



JACIANE CRISTINA DE SOUZA R RUA JOSE RODRIGUES LARANJEIRA 171 NAO **BOA VISTA** 56580-000 IBIMIRIM PE

Seu número Claro 87 98822 4963

Vencimento Período de uso 12/07/2025 de 20/05/2025 a 19/06/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado R\$ 34,90

Total a pagar

R\$ 34,90



#### 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 braile ligue 1052 | Deficiente auditivo ou surdo acesse www.claro.com.br/minha-claro

1. PLANO CONTRATADO **VALOR R\$** 

Oferta Conjunta Claro MIX Aplicativos Digitais Claro Controle 15GB [210] 34,90

### Serviços Inclusos no seu Plano

15GB de Internet do seu plano

5GB de internet exclusivo para redes sociais

Bônus de internet promocional - 5GB

Claro TV+ (conteúdo Claro vídeo)

Ligações Ilimitadas com o código 21

WhatsApp ilimitado sem descontar da internet do seu plano

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO RŚ 34,90

R\$ **TOTAL A PAGAR** 34,90

87 98822 4963 fidelidade até 12/05/2026

## **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 FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Por determinação da Anatel, há cláusulas novas em seu contrato do Pós Pago ou Controle. Saiba + no site Claro. 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 53946931/062025

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
App incluso na oferta - Skeelo ebook Light		12,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	12,00

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

84840000000-3 34900162202-3 50712182960-9 81800218122-7

Autenticação Mecânica



Débito Automático 182960818

Data de Vencimento

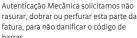
12/07/2025

Valor R\$ 34,90

barras.







# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 49341528/062025

Claro S/A Avenida Governador Agamenon Magalhães, 1114, Graças Paymto 1 2 3 e 4 Terminal 1 Paymto 3 4 e 6 Gladas Favillo 12 3 6 4 Terrimin Terminal 3 52020-900 - Recife - PE CNPJ 40.432.544/0102-90 Inscrição Estadual 033127476 Atendimento Claro: 1052 www.claro.com.br

JACIANE CRISTINA DE SOUZA R RUA JOSE RODRIGUES LARANJEIRA 171 - NAO BOA VISTA 56580-000 - IBIMIRIM - PE CPF/CNPJ 048.396.644-47 N° da conta: 182960818 N° do cliente: 171640902

Modelo: 22 Série B23 Via Única Data de emissão: 20/06/2025 Período: 20/05/2025 a 19/06/2025 CFOP: 5307

Reservado ao Fisco: 4460.0c89.8dca.0f73.ca7f.ec41.055e.25f2

Valor (R\$) Valor ICMS Serviços Base de cálculo (R\$) ICMS Alíquota (%) Isento/Não Tributável (R\$) Claro Controle 15GB 22,90 20,50 4,69 22,90 Valor Total da Nota Fiscal 22,90 4,69 0,00 22,90

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% Documento fiscal emitido conforme autorização do art. 103, inciso IV c/c art. 103-B, RICMS/PE.

Autorização para Débito em Conta	
Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móve	
disponível para arcar com o débito destes valores na data do seu venciment	

el pessoal prestado pela Claro NE DDD 81 a 89 na conta corrente abaixo especificada. Comprometo-me a manter saldo suficiente e to. O código de identificação para Débito Automático está impresso abaixo.

Lodigo Debito Automatico: <b>182960818</b> Claro NE DDD 81 a 89	Agencia:
Nome do Cliente: CPF/CNPJ:	CPF/CNPJ:
Banco:	Data:
Número da conta Corrente:	Assinatura:

2