 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	26.047.928/0001-15
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	07 VALOR DO PRINCIPAL	45,00
IRRF 04/2018 SERVIÇOS PRESTADOS DRA MAGDA  <b>DARF válido para pagamento até 18/05/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BELO HORIZONTE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.28.66.4123 - 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

8563000000-2 4500064813-6 81260479280-2 00105888120-0



Certificamos que o

Material


Serviço

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

deste documento foi recebido e conferido.

*[Assinatura]* Matrícula 1610306355

*[Assinatura]* Matrícula 1610220452

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	26.047.928/0001-15
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2018
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	07 VALOR DO PRINCIPAL	45,00
IRRF 04/2018 SERVIÇOS PRESTADOS DRA MAGDA  <b>DARF válido para pagamento até 18/05/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BELO HORIZONTE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.28.66.4123 - 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

8563000000-2 4500064813-6 81260479280-2 00105888120-0

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.



## 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>	30/04/2018	
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	26.047.928/0001-15	
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0588	
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>		
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	18/05/2018	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	ASSOCIACAO DOS SURDOS DE C / (31) 2567-7741	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 45,00
<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>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00	
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00	
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 45,00	
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 07052018 089300300004717 00415957</b>		

<b>Identificação da operação:</b>	IRRF 04/2018
<b>Data de débito:</b>	07/05/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	07/05/2018 14:29:16

<b>Código da operação:</b>	00415957
<b>Chave de segurança:</b>	N7675AK88AWXC1T

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