




## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <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>	31/07/2019
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	02.108.947/0001-46
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	23/08/2019
	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 123,00
	<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\$ 123,00
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 30072019 163900300005474 00447630</b>	





<b>Identificação da operação:</b>	PIS FL JULHO19
<b>Data de débito:</b>	30/07/2019
<b>/hora da operação:</b>	30/07/2019 10:33:14

<b>Código da operação:</b>	00447630
<b>Chave de segurança:</b>	LZNGXSH798YWX15


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

<b>ATESTO QUE:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> O serviço foi prestado	<input type="checkbox"/> Material fornecido
	
Assinatura	CI matrícula
	
Assinatura	CI matrícula
Data <u>30/07/19</u>	


<b>Pago com o Recurso</b>	
Convênio:	<u>008/2019</u>
Projeto:	
Data:	<u>30/07/19</u>

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.108.947/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC COMUNITARIA SHEKINAH 3125656338	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
PROJETO RIACHO  <b>DARF válido para pagamento até 23/08/2019</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BELO HORIZONTE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.46.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	123,00
	<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	123,00

85690000001-4 23000064923-9 51021089470-3 00183019212-4

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

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	02.108.947/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	8301
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOC COMUNITARIA SHEKINAH 3125656338	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	23/08/2019
PROJETO RIACHO  <b>DARF válido para pagamento até 23/08/2019</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>BELO HORIZONTE</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.46.66.4123 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	123,00
	<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	123,00

85690000001-4 23000064923-9 51021089470-3 00183019212-4

**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.