


RECEITAS		Saldo Anterior	Receitas	Despesas	Saldo do Mês	Saldo Transferido
<b>01 Receitas</b>		(1.118,53)	28.563,12	(25.593,00)	2.970,12	1.851,59
Taxa de Condomínio - 02/20	356,84	<b>CONTAS CORRENTES</b>				
Taxa de Condomínio - 03/20	783,13	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Receitas</b>	<b>Despesas</b>	<b>Transferências</b>	<b>Saldo Transferido</b>
Taxa de Condomínio	26.565,01	<b>Conta Corrente</b>				
Recolh.Lixo Hosp.	735,00	(1.118,53)	28.563,12	(25.593,00)	0,00	1.851,59
Férias Funcionário - 02/20	43,83					
Férias Funcionário - 03/20	78,96					
Rendimento conta	0,35					
	<b>28.563,12</b>					
<b>TOTAL RECEITAS</b>	<b>28.563,12</b>					
DESPESAS						
<b>02 Despesas com Pessoal</b>						
Pagto. de Salário Funcionários	8.659,00					
INSS (Guia Previd. Social)	3.382,04					
FGTS (Fundo de Garantia)	792,00					
PIS (Progr. Integr. Social)	99,00					
Vales transporte	452,48					
IRRF	96,29					
Sodexo:Cartão alimentação funcionário	903,00					
	<b>14.383,81</b>					
<b>03 Despesas Gerais Regulares</b>						
01. Cemig	990,70					
02. Copasa	4.410,68					
06. WM Adm. Cond. Ltda (Honorários)	1.045,00					
Manutenção Extintores	755,00					
15. Colefar (Coleta Lixo Hospitalar)	771,75					
Control Elevadores:Manutenção mensal	515,78					
	<b>8.488,91</b>					
<b>04 Despesas Gerais Eventuais</b>						
Filtro p/ bebedouro	84,53					
Serv. Pintura	500,00					
Recomposição Cerâmica Fachada Prédio 1/2	1.000,00					
Alcool/Máscaras	319,80					
Papelaria/Xerox/Correios/Boletos	65,15					
Control Elevadores:substituição de peças	366,66					
	<b>2.336,14</b>					
<b>05 Tarifas Bancárias</b>						
Manut. Conta Corrente / Desp. Bancárias	384,14					
	<b>384,14</b>					
<b>TOTAL DESPESAS</b>	<b>25.593,00</b>					
<b>RESUMO - 01/04/2020 a 30/04/2020</b>						

COMPOSIÇÃO DA ARRECAÇÃO - 06/2020	Maria Margarida Martins Salomão		
	Taxa de Condomínio	57,69	
Troca Cerâmicas Fachada: 1/4	2,02		
		Vencimento	Valor do Documento
		<b>04/06/2020</b>	<b>59,71</b>
		Agência / Código do Beneficiário	
		03417-7 / 0010073-0	
		Nosso Número	
		09/00000150654-7	

Condomínio21 Flex - Group Software - 43.15/2.6.12.25 - (EG)

Correio: N

		<b>237-2</b>	23793.41700 90000.015066 54001.007308 9 82760000005971			
Local de pagamento						Vencimento
Qualquer Banco Até o Vencimento						<b>04/06/2020</b>
Após Somente no Bradesco						
Beneficiário			CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário		
Condomínio do Edifício Deocriste - Av Barbacena, 1018 - Sto Agostinho - BELO HORIZONTE/MG - 3			65.150.690/0001-00	<b>03417-7 / 0010073-0</b>		
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
02/06/2020	GAR 0016/119	NS	N	02/06/2020	<b>09/00000150654-7</b>	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	09	R\$		x	<b>59,71</b>	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário:Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário						(-) Desconto/Abatimentos
PAGÁVEL ATÉ A DATA DE VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO E PELA INTERNET. APÓS O VENCIMENTO E ATÉ O ÚLTIMO DIA ÚTIL DO MÊS SEGUINTE AO VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NO BRADESCO, ACRESCIDO DE JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO MAIS MULTA DE 2%. APÓS O ÚLTIMO DIA ÚTIL DO MÊS SEGUINTE AO MÊS DE VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NO ESCRITÓRIO DE ADVOCACIA QUE REALIZA AS COBRANÇAS						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						Valor Cobrado

Pagador

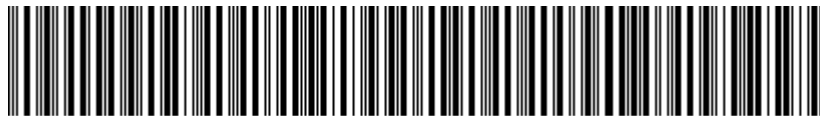
Maria Margarida Martins Salomã CPF:135.210.396-68  
 Av Barbacena, 1018 Sto Agostinho  
 30190-131 BELO HORIZONTE/MG

Deocriste  
 Unidade: GAR 0016

Pagador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO





BOLETO DE COBRANÇA  
Deocriste

Maria Margarida Martins Salomão  
Av Barbacena, 1018  
30190-131 BELO HORIZONTE MG

Sto Agostinho  
Unidade: GAR 0016

Correio: N

**REMETENTE:**

Condomínio do Edifício Deocriste  
Av Barbacena, 1018  
30190-131 BELO HORIZONTE MG

Sto Agostinho

**PARA USO DO CORREIO**

MUDOU-SE

AUSENTE

ENDEREÇO  
INSUFICIENTE

RECUSADO

NÃO PROCURADO

DESCONHECIDO

DESCONHECIDO

FALECIDO

INFORMAÇÃO FORNECIDA  
POR PORTEIRO/SÍNDICO

DATA:

REINTEGRADO AO SERVIÇO  
POSTAL EM:

ASSINATURA E N° DO ENTREGADOR: