

**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 307 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  
 EmissBo: 096285 Recibo: 02462168  
 Unidade: 0 S 0307  
 CNPJ: 15.350.746/0001-00

Vencimento  
**10/06/2026**

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

Nosso Número  
**109/02462168-7**

(=) Valor do Documento  
**697,83**

(-) Descontos

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outras Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Discriminação das Verbas	Valor
TAXA DE CONDOMINIO 06/2026	606,56
FUNDO DE RESERVA	30,33
ÁGUA 0,8 M3	60,94

Descrição de consumo	Unidade de medida	Leitura atual	Leitura anterior	Consumo	Valor
AGUA	M3	51,7700	50,9700	0,8000 M3	60,94

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.**

34196147300000697831090246216871338821208000

Autenticação Mecânica

**Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 46216.871338 88212.080001 6 14730000069783**

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.º <b>26/05/2026</b>	Número Documento <b>02462168</b>	Espécie Doc. 	Aceite 	Data Processamento <b>26/05/2026</b>	Nosso Número <b>109/02462168-7</b>
Usou Banco 	Carteira <b>109</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Dcto. Moeda 	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>697,83</b>
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após vencimento pagável em qualquer Banco  Após vencido multa de R\$ 13,96 + R\$ 0,23 de juros ao dia Não receber após 09/07/2026					(-) Descontos
					(-) Outras Deduções / Abatimentos
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: VIEWCLINIC S/A LTDA A/C: CARLOS MAURO BENEVIDES FILHO AV Santos Dumont SL 307 Aldeota 60150-162 Fortaleza CE CPF: 153.367.351-91					Condomínio: 0131 Unidade: 0 S 0307 EmissBo: 096285 Recibo: 02462168
Secador / Avalista					

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

