

|                                            |                      |                 |
|--------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| <b>Despesas de condomínio</b>              | <b>Total Lançado</b> | <b>Rateado</b>  |
| Salários e Ordenados .....                 | 13.676,18            | 423,91          |
| Vale Transporte/Combustível .....          | 1.066,00             | 33,05           |
| Honorários Contábeis .....                 | 1.412,00             | 43,78           |
| Honorários Síndico .....                   | 2.697,80             | 83,64           |
| Fornecimento de Energia Elétrica .....     | 736,51               | 22,84           |
| Fornecimento de Água .....                 | 2.003,98             | 62,13           |
| Seguro .....                               | 720,43               | 22,34           |
| Material de Expediente .....               | 189,50               | 5,88            |
| Manutenção do(s) Elevador(es) .....        | 632,46               | 19,61           |
| Tarifa Bancária .....                      | 393,90               | 12,22           |
| Encargos Sociais .....                     | 8.874,92             | 275,15          |
| Provisão 13º Salário/Férias/Encargos ..... | 3.511,48             | 108,87          |
| Despesas com correio .....                 | 9,80                 | 0,31            |
| Serviços Prestados(Outros Serviços) .....  | 2.200,00             | 68,21           |
| ISQN/ISS .....                             | 202,65               | 6,29            |
| Despesa com Bombona D'Água .....           | 150,00               | 4,66            |
| <b>Total:</b>                              | <b>38.477,61</b>     | <b>1.192,89</b> |
| <b>Resumo de rateio</b>                    |                      |                 |
| <b>Despesas de condomínio .....</b>        | <b>1.192,89</b>      |                 |
| <b>Fundo de reserva 10,00 % .....</b>      | <b>119,29</b>        |                 |
| <b>Total:</b>                              | <b>1.312,18</b>      |                 |

Recibo do pagador

|                                                                                                                               |                                     |                                  |                                                 |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Beneficiário: CONDOMINIO EDIFICIO MAPIL<br>Bloco: 1 - Sala Sala: 1001<br>Morador: ESPERIDIÃO AMIN H - CPF/CNPJ:112.687.869-34 |                                     | Data processamento<br>21/06/2024 | Agência/Cód. do Beneficiário<br>0408 / 716056-9 |                                   |
|                                                                                                                               |                                     | Espécie do documento<br>DM       | Espécie da moeda<br>R\$                         | Carteira/Variação<br>RG           |
| Número do documento<br>0225-0001-001001-06/2024                                                                               | Nosso número<br>14000000000005465-3 |                                  | Vencimento<br>02/07/2024                        | (=)Valor do documento<br>1.312,18 |
| (-)Desconto                                                                                                                   | (-)Outras deduções/Abatimento       | (+)Mora/Multa/Juros              | (+)Outros acréscimos                            | (=)Valor cobrado                  |

SCI - Visual Syndikos - 7.40d - 23/04/2024

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

104-0

10497.16051 69000.100045 00000.546598 3 97650000131218

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                      |                  |                                     |                                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>PREFERENCIALMENTE CASAS LOTERICAS ATE VALOR LIMITE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                      |                  |                                     | Vencimento<br>02/07/2024                        |  |
| 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>21/06/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número do Documento<br>0225-0001-001001-06/2024 | Espécie Doc.<br>DM   | Aceite<br>N      | Data de Processamento<br>21/06/2024 | Nosso Número<br>14000000000005465-3             |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Carteira<br>RG                                  | Espécie Moeda<br>R\$ | Quantidade Moeda | Valor                               | (=)Valor do Documento<br>1.312,18               |  |
| <b>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)</b><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<br>ESPERIDIÃO AMIN HELOU FILHO(E MAIL) - CNPJ/CPF: 112.687.869-34<br>Rua Rua Alvaro de Carvalho,, 267 - 10º andar - Sala 1001<br>Centro 88010-040 Florianópolis SC                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                 |                      |                  |                                     | Bloco: 1 - Sala<br>Sala: 1001                   |  |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                 |                      |                  |                                     | Código de Baixa:                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                 |                      |                  |                                     | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação    |  |

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:43  
478304783 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ESPERIDIAO AMIN HELOU FH\*  
AGENCIA: 4783-X CONTA: 11.011-6

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

10497160516900010004500000546598397650000131218

BENEFICIARIO:

CONDOMINIO EDIFICIO MAPIL

NOME FANTASIA:

CONDOMINIO EDIFICIO MAPIL

CNPJ: 81.784.423/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

CONDOMINIO EDIFICIO MAPIL

CNPJ: 81.784.423/0001-41

PAGADOR:

ESPERIDIAO AMIN HELOU FILHO(E\_MAIL)

CPF: 112.687.869-34

-----

|               |        |
|---------------|--------|
| NR. DOCUMENTO | 70.202 |
|---------------|--------|

|                    |            |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 02/07/2024 |
|--------------------|------------|

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 02/07/2024 |
|-------------------|------------|

|                    |          |
|--------------------|----------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.312,18 |
|--------------------|----------|

|               |          |
|---------------|----------|
| VALOR COBRADO | 1.312,18 |
|---------------|----------|

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.FFD.D3D.DCC.E53.D41 |
|-----------------|-----------------------|

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.