

**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: 083488 Recibo: 01836415  
 Unidade: 0 S 0308  
 CNPJ: 15.350.746/0001-00

Vencimento  
**10/09/2023**

Agência / Código Beneficiário  
 1338/82120-8

Nosso Número  
 109/01836415-3

(=) Valor do Documento  
**898,74**

(-) Descontos

Discriminação das Verbas	Valor
TAXA DE CONDOMINIO 09/2023	466,77
FUNDO DE RESERVA	23,34
ÁGUA 0,3 M3	41,77
COTA EXTRA PARC. 1/8	366,86

Descrição de consumo	Unidade de medida	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo	Valor
AGUA	M3	46,2700	45,9700	0,3000 M3	41,77

(-) Outras Deduções / Abatimentos

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.**

34191946900000898741090183641531338821208000

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09016 83641.531336 88212.080001 1 94690000089874**

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>10/09/2023</b>
Beneficiário CORPORATE PLAZA BUSINESS CENTER - 15350746000100 AV SANTOS DUMONT 2456 - ALDEOTA - FORTALEZA - CE - 60150-162					Agência / Código Beneficiário 1338/82120-8
Data Docto. 28/08/2023	Número Documento 01836415	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento 28/08/2023	Nosso Número 109/01836415-3
Uso Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda X	Valor	(=) Valor do Documento <b>898,74</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após vencimento pagável em qualquer Banco  Após vencto.multa de R\$ 17,97 + R\$ 0,30 de juros ao dia Não receber após 09/10/2023					(-) 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: 083488 Recibo: 01836415	
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

