CONDOMÍNIO EDIFICÍO MAPIL - Demonstrativo de rateio de Setembro de 2020

Despesas de condomínio	Total Lançado	Rateado
Salários e Ordenados	10.160,86	315,02
Vale Transporte	830,50	25,75
Provisão 13º Salário/Férias/Encargos	2.823,77	87,55
Encargos Sociais	5.689,59	176,31
Honorários Contábeis	998,00	30,95
Honorários Síndico	1.860,10	57,67
Fornecimento de Energia Elétrica	1.115,92	34,51
Fornecimento de Água	1.514,56	46,96
Material de Expediente	252,60	7,84
Manutenção do(s) Elevador(es)	1.235,00	38,29
Aquisição Bombona de água	140,00	4,35
Certificado Digital	215,00	6,67
Tarifa Bancária	360,30	11,18
Total:	**27.196,20**	**843,05**

Rateio Elevador ATA		
Rateio Conserto Elevador ATA(fração ideal) Parcela 08/36	2.833,33	87,85
Total:	**2.833,33**	**87,85**

Resumo de rateio

Despesas de condomínio	**843,05**
Rateio Elevador ATA	**87,85**
Fundo de reserva 10,00 %	**84,32**
Total:	**1.015,22**

Recibo do pagador

Beneficiário: CONDOMINIO EDIFICIO MAPIL Bloco: 1 - Sala Sala: 1001 Morador: ESPERIDIÃO AMIN H - CPF/CNPJ:112.687.869-34	Data processamento: 23/09/2020	Agência/Cód. do Beneficiário: 0408 / 716056-9	
	Espécie do documento: DM	Espécie da moeda: R$	Carteira/Variação: RG
Número do documento: 0225-0001-001001-09/2020	Nosso número: 14000000000004317-1	Vencimento: **02/10/2020**	(=)Valor do documento: **1.015,22**
(-)Desconto	(-)Outras deduções/Abatimento	(+)Mora/Multa/Juros	(+)Outros acréscimos / (=)Valor cobrado

SCI - Visual Syndikos - 7.36c - 18/09/2020

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 00000.431775 1 83960000101522

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE CASAS LOTERICAS ATE VALOR LIMITE					Vencimento: **02/10/2020**
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: 23/09/2020	Número do Documento: 0225-0001-001001-09/2020	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data de Processamento: 23/09/2020	Nosso Número: 14000000000004317-1
Uso do Banco	Carteira: RG	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor	(=)Valor do Documento: **1.015,22**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

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
ATENÇÃO SR. CAIXA * ATENÇÃO SR. CAIXA

(-)Desconto
(-)Outras Deduções / Abatimento
(+)Mora / Multa / Juros
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ESPERIDIÃO AMIN HELOU FILHO(E_MAIL) - CNPJ/CPF: 112.687.869-34
Rua Rua Alvaro de Carvalho,, 267 - 10º andar - Sala 1001
Centro 88010-040 Florianópolis SC

Bloco: 1 - Sala
Sala: 1001

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação