

# BOLETIM FINANCEIRO

<b>JOGO (s)</b> DATA: 08.10.2014 C. E. LAJEADENSE x GUARANI VA Competição (Espécie): Oficial: X Amistoso: <input type="checkbox"/> Categoria: Internacional: <input type="checkbox"/> Interestadual: <input type="checkbox"/> Local: <input type="checkbox"/>	<b>ESTÁDIO</b> Alviázul CIDADE / UF Lajeado/RS	<b>BF</b> Nº _____
Denominação da Competição: COPA FERNANDÃO		

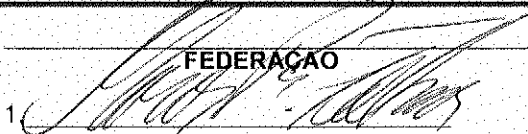
INGRESSOS					
LOCALIDADES	A VENDA	DEVOLVIDOS	VENDIDOS	PREÇO UNIT	ARRECADAÇÃO-R\$
Cadeira				R\$ 15,00	R\$ -
Idoso			67	R\$ 5,00	R\$ 335,00
Arquibancada Superior			3221	R\$ 10,00	R\$ 32.210,00
Arquibancada Visitante			0	R\$ 10,00	R\$ -
Sócio			654	R\$ 10,00	R\$ 6.540,00
Estudante			37	R\$ 5,00	R\$ 185,00
Arquibancada Visitante Meia				R\$ 10,00	R\$ -
<b>TOTAIS</b>			3979	REC BRUTA	R\$ 39.270,00

B1 - MÁXIMO DE 15% DA RECEITA BRUTA		B2 - MÁXIMO DE 11% DA RECEITA BRUTA	
Aluguel do Campo	R\$	5% para Federação Local	
Remuneração do Quadro Móvel	R\$		R\$ -
INSS - 20% s/ Quadro Móvel	R\$		R\$ -
Seguro de Público Pagante			R\$ -
Taxa de Iluminação	R\$		R\$ -
<b>TOTAL B1</b>		<b>TOTAL B2</b>	
			R\$ -

B3 - DIVERSOS	
INSS - 5% sobre a Receita Bruta	R\$ 1.963,50
Remuneração da Arbitragem, Auxiliares de Arbitragem.	R\$ 1.680,00
INSS - 20% sobre a remuneração da Arbitragem, Auxiliares de Arbitragem.	R\$ 336,00
Exame Anti-Doping	
INSS - 20% sobre a remuneração da mão-de-obra do Exame Anti Doping	
Seguro para os Arbitros	
Gandulas	
Diarias e Passagens	R\$ 516,00
Ingressos	
<b>TOTAL B3</b>	
	R\$ 4.495,50
<b>TOTAL DAS DESPESAS (B1 + B2 + B3)</b>	
	R\$ 4.495,50

INSS - 11% de desconto sobre a remuneração do quadro móvel Federação	
INSS - 11% de desconto sobre a remuneração de diarias da arbitragem	
INSS - 11% de desconto sobre a remuneração da Arbitragem e dos Auxiliares de Arbitragem	R\$ 18,70
INSS - 11% de desconto sobre a remuneração da mão-de-obra do Exame Anti-Doping	
<b>TOTAL DOS DESCONTOS</b>	
	R\$ 18,70
<b>RECEITA LÍQUIDA (RECEITA BRUTA - TOTAL DAS DESPESAS)</b>	
	R\$ 34.774,50

DIVISÃO DA RECEITA LÍQUIDA				
CLUBES	VALOR R\$	DEDUÇÕES		LÍQUIDO A RECEBER R\$
		INSS 5% Parcelamento Esp	OUTRAS	
	R\$ 34.774,50	R\$ -		R\$

  
**FEDERAÇÃO**

CLUBES: 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

TOTAL A RECOLHER FGF R\$ 2.318,20

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO — RPA

N.º DO RECIBO	N.º DO TALÃO
N.º 11	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
CLUBE ESPORTIVO LAGEADENSE	9119780010001-76

DE CLUBE ESPORTIVO LAGEADENSE X E. C. GUARANI (V.A.) RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS  
(CENIO CINQUENTA REAIS) A IMPORTÂNCIA DE R\$ 150,00 - x -

DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO-BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/REEMBOLSO
	x 20% =	

VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO

**CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)**  
 Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRETE). O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitado como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO**  
 Nº INSC: 715: 102.90.945-01-9

**NO CPF:** 193.807.470/04

**DOCUMENTO DE IDENTIDADE**

NÚMERO <u>R.2</u>	ÓRGÃO EMISSOR
<u>2019283839</u>	<u>SSP. RJ</u>

LOCALIDADE	DATA
<u>LAGEADO</u>	<u>08/10/2014</u>

## ESPECIFICAÇÃO

- I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO ..... R\$ 150,00
- II REEMBOLSO 10% DE ATÉ O SALÁRIO-BASE ..... R\$ \_\_\_\_\_
- SOMA ..... R\$ 150,00

## DESCONTOS

- III \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_
- IV \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_
- V \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_
- VALOR LÍQUIDO ..... R\$ 150,00

ASSINATURA

*[Handwritten Signature]*

NOME COMPLETO

JOSÉ A LAUBER ALEVEDO MARGUES







# RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Federação Gaúcha de Futebol

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

87964847/0001-74

MATRÍCULA NO CNPJ ou INSS

DATA DO JOGO: 08/10/2014

COPA FERNANDA 2014

JOGO N° :

(não preencher quadro acima)

## DIVISÕES DE PROFISSIONAIS

## DIVISÕES AMADORAS

1ª DIVISÃO  ACESSO  2ª DIVISÃO  COPA  JÚNIOR  JUVENIL  INFANTIL  AMADOR  OUTROS

JOGO: CE Lajeadense

Equipe Mandante

X

EC Guarani

Equipe Visitante

### PAGAMENTO - 1:

TAXA DE ARBITRAGEM: R\$ 340,00

### PAGAMENTO - 2:

DIÁRIAS: R\$ 62,00

PASSAGENS: R\$ 67,00

SUBTOTAL R\$ 129,00

### DESCONTOS:

IMPOSTO DE RENDA R\$ 0,00

INSS (11%) R\$ 0,00

SUBTOTAL R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO = pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 = R\$ 469,00

Quatrocentos e Sessenta e Nove Reals

Descrever o valor por extenso

Declaro ter recebido o valor supra mencionado, pelos serviços prestados para a equipe mencionada no quadro ao lado.

CE Lajeadense

Colocar o nome da equipe pagadora

## ASSINALAR COM UM "X" A FUNÇÃO QUE EXERCEU

ÁRBITRO:

ÁRBITRO ASSISTENTE 1:

ÁRBITRO ASSISTENTE 2:

ÁRBITRO RESERVA 1:

ÁRBITRO RESERVA 2:

DELEGADO:

Nº DA INSCRIÇÃO NO INSS: 12548230351

Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE: 8027287484

Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF: 647.028.630-53

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SJS

LOCAL E DATA: Lajeado, 08 de outubro de 2014

José Javel Silveira

NOME COMPLETO DO PRESTADOR DO SERVIÇO

ASSINATURA