

**Detalhes da Assinatura Digital**

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

**Dados da Consulta****\* Código Verificador:** 913699**\* Código CRC:** B827E432[Consultar](#)[Cancelar](#)**Documento Válido****Tipo:** DAIR**Ente:** Marabá**UF:** PA**CNPJ do Ente:** 05.853.163/0001-30**Exercício:** 2023**Mês:** Agosto**Data de Envio:** 05/10/2023**Data/Hora Assinatura:** 05/10/2023 18:20:04**Assinatura(s)**

CPF	Nome	Cargo	Responsabilidade	Data/Hora Assinatura	Assinado
899.325.362-53	NILVANA MONTEIRO SAMPAIO XIMENES	Presidente	Gestor de Recursos	05/10/2023 18:20:04	
899.325.362-53	NILVANA MONTEIRO SAMPAIO XIMENES	Presidente	Representante da Unidade Gestora	05/10/2023 18:20:04	

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

Versão: 1.58.6.00.

(21/09/2023 15:28:57)