

BOLETIM FINANCEIRO

| | | |
|---|--|-----------------------|
| DATA: 28.02.2016 ECNH X YPIRANGA Competição (Espécie): Oficial: <input type="checkbox"/> Amistoso: <input type="checkbox"/> Categoria: Internacional: <input type="checkbox"/> Interestadual: <input type="checkbox"/> Local: <input type="checkbox"/> | ESTÁDIO DO VALE CIDADE / UF NOVO HAMBURGO | BF Nº _____ |
| Denominação da Competição: Campeonato Gaúcho 2016 | | |

| INGRESSOS | | | | | |
|---------------------------|---------|------------|----------|------------|---------------------|
| LOCALIDADES | À VENDA | DEVOLVIDOS | VENDIDOS | PREÇO UNIT | ARRECADAÇÃO-R\$ |
| Cadeira | | | | R\$ | R\$ |
| Cadeira Lateral | | | | R\$ | R\$ |
| Cadeira Especial | | | | R\$ | R\$ |
| Idoso/Est. | | | 38 | R\$ 15,00 | R\$ 570,00 |
| Arquibancada | | | 52 | R\$ 30,00 | R\$ 1.560,00 |
| Arquibancada Visitante | | | 12 | R\$ 40,00 | R\$ 480,00 |
| Cadeira Lateral Visitante | | | | R\$ | R\$ |
| Acomp. Sócio Idoso | | | | R\$ | R\$ |
| Sócio | | | | R\$ | R\$ |
| Acompanhante Sócio | | | | R\$ | R\$ |
| Estudante | | | | R\$ | R\$ |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAIS | | | 102 | REC. BRUTA | R\$ 2.610,00 |

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

| B3 - DIVERSOS | |
|---|---------------------|
| INSS - 5% sobre a Receita Bruta | R\$ 130,50 |
| Remuneração da Arbitragem, Auxiliares de Arbitragem. | R\$ 3.283,00 |
| INSS - 20% sobre a remuneração da Arbitragem, Auxiliares de Arbitragem. | R\$ 656,60 |
| Exame Anti-Doping | R\$ - |
| INSS - 20% sobre a remuneração da mão-de-obra do Exame Anti_Doping | R\$ - |
| Seguro para os Arbritos | R\$ - |
| Impressos Aplub Gaúcho Premiado | R\$ - |
| Diarias e Passagens | R\$ 276,00 |
| Ingressos | R\$ 351,40 |
| TOTAL B3 | R\$ 4.697,50 |
| TOTAL DAS DESPESAS (B1 + B2 + B3) | R\$ 4.697,50 |

| | |
|---|-----------------------|
| INSS - 11% de desconto sobre a remuneração do quadro móvel Federação | R\$ |
| INSS - 11% de desconto sobre a remuneração de diarias da arbitragem | R\$ - |
| INSS - 11% de desconto sobre a remuneração da Arbitragem e dos Auxiliares de Arbitragem | R\$ 263,78 |
| INSS - 11% de desconto sobre a remuneração da mão-de-obra do Exame Anti-Doping | R\$ |
| TOTAL DOS DESCONTOS | R\$ 263,78 |
| RECEITA LÍQUIDA (RECEITA BRUTA - TOTAL DAS DESPESAS) | R\$ (2.087,50) |

| DIVISÃO DA RECEITA LÍQUIDA | | | | |
|----------------------------|----------------|-----------------------------|--------|-------------------|
| CLUBES | VALOR -R\$ | DEDUÇÕES | | LÍQUIDO A RECEBER |
| | | INSS 5% Parcelamento Esp | OUTRAS | |
| 88.869.920/0001-91 | R\$ (2.087,50) | R\$ - | | R\$ 787,10 |

ESPORTE CLUBE
 NOVO HAMBURGO

FEDERAÇÃO

CLUBES: Rua Santa Tereza, N°420
 Bairro Liberdade - CEP 93330-010
 NOVO HAMBURGO - RS

2. _____

Lucileide Haas

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

87964847/0001-74

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA NO CNPJ ou INSS

DATA DO JOGO: **28/02/2016**

CAMPEONATO GAÚCHO DE FUTEBOL

JOGO Nº :

(não preencher quadro acima)

| DIVISÕES DE PROFISSIONAIS | | | | DIVISÕES AMADORAS | | | | OUTROS | | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------|--------------------------|---------|--------------------------|----------|--------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 1ª DIVISÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | 2ª DIVISÃO | <input type="checkbox"/> | 3ª DIVISÃO | <input type="checkbox"/> | COPA FGF | <input type="checkbox"/> | JÚNIOR | <input type="checkbox"/> | JUVENIL | <input type="checkbox"/> | INFANTIL | <input type="checkbox"/> | AMADOR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

JOGO: **EC NOVO HAMBURGO** X **YPIRANGA**
Equipe mandante Equipe visitante

| PAGAMENTO - 1: | | DESCONTOS: | |
|-----------------------|------------------|-------------------|-----------------|
| TAXA DE ARBITRAGEM: | R\$ 685,00 | IMPOSTO DE RENDA | R\$ 0,00 |
| | | INSS (11%) | R\$ 0,00 |
| | | SUBTOTAL | R\$ 0,00 |
| PAGAMENTO - 2: | | | |
| DIÁRIAS: | R\$ 39,00 | | |
| PASSAGENS: | R\$ 25,00 | | |
| SUBTOTAL | R\$ 64,00 | | |

VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO = pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 = R\$ **749.00**

SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS

Descrever o valor por extenso

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

EC NOVO HAMBURGO
Colocar o nome da equipe pagadora

ASSINALAR COM UM "X" A FUNÇÃO QUE EXERCEU

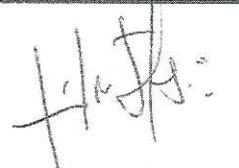
| | | | | | |
|--------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| ÁRBITRO: | <input type="checkbox"/> | ÁRBITRO ASSISTENTE 1: | <input checked="" type="checkbox"/> | ÁRBITRO ASSISTENTE 2: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

Nº DA INSCRIÇÃO NO INSS:
 Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF:
 Nº DA INSCRIÇÃO NO PIS:

Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE:
 ÓRGÃO EXPEDIDOR:
 Nº DA INSCRIÇÃO NO PASEP:

LOCAL E DATA: **NOVO HAMBURGO, 28 DE FEVEREIRO DE 2016**

JULIO CESAR RODRIGUES DOS SANTOS
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 Semi-Direto, 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 AUTOMÓVEL: autorizado o ressarcimento individual da passagem de ônibus Executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semi-Direto, 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 DIÁRIA):

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).

O ÁRBITRO DEVERÁ EMITIR ESTE DOCUMENTO EM 04 (QUATRO) VIAS DE IGUAL TEOR, ASSIM DISTRIBUÍDAS:

| | | | |
|----------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------|
| 1ª via = TESOURARIA DA FGF | 2ª via = CLUBE PAGADOR | 3ª via = DEPTº. ARBITROS DA FGF | 4ª via = SAFERGS |
|----------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------|

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

87964847/0001-74

MATRÍCULA NO CNPJ ou INSS

DATA DO JOGO: 28/02/2016

CAMPEONATO GAÚCHO DE FUTEBOL

JOGO Nº: _____

não preencher quadro acima

DIVISÕES DE PROFISSIONAIS

DIVISÕES AMADORAS

OUTROS

1ª DIVISÃO 2ª DIVISÃO 3ª DIVISÃO COPA FGF JÚNIOR JUVENIL INFANTIL AMADOR

JOGO: NOVO HAMBURGO X YPIRANGA
Equipe mandante Equipe visitante

PAGAMENTO - 1:

TAXA DE ARBITRAGEM: R\$ 685,00

PAGAMENTO - 2:

DIÁRIAS: R\$ 39,00

PASSAGENS: R\$ 25,00

SUBTOTAL R\$ 64,00

DESCONTOS:

IMPOSTO DE RENDA R\$ -

INSS (11%) R\$ 75,35

SUBTOTAL R\$ 75,35

VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO = pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 = R\$ 673,65

seiscentos e setenta e três reais e sessenta e cinco centavos

Descrever o valor por extenso

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

NOVO HAMBURGO

Colocar o nome da equipe pagadora

ASINALAR 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: 13007352699

Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE: 2095400244

Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF: 1845052080

ÓRGÃO EMISSOR: SJS

LOCALIDADE: NOVO HAMBURGO, 22 FEVEREIRO 2016

Luiza Naujorks Reis

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 Semi-Direto, 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 AUTOMÓVEL: autorizado o ressarcimento individual da passagem de ônibus executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semi-Direto, 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 DIÁRIA):

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 e enviado por e-mail para : executivo.fgf@terra.com.br e também para amador.fgf@terra.com.br

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

O ÁRBITRO DEVERÁ EMITIR ESTE DOCUMENTO EM 04 (QUATRO) VIAS DE IGUAL TEOR, ASSIM DISTRIBUÍDAS:

1ª via = TESOUREARIA DA FGF

2ª via = CLUBE PAGADOR

3ª via = DEPTº. ÁRBITROS DA FGF

4ª via = SAFERGS

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

87964847/0001-74

MATRÍCULA NO CNPJ ou INSS

DATA DO JOGO: 28/02/2016

CAMPEONATO GAÚCHO DE FUTEBOL

JOGO Nº: 45

(não preencher quadro acima)

DIVISOES DE PROFISSIONAIS1ª DIVISÃO 2ª DIVISÃO 3ª DIVISÃO COPA FGF **DIVISÕES AMADORAS**JÚNIOR JUVENIL INFANTIL AMADOR OUTROS JOGO: EC Novo Hamburgo
Equipe mandanteX Ypiranga FC
Equipe visitante**PAGAMENTO - 1:**

TAXA DE ARBITRAGEM: R\$ 342,00

PAGAMENTO - 2:

DIÁRIAS: R\$ 39,00

PASSAGENS: R\$ 25,00

SUBTOTAL R\$ 64,00

DESCONTOS:

IMPOSTO DE RENDA R\$ 0,00

INSS (11%) R\$ 37,62

SUBTOTAL R\$ 37,62

VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO = pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 = R\$ 368,38

Trezentos sessenta e oito reais e trinta e oito reais.

Descrever o valor por extenso

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

EC Novo Hamburgo

Colocar o nome da equipe pagadora

ASSINALAR COM UM "X" A FUNÇÃO QUE EXERCEUÁRBITRO: ÁRBITRO ASSISTENTE 1: ÁRBITRO ASSISTENTE 2: ÁRBITRO RESERVA 1: ÁRBITRO RESERVA 2: DELEGADO:

Nº DA INSCRIÇÃO NO INSS: 1302945069-3

Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE: 1059362961

Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF: 003.676.580-54

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SJS/RS

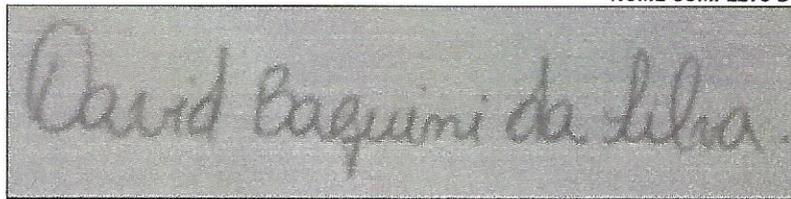
Nº DA INSCRIÇÃO NO PIS: 1302945069-3

Nº DA INSCRIÇÃO NO PASEP: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

LOCAL E DATA: Novo Hamburgo, 28 de fevereiro de 2016.

David Baquini da Silva

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 Semi-Direto, 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 AUTOMÓVEL:** autorizado o ressarcimento individual da passagem de ônibus Executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semi-Direto, 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 DIÁRIA):****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).**O ÁRBITRO DEVERÁ EMITIR ESTE DOCUMENTO EM 04 (QUATRO) VIAS DE IGUAL TEOR, ASSIM DISTRIBUÍDAS:**

1ª via = TESOURARIA DA FGF

2ª via = CLUBE PAGADOR

3ª via = DEPTº. ARBITROS DA FGF

4ª via = SAFERGS

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

87964847/0001-74

MATRICULA NO CNPJ ou INSS

DATA DO JOGO:

28/02/15

CAMPEONATO GAÚCHO DE FUTEBOL

JOGO Nº:

não preencher quadro acima

DIVISOES DE PROFISSIONAIS

1ª DIVISÃO 2ª DIVISÃO 3ª DIVISÃO COPA FGF

DIVISÕES AMADORAS

JÚNIOR JUVENIL INFANTIL AMADOR OUTROS

JOGO: E.C NOVO HAMBURGO

Equipe mandante

X

YPIRANGA

Equipe visitante

PAGAMENTO - 1:

TAXA DE ARBITRAGEM: R\$ 200,00

PAGAMENTO - 2:

DIÁRIAS: R\$ 0,00

PASSAGENS: R\$ 20,00

SUBTOTAL R\$

DESCONTOS:

IMPOSTO DE RENDA R\$ isento

INSS (11%) R\$ -

SUBTOTAL R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO - pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 =

R\$ 220,00

Descrever o valor por extenso

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

ESPORTE CLUBE
NOVO HAMBURGO

Colocar o nome da equipe pagadora

ASINALAR 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:

Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE: 9002383322

Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF: 151-225-060-00

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP

LOCALIDADE: NOVO HAMBURGO

ELMIRO ELOI DOS SANTOS

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 Semi-Direto, 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 AUTOMÓVEL: autorizado o ressarcimento individual da passagem de ônibus executivo (se houver), caso contrário, ônibus Direto ou Semi-Direto, 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 DIÁRIA):

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 e enviado por e-mail para : executivo.fgf@terra.com.br e também para amador.fgf@terra.com.br

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

O ÁRBITRO DEVERÁ EMITIR ESTE DOCUMENTO EM 04 (QUATRO) VIAS DE IGUAL TEOR, ASSIM DISTRIBUÍDAS:

1ª via = TESOURARIA DA FGF

2ª via = CLUBE PAGADOR

3ª via = DEPTº. ÁRBITROS DA FGF

4ª via = SAFERGS