

CONDOMÍNIO EDIFÍCIO MAPIL - Demonstrativo de rateio de Janeiro de 2021

Despesas de condomínio	Total Lançado	Rateado
Salários e Ordenados	8.794,48	272,65
Vale Transporte	677,60	21,01
Provisão 13º Salário/Férias/Encargos	2.823,77	87,55
Encargos Sociais	6.745,55	209,13
Honorários Contábeis	998,00	30,95
Honorários Síndico	1.860,10	57,67
Fornecimento de Energia Elétrica	739,58	22,93
Fornecimento de Água	1.653,44	51,27
Seguro Parc.2/4	502,80	15,59
Material de Expediente	228,65	7,09
Manutenção do(s) Elevador(es)	815,10	25,28
Manutenção do(s) Elevador(es) - Peças	909,00	28,19
Serviços de Pintura hall do elevador	1.650,00	51,16
Tarifa Bancária	344,10	10,67
Total:	28.742,17	891,14

Rateio Elevador ATA		
Rateio Conserto Elevador ATA(fração ideal) Parcela 12/36	2.833,33	87,85
Total:	2.833,33	87,85

Resumo de rateio		
Despesas de condomínio		891,14
Rateio Elevador ATA		87,85
Fundo de reserva 10,00 %		89,11
Total:		1.068,10

Recibo do pagador

Beneficiário: CONDOMINIO EDIFICIO MAPIL Bloco: 1 - Sala Sala: 1001 Morador: ESPERIDIÃO AMIN H - CPF/CNPJ:112.687.869-34		Data processamento 22/01/2021	Agência/Cód. do Beneficiário 0408 / 716056-9	
		Espécie do documento DM	Espécie da moeda R\$	Carteira/Variação RG
Número do documento 0225-0001-001001-01/2021	Nosso número 14000000000004417-8		Vencimento 02/02/2021	(=)Valor do documento 1.068,10
(-)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 00000.441733 8 85190000106810

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE CASAS LOTERICAS ATE VALOR LIMITE					Vencimento 02/02/2021
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 22/01/2021	Número do Documento 0225-0001-001001-01/2021	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 22/01/2021	Nosso Número 14000000000004417-8
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=)Valor do Documento 1.068,10
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

