


## BOLETIM FINANCEIRO

DADOS	GRÊMIO FBPA x SC SÃO PAULO			ESTÁDIO			BF  Nº
	Data: 23/08/2016 Horário: 15:00			CT. PRESIDENTE HÉLIO DOURADO			
Competição: Oficial: <input type="checkbox"/> Amistoso: <input type="checkbox"/> Categoria: Internacional: <input type="checkbox"/> Interestadual: <input type="checkbox"/> Local: <input type="checkbox"/>							
<b>Denominação da Competição</b>				<b>CIDADE</b>		<b>UF</b>	
COPA REGIONAL 2016				ELDORADO DO SUL		RS	
<b>RECEITAS</b>	LOCALIDADE	À VENDA	DEVOLVIDOS	VENDIDOS	PREÇO	ARRECAÇÃO	
	Arquibancada	50		10	R\$ 10,00	R\$ 100,00	
	Arquibancada 1/2 entrada	0		0	R\$	R\$ 0,00	
		0		0	R\$	R\$ 0,00	
		0		0	R\$	R\$ 0,00	
		0		0	R\$	R\$ 0,00	
		0		0	R\$	R\$ 0,00	
		0		0	R\$	R\$ 0,00	
		0		0	R\$	R\$ 0,00	
		0		0	R\$	R\$ 0,00	
<b>TOTAIS</b>		50	0	10	R\$	R\$ 100,00	
<b>DESPESAS</b>	<b>B1 - Aluguéis e seguros</b>						
	Aluguel de Campo						R\$
	Seguro Torcedor						R\$
	Seguro Arbitragem						R\$
							R\$
	<b>TOTAL - B1</b>						R\$ -
	<b>B2 - Taxas e Impostos</b>						
	5% - Federação Local						R\$
	5% - INSS						R\$ 5,00
							R\$
							R\$
	<b>TOTAL - B2</b>						R\$ 5,00
	<b>B3 - Despesas Operacionais</b>						
	Arbitragem, Auxiliares, Delegados, Fiscais						R\$ 1.532,00
	INSS - 20% sobre a remuneração Arbitragem, Auxiliares, Delegados, Fiscais						R\$ 306,40
Transporte e Hospedagem da Arbitragem						R\$	
Serviços do Exame Anti-Doping						R\$	
Quadro Móvel						R\$	
INSS - 20% sobre o Quadro Móvel						R\$	
Controle de Acesso, Emissão e Venda de Ingressos						R\$	
Policimento						R\$	
Ambulância						R\$	
						R\$	
						R\$	
						R\$	
<b>TOTAL - B3</b>						R\$ 1.838,40	
<b>TOTAL DAS DESPESAS (B1+B2+B3)</b>						R\$ 1.838,40	
<b>DESCONTOS</b>	INSS-11% de desconto sobre a remuneração do Quadro Móvel Federação						R\$
	INSS-11% de desconto sobre a remuneração do Quadro Móvel Clube						R\$
	INSS-11% de desconto sobre a remuneração da Arbitragem e Auxiliares da Arbitragem						R\$
	INSS-11% de desconto sobre a remuneração da mão-de-obra do Exame Anti-Doping						R\$
<b>RENDA LÍQUIDA (RECEITA - DESPESAS)</b>						R\$ -1.738,40	
<b>DIVISÃO DA RENDA LÍQUIDA</b>							
		<b>DEDUÇÕES</b>			<b>LÍQUIDO À RECEBER</b>		
<b>CLUBES</b>	<b>VALOR</b>	<b>INSS - 5% sobre a Renda Bruta</b>		<b>OUTRAS</b>			
		<b>PARC. ESPECIAL</b>					
GRÊMIO FBPA	-1.738,40			0,00	-1.738,40		
SC SÃO PAULO							

  
**Ruan Noms**  
 Assessor Administrativo  
 Categorias de Base  
 Nome do Responsável: GRÊMIO FBPA

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

<b>FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL</b> NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA NO CNPJ ou INSS
---	---------------------------

DATA DO JOGO:  **CAMPEONATO GAÚCHO DE FUTEBOL** JOGO Nº:   
(não preencher quadro acima)

DIVISÕES DE PROFISSIONAIS					DIVISÕES AMADORAS			
1ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	2ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	3ª DIVISÃO <input type="checkbox"/>	ESPA FGF <input checked="" type="checkbox"/>	JÚNIOR <input type="checkbox"/>	JUVENIL <input type="checkbox"/>	INFANTIL <input type="checkbox"/>	AMADOR <input type="checkbox"/>	OUTROS <input type="checkbox"/>
JOGO: <input style="width: 150px;" type="text"/> <b>Gremio</b> <small>Equipe mandante</small>					X <input style="width: 150px;" type="text"/> <b>S. Paulo</b> <small>Equipe visitante</small>			

<b>PAGAMENTO - 1:</b>		<b>DESCONTOS:</b>	
TAXA DE ARBITRAGEM:	R\$ 100,00	IMPOSTO DE RENDA:	R\$
<b>PAGAMENTO - 2:</b>		INSS (11%):	R\$
DIARIAS:	R\$ 39,00	SUBTOTAL:	R\$
PASSAGENS:	R\$ 13,00		
SUBTOTAL:	R\$ 52,00		

**VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO** - pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 = R\$ 152,00

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

**Gremio**  
Colocar o nome da equipe pagadora

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

ÁRBITRO: <input type="checkbox"/>	ÁRBITRO ASSISTENTE 1: <input type="checkbox"/>	ÁRBITRO ASSISTENTE 2: <input type="checkbox"/>
ÁRBITRO RESERVA 1: <input type="checkbox"/>	ÁRBITRO RESERVA 2: <input type="checkbox"/>	DELEGADO: <input checked="" type="checkbox"/>

Nº DA INSCRIÇÃO NO INSS:

Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF:  **742.554.960-91**

Nº DA INSCRIÇÃO NO PIS:

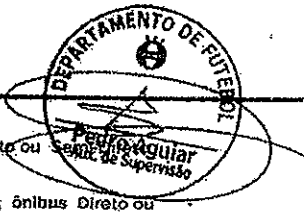
Nº DA CARTERA IDENTITÁRIA:  **9038696937**

CELEÇÃO EXPEDIENTE:  **SP**

Nº DA INSCRIÇÃO NO PASEP:

LOCAL E DATA:  **22.8.16**  **João Luis A. Pava**  
NOME COMPLETO DO PRESTADOR DO SERVIÇO

ASSINATURA



**1. TRANSPORTE:** Deverá ser cumprido o deslocamento transcrito na escala, com as seguintes deliberações:

**1.1 - DE ÔNIBUS:** deverá ser ressarcido o valor da passagem de ônibus Executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou com base na cidade da delegacia de arbitragem do escalado até a cidade em que será realizada a partida (ida e volta);

**1.2 - DE APTOMÓVEL:** autorizado o ressarcimento individual da passagem de ônibus Executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semidireto, com base na cidade da delegacia de arbitragem do escalado até a cidade em que será realizada a partida (ida e volta);

**2. DOS VALORES A SEREM RECEBIDOS (TAXA E INSCRIÇÃO):**

2.1 - A taxa de arbitragem deverá ser exatamente, a constante da tabela apresentada pelo SAFERGS e aprovada pela FGF;

2.2 - A diária deverá ser calculada baseada na tabela de quilometragem fornecida pela FGF;

2.3 - Este documento não poderá conter rasuras no seu preenchimento;

2.4 - Os valores constantes desta RPA não poderão ter divergências dos reais, portanto, preste muita atenção quando for preencher esta.

**OBSERVAÇÃO: 1** - Este documento deverá ser digitado no computador ou notebook e enviado por e-mail para: arbitragem.fgf@terra.com.br

**2** - Este documento (padrão FGF) deverá ser enviado assinado pelo emitente (poderá ser assinatura digitalizada).