

ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
AVENIDA A' 2167
B TROPICAL
32070-040 CONTAGEM MG

Razão Social: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
CNPJ: 02.411.691/0001-41
Número da Conta: 442798817
Data de Emissão: 06/10/2025
Número da Fatura: 561167422
Período de Utilização: 01/09/2025 a 30/09/2025
E-mail: ceijo.jardim@gmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA

09/2025

VENCIMENTO

15/10/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 100,00

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/2

| RESUMO | VALOR (R\$) | | |
|------------------------------|-------------|----------------|---------------|
| Descrição do Serviço/Produto | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| Voz | | | |
| PABX Virtual | | | |
| Licença Ramal | 1 | 72,73 | 72,73 |
| Voz Corporativa Nacional | | | |
| Ilimitado Nacional | 1 | 27,27 | 27,27 |
| TOTAL GERAL A PAGAR | | | 100,00 |

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142.

Mensagem Importante para Você

Mensagem Importante para você - Informativo Regulatório

ESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E O MATERIAL FORNECIDO
07/11/2025
Geos Martins

ESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E O MATERIAL FORNECIDO
07/11/2025
Aletmaria



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês em fatura seguinte. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral) e www.anatel.gov.br.

PAS 055G /POS/Local e PAS 056G /POS/LDN Ilimitado Nacional

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Data de Vencimento

15/10/2025

Número da Conta

Mês de Referência

Número da Fatura

Valor a Pagar (R\$)

442798817

09/2025

561167422

100,00

8464000001 0 00000505101 6 04427988170 8 56116742200 6



NOME: ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL
 JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO
 ENDEREÇO: AVENIDA DURVAL ALVES DE FARIA
 2167
 BAIRRO: TROPICAL
 CEP: 32070-040 - CONTAGEM - MG

CPF/CNPJ: 02.411.691/0001-41
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÓDIGO DO CLIENTE: 442798817
 TELEFONE PRINCIPAL: (31) 3353-8535
 PERÍODO: 01/09/2025 a 30/09/2025

MÊS DE REFERÊNCIA: 09/2025

VENCIMENTO: 15/10/2025

TOTAL A PAGAR: R\$ 100,00



Acesse aqui a nota fiscal
 Nº NFCOM 000008510 - SÉRIE 010/DATA DE EMISSÃO: 07/10/2025
 Consulte pela Chave de Acesso em:
[https://portalnfcom.fazenda.mg.gov.br/grcode?](https://portalnfcom.fazenda.mg.gov.br/grcode?chNFCom=31251002558157000910620100000085101052464980&tpAmb=1)
 Chave de acesso:
 3125 1002 5581 5700 0910 6201 0000 0085 1010 5246 4980
 Protocolo de autorização: 1312500008178989 - 07/10/2025 às 06:07:32

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

PÁGINA: 2/2

| ITENS DA FATURA | UN | QTD | PREÇO UNIT (R\$) | DESC. (R\$) | VALOR (R\$) | BASE ICMS (R\$) | ALIQ. ICMS (%) | ICMS (R\$) | PIS/COFINS (R\$) | ALIQ. FCP (%) | FCP (R\$) |
|----------------------------------|----|-----|------------------|-------------|-------------|-----------------|----------------|------------|------------------|---------------|-----------|
| Franquia de Voz Nacional | un | 1 | 27,27 | - | 27,27 | 27,27 | 18,00 | 4,91 | 0,82 | - | - |
| Licença de Ramal do PABX Virtual | un | 1 | 72,73 | - | 72,73 | - | - | - | 6,73 | - | - |

| | |
|-----------------|--------|
| VALOR TOTAL NF | 100,00 |
| BASE DE CÁLCULO | 27,27 |
| VALOR ICMS | 4,91 |
| VALOR FCP | 0,00 |
| VALOR ISENTO | 0,00 |
| VALOR OUTROS | 0,00 |

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS

| TRIBUTOS | VALOR |
|----------|-------|
| PIS | 1,35 |
| COFINS | 6,20 |
| FUST | 0,22 |
| FUNTEL | 0,11 |

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuição para o FUST 1,00% Lei nº 9.998/2000 e FUNTEL 0,50% Lei nº 10.052/2000 sobre o valor dos serviços de Comunicação e Telecomunicações - não repassados nas tarifas.

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E O MATERIAL FORNECIDO
 07/11/2025
 L. Costa Martins

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 E O MATERIAL FORNECIDO
 07/11/2025
 S. P. Amara

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Número da Conta
 442798817

Mês de Referência
 09/2025

Número da Fatura
 561167422

Valor a Pagar (R\$)
 100,00

8464000001 0 00000505101 6 04427988170 8 56116742200 6



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** ASSOC ASSIST SOCIAL JD OLIVEIRAS**Conta de débito:** 01529 | 1292 | 000576792742-8**Representação numérica do código de barras:** 846400000010 000005051016 044279881708 561167422006**Empresa:** TELEFONICA BRASIL S.**Valor:** 100,00**Identificação da operação:** VIVO FIXO**Data de débito:** 07/11/2025**Data/hora da operação:** 07/11/2025 11:05:37**Código da operação:** 51315640**Chave de segurança:** WUMA14MTN9YPMGQY**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

Alô CAIXA: 0800 104 0104