



CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE  
[CONIMS] - NOTA DE EMPENHO  
ESTADO DO PARANÁ

C.N.P.J.: 00.136.858/0001-88  
Município: PATO BRANCO

Usuário: GENECI.CHAVES

Data do Empenho: 10/09/2026  
Nº do Empenho: 5378/2026  
Nº do Solicitação: 5021/2026  
ORDINARIO

|                      |                           |                                               |
|----------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|
| Órgão:               | 01.000                    | ADMINISTRAÇÃO                                 |
| Unidade:             | 01.001                    | ADMINISTRAÇÃO                                 |
| Funcional:           | 10.122.1                  | Administração Geral                           |
| Projeto/Atividade:   | 2001                      | MANUTENÇÃO DA ATIVIDADE ADMINISTRATIVA        |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.39.99.99.00.00     | DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA |
| Recurso:             | 00076.01002.06.05.00.00.1 | SERVIÇOS DE SAÚDE DE CONSÓRCIO                |

|                           |            |                      |            |
|---------------------------|------------|----------------------|------------|
| Valor Dotação:            | 888.000,00 | Empenhos anteriores: | 665.412,78 |
| Valor Dotação Atualizada: | 867.482,47 | Valor do empenho:    | 22.672,00  |
| Total (A):                | 867.482,47 | Valor anulado:       | 0,00       |
|                           |            | Total (B):           | 688.084,78 |
|                           |            | Total (A - B):       | 179.397,69 |

|           |                            |                         |             |                |
|-----------|----------------------------|-------------------------|-------------|----------------|
| Credor:   | M A MARCARINI DE SOUZA     |                         |             |                |
| CPF/CNPJ: | 10.887.383/0001-15         | Inscr.Est./Ident.Prof.: | Telefone:   | (46) 3225-8717 |
| Endereço: | TUPI - 4036                | Cidade:                 | Pato Branco | UF: PR         |
| Banco:    | 001 - Banco do Brasil S.A. | Conta:                  | 50527-7     |                |
| Agência:  | 0495-2 - 0495-2            | Tipo da Conta:          | Corrente    |                |

**Especificação:**  
Contratação de empresa para confecção e instalação de comunicação visual destinada à identificação institucional da fachada do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

|                   |                       |                   |           |
|-------------------|-----------------------|-------------------|-----------|
| Fonte de Recurso: | Vinculado             | Valor geral:      | 22.672,00 |
| Fundamento legal: |                       | Número Processo:  | 219/2026  |
| Modal. litação:   | Dispensa de licitação | Número Licitação: | 13/2026   |
| Contrato:         |                       | Data:             |           |

VILMAR SCHMOLLER  
PRESIDENTE - GESTÃO 2025 - 2026

MARIANA GRAHL  
CONTADORA - RESPONSÁVEL

## Assinantes



**VILMAR SCHMOLLER**

Assinou em 10/09/2026 às 10:02:07 com Certificado Digital Qualificado, emitido em nome de VILMAR SCHMOLLER com o CPF \*\*\*.910.449-\*\*, nos termos do § 1º do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Eu, VILMAR SCHMOLLER, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.



**Mariana Grahl**

Assinou em 10/09/2026 às 10:02:21 com o certificado avançado da Betha Sistemas.

Eu, Mariana Grahl, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador.betha.cloud** e insira o código abaixo:

**R1N-7DQ-JJD-XEK**