


467

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/03/2019 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 26.047.928/0001-15 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 25/04/2019 |
| 01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 1.030,00 |
| <p>PIS CUIDADORAS 03/2019</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/04/2019 Domicílio tributário do contribuinte: BELO HORIZONTE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.43.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 1.030,00 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |


8567000010-7 3000064911-5 51260479280-8 00183019090-4



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/03/2019 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 26.047.928/0001-15 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 8301 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 25/04/2019 |
| 01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 1.030,00 |
| <p>PIS CUIDADORAS 03/2019</p> <p>DARF válido para pagamento até 25/04/2019 Domicílio tributário do contribuinte: BELO HORIZONTE</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.43.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 1.030,00 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) | |

8567000010-7 3000064911-5 51260479280-8 00183019090-4



cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Certificamos que o

Material

Serviço

deste documento foi recebido e conferido.

Assinatura

Assinatura

0615903639
Matrícula

MG18886424
Matrícula



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

| | |
|-------------------------|----------------------------------|
| Nome: | ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE |
| Conta de débito: | 0893 / 003 / 00004717-2 |

| | | | |
|--|---|--|--------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p> | 02- PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/03/2019 | |
| | 03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 26.047.928/0001-15 | |
| | 04- CÓDIGO DA RECEITA | 8301 | |
| | 05- NÚMERO DE REFERÊNCIA | | |
| | 01- NOME / TELEFONE | | |
| | ASSOCIACAO DOS SURDOS DE C / (31) 2567-7741 | 06- DATA DE VENCIMENTO | 25/04/2019 |
| | <p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> | 07- VALOR DO PRINCIPAL | R\$ 1.030,00 |
| | | 08- VALOR DA MULTA | R\$ 0,00 |
| | | 09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69 | R\$ 0,00 |
| | | 10- VALOR TOTAL | R\$ 1.030,00 |
| 11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 08042019 089300300004717 00480594 | | | |

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Identificação da operação: | PIS REF MARCO 2019 |
| Data de débito: | 08/04/2019 |
| Data/hora da operação: | 08/04/2019 07:50:57 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00480594 |
| Chave de segurança: | 3T4W7RXTHHML2ZML |

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104