



Nº da Conta: 00001101496518
Mês de referência: 01/2021
Período: 02/12/2020 a 01/01/2021
Data de emissão: 02/01/2021

2ª Via

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
*8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Telefônica Brasil S.A.
Rua 136 - C. 150
CEP: 74093-280 - Goiânia - GO
I.E.: 103542051
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0022-97

DAIANE OLIVEIRA DA SILVA
RUA DA AMIZADE S/N
QUADRA 13 LOTE 114
MORADA FELIZ
75915-000 MONTIVIDU - GO

Vencimento
17/01/2021

Total a Pagar
R\$ 44,99

Aguarde informações
referentes ao Vivo Valoriza

Seus Números Vivo
64-99699-6837

Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento da sua conta.

Planos Anatel

116/POS/SMP - VIVO CONTROLE 4GB_ANUAL_

O que está sendo cobrado de 02/12/2020 a 01/01/2021	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor R\$ Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
Serviços Contratados						
VIVO CONTROLE 4GB_ANUAL_	1	1	44,99	-	-	44,99
VIVO CONTROLE SERV DIGITAL I	1	1	0,00	-	-	-
BÔNUS CONTA DIGITAL	1	1	0,00	500MB	-	0,00
Subtotal Serviços Contratados						44,99

TOTAL A PAGAR

44,99

MENSAGEM PARA VOCÊ

A conta detalhada está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitada impressa, de forma permanente ou não.

Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.

ANATEL 1331 e 1332 para deficientes auditivos. Recurso de atendimento Vivo: ligue com o protocolo em mãos para 1058 e 142 para pessoas com deficiência de fala/audição.



Nome do Cliente
DAIANE OLIVEIRA DA SILVA

Vencimento

17/01/2021

Total a Pagar - R\$

44,99

Cód. Débito Automático 1101496518-1

Nº da Conta 00001101496518

Mês Referência 01/2021

846100000005

449900441006

011014965187

921011654008

Autenticação Mecânica





DAIANE OLIVEIRA DA SILVA
RUA DA AMIZADE S/N
QUADRA 13 LOTE 114
MORADA FELIZ
75915-000 MONTIVIDU - GO

CPF/CNPJ: 989.031.791-53
Inscrição Estadual: ISENT0
Número da Conta: 00001101496518

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nome da Empresa: Telefonica Brasil S.A.		Nº NFST: 4883115/01/2021		Nº Série: BT Sub-Série: 1	
Endereço: Rua 136 - C, 150 - St. Sul		Período: 02/12/2020 a 01/01/2021		Emissão: 05/01/2021	
CNPJ: 02.558.157/0022-97		Atende o convênio: 115/2003		CFOP: 5.307	
I.E.: 103542051		Descrição: PF/PJ - OUTROS			
Seq.	Cód. Serviço	Descrição	Quantidade	ICMS	Valor R\$
1	1570	Serviços Contratados Vivo Móvel	1	29%	33,00
TOTAL NOTA FISCAL TELEFONICA BRASIL S.A.					33,00
Informações Complementares					
ICMS 29,00%		Base de Cálculo R\$ 33,00	Valor ICMS R\$ 9,57	Serv. Isentos/Não Tributável	R\$ 0,00
PIS 0,65%		Base de Cálculo R\$ 23,43	Valor PIS R\$ 0,15	Serv. Isentos/Não Tributável	R\$ 0,00
COFINS 3,00%		Base de Cálculo R\$ 23,43	Valor COFINS R\$ 0,70	Serv. Isentos/Não Tributável	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1% = R\$0,23 e FUNTTEL 0,5% = R\$0,11 do valor dos serviços - não repassados às tarifas.
Autenticação digital: 9022eda54024de714c73de8166a4f76b

VEJA O USO DETALHADO DO VIVO MÓVEL 64-99699-6837

SERVIÇOS CONTRATADOS				
VIVO CONTROLE 4GB_ANUAL_	Período	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	Valor R\$
Serviços Telefônica Brasil	02/12/20 a 01/01/21	-	-	33,00
Subtotal				33,00
BÔNUS CONTA DIGITAL	Período	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	Valor R\$
	02/12/20 a 01/01/21	500MB	-	0,00

Serviços TELEFONICA BRASIL 02.558.157/0135-74				
Combo Digital	Descrição	Tipo	Quantidade	Valor R\$
Data				
02/12/20	VIVO CONTROLE SERV DIGITAL I		1	-
		GoRead		9,50
		Babbel		2,49
Subtotal			1	11,99

VALOR DO VIVO MÓVEL 64-99699-6837	
SERVIÇOS CONTRATADOS	Valor R\$
Serviços TELEFONICA BRASIL 02.558.157/0135-74	33,00
	11,99
Total	44,99

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO EM CONTA-CORRENTE

Autorizo que o pagamento da minha conta telefônica seja efetuado de acordo com os valores informados pela Vivo através do serviço de débito automático em conta-corrente no banco, agência e conta-corrente por mim abaixo indicados. Fico ciente de que qualquer alteração nos mesmos poderá implicar na descontinuidade do serviço de débito automático, cabendo a mim realizar a solicitação de um novo cadastramento. No caso de insuficiência de saldo, estou ciente de que o débito ficará em aberto sendo da minha responsabilidade a sua quitação.

Cód. Débito Automático: 1101496518-1

Nome do Cliente:

Nome do Correntista:

CPF/CNPJ:

RG:

Órgão Emissor:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Local e data

Assinatura do titular da conta corrente

846100000005 449900441006 011014965187 921011654008