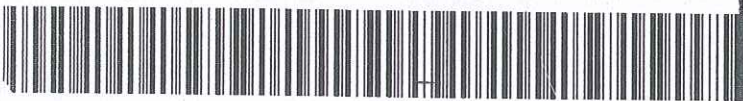

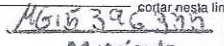


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	26.047.928/0001-15
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
IRRF CUIDADORAS 08/2018  <b>DARF válido para pagamento até 20/09/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BELO HORIZONTE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.35.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	22,58
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	22,58

85650000000-0 22580064826-6 31260479280-3 00105618243-7



<b>11</b> Certificamos que o	
<input type="checkbox"/> Material	<input type="checkbox"/> Serviço
deste documento foi recebido e conferido.	
	
Assinatura	Matrícula
	
Assinatura	Matrícula

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	26.047.928/0001-15
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
IRRF CUIDADORAS 08/2018  <b>DARF válido para pagamento até 20/09/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BELO HORIZONTE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.35.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	22,58
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	22,58

85650000000-0 22580064826-6 31260479280-3 00105618243-7



cortar nesta linha

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



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGE
<b>Conta de débito:</b>	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>	31/08/2018
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	26.047.928/0001-15
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/09/2018
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 22,58
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE C / (31) 2567-7741	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<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>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 22,58
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 10092018 089300300004717 00413903</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	IRRF
<b>Data de débito:</b>	10/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	10/09/2018 15:39:37

<b>Código da operação:</b>	00413903
<b>Chave de segurança:</b>	3L4UCLWXMMVFP7ET

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