




2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE
Conta de débito: 0893 / 003 / 00007208-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.211.504/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
01- NOME / TELEFONE CASA DE APOIO A CRIANCA C / (31) 3392-9199	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 307,35
<p>ATENÇÃO 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>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 307,35
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 19122018 089300300007208 00420030	

Identificação da operação: DARF
Data de débito: 19/12/2018
Data/hora da operação: 19/12/2018

Código da operação: 00420030
Chave de segurança: 6MEPYJWJUSJKC736

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.

CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104




Folha parte

CP

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.211.504/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM 31 33929199	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
	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	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	307,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	307,35

85600000003-9 07350064835-4 41002115040-5 00105618334-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.211.504/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM 31 33929199	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
	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	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	307,35
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	307,35

85600000003-9 07350064835-4 41002115040-5 00105618334-4 **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.

certificando que o Material/Service
 constante deste documento foi Recebido/
 Prestado em perfeitas condições.
 Cheque nº 720030
 Contagem 19 de dezembro de 2018
 Assinatura



Código	Nome	Referência	Valor Departamento
001708	CRISTINA BERALDO RIBEIRO	7,50	R\$ 43,84 029 - CASA DE PASSAGEM
001741	ELIANE GERALDA DE OLIVEIRA DIAS	7,50	R\$ 12,66 029 - CASA DE PASSAGEM
001710	ERICA DIAS DA CRUZ	7,50	R\$ 29,62 029 - CASA DE PASSAGEM
001733	TANIA DOS REIS FERREIRA DOS	7,50	R\$ 43,84 029 - CASA DE PASSAGEM
001707	TRIANA MORENA BOTELHO DA SILVA	7,50	R\$ 49,67 029 - CASA DE PASSAGEM
001716	WALISON SOARES DOS REIS	15,00	R\$ 127,72 029 - CASA DE PASSAGEM
			R\$ 307,35

