

**CORPORATE PLAZA BUSINESS CENTER**  
**AV SANTOS DUMONT 2456 - ALDEOTA**  
**60150-162 - FORTALEZA - CE**



Pagador VIEWCLINIC S/A LTDA  
 A/C: CARLOS MAURO BENEVIDES FILHO  
 AV Santos Dumont sl 308 Aldeota  
 60150-162 Fortaleza CE  
 CPF: 153.367.351-91

Condomínio:  
 Condomínio: 0131 CORPORATE PLAZA BUSINESS CENTER  
 Endereço: AV SANTOS DUMONT 2456 ALDEOTA  
 60150-162 FORTALEZA CE  
 Emissão: 082717 Recibo: 01799732  
 Unidade: 0 S 0308  
 CNPJ: 15.350.746/0001-00

Vencimento  
**10/07/2023**

Agência / Código Beneficiário  
 1338/82120-8

Nosso Número  
 109/01799732-6

(=) Valor do Documento  
**533,66**

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Discriminação das Verbas	Valor
TAXA DE CONDOMINIO 07/2023	466,77
FUNDO DE RESERVA	23,34
ÁGUA 0,36 M3	43,55

Descrição de consumo	Unidade de medida	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo	Valor
AGUA	M3	45,6000	45,2400	0,3600 M3	43,55

Observações  
**Após 30 dias de vencido pag. só poderá ser efetuado na EFETIVA (Fone 3099-0888).**  
**Caso não receba o boleto até 2 dias do vencido entrar em contato com a Metas 3133-7000.**  
**A NOSSA META É A SUA SATISFAÇÃO!**

**ATENÇÃO! NO ATO DO PAGAMENTO CONFIRA OS DADOS DO BENEFICIÁRIO. CASO NÃO SEJAM OS DADOS DO CONDOMÍNIO OU DA METAS, NÃO REALIZE O PAGAMENTO E ENTRE EM CONTATO CONOSCO.**

34191940700000533661090179973261338821208000

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A** | **341-7** | 34191.09016 79973.261336 88212.080001 1 94070000053366

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento <b>10/07/2023</b>
Beneficiário CORPORATE PLAZA BUSINESS CENTER - 15350746000100 AV SANTOS DUMONT 2456 - ALDEOTA - FORTALEZA - CE - 60150-162					Agência / Código Beneficiário 1338/82120-8
Data Docto. 22/06/2023	Número Documento 01799732	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 22/06/2023	Nosso Número 109/01799732-6
Use Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento <b>533,66</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após vencimento pagável em qualquer Banco  Após vencido multa de R\$ 10,67 + R\$ 0,18 de juros ao dia Não receber após 08/08/2023					(-) Descontos  (-) Outras Deduções / Abatimentos  (+) Mora / Multa / Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Pagador VIEWCLINIC S/A LTDA A/C: CARLOS MAURO BENEVIDES FILHO AV Santos Dumont sl 308 Aldeota 60150-162 Fortaleza CE	CPF: 153.367.351-91	Condomínio: 0131 Unidade: 0 S 0308 Emissão: 082717 Recibo: 01799732	Sacador / Avalista		

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

