

Nosso Nro: 0000012267
 Beneficiário: 2036 - Cresol Paim Filho
 Pagador: 49978 - Associação Portadores Fissuras Labio-Palatais -
 Agência / Conta: 731-5 / 12.903-8
 Valor: R\$ 350,00 Vencimento: 15/03/2018
 Sacador / Avalista: 23.042.665/0001-63 JADERSON LUIZ CHIOQUETTA

Recebi este boleto em: ___/___/___

Assinatura



Recibo do Pagador

Beneficiário 2036 - Cresol Paim Filho	07.252.614/0001-00	Agência / Conta 731-5 / 12.903-8	Nosso Número 0000012267	Vencimento 15/03/2018
Pagador 49978 - Associação Portadores Fissuras Labio-Palatais - Profis	CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43	Bairro: NAZARE		
Endereço: RUA 29 DE JULHO, 185	UF: SC			
Complemento:	Cidade: CONCORDIA			
CEP: 89707-030				
Texto de responsabilidade do beneficiário (instruções). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 2,00 ao dia.		Texto de responsabilidade do beneficiário (informações). protestar após 7 dia do vencimento		

CERTIFICADO
 QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTA
 SERVIÇO
 DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO.
 PESTAO
 Em: 12/03/18
 Ass.: *Domingo V. Vargas*
 Ass.: *Domingo V. Vargas*

00190.00009 02797.154008 00012.267175 1 74640000035000

Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda REAL	Parcela 1 / 1	Quantidade Moeda	Valor	Valor Documento (R\$) R\$ 350,00
Data do Documento 02/03/2018	Nº do Documento	Espécie Doc. Duplicata mercantil	Aceite Não	Data Processamento 02/03/2018	Valor Cobrado (R\$)	
Desconto / Abatimento (R\$)	Outros Abatimentos (R\$)	Mora / Multa (R\$)		Outros Acréscimos (R\$)		

Sacador / Avalista: 23.042.665/0001-63 JADERSON LUIZ CHIOQUETTA

Autenticação Mecânica



00190.00009 02797.154008 00012.267175 1 74640000035000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente na Rede Cresol ou Ascoob	Vencimento 15/03/2018
Beneficiário 036 - Cresol Paim Filho	Agência / Conta 07.252.614/0001-00 731-5 / 12.903-8
Data do Documento 02/03/2018	Nº do Documento
Espécie Doc. Duplicata	Aceite Não
Data Processamento 02/03/2018	Nosso Número 0000012267
Uso do Banco	Carteira 17
Espécie Moeda Real	Parcela 1 / 1
Quantidade Moeda	Valor
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário). Após o vencimento cobrar multa de 2,00%. Após o vencimento cobrar juros de R\$ 2,00 ao dia.	
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	
Pagador 49978 - Associação Portadores Fissuras Labio-Palatais - Profis	CPF/CNPJ: 80.630.973/0001-43
Bairro: NAZARE	
Endereço: RUA 29 DE JULHO, 185	
Complemento:	
CEP: 89707-030	Cidade: CONCORDIA
	UF: SC

Ficha de Compensação

Sacador / Avalista: 23.042.665/0001-63 JADERSON LUIZ CHIOQUETTA

Autenticação Mecânica



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 80.630.973/0001-43**Nome:** PROFIS CDIA ASS PROM SOC**Conta de débito:** 0627 / 003 / 00001800-0**Representação numérica do código de barras:** 00190.00009 02797.154008 00012.267175 1
74640000035000**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A**Código do Banco:** 001**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** PROFIS CDIA ASS PROM SOC**CPF/CNPJ:** 80.630.973/0001-43**Data do Vencimento:** 15/03/2018**Data de Efetivação / Agendamento:** 06/03/2018**Valor Nominal do Boleto:** 350,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 350,00**Valor Pago (R\$):** 350,00**Identificação do Pagamento:** PAGAMENTO CONTADOR**Data/hora da operação:** 06/03/2018 10:20:59**Código da operação:** 65149772**Chave de segurança:** RHM1JLESTECV456H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



**MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 9768/2018

Contribuinte

Nome/Razão: 1256190 - ESCRITÓRIO CONTABIL CHIOQUETTA
J/CPF: 23.042.665/0001-63
Endereço: AVENIDA VIGARIO JOÃO CRISOSTOMO, 366
Complemento:
Bairro: CENTRO **CEP:** 99.850-000
Cidade: Paim Filho **Estado:** Rio Grande do Sul

Finalidade

ESTA CERTIDÃO NÃO TEM VALIDADE PARA TRANSFERÊNCIA DE IMÓVEIS

Certifico, para os devidos fins, que INEXISTEM DÉBITOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço eletrônico do município de Concórdia: www.concordia.sc.gov.br, ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.

Válida por 60 dias a partir da data de emissão.

Concórdia (SC), 06 de março de 2018 .



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: JADERSON LUIZ CHIOQUETTA 01258288028
CNPJ: 23.042.665/0001-63

Reservado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' e 'b' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfo.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:03:42 do dia 06/03/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/09/2018.

Código de controle da certidão: **C0B5.4EDE.425B.A10F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	PROFIS CDIA ASS PROM SOC
Conta de débito:	0627 / 003 . 00001800-0
Representação numérica do código de barras:	836500000028 720401620003 001010201836 667378608372
Empresa:	CELESC DISTRIBUICAO
Valor:	272,04
Identificação da operação:	PAGAMENTO CELESC
Data de débito:	06/03/2018
Data/hora da operação:	06/03/2018 09:25:40
Código da operação:	00113746
Chave de segurança:	23N4H418SQWR5CKH

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

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08336783/0001-90
Razão Social: CELESC DISTRIBUICAO S A
Nome Fantasia: CELESC DISTRIBUICAO S A
Endereço: AV ITAMARATI 160 BLOCOS A1 B1 E B2 / ITACORUBI /
FLORIANOPOLIS / SC / 88034-900

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 17/02/2018 a 18/03/2018

Certificação Número: 2018021706083406910406

Informação obtida em 06/03/2018, às 09:21:52.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 08.336.783/0001-90 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.

Para consultar sua situação fiscal, acesse [Centro Virtual de Atendimento e-CAC](#).

Para maiores esclarecimentos, consulte a página [Orientações para emissão de Certidão nas unidades da RFB](#).

[Nova Consulta](#)



**MUNICÍPIO DE CONCÓRDIA
ESTADO SANTA CATARINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 9753/2018

Contribuinte

Nome/Razão: 61867 - CELESC DISTRIBUICAO S.A

Nº/CPF: 08.336.783/0001-90

Endereço: AVENIDA ITAMARATI, 160

Complemento: BLOCO A1, B1 E B2

Bairro: ITACORUBI

Cidade: Florianópolis

CEP: 88.034-900

Estado: Santa Catarina

Finalidade

ESTA CERTIDÃO NÃO TEM VALIDADE PARA TRANSFERÊNCIA DE IMÓVEIS

Certifico, para os devidos fins, que INEXISTEM DÉBITOS referentes a Tributos Municipais, inscritos ou não em Dívida Ativa, em nome do contribuinte acima citado, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente apuradas mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua validade na internet no endereço eletrônico do município de Concórdia: www.concordia.sc.gov.br, ou no setor tributário da Prefeitura Municipal.

Observação: Esta Certidão é válida somente para o contribuinte acima citado.

Válida por 60 dias a partir da data de emissão.

Concórdia (SC), 06 de março de 2018 .

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 27/02/2018 HORA: 15:53:59

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO
ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO PAL
RUA 26 DE JULHO 185 SALA 03
CENTRO 89700-039
CONCORDIA SC
(0049) 34426644

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100
4 - COMPETÊNCIA 02/2018
5 - IDENTIFICADOR 80.630.973/0001-43
6 - VALOR DO INSS(+) 326,44
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 55,57
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 382,01
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 27/02/2018 HORA: 15:53:59

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO
ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO PAL
RUA 26 DE JULHO 185 SALA 03
CENTRO 89700-039
CONCORDIA SC
(0049) 34426644

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100
4 - COMPETÊNCIA 02/2018
5 - IDENTIFICADOR 80.630.973/0001-43
6 - VALOR DO INSS(+) 326,44
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 55,57
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 382,01
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO


CERTIFICADO
QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTES
SERVIÇO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
Em: 12/04/18
Ass: Domingos J. Vargas
Nome: Domingos J. Vargas
Cargo: Presidente



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	PROFIS CDIA ASS PROM SOC
Conta de débito:	0627 / 003 / 00001800-0

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	02/2018
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	05- IDENTIFICADOR	80630973000143
	06- VALOR DO INSS	326,44
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISS RUA 29 DE JULHO 185 SALA 03 049-034426644	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	55,57
	ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10- ATM/MULTA E JUROS
11- VALOR TOTAL		382,01
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 06032018 062700300001800 828081

Identificação da operação:	PAGAMENTO GUIA GPS
Data/hora da operação:	06/03/2018 10:01:34

Código da operação:	00828081
Chave de segurança:	ZYP6QGNCN3R0L8VKK

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/02/2018 - 15:53:59

SEMUS
Fls: 51
Prefeitura de
Concordia - S

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO PAL				02-DDD/TELEFONE (0049)34426644
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.235,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 80.630.973/0001-43	11-COMPETÊNCIA 02/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 98,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 98,80
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2018

858200000007 988001791800 307614050886 063097300010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/02/2018 - 15:53:59

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO PORTADORES FISSURAS LABIO PAL				02-DDD/TELEFONE (0049)34426644
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.235,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 80.630.973/0001-43	11-COMPETÊNCIA 02/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 98,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 98,80
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2018

858200000007 988001791800 307614050886 063097300010



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
CERTIFICADO
QUE O MATERIAL CONSTANTE DESTE
SERVIÇO
DOCUMENTO FOI RECEBIDO E ACEITO
PRESTADO
Em: 12/04/18
Ass: *Domingo V. Vargas*
Nome: Domingo J. Vargas
Cargo: Presidente

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** PROFIS CDIA ASS PROM SOC**Conta de débito:** 0627 / 003 / 00001800-0**Representação numérica do código de barras:**

858200000007 988001791800 307614050886 063097300010

CNPJ/CEI empresa: 80.630.973/0001-43**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/03/2018**Competência:** 02/2018**Valor recolhido:** 98,80**Identificação da operação:** GUIA FGTS**Data / hora:** 06/03/2018 10:02:37**Data de Débito:** 06/03/2018**Código da operação:** 00528018**Chave de segurança:** 7MJ857ZZTVF8M6JJ**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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	23/03/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	12,35
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISSURAS LAB	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
<p>DARF válido para pagamento até 23/03/2018 Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	10 VALOR TOTAL	12,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.6.66.8083 02/03/2018 17:32:13	

8563000000-2 12350064808-4 21806309730-5 00183018059-0



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	23/03/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	12,35
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DE PORTADORES DE FISSURAS LAB	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
<p>DARF válido para pagamento até 23/03/2018 Domicílio tributário informado: CONCORDIA - SC NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	10 VALOR TOTAL	12,35
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.6.66.8083 02/03/2018 17:32:13	

8563000000-2 12350064808-4 21806309730-5 00183018059-0



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




SEMOS
Fls...54
Prefeitura de
Concordia-SC

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	PROFIS CDIA ASS PROM SOC
Conta de débito:	0627 / 003 / 00001800-0

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2018	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	80.630.973/0001-43	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	06- DATA DE VENCIMENTO	23/03/2018	
01- NOME / TELEFONE	ASSOCIACAO DE PORTADORES D / (49) 3442-6644	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 12,35
<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\$ 12,35	
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06032018 062700300001800 00426007			

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	PAGAMENTO GUIA DARF
Data de débito:	06/03/2018
Data/hora da operação:	06/03/2018 09:58:59

Código da operação:	00426007
Chave de segurança:	2GKFF3APCHK8KVX

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