



627

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007



1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/08/2019
DARF 01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM PIS CUIDADORAS 08/2019		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 26.047.928/0001-15
DARF válido para pagamento até 25/09/2019 Domicílio tributário do contribuinte: BELO HORIZONTE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.46.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4		04 CÓDIGO DA RECEITA 8301
85680000013-0 51000064926-7 81260479280-2 00183019243-9		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 25/09/2019
		06 DATA DE VENCIMENTO 25/09/2019
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		07 VALOR DO PRINCIPAL 1.351,00
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		08 VALOR DA MULTA 0,00
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/08/2019		09 VALOR DOS JUROS E /OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 26.047.928/0001-15		10 VALOR TOTAL 1.351,00
04 CÓDIGO DA RECEITA 8301		
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 25/09/2019		
06 DATA DE VENCIMENTO 25/09/2019		
07 VALOR DO PRINCIPAL 1.351,00		
08 VALOR DA MULTA 0,00		
09 VALOR DOS JUROS E /OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00		
10 VALOR TOTAL 1.351,00		

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		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/08/2019
DARF 01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM PIS CUIDADORAS 08/2019		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 26.047.928/0001-15
DARF válido para pagamento até 25/09/2019 Domicílio tributário do contribuinte: BELO HORIZONTE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.46.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4		04 CÓDIGO DA RECEITA 8301
85680000013-0 51000064926-7 81260479280-2 00183019243-9		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 25/09/2019
		06 DATA DE VENCIMENTO 25/09/2019
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		07 VALOR DO PRINCIPAL 1.351,00
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM		08 VALOR DA MULTA 0,00
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/08/2019		09 VALOR DOS JUROS E /OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 26.047.928/0001-15		10 VALOR TOTAL 1.351,00
04 CÓDIGO DA RECEITA 8301		
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 25/09/2019		
06 DATA DE VENCIMENTO 25/09/2019		
07 VALOR DO PRINCIPAL 1.351,00		
08 VALOR DA MULTA 0,00		
09 VALOR DOS JUROS E /OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00		
10 VALOR TOTAL 1.351,00		

cortar nesta linha

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


Certificamos que o	
<input type="checkbox"/> Material	
<input type="checkbox"/> Serviço	
deste documento foi recebido e conferido.	
 Assinatura	0615903639 Matrícula
 Assinatura	 Matrícula

628

CAIXA**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	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	
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.		
06- DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019	
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.351,00	
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
10- VALOR TOTAL	R\$ 1.351,00	
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 05092019 089300300004717 00458983		

Identificação da operação: PIS AGOSTO 2019
Data de débito: 05/09/2019
Data/hora da operação: 05/09/2019 16:15:24

Código da operação: 00458983
Chave de segurança: 9HRXP4JA45GTTNP6

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