

ELISABETE RODRIGUES PEREIRA
R RAIMUNDINHA BELEM 188
CIDADE ALTA
CEDEADE ALTA
62370-000 SAO BENEDITO CE

Seu número Claro
88 99470 0059

Período de uso
de 23/03/2025 a 22/04/2025

Vencimento
10/05/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	R\$ 69,91
2. Outros Lançamentos	R\$ 71,35

Total a pagar

R\$ 141,26

MENSAGENS IMPORTANTES:



Caro cliente, houve uma atualização no valor do seu plano Claro móvel, conforme os termos do regulamento da sua oferta, de acordo com art. 52 da Res. 632/2014. E para valorizar o nosso relacionamento, optamos por bonificá-lo com mais internet. Claro informa: Terá início o processo eletivo de renovação do CONSELHO de USUÁRIOS. PARTICIPE! Saiba mais em www.conselhodeusuariosclaro.com.br.



CANAIS DE ATENDIMENTO:

Acesse sua conta e outros serviços:
No app Minha Claro / No Whatsapp 11999910621
Na internet - minhaclaro.claro.com.br
Pelo celular *1052# / No Atendimento Claro 1052 / Ouvidoria - Ligue 08007010180
Fatura em braille ligue 1052 | Deficiente auditivo ou surdo acesse www.claro.com.br/minha-claro

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Oferta Conjunta Claro MIX	74,90
Aplicativos Digitais	
Claro Controle 25GB [210]	
Desconto promocional	-4,99
Serviços Inclusos no seu Plano	
25GB de internet do seu plano	
5GB de internet exclusivo para redes sociais	
Claro TV+ (conteúdo Claro vídeo)	
Ligações ilimitadas com o código 21	
WhatsApp ilimitado sem descontar da internet do seu plano	
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	R\$ 69,91

2. OUTROS LANÇAMENTOS

VALOR R\$

Débitos Anteriores - Ref 04/2025	69,69
Juros e Multa	1,66
SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS	R\$ 71,35

TOTAL A PAGAR

R\$ 141,26

88 99470 0059 fidelidade até 26/02/2026

AVISOS AO CLIENTE

Regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 765/2023 Art 70 a 73: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Suspensão; e Transcorridos 60 dias da Suspensão, o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao Crédito. Havendo pagamento antes da rescisão, o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24h após a baixa. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 33126390/042025

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
App incluso na oferta - Claro banca premium		8,00
Desconto App incluso na oferta - Claro banca premium		-0,53
App incluso na oferta - Skeelo ebook padrão		17,00
Desconto App incluso na oferta - Skeelo ebook padrão		-1,13

Prezado Cliente, boleto para pagamento da conta atual e eventuais saldos anteriores. Caso tenha efetuado este pagamento, utilize o boleto do Mês, na última página.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE
ELISABETE RODRIGUES PEREIRA

Débito Automático
114440091

Data de Vencimento
10/05/2025

Valor
R\$ 141,26

84830000001-0 41260162202-1 50510114440-0 09113828122-3



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix



Descrição

Juros e Multa

Valor ISS (R\$)**Valor cobrado (R\$)**

1,66

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**0,00****25,00****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 29819555/042025**

Claro S/A
 AV PONTES VIEIRA, - SAO JOAO DO TUAPE Número:
 1554
 60135-238 - Fortaleza - CE
 CNPJ 40.432.544/0161-40
 Inscrição Estadual 06.266.269-4
 Atendimento Claro: 1052
 www.claro.com.br

ELISABETE RODRIGUES PEREIRA
 R RAIMUNDINHA BELEM 188 - CIDADE ALTA CEDADE
 ALTA
 62370-000 - SAO BENEDITO - CE
 CPF/CNPJ 968.477.943-72
 Nº da conta: 114440091
 Nº do cliente: 108027480

Modelo: 22 Série B23 Via Única
 Data de emissão: 23/04/2025
 Período: 23/03/2025 a 22/04/2025
 CFOP: 5307

Reservado ao Fisco:
 37b8.3b7e.fca3.1ee7.7ba8.bdcc.6e35.d1c1

Serviços	Base de cálculo (R\$)	ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Controle 25GB		49,90	20,00	9,98		49,90
Desconto promocional		-3,33	20,00	-0,67		-3,33
Valor Total da Nota Fiscal		46,57		9,31	0,00	46,57

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%
 Emissão autorizada pelo Regime Especial de Tributação nº 00486/2023.

Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro NE DDD 81 a 89 na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: **114440091** Claro NE DDD 81 a 89 Agência: _____

Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____ CPF/CNPJ: _____

Banco: _____ Data: _____

Número da conta Corrente: _____ Assinatura: _____

Prezado Cliente, boleto para pagamento da Conta deste mês. Este boleto não quita saldos de meses anteriores. Para pagamento de todos os seus débitos, utilize o boleto da primeira página.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE
ELISABETE RODRIGUES PEREIRA

Débito Automático
114440091

Data de Vencimento
10/05/2025

Valor
R\$ 71,57

84810000000-8 71570162202-7 50510114440-0 09108318122-2



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague
com
Pix



Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro NE DDD 81 a 89 na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu vencimento. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Código Débito Automático: **114440091** Claro NE DDD 81 a 89 Agência: _____

Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____ CPF/CNPJ: _____

Banco: _____ Data: _____

Número da conta Corrente: _____ Assinatura: _____