

**Detalhes da Assinatura Digital**

Os campos precedidos com asterisco(\*) são de preenchimento obrigatório.

**Dados da Consulta**

* Código Verificador:	1032545
* Código CRC:	4F255610

[Consultar](#)[Cancelar](#)**Documento Válido**

Tipo:	DAIR
Ente:	Marabá
UF:	PA
CNPJ do Ente:	05.853.163/0001-30
Exercício:	2023
Mês:	Novembro
Data de Envio:	29/12/2023
Data/Hora Assinatura:	29/12/2023 14:19:57

**Assinatura(s)**

CPF	Nome	Cargo	Responsabilidade	Data/Hora Assinatura	Assinado
899.325.362-53	NILVANA MONTEIRO SAMPAIO XIMENES	Presidente	Gestor de Recursos	29/12/2023 14:19:57	
899.325.362-53	NILVANA MONTEIRO SAMPAIO XIMENES	Presidente	Representante da Unidade Gestora	29/12/2023 14:19:57	

[Voltar](#)

[Saltar para o Início \[1\]](#) [Saltar para o Menu \[2\]](#)  
[Saltar para o conteúdo \[3\]](#)

Versão: 1.59.3.00.  
(04/01/2024 15:38:55)