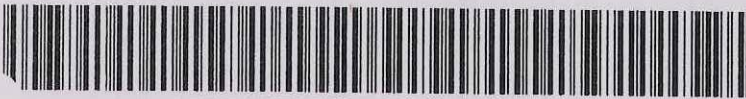

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	26.047.928/0001-15
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
IRRF 11/2018 DR MAGDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	45,00
DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário do contribuinte: BELO HORIZONTE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.4123 - 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	45,00

85670000000-8 45000064835-9 41260479280-1 00105888334-7 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	26.047.928/0001-15
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
IRRF 11/2018 DR MAGDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	45,00
DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário do contribuinte: BELO HORIZONTE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.4123 - 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	45,00

85670000000-8 45000064835-9 41260479280-1 00105888334-7 **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	
<input type="checkbox"/>	Material
<input type="checkbox"/>	Serviço
deste documento foi recebido e conferido.	
	
Assinatura	Matrícula
	
Assinatura	Matrícula

191



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	30/11/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	26.047.928/0001-15
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 45,00
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE C / (31) 2567-7741	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<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>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 45,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06122018 089300300004717 00479827	

Identificação da operação:	IRRF 11/2018
Data de débito:	06/12/2018
Data/hora da operação:	06/12/2018 12:45:22

Código da operação:	00479827
Chave de segurança:	VA0TXPZEH9VEZ2Y

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