

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 82011211 Série 1, emitido em 12/06/2025

20250804u02535864000133

Número da Nota

82006267

Data e Hora de Emissão

12/06/2025 17:19:11

Código de Verificação

8JGC-DU5P**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33**Inscrição Municipal: **6.131.480-3**Nome/Razão Social: **VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A**Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM**CPF/CNPJ: **26.047.928/0001-15**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua Riso do Prado 198 - BRA - CEP: 32310-410**Município: **Contagem**UF: **MG**E-mail: **cuidadoresasc@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Total de Crédito VR Multi - VR+VA Auxílio: R\$ 266,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 12/06/2025

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA 25.1.A

Valor da corretagem ou comissão: zero

Número do protocolo do pedido: 20250612001037

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 266,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 82011211 Série 1, emitido em 12/06/2025;

Certificamos que o☐ **Material**☐ **Serviço****deste documento foi recebido conferido**

Assinatura

Matrícula

Assinatura

Matrícula

BancoVR

| 610-6 |

Recibo do Pagador

Beneficiário 02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.					Vencimento 12/06/2025	
Endereço do Beneficiário AV. BANDEIRANTES 460 BROOKLIN PAULISTA 04.553-900 SÃO PAULO /SP					Agência/Código Beneficiário 00019/000252662	
Data Documento 12/06/2025	Nº Documento 20250612001037	Espécie Documento DMI	Aceite NAO	Data Processamento 12/06/2025	Nosso Número 00019/112/0003180801-9	
Uso do Banco 0000001	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 266,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 07/07/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Multi - Aux lio VR+VA					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM Rua Riso do Prado, 198 BRA 32.310-410 Contagem/MG CNPJ/CPF: 26.047.928/0001-15

Beneficiário Final CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

BancoVR

| 610-6 |

Ficha de Caixa

Beneficiário 02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.					Agência/Código Beneficiário 00019/000252662		Vencimento 12/06/2025	
Data Documento 12/06/2025	Nº Documento 20250612001037	Espécie Documento DMI	Aceite NAO	Data Processamento 12/06/2025	Nosso Número 00019/112/0003180801-9			
Uso do Banco 0000001	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 266,00			
Informações de responsabilidade do beneficiário Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 07/07/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Multi - Aux lio VR+VA					(-) Desconto/Abatimento			
					(-) Outras Deduções			
					(+) Mora/Multa			
					(+) Outros Acréscimos			
					(=) Valor Cobrado			

Pagador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

BancoVR

| 610-6 |

61090.00114 12000.000104 00318.080199 4 11100000026600

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento 12/06/2025			
Beneficiário 02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.					Agência/Código Beneficiário 00019/000252662			
Data Documento 12/06/2025	Nº Documento 20250612001037	Espécie Documento DMI	Aceite NAO	Data Processamento 12/06/2025	Nosso Número 00019/112/0003180801-9			
Uso do Banco 0000001	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 266,00			
Informações de responsabilidade do beneficiário Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 07/07/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Multi - Aux lio VR+VA					(-) Desconto/Abatimento			
					(-) Outras Deduções			
					(+) Mora/Multa			
					(+) Outros Acréscimos			
					(=) Valor Cobrado			

Pagador ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM Rua Riso do Prado, 198 BRA 32.310-410 Contagem/MG

Beneficiário Final

CNPJ/CPF: 26.047.928/0001-15

CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 61090.00114 12000.000104 00318.080199 4 11100000026600

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO VR S/A

Código do Banco: 610

Código do ISPB: 78626983

Nome Fantasia: VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Nome/Razão Social: VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.

CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM

CPF/CNPJ: 26.047.928/0001-15

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS S. DE CONTAGEM

CPF/CNPJ: 26.047.928/0001-15

Data de Vencimento: 12/06/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 12/06/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 266,00

Juros (R\$): R\$ 0,00

IOF (R\$): R\$ 0,00

Multa (R\$): R\$ 0,00

Desconto (R\$): R\$ 0,00

Abatimento (R\$): R\$ 0,00

Valor Calculado (R\$): R\$ 266,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 266,00

Data/hora da operação: 12/06/2025 - 12:53:25

Código da Operação: 48162893339

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Banco Receptor: CAIXA ECONOMICA FEDERAL	
Representação numérica do código de barras: 05399.04476 50409.000023 20582.201.016 2 11260000012120	
Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.	
Instituição Financeira	
Código do Banco: 33	
Código do ISFD: 90400555	

Nome Fantasia: CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA	
Nome/Razão Social: CONSORCIO OTIMO DE BILHETAGEM ELETRONICA	
CPF/CNPJ: 10.426.715/0001-64	

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM	
CPF/CNPJ: 26.041.928/0001-15	

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DOS S. DE CONTAGEM	
CPF/CNPJ: 26.041.928/0001-15	
Data de Vencimento: 25/05/2025	
Data de Emissão / Agendamento: 12/06/2025	
Valor Nominal do Boleto: R\$ 121,20	
Juros (R\$): R\$ 0,00	
IOF (R\$): R\$ 0,00	
Taxa (R\$): R\$ 0,00	
Desconto (R\$): R\$ 0,00	
Abatimento (R\$): R\$ 0,00	
Valor Calculado (R\$): R\$ 121,20	
Valor a Pagar (R\$): R\$ 121,20	

Hora/hora de operação: 12/06/2025 - 12:50:17	
Código da Operação: 48162718172	

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 26.047.928/0001-15
Razão Social: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM
Pedido: 20250612001037
Data do Pedido: 12/06/2025 09:08

Resumo do Pedido						
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios
Multi - Auxílio VR+VA	12/06/2025	266,00				
			Valor do Benefício (R\$)		1	
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	1	
Valor Total do Pedido (R\$)		266,00				
Total (R\$)						
266,00						
0,00						

Detalhes do Pedido	
--------------------	--

Detalhes do Pedido						
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Cód. Departamento
GLEICE DAIANA GONÇALVES DE SOUZA HONORIO DE CARVALHO	266,00	Multi - Auxílio VR+V	068.101.976-05	01	ASSOCIACAO SURDOS DE CONTAGEM	01
						sociacao dos Surdos de Contagem
						Emissão Cartão
						Não