




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</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.108.947/0001-46
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	24/12/2019
ASSOC COMUNITARIA SHEKINAH / (31) 2565-6338	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 123,00
<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>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 123,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 28112019 163900300005474 00484475	

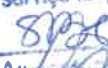
Identificação da operação:	PIS FL NOV19
Data de débito:	28/11/2019
Data/hora da operação:	28/11/2019 09:40:19

Código da operação:	00484475
Chave de segurança:	5UWL39QTR3KC6V54


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

ATESTO QUE:	
<input checked="" type="checkbox"/> O serviço foi prestado	<input type="checkbox"/> Material fornecido
Assinatura 	Ci matricula <u>113 407446</u>
Assinatura <u>28</u>	Ci matricula <u>19</u>
Data <u>28</u> / <u>11</u> / <u>19</u>	


Pago com o Recurso	
Convênio:	<u>008 / 2019</u>
Projeto:	
Data:	<u>28</u> / <u>11</u> / <u>19</u>

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.108.947/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/12/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOC COMUNITARIA SHEKINAH 3125656338 PROJ RIACHO DARF válido para pagamento até 24/12/2019 Domicílio tributário do contribuinte: BELO HORIZONTE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.50.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	123,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	123,00

85620000001-1 23000064935-3 81021089470-7 00183019334-6

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.108.947/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	24/12/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOC COMUNITARIA SHEKINAH 3125656338 PROJ RIACHO DARF válido para pagamento até 24/12/2019 Domicílio tributário do contribuinte: BELO HORIZONTE NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.50.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	123,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	123,00

85620000001-1 23000064935-3 81021089470-7 00183019334-6

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.