

**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: 096285 Recibo: 02462169  
 Unidade: 0 S 0308  
 CNPJ: 15.350.746/0001-00

Vencimento  
**10/06/2026**

Agência / Código Beneficiário  
**1338/82120-8**

Nosso Número  
**109/02462169-5**

(=) Valor do Documento  
**776,05**

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Descrição das Verbas	Valor
TAXA DE CONDOMINIO 06/2026	606,56
FUNDO DE RESERVA	30,33
ÁGUA 5,2 M3	139,16

Descrição de consumo	Unidade de medida	Letura atual	Letura anterior	Consumo	Valor
AGUA	M3	70,3700	65,1700	5,2000 M3	139,16

Observações  
 Após 30 dias de vencido pag. só poderá ser efetuado na EFETIVA (85) 3099-0888. Caso não receba o boleto até 2 dias do vencido entrar em contato com a Metas (85) 3133-7000.  
**METAS CUIDANDO SEMPRE DE VOCÊ!**

**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.**

34194147300000776051090246216951338821208000

Autenticação Mecânica

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 46216.951338 88212.080001 4 14730000077605**

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO/CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento <b>10/06/2026</b>
Beneficiário CORPORATE PLAZA BUSINESS CENTER - 15350746000100 AV SANTOS DUMONT 2456 - ALDEOTA - FORTALEZA - CE - 60150-162					Agência / Código Beneficiário <b>1338/82120-8</b>
Data Doc. 26/05/2026	Número Documento 02462169	Espécie Doc. Carteira	Conta 109	Data Processamento 26/05/2026	Nosso Número <b>109/02462169-5</b>
Use Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Conta Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento <b>776,05</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após vencimento pagável em qualquer Banco  Após vencido multa de R\$ 15,52 + R\$ 0,26 de juros ao dia Não receber após 09/07/2026					(-) 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: 096285 Recibo: 02462169	
Bancador / Avalista					

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

