




Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: ASSOCIACAO COMUNITARIA SHEKINAH
Conta de débito: 1639 / 003 / 00005474-9

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.108.947/0001-46
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	25/10/2019
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 123,00
ASSOC COMUNITARIA SHEKINAH / (31) 2565-6338	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</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>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 123,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 27092019 163900300005474 00498108	

Identificação da operação: PIS FL SET.19
Data de débito: 27/09/2019
Data/hora da operação: 27/09/2019 09:20:22

Código da operação: 00498108
Chave de segurança: YMXZXV48PY1XKMFH


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

ATESTADO DE PAGAMENTO:

O serviço foi prestado Material fornecido

Assinatura:  Matrícula: MG4090459

Assinatura:  Matrícula: M3 407446


Data: 27, 09, 19

Pago com o Recurso

Convênio: 008/2019

Projeto: _____


Data: 27/09/19

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.108.947/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH (31)25656338	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2019
PROJETO RIACHO	07 VALOR DO PRINCIPAL	123,00
DARF válido para pagamento até 25/10/2019 Domicílio tributário do contribuinte: BELO HORIZONTE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.48.66.4123 - 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	123,00

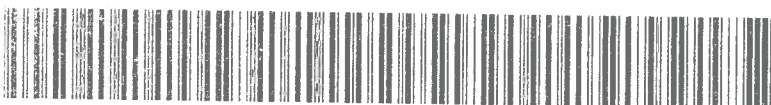
3565000001-8 23000064929-6 81021089470-7 00183019273-6

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.108.947/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA SHEKINAH (31)25656338	06 DATA DE VENCIMENTO	25/10/2019
PROJETO RIACHO	07 VALOR DO PRINCIPAL	123,00
DARF válido para pagamento até 25/10/2019 Domicílio tributário do contribuinte: BELO HORIZONTE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.48.66.4123 - 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	123,00

8565000001-8 23000064929-6 81021089470-7 00183019273-6

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.