 <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	30/06/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	26.047.928/0001-15
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2018
IRRF 06/2018 PRESTADOS DR MAGDA  <b>DARF válido para pagamento até 20/07/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BELO HORIZONTE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.31.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	45,00
	<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	45,00

85670000000-8 45000064820-1 11260479280-7 00105888181-2



**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)  
 deste documento foi recebido e conferido.


Assinatura

Matrícula

cortar nesta linha

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	30/06/2018
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	26.047.928/0001-15
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/07/2018
IRRF 06/2018 PRESTADOS DR MAGDA  <b>DARF válido para pagamento até 20/07/2018</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BELO HORIZONTE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.31.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	45,00
	<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	45,00

85670000000-8 45000064820-1 11260479280-7 00105888181-2

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



cortar nesta linha

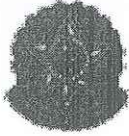
DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



## 2ª Via - 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>          Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/06/2018
	<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>	20/07/2018
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 45,00
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE C / (31) 2567-7741	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b>          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\$ 45,00
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 05072018 089300300004717 00460413</b>	

**Identificação da operação:** IRRF REF JUNHO/2018  
**Data de débito:** 05/07/2018  
**Data/hora da operação:** 05/07/2018

**Código da operação:** 00460413  
**Chave de segurança:** KXKV089294Z9A26A

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