos Sócios	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
LEONARDO GARBARDI MONTEIRO	5	5.000,00	50,00
WAGNER PASSADOR	5	5.000,00	50,00
TOTAL:	10	10.000,00	100,00

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **LEONARDO GARBARDI MONTEIRO** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL

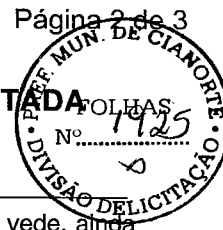
Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR

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



CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CLINICA REABILITA + LTDA



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 - DO PRÓ LABORE

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

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

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

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 XIII - DA RESPONSABILIDADE

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

CLÁUSULA XIV - DA REGÊNCIA SUPLETIVA

Por este ato determina-se a regência supletiva da sociedade pelo regramento da sociedade anônima, conforme dispõe o parágrafo único do art. 1.053 do Código Civil.

CLÁUSULA XV - PORTE EMPRESARIAL

Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

CLÁUSULA XVI - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Cianorte - PR, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Cianorte - PR, 05 de janeiro de 2026

LEONARDO GARBARDI MONTEIRO
Sócio/Administrador

WAGNER PASSADOR
Sócio



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA REABILITA + LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
11161327967	LEONARDO GARBARDI MONTEIRO
06642833902	WAGNER PASSADOR



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/01/2026 14:01 SOB N° 41214204671.
PROTOCOLO: 260021245 DE 06/01/2026.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12600143391. NIRE: 41214204671. COM EFEITOS
DO REGISTRO EM: 05/01/2026.
CLINICA REABILITA + LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
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: CLINICA REABILITA + LTDA
CNPJ: 64.291.549/0001-65

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 17:22:59 do dia 24/09/2026 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/03/2027.

Código de controle da certidão: **3918.1F3E.4C59.C5E4**

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 40279128-09

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **64.291.549/0001-65**

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 31/12/2026 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br





MUNICÍPIO DE CIANORTE
Estado do Paraná
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA



Certidão Negativa de Débitos Nº 26252

CERTIFICAMOS, conforme requerido por CLINICA REABILITA + LTDA, CPF/CNPJ nº 64.291.549/0001-65, para **FINS DE DIREITO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa), até a presente data, em nome de **CLINICA REABILITA + LTDA**, CPF/CNPJ nº **64.291.549/0001-65**, 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 53C71D25E38F40FC86D60833F2E60326

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 01/12/2026

Cianorte - PR, 02 de setembro de 2026

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 64.291.549/0001-65
Razão social: CLINICA REABILITA + LTDA
Endereço: PC SANTOS DUMONT 272 TERREOFUNDOS P/ AV./ ZONA 01 / CIANORTE / PR / 87200-234

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: 17/09/2026 a 16/10/2026

Certificação Número: 2026091708076529165140

Informação obtida em 23/09/2026 13:55:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA REABILITA + LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 64.291.549/0001-65

Certidão nº: 74112179/2026

Expedição: 02/09/2026, às 15:02:09

Validade: 01/03/2027 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA REABILITA + LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **64.291.549/0001-65**, **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.

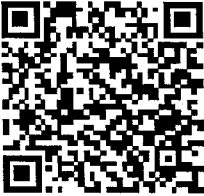
INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 64.291.549/0001-65 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 06/01/2026	
NOME EMPRESARIAL CLINICA REABILITA + LTDA				DATA DE CONSTITUIÇÃO 06/01/2026	
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) REABILITA +				PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 93.13-1-00 - Atividades de condicionamento físico					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada					
LOGRADOURO PC SANTOS DUMONT		NÚMERO 272		COMPLEMENTO TERREOFUNDOS P/ AV. BRASILQUADRA75 LOTE 11	
CEP 87.200-234	BAIRRO/DISTRITO ZONA 01	MUNICÍPIO CIANORTE			UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO REABILITAMAISCIANORTE@GMAIL.COM		TELEFONE (44) 9742-2194			
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****					
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA				DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/01/2026	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL					
SITUAÇÃO ESPECIAL *****				DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	
CÓDIGO QR 		CÓDIGO DE BARRAS 			

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.
Emitido no dia 29/09/2026 às 11:57:43 (data e hora de Brasília).



Consulta de Impedidos de Licitar

CNPJ: 64291549000165

NENHUM ITEM ENCONTRADO!

CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65

RUA PC SANTOS DUMONT, N° 272, ZONA 1

CEP: 87.200-234

FONE: (44) 9742-2194 / EMAIL: reabilitamaiscianorte@gmail.com



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE PARTICIPAÇÃO E INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

A: Comissão de Credenciamento

A empresa CLINICA REABILITA + LTDA, inscrita no CNPJ nº 64.291.549/0001-65, por intermédio de seu representante legal, Sr. Leonardo Garbardi Monteiro, portador do CPF/MF nº 111.613.279-67, *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 suspensão 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 8.080/90 que regulamenta o Sistema Único de Saúde.

CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65

RUA PC SANTOS DUMONT, Nº 272, ZONA 1

CEP: 87.200-234

FONE: (44) 9742-2194 / EMAIL: reabilitamaiscianorte@gmail.com



Por ser expressão da verdade, firma a presente declaração.

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

CLÍNICA REABILITA +
Fisioterapia & Pilates
64.291.549/0001/65
Cianorte - PR

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Leonardo", written over a horizontal line.

LEONARDO GARBARDI MONTEIRO

CPF/MF: 111.613.279-67

RG: 14.021.990-8 SESP/PR

RESPONSÁVEL LEGAL

CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65

RUA PC SANTOS DUMONT, Nº 272, ZONA 1

CEP: 87.200-234

FONE: (44) 9742-2194 / EMAIL: reabilitamaiscianorte@gmail.com



ANEXO V

DECLARAÇÃO ART. 7º, INC. XXXIII DA CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA

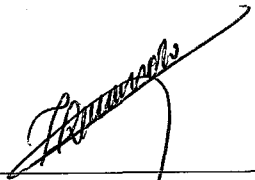
A: Comissão de Credenciamento

A empresa CLINICA REABILITA + LTDA, inscrita no CNPJ nº 64.291.549/0001-65, por intermédio de seu representante legal, Sr. Leonardo Garbardi Monteiro, portador (a) do CPF/MF nº 111.613.279-67, *para fins de participação no Chamamento Público nº 09/2026, DECLARA*, sob as penas da lei, que:

- Não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;
- Não empregamos menor de dezesseis anos em quaisquer atividades, para fins do disposto no inciso VI, do art. 68 da Lei nº 14.133, de 01 de abril de 2021, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999.

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

CLÍNICA REABILITA +
Fisioterapia & Pilates
64.291.549/0001/65
Cianorte - PR



LEONARDO GARBARDI MONTEIRO
CPF/MF: 111.613.279-67
RG: 14.021.990-8 SESP/PR
RESPONSÁVEL LEGAL



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empresa ►► Fácil



LICENÇA SANITÁRIA

Número 253/2026

Nome Fantasia: REABILITA +

Razão Social: CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65

Inscrição Municipal: 30928

Atividade(s): 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia, 9313-1/00 - Atividades de condicionamento físico

Município: Cianorte **Endereço:** PRAÇA PRAÇA SANTOS DUMONT, 272,, TERREO FUNDOS P/ AV. BRASILQUADRA 75 LOTE 11, ZONA 01

CEP: 87200234

Local e data: Cianorte, sexta, 10 de abril de 2026

Validade: sábado, 10 de abril de 2027

SHELLY MIRIAM FERNANDES NOGUEIRA

Secretaria Municipal de Saúde

Observação

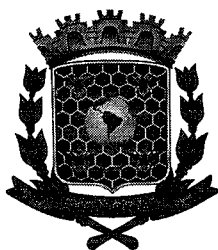
- RESPONSÁVEL LEGAL E TÉCNICO: LEONARDO GARBARDI MONTEIRO CPF: 111.613.279-67
CREFITO: 394991-F



Código de Autenticidade: **CGDUNBAN**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO NUBLIA ANACLETO

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

**Empresa▶▶Fácil**

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CIANORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 21998

Nome Fantasia: REABILITA +

Razão Social: CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65

Inscrição Municipal: 30928

Atividade Principal : 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia (Não exerce no endereço)

Atividade(s) Secundaria(s): 9313-1/00 - Atividades de condicionamento físico (Não exerce no endereço)

Município: Cianorte **Endereço:** AVENIDA Leopoldina, 1301, APT 502;EDIF SIERRA TOWERS;BLOCO B;, Zona de Armazém

CEP: 87207016

Local e data: Cianorte, quinta, 12 de fevereiro de 2026

ANA CLÁUDIA BERSSANI
Secretaria Municipal da Fazenda

Observação(ões)

- ALVARÁ LIBERADO CONFORME LEI 140/2021 ART.10 § 1º, § 2º e § 3º.

"ENDEREÇO É SOMENTE PONTO DE REFERÊNCIA"

RESTRIÇÕES:

- PROIBIDA PERTURBAÇÃO DO SOSSEGO PÚBLICO.
- FICA PROIBIDO ATIVIDADES, ATENDIMENTO OU ARMAZENAMENTO NO LOCAL.



Código de Autenticidade: MFS1QIAX

"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 IPEL CIANORTE



CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB
3.9.01.26.0001825178-50

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:

CLINICA REABILITA + LTDA
Nome Fantasia: CLINICA REABILITA + CPF/CNPJ: 64.291.549/0001-65 Código da Atividade Econômica (CNAE): 8650/0-04 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA Logradouro: PRACA SANTOS DUMONT Número: 272 Complemento: FUNDOS P/ AV BRASIL, LOTE 11, ZONA 01 Bairro: ZONA UM Município: CIANORTE-PR
PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES
Área Total: 96,91 m ² Área Vistoriada: 96,91 m ² Ocupação: C-1 - COMÉRCIO COM BAIXA CARGA DE INCÊNDIO (ATÉ 300MJ/M ²) Capacidade de Público: 8 PESSOAS Uso de GLP: Projeto Técnico NIB:
OBSERVAÇÕES
Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018. Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante. 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. A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento.

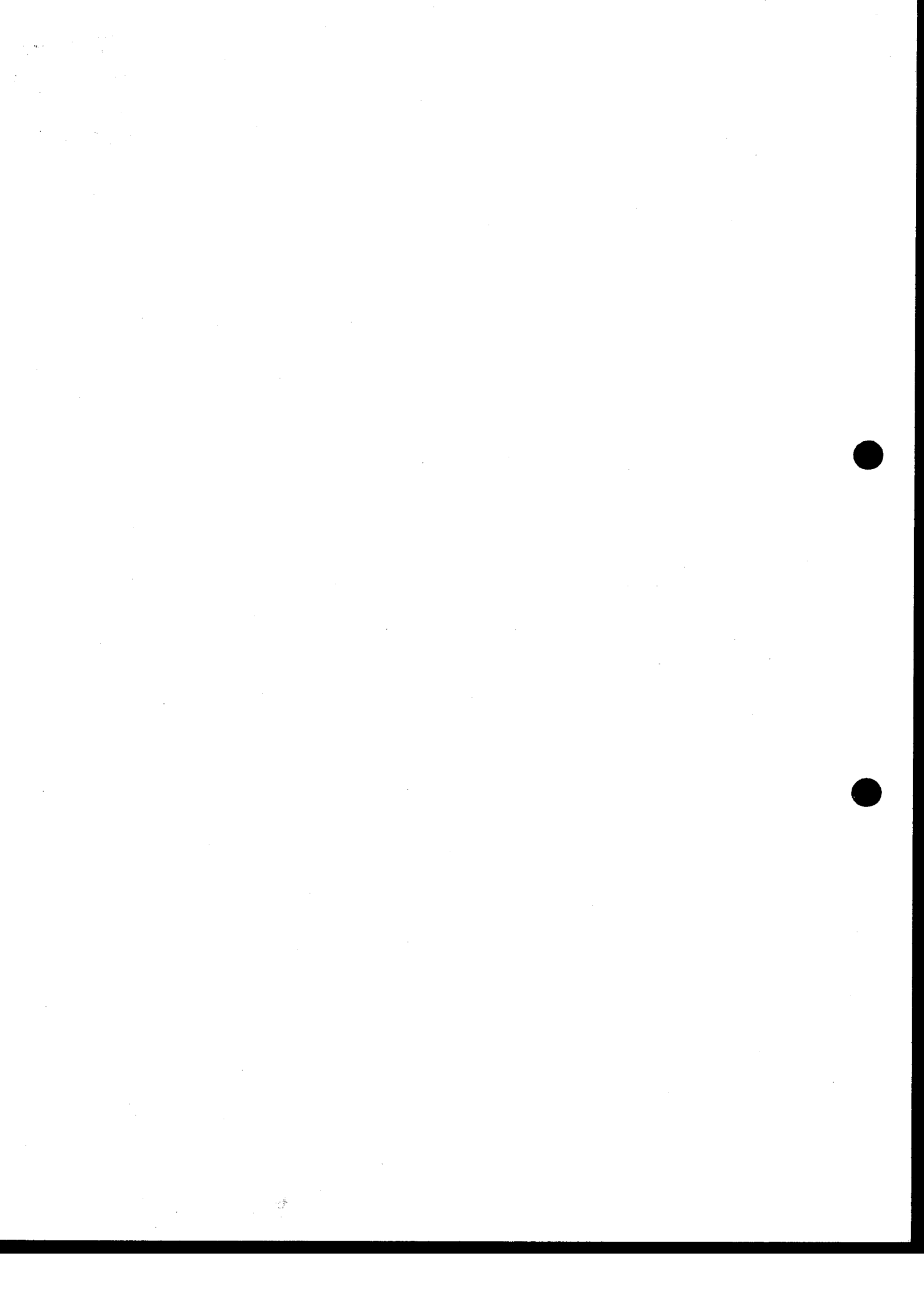
LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 27 de Março de 2027



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deverá ser confirmada clicando aqui ou no endereço: www.bombeiros.pr.gov.br

Número autenticidade: 7121963614568481349611026200084

Página 1 de 1



Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 30/09/2026

CNES: 8529019 Nome Fantasia: REABILITA CNPJ: 64.291.549/0001-65
Nome Empresarial: CLINICA REABILITA LTDA Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS
Logradouro: SANTOS DUMONT Número: 272 Complemento: TERREOFUNDOS
Bairro: ZONA 01 Município: 410550 - CIANORTE UF: PR
CEP: 87200-234 Telefone: (44) 9742-2194 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --
Tipo de Estabelecimento: SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL
Diretor Clínico/Gerente/Administrador: LEONARDO GARBARDI MONTEIRO
Cadastrado em: 28/09/2026 Atualização na base local: 18/09/2026 Última atualização Nacional: 27/09/2026

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	10:00 às 12:30
SEGUNDA-FEIRA	13:30 às 16:30
TERÇA-FEIRA	10:00 às 12:30
TERÇA-FEIRA	13:30 às 16:30
QUARTA-FEIRA	10:00 às 12:30
QUARTA-FEIRA	13:30 às 16:30
QUINTA-FEIRA	10:00 às 12:30
QUINTA-FEIRA	13:30 às 16:30
SEXTA-FEIRA	10:00 às 12:30
SEXTA-FEIRA	13:30 às 16:30

Data desativação: --

Motivo desativação: --



CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

RUA PADRE GERMANO MAYER 2272 - CEP 80.040-170 - Curitiba / PR - Fone 0800-645-2009

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF) No **fd7b1fe6-6904-4b94-9f66-b401566bd17f**

Jurisdição: PR

Razão social: CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ / CPF: 64.291.549/0001-65

Registro no CREFITO: RE007040

Logradouro: AV LEOPOLDINA, 1301

Complemento: APTO 502 BLOCO B

Bairro: Zona de Armazem

CEP: 87207-016

Cidade: Cianorte

UF: PR

Horário de funcionamento: Segunda a sexta, das 8h às 18h.

Responsável Técnico: LEONARDO GARBARDI
MONTEIRO

Registro: 394991-F

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

É obrigação do Responsável legal / técnico pelo consultório/clínica manter atualizados os dados cadastrais vinculados com este Conselho, nos termos da legislação vigente, válida até 01/07/2027

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

A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>, informando o número de controle: **fd7b1fe6-6904-4b94-9f66-b401566bd17f**



CREFITO 8



Recibo do Protocolo



Tipo: ATUALIZAÇÃO CADASTRAL	
Protocolo: 013855/2026	
Número:	Data / Hora: 02/09/2026 09:47:49
Remetente: CLINICA REABILITA + LTDA / 64.291.549/0001-65 / RE007040	
Assunto: REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL	
Usuário criação: Responsável Empresa	Data / hora criação: 02/09/2026 09:52:26
Unidade de criação/envio: Serviços On-line/	

1ª via - Conselho

Carimbo / Assinatura

Impresso em Curitiba-PR, 28 de setembro de 2026

CREFITO 8



Recibo do Protocolo



Tipo: ATUALIZAÇÃO CADASTRAL	
Protocolo: 013855/2026	
Número:	Data / Hora: 02/09/2026 09:47:49
Remetente: CLINICA REABILITA + LTDA / 64.291.549/0001-65 / RE007040	
Assunto: REQUERIMENTO DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL	
Usuário criação: Responsável Empresa	Data / hora criação: 02/09/2026 09:52:26
Unidade de criação/envio: Serviços On-line/	

2ª via

Carimbo / Assinatura

Impresso em Curitiba-PR, 28 de setembro de 2026

Page 4



CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65

RUA PC SANTOS DUMONT, Nº 272, ZONA 1

CEP: 87.200-234

FONE: (44) 9742-2194 / EMAIL: reabilitamaiscianorte@gmail.com



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

A: Comissão de Credenciamento

A interessada CLINICA REABILITA + LTDA, inscrita no CNPJ nº 64.291.549/0001-65, estabelecida na Rua PC Santos Dumont, nº 272, Zona 1, no município de Cianorte/PR, informa para fins de credenciamento no Chamamento Público nº 09/2026, que tem como responsável técnico a Sr. Leonardo Garbardi Monteiro, portador da **Carteira de Habilitação Profissional nº 394991- F**, para a realização dos procedimentos ora contratados.

Área de Atuação:
Fisioterapia

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

LEONARDO GARBARDI MONTEIRO
CPF/MF: 111.613.279-67
RG: 14.021.990-8 SESP/PR
RESPONSÁVEL LEGAL

CLÍNICA REABILITA +
Fisioterapia & Pilates
64.291.549/0001/65
Cianorte - PR



100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2.1 NOME E SOBRENOME
LEONARDO GARBARDI MONTEIRO

12/07/2019

1 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
18/12/1998 CIANORTE/PR

2 DATA E VALIDEZ
12/03/2024 12/03/2034

3 DDC IDENTIDADE CIVIL E RESERVA DE FUJ
14021990-8 955P-PR

4 COR
1116132/0-5

5 SEX
M

6 NACIONALIDADE
BRASILEIRO

7 FILIAÇÃO
EDISON APARECIDO MONTEIRO

8 SIGNATÁRIO
LEONARDO GARBARDI MONTEIRO

2º TABELIONATO DE NOTAS

Flávio Vieira - Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná - CEP 87200-159
Fone: (41) 3619-1326 - E-mail: atendimento@cartorovieira.com.br

AUTENTICAÇÃO

Esta fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado neste ofício em data de hoje.

ESTER VICENCONI - 18/09/2026

Valor Emolumentos: 5,54 - ISS: 0,15 - FUNDEP:

0,25 - FUNREJUS: 1,38 - SELO: 1,00

Total: 8,32

SELO DE FISCALIZAÇÃO nº

SFTN1FGELbjkXKWldOIF275p

Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>



ACC. Nº	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	
A	10/01/2000	10/02/2000	10/03/2000	10/04/2000	10/05/2000	10/06/2000	10/07/2000	10/08/2000	10/09/2000	10/10/2000	10/11/2000	10/12/2000	10/13/2000	10/14/2000	10/15/2000	10/16/2000	10/17/2000	10/18/2000	10/19/2000	10/20/2000	10/21/2000	10/22/2000	10/23/2000	10/24/2000	10/25/2000	10/26/2000	10/27/2000	10/28/2000	10/29/2000	10/30/2000	10/31/2000	11/01/2000	11/02/2000	11/03/2000	11/04/2000	11/05/2000	11/06/2000	11/07/2000	11/08/2000	11/09/2000	11/10/2000	11/11/2000	11/12/2000	11/13/2000	11/14/2000	11/15/2000	11/16/2000	11/17/2000	11/18/2000	11/19/2000	11/20/2000	11/21/2000	11/22/2000	11/23/2000	11/24/2000	11/25/2000	11/26/2000	11/27/2000	11/28/2000	11/29/2000	11/30/2000	12/01/2000	12/02/2000	12/03/2000	12/04/2000	12/05/2000	12/06/2000	12/07/2000	12/08/2000	12/09/2000	12/10/2000	12/11/2000	12/12/2000	12/13/2000	12/14/2000	12/15/2000	12/16/2000	12/17/2000	12/18/2000	12/19/2000	12/20/2000	12/21/2000	12/22/2000	12/23/2000	12/24/2000	12/25/2000	12/26/2000	12/27/2000	12/28/2000	12/29/2000	12/30/2000	12/31/2000
B	10/01/2000	10/02/2000	10/03/2000	10/04/2000	10/05/2000	10/06/2000	10/07/2000	10/08/2000	10/09/2000	10/10/2000	10/11/2000	10/12/2000	10/13/2000	10/14/2000	10/15/2000	10/16/2000	10/17/2000	10/18/2000	10/19/2000	10/20/2000	10/21/2000	10/22/2000	10/23/2000	10/24/2000	10/25/2000	10/26/2000	10/27/2000	10/28/2000	10/29/2000	10/30/2000	10/31/2000	11/01/2000	11/02/2000	11/03/2000	11/04/2000	11/05/2000	11/06/2000	11/07/2000	11/08/2000	11/09/2000	11/10/2000	11/11/2000	11/12/2000	11/13/2000	11/14/2000	11/15/2000	11/16/2000	11/17/2000	11/18/2000	11/19/2000	11/20/2000	11/21/2000	11/22/2000	11/23/2000	11/24/2000	11/25/2000	11/26/2000	11/27/2000	11/28/2000	11/29/2000	11/30/2000	12/01/2000	12/02/2000	12/03/2000	12/04/2000	12/05/2000	12/06/2000	12/07/2000	12/08/2000	12/09/2000	12/10/2000	12/11/2000	12/12/2000	12/13/2000	12/14/2000	12/15/2000	12/16/2000	12/17/2000	12/18/2000	12/19/2000	12/20/2000	12/21/2000	12/22/2000	12/23/2000	12/24/2000	12/25/2000	12/26/2000	12/27/2000	12/28/2000	12/29/2000	12/30/2000	12/31/2000
C	10/01/2000	10/02/2000	10/03/2000	10/04/2000	10/05/2000	10/06/2000	10/07/2000	10/08/2000	10/09/2000	10/10/2000	10/11/2000	10/12/2000	10/13/2000	10/14/2000	10/15/2000	10/16/2000	10/17/2000	10/18/2000	10/19/2000	10/20/2000	10/21/2000	10/22/2000	10/23/2000	10/24/2000	10/25/2000	10/26/2000	10/27/2000	10/28/2000	10/29/2000	10/30/2000	10/31/2000	11/01/2000	11/02/2000	11/03/2000	11/04/2000	11/05/2000	11/06/2000	11/07/2000	11/08/2000	11/09/2000	11/10/2000	11/11/2000	11/12/2000	11/13/2000	11/14/2000	11/15/2000	11/16/2000	11/17/2000	11/18/2000	11/19/2000	11/20/2000	11/21/2000	11/22/2000	11/23/2000	11/24/2000	11/25/2000	11/26/2000	11/27/2000	11/28/2000	11/29/2000	11/30/2000	12/01/2000	12/02/2000	12/03/2000	12/04/2000	12/05/2000	12/06/2000	12/07/2000	12/08/2000	12/09/2000	12/10/2000	12/11/2000	12/12/2000	12/13/2000	12/14/2000	12/15/2000	12/16/2000	12/17/2000	12/18/2000	12/19/2000	12/20/2000	12/21/2000	12/22/2000	12/23/2000	12/24/2000	12/25/2000	12/26/2000	12/27/2000	12/28/2000	12/29/2000	12/30/2000	12/31/2000
D	10/01/2000	10/02/2000	10/03/2000	10/04/2000	10/05/2000	10/06/2000	10/07/2000	10/08/2000	10/09/2000	10/10/2000	10/11/2000	10/12/2000	10/13/2000	10/14/2000	10/15/2000	10/16/2000	10/17/2000	10/18/2000	10/19/2000	10/20/2000	10/21/2000	10/22/2000	10/23/2000	10/24/2000	10/25/2000	10/26/2000	10/27/2000	10/28/2000	10/29/2000	10/30/2000	10/31/2000	11/01/2000	11/02/2000	11/03/2000	11/04/2000	11/05/2000	11/06/2000	11/07/2000	11/08/2000	11/09/2000	11/10/2000	11/11/2000	11/12/2000	11/13/2000	11/14/2000	11/15/2000	11/16/2000	11/17/2000	11/18/2000	11/19/2000	11/20/2000	11/21/2000	11/22/2000	11/23/2000	11/24/2000	11/25/2000	11/26/2000	11/27/2000	11/28/2000	11/29/2000	11/30/2000	12/01/2000	12/02/2000	12/03/2000	12/04/2000	12/05/2000	12/06/2000	12/07/2000	12/08/2000	12/09/2000	12/10/2000	12/11/2000	12/12/2000	12/13/2000	12/14/2000	12/15/2000	12/16/2000	12/17/2000	12/18/2000	12/19/2000	12/20/2000	12/21/2000	12/22/2000	12/23/2000	12/24/2000	12/25/2000	12/26/2000	12/27/2000	12/28/2000	12/29/2000	12/30/2000	12/31/2000

1. El presente documento es una copia de la información contenida en el sistema de información de la empresa, y no debe ser utilizado para fines de lucro o de otro tipo.

2. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la empresa.

3. La información contenida en este documento es de uso interno y no debe ser utilizada para fines de otro tipo.

4. La información contenida en este documento es de uso interno y no debe ser utilizada para fines de otro tipo.

5. La información contenida en este documento es de uso interno y no debe ser utilizada para fines de otro tipo.

6. La información contenida en este documento es de uso interno y no debe ser utilizada para fines de otro tipo.

7. La información contenida en este documento es de uso interno y no debe ser utilizada para fines de otro tipo.

8. La información contenida en este documento es de uso interno y no debe ser utilizada para fines de otro tipo.

9. La información contenida en este documento es de uso interno y no debe ser utilizada para fines de otro tipo.

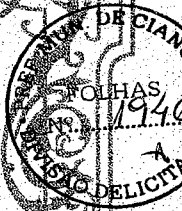
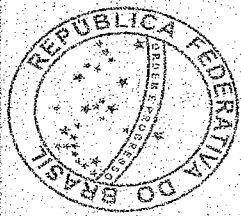
10. La información contenida en este documento es de uso interno y no debe ser utilizada para fines de otro tipo.

Sistema de Información de la Empresa

CUBIRBA 20

10/01/2000
 10/02/2000

PARANÁ



Centro Universitário Inga

O Reitor da Uninga - Centro Universitário Inga,

no uso de suas atribuições, tendo em vista a conclusão em 23 de Dezembro de 2023, do Curso de Graduação em Fisioterapia e a colação de grau em 30 de Janeiro de 2024, confere o título de

Bacharel em Fisioterapia

à

Leonardo Garbardi Monteiro,

brasileiro, natural do Estado do Paraná,

nascido em 18 de Dezembro de 1999, portador do RG 14.021.990-8 - DETSD/PR

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais,

Maringá, 30 de Janeiro de 2024.

Prof. Dr. Roberto Cesar de Oliveira
Reitor

Leonardo Garbardi Monteiro
Diplomado

Profa. Dr. Lucile Colombari Gomes
Pro-Reitora

<https://uninga.jcead.com.br/academico/diploma-digital/1430.1430.6e6cf55986c1>

2º TABELIONATO DE NOTAS

Flávio Vieira - Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná - CEP 87200-159
Fone: (44) 3619-1328 - E-mail: atendimento@cartoriovieira.com.br

AUTENTICAÇÃO

Esta fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado neste ofício em data de hoje.
ESTER VICENCONI - 16/09/2026

Valor Emolumentos: 5,54 - ISS: 0,15 - FUNDEP: 0,25 - FUNREJUS: 1,38 - SELO: 1,00
Total: 8,32

SELO DE FISCALIZAÇÃO nº
SFTN1FG8LbjkrXKEI4OIF275p

Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>





<https://uninga.jacad.com.br/academico/diploma-digital/1430-1430.8e6cd6999c1>



Dados da Instituição Emissora / Mantenedora

CENTRO UNIVERSITÁRIO INGÁ - UNINGÁ (e-MEC 1430)
CNPJ: 01.207.056/0001-84

Recredenciada através da Portaria nº 776 de 22 de julho de 2016, publicado no D.O.U. nº 141, seção 1, pág. 391, de 25 de julho de 2016.

Curso: Fisioterapia

Grau Conferido: Bacharelado

Renovação de Reconhecimento: Portaria nº 109, de 04 de fevereiro de 2021, publicado no D.O.U. nº 25, seção 1, pág. 56, de 05 de fevereiro de 2021.

Dados da Instituição Registradora

CENTRO UNIVERSITÁRIO INGÁ - UNINGÁ (e-MEC 1430)
CNPJ: 01.207.056/0001-84

Recredenciada através de Portaria nº 776 de 22 de julho de 2016, publicado no D.O.U. nº 141, seção 1, pág. 391, de 25 de julho de 2016.

Diploma registrado sob o Livro Registro nº 3, Sequência nº 196, folha nº 20, em 23 de janeiro de 2024, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos da Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235, de 15 de dezembro de 2017.

Processo n.º 00196/2024

MARINGÁ - PR, 23 de janeiro de 2024.

Maria Cristina de Castro Gobbi Marques

Maria Cristina de Castro Gobbi Marques
Departamento de Documentos Controlados
Portaria nº 63 de 03/07/2018

2º TABELIONATO DE NOTAS

Eládio Vieira - Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro - Cianorte - Paraná - CEP: 87200-159
Fone: (44) 3619-1328 - E-mail: atendimento@cartoriovieira.com.br

AUTENTICAÇÃO

Esta fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado neste ofício em data de hoje.

ESTER VICENCONI - 16/09/2026

Valor Emolumentos: 5,54 - ISS: 0,15 - FUNDEP:

0,25 - FUNREJUS: 1,38 - SELO: 1,00

Total: 8,32

SELO DE FISCALIZAÇÃO nº

SFTN1FGel.bjk/XXI40IF275p

Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>



Página 3

INSCRIÇÃO Nº 394991-F

O CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO expede esta CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FISIOTERAPEUTA a

LEONARDO GARBARDI MONTEIRO

Filiação:

EDILSON APARECIDO MONTEIRO

SILMARY MAILI GARBARDI MONTEIRO

Nacionalidade: Brasil

Natural de: Cianorte - PR

Nascimento: 18/12/1999

Data de emissão: 26/01/2024



2º TABELIONATO DE NOTAS

Flávio Vieira Tabelião
Rua Ipiranga, 415 - Centro, Cianorte - Paraná - CEP 87200-159
Fone: (44) 3619-1329 - E-mail: alexandre@tabelionovieira.com.br

AUTENTICAÇÃO

Esta fotocópia é reprodução fiel do documento original apresentado neste ofício em data de hoje.
ESTER VICENCONI - 16/09/2026

Valor Emolumentos: 5,54 - ISS: 0,15 - FUNDEP:

0,25 - FUNREJUS: 2,38 - SELO: 1,00

Total: 8,32

SELO DE FISCALIZAÇÃO nº

SFTN1FGpLbjkXXKJJOIF275p

Valide esse selo em <http://funarpen.com.br>



Página 5

REGISTRO PROFISSIONAL SEM DIPLOMA

Registros do título de **FISIOTERAPISTA**

Repatrição: CENTRO UNIVERSITÁRIO INGA-
UNINGA

nº * Livro/Folha: **

Emitido em 05/01/2024

Concluído em 30/01/2024

Repatrição COFFITO nº 394991-F

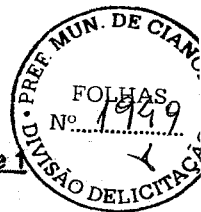
Livro/Folha: 903/2066

Em 25/01/2024

INSCRIÇÃO CREFITO-8

Data: 26/01/2024





CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

RUA PADRE GERMANO MAYER 2272 - CEP 80.040-170 - Curitiba / PR - Fone 0800-645-2009

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF) No 4afd3c7b-710b-456f-a28c-578e0bfe6667

Jurisdição: PR

Razão social: CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ / CPF: 64.291.549/0001-65

Registro no CREFITO: RE007040

Endereço: : AV LEOPOLDINA, 1301, APTO 502 BLOCO B

Bairro: Zona de Armazém

CEP: 87207-016

Cidade: Cianorte

UF: PR

Horário de funcionamento: Segunda a sexta, das 8h às 18h.

Responsável Técnico: LEONARDO GARBARDI MONTEIRO

Registro: 394991-F

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

É obrigação do Responsável legal / técnico pelo consultório/clinica manter atualizados os dados cadastrais vinculados com este Conselho,
nos termos da
legislação vigente. válida até 01/07/2026

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

A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://crefito-pr.implanta.net.br/servicosonline/Publico/ValidarDocumentos/>, Informando o número de controle: 4afd3c7b-710b-456f-a28c-578e0bfe6667





CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65

RUA PC SANTOS DUMONT, Nº 272, ZONA 1

CEP: 87.200-234

FONE: (44) 9742-2194 / EMAIL: reabilitamaiscianorte@gmail.com



A: Comissão de Credenciamento

Confirmamos que a equipe técnica da empresa é composta apenas pelo fisioterapeuta Leonardo Garbardi Monteiro.

Razão Social: **Clinica Reabilita + LTDA**

Endereço Comercial: PC Santos Dumont, nº 272, Zona 01.

CEP: 87.200-234

Cidade: Cianorte – PR

CNPJ: 64.291.549/0001-

65

Área de Atuação: FISIOTERAPIA

Cianorte, 25 de Setembro de 2026.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Leonardo', written over a horizontal line.

LEONARDO GARBARDI MONTEIRO

CPF/MF: 111.613.279-67

RG: 14.021.990-8 SESP/PR

RESPONSÁVEL LEGAL

CLÍNICA REABILITA +
Fisioterapia & Pilates
64.291.549/0001/65
Cianorte - PR

CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65

RUA PC SANTOS DUMONT, Nº 272, ZONA I

CEP: 87.200-234

FONE: (44) 9742-2194 / EMAIL: reabilitamaiscianorte@gmail.com



RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS

A empresa CLINICA REABILITA + LTDA, inscrita no CNPJ nº 64.291.549/0001-65, por intermédio de seu representante legal, Sr. Leonardo Garbardi Monteiro, portador do CPF/MF nº 111.613.279-67, *para fins de participação no Chamamento Público nº 09/2026, DECLARA*, sob as penas da lei, que os serviços serão prestados pelos seguintes profissionais:

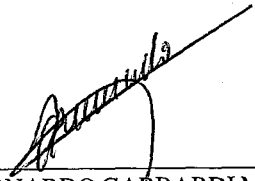
Nome: Leonardo Garbardi Monteiro.

CPF/MF: 111.613.279-67

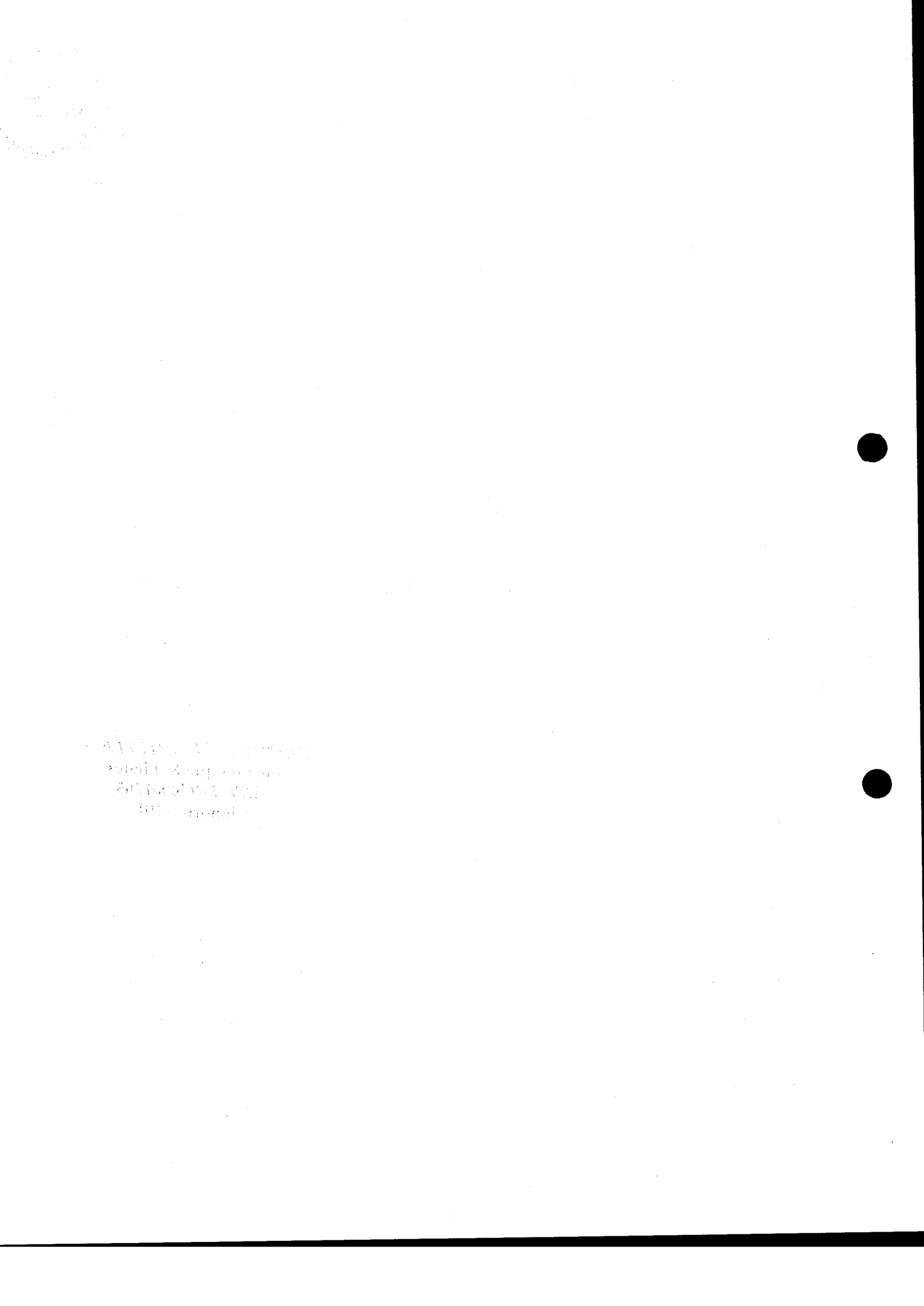
Registro nº: 394991- F

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

CLÍNICA REABILITA +
Fisioterapia & Pilates
64.291.549/0001/65
Cianorte - PR



LEONARDO GARBARDI MONTEIRO
CPF/MF: 111.613.279-67
RG: 14.021.990-8 SESP/PR
RESPONSÁVEL LEGAL



PRIMEIRA ALTERAÇÃO DE CONTRATO**CLINICA REABILITA + LTDA****CNPJ/MF: 64.291.549/0001-65****NIRE: 41214204671**

As abaixo identificadas e qualificadas:

Sr **LEONARDO GARBARDI MONTEIRO**, brasileiro, solteiro, maior, capaz, nascido em 18/12/1999, natural de Cianorte-PR, empresário, portador da **CNH (Carteira Nacional de Habilitação) nº 07293906775 DETRAN/PR** e inscrito no CPF/MF sob nº **111.613.279-67**, residente e domiciliado à Avenida Leopoldina nº 1301, Apto 502, Edif. Sierra Towers, Zona Armazém, CEP.: 87.207-016, Cianorte-PR.

Sr **WAGNER PASSADOR**, brasileiro, solteiro, maior, capaz, nascido em 02/06/1988, natural de Paranavaí-PR, empresário, portador da **CNH (Carteira Nacional de Habilitação) nº 04025438990 DETRAN/PR** e inscrito no CPF/MF sob nº **066.428.339-02**, residente e domiciliado à Avenida Leopoldina nº 1301, Apto 502, Edif. Sierra Towers, Zona Armazém, CEP.: 87.207-016, Cianorte-PR.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária que gira nesta praça sob o nome empresarial de **CLINICA REABILITA + LTDA**, com sede em Cianorte/PR, à Avenida Leopoldina nº 1301, Apto 502, Edif. Sierra Towers, Bloco B, Zona de Armazém, CEP.: 87.207-016, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná (JUCEPAR) sob o NIRE 41214204671 em 06/01/2026 e inscrita no CNPJ/MF sob nº 64.291.549/0001-65, resolvem alterar o contrato social mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA – Fica alterado o endereço da sociedade para: **PRACA SANTOS DUMONT, 272, TERREO, FUNDOS P/ AV. BRASIL, QUADRA 75 - LOTE 11, ZONA 01, CEP.: 87200234, Cianorte – PR.**

CLÁUSULA SEGUNDA – Fica alterado a forma de atuação da sociedade para: **Operação em “Estabelecimento fixo” e “Porta a Porta”.**

CLÁUSULA TERCEIRA: Fica eleito o foro da comarca de Cianorte-PR, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha ser.

E por estarem assim justos e contratados, lavram, datam e assinam a presente alteração, em uma única via, obrigando-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores legais a cumpri-lo em todos os seus termos.

CIANORTE/PR, 05 DE MARÇO DE 2026

LEONARDO GARBARDI MONTEIRO

WAGNER PASSADOR



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CLINICA REABILITA + LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
11161327967	LEONARDO GARBARDI MONTEIRO
06642833902	WAGNER PASSADOR



CERTIFICO O REGISTRO EM 27/03/2026 10:45 SOB Nº 20261352814.
PROTOCOLO: 261352814 DE 11/03/2026.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12606062628. CNPJ DA SEDE: 64291549000165.
NIRE: 41214204671. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 05/03/2026.
CLINICA REABILITA + LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
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.

CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65

RUA PC SANTOS DUMONT, Nº 272, ZONA 1

CEP: 87.200-234

FONE: (44) 9742-2194 / EMAIL: reabilitamaiscianorte@gmail.com



ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE MANUTENÇÃO DAS INFORMAÇÕES CADASTRAIS

À: divisão de Licitações

Em atendimento às exigências contidas nos itens: “5 a 6” do Edital de chamamento Público 09/2026, a empresa: CLINICA REABILITA + LTDA, inscrita no CNPJ nº 64.291.549/0001-65, estabelecida na Rua PC Santos Dumont, nº 272, Zona 1, no município de Cianorte/PR, declara, para fins de renovação/prorrogação contratual, que permanecem inalterados os seguintes documentos e informações apresentados no credenciamento inicial:

- I – Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social e respectivas alterações, ou Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI, quando aplicável;
- II – Cartão de Inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ;
- 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 Particular de Procuração para assinatura contratual, quando aplicável;
- VI – Registro da empresa junto ao respectivo Conselho Profissional, quando exigido;
- VII – Responsável Técnico indicado para a prestação dos serviços;
- VIII – Certidão, certificado ou documento equivalente emitido pelo respectivo Conselho Profissional comprovando o Registro e a Responsabilidade Técnica do profissional indicado, quando exigido pela legislação aplicável;
- IX – Relação nominal dos profissionais que atuarão na execução dos serviços, acompanhada da documentação profissional exigida;
- X – Documentos comprobatórios da especialidade ou habilitação profissional exigida para os serviços credenciados;

CLÍNICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65

RUA PC SANTOS DUMONT, Nº 272, ZONA 1

CEP: 87.200-234

FONE: (44) 9742-2194 / EMAIL: reabilitamaiscianorte@gmail.com



XI – Comprovantes de vínculo do Responsável Técnico e dos demais profissionais vinculados à execução dos serviços;

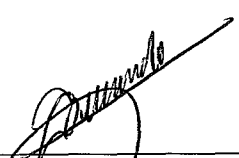
XII – Memorial descritivo contendo a descrição da estrutura física, equipamentos disponíveis, capacidade operacional e quantitativo de profissionais destinados à execução dos serviços.

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, 02 de Setembro de 2026.

CLÍNICA REABILITA +
Fisioterapia & Pilates
64.291.549/0001/65
Cianorte - PR



LEONARDO GARBARDI MONTEIRO
CPF/MF: 111.613.279-67
RG: 14.021.990-8 SESP/PR
RESPONSÁVEL LEGAL

100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000
100-100000-100000

CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65

RUA PC SANTOS DUMONT, N° 272, ZONA I

CEP: 87.200-234

FONE: (44) 9742-2194 / EMAIL: reabilitamaiscianorte@gmail.com



MEMORIAL DESCRITIVO

A empresa CLINICA REABILITA + LTDA, inscrita no CNPJ n° 64.291.549/0001-65, por intermédio de seu representante legal, Sr. Leonardo Garbardi Monteiro, portador do CPF/MF n° 111.613.279-67, *para fins de participação no Chamamento Público n° 09/2026, DECLARA*, sob as penas da lei:

- Os serviços de fisioterapia serão prestados nos horários e locais agendados de acordo com a disponibilidade da Empresa;
- O fornecimento dos equipamentos necessários para realização dos serviços, são de responsabilidade da Empresa.
- Quanto aos profissionais que realizarão o serviço segue relação:

Nome: Leonardo Garbardi Monteiro.

CPF/MF: 111.613.279-67

Registro: 394991- F

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

LEONARDO GARBARDI MONTEIRO

CPF/MF: 111.613.279-67

RG: 14.021.990-8 SESP/PR

RESPONSÁVEL LEGAL

CLINICA REABILITA +
Fisioterapia & Pilates
64.291.549/0001/65
Cianorte - PR

CLINICA REABILITA + LTDA

CNPJ: 64.291.549/0001-65
RUA PC SANTOS DUMONT, N° 272, ZONA 1
CEP: 87.200-234
FONE: (44) 9742-2194 / EMAIL: reabilitamaiscianorte@gmail.com



ANEXO VII – MODELO DE PROPOSTA

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 09/2026	
Nome:	CLINICA REABILITA + LTDA
CNPJ:	64.291.549/0001-65
Endereço:	RUA PC SANTOS DUMONT, n° 272, ZONA 1
Telefone:	(44) 9742-2194

OBJETO: Credenciamento de pessoas jurídicas para prestação de serviços complementares de assistência à saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, observadas as condições, exigências e critérios estabelecidos neste instrumento.

Para pagamento em conta bancária			
Conta corrente nº	Agencia nº	Banco	Cidade
379432045-9	0001	0260	-----

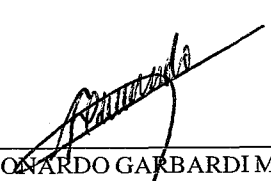
Informações do representante legal da empresa	
Nome	LEONARDO GARBARDI MONTEIRO
RG/CPF	CPF/MF: 111.613.279-67 RG: 14.021.990-8

Nome do serviço	Quant.*	Valor Unitário
Prestação de serviços de fisioterapia	10	Tabela SIGTAP - SUS ou SIA/SUS municipal vigente

* Capacidade de atendimento mensal (apenas para fins de conhecimento pela Secretaria de Saúde, vide item 9.4 do edital).

Cianorte, 02 de Setembro de 2026

CLÍNICA REABILITA +
Fisioterapia & Pilates
64.291.549/0001/65
Cianorte - PR


LEONARDO GARBARDI MONTEIRO
CPF/MF: 111.613.279-67
RG: 14.021.990-8 SESP/PR
RESPONSÁVEL LEGAL



1. The first part of the document
is a list of the names of the
persons who were present at the
meeting.

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): Ato constitutivo, estatuto ou contrato social, Certidão negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida da união, Certidão de regularidade do FGT (retiramos uma atualizada), Alvará de funcionamento, Alvará/licença corpo de bombeiros, cadastro atualizado junto ao CNES e registro da empresa junto ao respectivo conselho. Após a devida notificação e diligência, a empresa:

CLÍNICA REABILITA + 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): Ato constitutivo, estatuto ou contrato social, Certidão negativa de débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida da União, Certidão de Regularidade do FGTS no qual foi atualizada diretamente por esta Secretaria, Alvará de Funcionamento e Licença do Corpo de Bombeiros, Cadastro Atualizado junto ao CNES e Registro da Empresa junto ao respectivo Conselho Profissional. Após a devida notificação e diligências, a empresa:

CLINICA REABILITA + 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

