

CONDOMÍNIO EDIFÍCIO MAPIL - Demonstrativo de rateio de Agosto de 2020

Despesas de condomínio	Total Lançado	Rateado
Salários e Ordenados	9.592,81	296,27
Vale Transporte	963,50	29,76
Provisão 13º Salário/Férias/Encargos	2.823,77	87,22
Encargos Sociais	5.807,55	179,37
Honorários Contábeis	998,00	30,83
Honorários Síndico	1.860,10	57,45
Fornecimento de Energia Elétrica	1.040,29	32,13
Fornecimento de Água	1.618,72	49,91
Material de Expediente	223,10	6,81
Material de Limpeza	360,41	11,14
Manutenção do(s) Elevador(es)	1.235,00	38,15
Manutenção Extintores	945,00	29,19
Aquisição de Cadeira(s)	300,00	9,27
Aluguel Garagem	88,00	88,00
Tarifa Bancária	360,30	11,13
Total:	28.216,55	956,63
Rateio Elevador ATA		
Rateio Conserto Elevador ATA(fração ideal) Parcela 07/36	2.833,33	87,51
Total:	2.833,33	87,51
Resumo de rateio		
Despesas de condomínio		956,63
Rateio Elevador ATA		87,51
Fundo de reserva 10,00 %		86,88
Total:		1.131,02

Recibo do pagador

Beneficiário: CONDOMINIO EDIFICIO MAPIL Bloco: 1 - Sala Sala: 1101 Morador: ESPERIDIÃO AMIN H - CPF/CNPJ:112.687.869-34		Data processamento 25/08/2020	Agência/Cód. do Beneficiário 0408 / 716056-9	
		Espécie do documento DM	Espécie da moeda R\$	Carteira/Variação RG
Número do documento 02250225-0001-001101-08/2020	Nosso número 14000000000004293-0	Vencimento 02/09/2020	(=)Valor do documento 1.131,02	
(-)Desconto	(-)Outras deduções/Abatimento	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros acréscimos	(=)Valor cobrado

SCI - Visual Syndikos - 7.33b - 12/05/2020

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 e
Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)
caixa.gov.br

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CAIXA 104-0 10497.16051 69000.100045 00000.429365 2 83660000113102

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE CASAS LOTERICAS ATE VALOR LIMITE					Vencimento 02/09/2020
Beneficiário CONDOMINIO EDIFICIO MAPIL - 81.784.423/0001-41 Rua ALVARO DE CARVALHO 267 - CENTRO - 88010-040 ,FLORIANOPOLIS - SC					Agencia/Cód. do Beneficiário 0408 / 716056-9
Data do Documento 25/08/2020	Número do Documento 0225-0001-001101-08/2020	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 25/08/2020	Nosso Número 14000000000004293-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=)Valor do Documento 1.131,02
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto
ATENÇÃO SR. CAIXA * ATENÇÃO SR. CAIXA Após o vencimento multa de 2% e juros de 0,0333% ao dia + correção ao mês. Não receber após 30 dias do vencimento original, após o período pagável somente na Trajano, 265 Andar 2A Ed. Constancia Nandi - Centro(48)3224-0714 solicitacao@cetecol.com.br					(-)Outras Deduções / Abatimento
ATENÇÃO SR. CAIXA * ATENÇÃO SR. CAIXA					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador ESPERIDIÃO AMIN HELOU FILHO - CNPJ/CPF: 112.687.869-34
Rua Rua Alvaro de Carvalho,, 267 - 11º andar - Sala 1101
Centro 88010-040 Florianópolis SCBloco: 1 - Sala
Sala: 1101

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

