



**Detalhes da Assinatura Digital**

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

**Dados da Consulta****\* Código Verificador:** 2361515**\* Código CRC:** 08EABAD0[Consultar](#)[Cancelar](#)**Documento Válido****Tipo:** DAIR**Ente:** Marabá**UF:** PA**CNPJ do Ente:** 05.853.163/0001-30**Exercício:** 2025**Mês:** Dezembro**Data de Envio:** 30/04/2026**Data/Hora Assinatura:** 30/04/2026 14:10:31**Assinatura(s)**

CPF	Nome	Cargo	Responsabilidade	Data/Hora Assinatura	Assinado
899.325.362-53	NILVANA MONTEIRO SAMPAIO XIMENES	Presidente	Gestor de Recursos	30/04/2026 14:10:31	
899.325.362-53	NILVANA MONTEIRO SAMPAIO XIMENES	Presidente	Representante da Unidade Gestora	30/04/2026 14:10:31	

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

Versão: 1.68.5.00.

(08/05/2026 14:06:56)