

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

RPS Nº 84517929 Série 1, emitido em 07/08/2025

20250919u02535864000133

Número da Nota

84518632

Data e Hora de Emissão

07/08/2025 01:01:57

Código de Verificação

9MJV-44XP**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\$ 399,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 06/08/2025

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: 20250806006305

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\$ 399,00**

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 84517929 Série 1, emitido em 07/08/2025;

Certificamos que o	
☐ Material	
☐ Serviço	
deste documento foi recebido conferido	
	
Assinatura	Matricula
	
Assinatura	Matricula



| 610-6 |

Recibo do Pagador

Beneficiário 02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.					Vencimento 06/08/2025	
Endereço do Beneficiário AV. BANDEIRANTES 460 BROOKLIN PAULISTA 04.553-900 SÃO PAULO /SP					Agência/Código Beneficiário 00019/000252662	
Data Documento 06/08/2025	Nº Documento 20250806006305	Espécie Documento DMI	Aceite NAO	Data Processamento 06/08/2025	Nosso Número 00019/112/0003412757-3	
Uso do Banco 0000001	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 399,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 31/08/2025 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						



| 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 06/08/2025	
Data Documento 06/08/2025	Nº Documento 20250806006305	Espécie Documento DMI	Aceite NAO	Data Processamento 06/08/2025	Nosso Número 00019/112/0003412757-3		
Uso do Banco 0000001	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 399,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 31/08/2025 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							



| 610-6 |

61090.00114 12000.000104 00341.275733 1 11650000039900

Local de Pagamento PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA					Vencimento 06/08/2025	
Beneficiário 02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.					Agência/Código Beneficiário 00019/000252662	
Data Documento 06/08/2025	Nº Documento 20250806006305	Espécie Documento DMI	Aceite NAO	Data Processamento 06/08/2025	Nosso Número 00019/112/0003412757-3	
Uso do Banco 0000001	Carteira CB SIMPLES	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 399,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 31/08/2025 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						
Ficha de Compensação						



Boleto de Cobrança - Comprovante de Autorização

Via Gerenciador CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras: 61090.00114 12000.000104 00341.275733 1 11650000039900

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: 06/08/2025

Data de Efetivação / Agendamento: 06/08/2025

Valor Nominal do Boleto: R\$ 399,00

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\$ 399,00

Valor a Pagar (R\$): R\$ 399,00

Data/hora da operação: 06/08/2025 - 16:17:57

Código da Operação: 50739818595

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

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ:
Razão Social:
Pedido:
Data do Pedido:

26.047.928/0001-15
ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM
20250806006305
06/08/2025 14:33

Resumo do Pedido						
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios
Multi - Auxílio VR+VA	07/08/2025	399,00				
				Valor do Benefício (R\$)	1	
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	1	
Valor Total do Pedido (R\$)		399,00				
			Total (R\$)			
			399,00			
			0,00			

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

Detalhes do Pedido						
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Cód. Departamento
ADRIANA AYRES ROZA MOREIRA	399,00	Multi - Auxílio VR+VA	614.043.062-34	01	ASSOCIACAO SURDOS DE CONTAGEM	01
					Associacao dos Surdos de Contagem	
						Emissão Cartão
						Sim