

JOSE ADELIO DA SILVA
RUA LEONARDO BRAZ DE PAULA LERCO
59 JARDIM RESIDENCIAL MORADA DAS
FLORES
18087-758 SOROCABA SP

Seu número Claro
15 97405 5042

Período de uso
de 22/11/2025 a 21/12/2025

Vencimento
15/01/2026

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	R\$ 89,90
2. Outros Lançamentos	R\$ 155,56

Total a pagar **R\$ 245,46**

MENSAGENS IMPORTANTES:



O Ajuste SINIEF nº 25/2025 permite prorrogar, até agosto de 2026, a obrigatoriedade da NFCom, mais informações sobre elegibilidade e aplicações, consulte no site www.claro.com.br/danfe.

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 89,90
Aplicativos Digitais
Claro Pós 20GB [206]
Fidelidade até 17/06/2024

Serviços Inclusos no seu Plano

20GB de Extraplay para aproveitar os apps selecionados
20GB de internet do seu plano
Bônus de internet promocional 12 meses - 20GB
Ligações Ilimitadas com o código 21
Passaporte Américas para uso em Roaming Internacional

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO R\$ 89,90

2. OUTROS LANÇAMENTOS

VALOR R\$

Débitos Anteriores - Ref 12/2025 151,85
Juros 0,51
Multas 3,20

SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS R\$ 155,56

TOTAL A PAGAR

R\$ 245,46

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 285282384/122025

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
App incluso na oferta - Skeelo ebook Padrão		17,00
App incluso na oferta - SmartID Premium (Truecaller)	0,12	6,00
App incluso oferta - Claro Banca Premium		13,00
Juros		0,51

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
JOSE ADELIO DA SILVA

Débito Automático
129125905

Data de Vencimento
15/01/2026

Valor
R\$ 245,46

84870000002-5 45460162202-7 60115129125-6 90517321988-6



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

Pague com Pix



Descrição

Multa

Valor ISS (R\$)

Valor cobrado (R\$)

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,12

39,71

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES Nº 272669986/122025

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, - Santo Amaro Torre A e Torre B
04709-110 - Sao Paulo - SP
CNPJ 40.432.544/0001-47
Inscrição Estadual 114814878119
Atendimento Claro: 1052
www.claro.com.br

JOSE ADELIO DA SILVA
RUA LEONARDO BRAZ DE PAULA LERCO 59 - JARDIM RESIDENCIAL MORADA DAS FLORES
18087-758 - SOROCABA - SP
CPF/CNPJ 065.896.569-75
Nº da conta: 129125905
Nº do cliente: 122423990

Modelo: 22 Série B64 Via Única
Data de emissão: 22/12/2025
Período: 22/11/2025 a 21/12/2025
CFOP: 5307

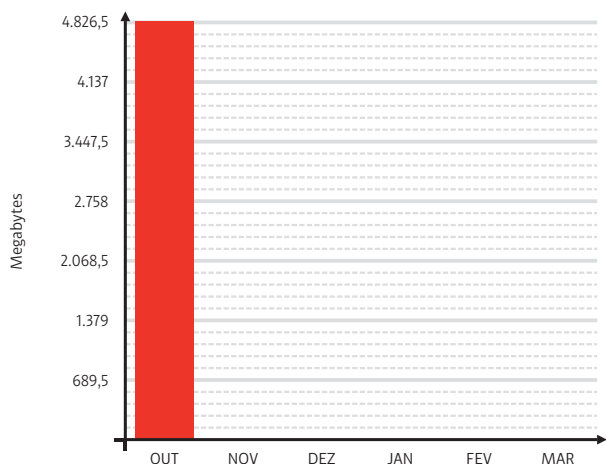
Reservado ao Fisco:
9ef5.0c4e.6c7b.3a7c.d0d5.985c.870b.497e

Serviços	Base de cálculo (R\$) ICMS	Alíquota (%)	Valor ICMS	Isento/Não Tributável (R\$)	Valor (R\$)
Claro Pós 20GB	44,90	18,00	8,08		44,90
Passaporte Americas	3,00	18,00	0,54		3,00
Claro Pos App LDN	6,00	18,00	1,08		6,00
Valor Total da Nota Fiscal	53,90		9,70	0,00	53,90

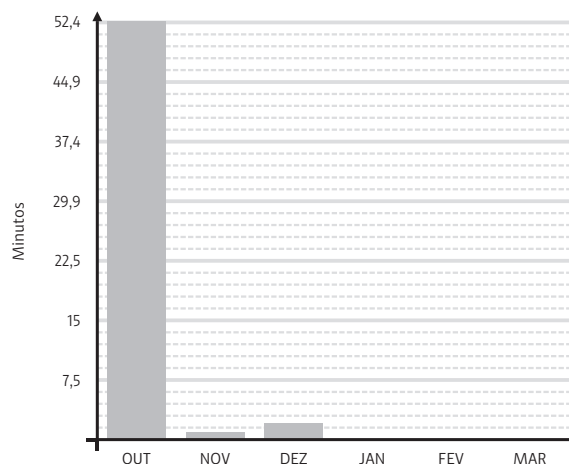
Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente. Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65% Emissão autorizada pelo Regime Especial - RE: 036820/2019 - Ajuste SINEF nº 25 - 3/10/25 Processo de Regime Especial - 119961/2025.

PERFIL DE CONSUMO MENSAL

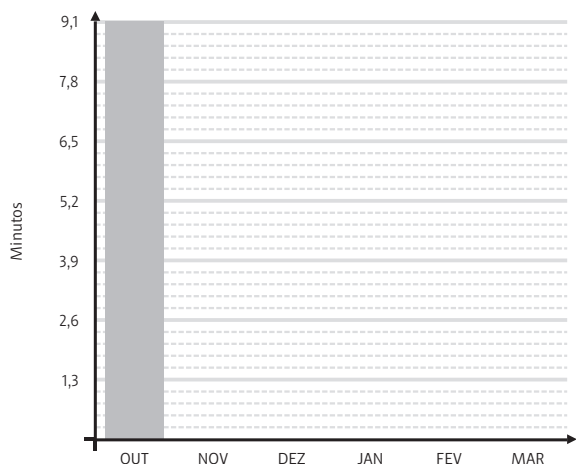
Internet móvel: consumo mensal da sua Internet



Móvel: ligações mensais locais



Móvel: ligações mensais de longa distância



Autorização para Débito em Conta

Autorizo o Débito Automático dos valores devidos em razão de serviço móvel pessoal prestado pela Claro SP DDD 12 a 19 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: **129125905** Claro SP DDD 12 a 19 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
JOSE ADELIO DA SILVA

Débito Automático
129125905

Data de Vencimento
15/01/2026

Valor
R\$ 93,61

84800000000-6 93610162202-1 60115129125-6 90507311988-0



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 SP DDD 12 a 19 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: **129125905** Claro SP DDD 12 a 19 Agência: _____
Nome do Cliente: CPF/CNPJ: _____ CPF/CNPJ: _____
Banco: _____ Data: _____
Número da conta Corrente: _____ Assinatura: _____