



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

**01** NOME / TELEFONE  
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

PIS CUIDADORAS 08/2017

**DARF válido para pagamento até 25/09/2017**

Domicílio tributário do contribuinte:  
BELO HORIZONTE

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.21.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000007-1 56400064726-8 81260479280-2 00183017243-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



continuar nesta linha



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

**01** NOME / TELEFONE  
ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

PIS CUIDADORAS 08/2017

**DARF válido para pagamento até 25/09/2017**

Domicílio tributário do contribuinte:  
BELO HORIZONTE

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.21.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000007-1 56400064726-8 81260479280-2 00183017243-1

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



continuar 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 Melissa Alves Matrícula 1615396355

Assinatura Melissa Alves Matrícula 1615396355

**CAIXA****Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

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

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/08/2017
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	26.047.928/0001-15
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE C / (31) 2567-7741	
<p><b>ATENÇÃO</b></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>		
<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>		
<b>CEPIC 06092017 089300300004717 00461608</b>		

<b>CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):</b>	0000000000000000
<b>Identificação da operação:</b>	PIS
<b>Data de débito:</b>	06/09/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	06/09/2017 13:51:33

<b>Código da operação:</b>	00461608
<b>Chave de segurança:</b>	M8FGS84HSGMXE67M

**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