

## CONDOMÍNIO EDIFÍCIO MAPIL - Demonstrativo de rateio de Novembro de 2021

| Despesas de condomínio                     | Total Lançado | Rateado |
|--------------------------------------------|---------------|---------|
| Salários e Ordenados .....                 | 10.275,92     | 317,37  |
| Vale Transporte .....                      | 912,60        | 28,19   |
| Provisão 13º Salário/Férias/Encargos ..... | 2.823,77      | 87,22   |
| Encargos Sociais .....                     | 6.728,08      | 207,71  |
| Honorários Contábeis .....                 | 1.100,00      | 33,98   |
| Honorários Síndico .....                   | 1.958,00      | 60,48   |
| Fornecimento de Energia Elétrica .....     | 746,09        | 23,05   |
| Fornecimento de Água .....                 | 1.713,26      | 52,92   |
| Material de Expediente .....               | 170,75        | 5,28    |
| Manutenção do(s) Elevador(es) .....        | 928,51        | 28,68   |
| Manutenção do(s) Elevador(es) Extra .....  | 653,65        | 20,19   |
| Aluguel Garagem .....                      | 88,00         | 88,00   |
| Tarifa Bancária .....                      | 237,60        | 7,34    |

|                                                          |               |                  |               |
|----------------------------------------------------------|---------------|------------------|---------------|
| <b>Rateio Elevador ATA</b>                               | <b>Total:</b> | <b>28.336,23</b> | <b>960,41</b> |
| Rateio Conserto Elevador ATA(fração ideal) Parcela 22/36 |               | 2.833,33         | 87,51         |
|                                                          | <b>Total:</b> | <b>2.833,33</b>  | <b>87,51</b>  |

|                                |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| <b>Resumo de rateio</b>        |                 |
| Despesas de condomínio .....   | 960,41          |
| Rateio Elevador ATA .....      | 87,51           |
| Fundo de reserva 10,00 % ..... | 87,25           |
| <b>Total:</b>                  | <b>1.135,17</b> |

## Recibo do pagador

|                                                                                                                               |                                     |                                  |                                                 |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Beneficiário: CONDOMINIO EDIFICIO MAPIL<br>Bloco: 1 - Sala Sala: 1101<br>Morador: ESPERIDIÃO AMIN H - CPF/CNPJ:112.687.869-34 |                                     | Data processamento<br>24/11/2021 | Agência/Cód. do Beneficiário<br>0408 / 716056-9 |                                   |
|                                                                                                                               |                                     | Espécie do documento<br>DM       | Espécie da moeda<br>R\$                         | Carteira/Varição<br>RG            |
| Número do documento<br>0225-0001-001101-11/2021                                                                               | Nosso número<br>14000000000004672-3 |                                  | Vencimento<br>02/12/2021                        | (=)Valor do documento<br>1.135,17 |
| (-)Desconto                                                                                                                   | (-)Outras deduções/Abatimento       | (+)Mora/Multa/Juros              | (+)Outros acréscimos                            | (=)Valor cobrado                  |

SCI - Visual Syndikos - 7.40b - 15/10/2021

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 00000.467290 1 88220000113517

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                      |                  |                                     |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PREFERENCIALMENTE CASAS LOTERICAS ATE VALOR LIMITE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                      |                  |                                     | Vencimento<br>02/12/2021                        |
| Beneficiário CONDOMINIO EDIFICIO MAPIL - 81.784.423/0001-41<br>Rua ALVARO DE CARVALHO 267 - CENTRO - 88010-040 ,FLORIANOPOLIS - SC                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                 |                      |                  |                                     | Agencia/Cód. do Beneficiário<br>0408 / 716056-9 |
| Data do Documento<br>24/11/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Número do Documento<br>0225-0001-001101-11/2021 | Espécie Doc.<br>DM   | Aceite<br>N      | Data de Processamento<br>24/11/2021 | Nosso Número<br>14000000000004672-3             |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br>RG                                  | Espécie Moeda<br>R\$ | Quantidade Moeda | Valor                               | (=)Valor do Documento<br>1.135,17               |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br><br>***ATENÇÃO SR. CAIXA **** ATENÇÃO SR. CAIXA<br>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<br>***ATENÇÃO SR. CAIXA **** ATENÇÃO SR. CAIXA |                                                 |                      |                  |                                     | (-)Desconto                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                      |                  |                                     | (-)Outras Deduções / Abatimento                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                 |                      |                  |                                     | (+)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 SC

Bloco: 1 - Sala  
Sala: 1101

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

