


527

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	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 CONTAGEM	06 DATA DE VENCIMENTO	25/06/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.106,73
PIS CUIDADORAS 05/2019 DARF válido para pagamento até 25/06/2019 Domicílio tributário do contribuinte: BELO HORIZONTE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.44.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.106,73


8564000011-8 06730064917-4 61260479280-6 00183019151-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	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 CONTAGEM	06 DATA DE VENCIMENTO	25/06/2019
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.106,73
PIS CUIDADORAS 05/2019 DARF válido para pagamento até 25/06/2019 Domicílio tributário do contribuinte: BELO HORIZONTE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.44.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.106,73

8564000011-8 06730064917-4 61260479280-6 00183019151-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar 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

M618886424
Matrícula:

528



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 Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	26.047.928/0001-15
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	25/06/2019
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.106,73
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE C / (31) 2567-7741	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO 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>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.106,73
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 05062019 089300300004717 00439219	

Identificação da operação: PIS REF MAIO 2019
Data de débito: 05/06/2019
Data/hora da operação: 05/06/2019 11:09:36

Código da operação: 00439219
Chave de segurança: N58KVH8XCK3CU6J1

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