



274-7

27490.00101 15000.001139 82811.007200 1 10660009101223

Beneficiário SINGULAR SERVICOS CONDOMINIAIS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0001/08110072-9	
Endereço do Beneficiário FAUSTO CABRAL, 1031, QD 13, VICENTE PINZON, FORTALEZA-CE - CEP: 60175-415				Nosso número 50000011382-0	
Número do documento	Espécie R\$	Quantidade 1	CPF/CNPJ 16.707.848/0001-95	Vencimento 29/04/2025	Valor documento 91.012,23
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador EDIFICIO HARMONY MEDICAL CENTER - 04.188.916/0001-78 AVENIDA DOM LUIZ 1233, 1233, ALDEOTA, FORTALEZA-CE - CEP: 60160-230					
Demonstrativo					

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.  
Recebimento através do cheque nº do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



274-7

27490.00101 15000.001139 82811.007200 1 10660009101223

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2025	
Beneficiário SINGULAR SERVICOS CONDOMINIAIS LTDA FAUSTO CABRAL, 1031, QD 13, VICENTE PINZON, FORTALEZA-CE - CEP: 60175-415					Agência/Código do Beneficiário 0001/08110072-9	
Data do documento 25/04/2025	Nº documento		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 25/04/2025	Nosso número 50000011382-0
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor documento 91.012,23
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00%						(-) Desconto/Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador EDIFICIO HARMONY MEDICAL CENTER - CPF/CNPJ: 04.188.916/0001-78 AVENIDA DOM LUIZ 1233, 1233, ALDEOTA, FORTALEZA-CE - CEP: 60160-230						Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

