

## BOLETIM FINANCEIRO

DADOS		JUVENTUDE <input checked="" type="checkbox"/> INTERNACIONAL		ESTÁDIO			BF  Nº	
		Data: 28/02/2016 Horário: 16:00		ALFREDO JACONI				
Competição:		Oficial: <input checked="" type="checkbox"/>	Amistoso: <input type="checkbox"/>					
Categoria:		Internacional: <input type="checkbox"/>	Interestadual: <input checked="" type="checkbox"/>	Local: <input type="checkbox"/>				
Denominação da Competição				CIDADE		UF		
CAMPEONATO GAUCHO 2016				CAXIAS DO SUL		RS		
RECEITAS	LOCALIDADE	À VENDA	DEVOLVIDOS	VENDIDOS	PREÇO	ARRECAÇÃO		
	Arquibancada	200	125	75	R\$ 100,00	R\$	7.500,00	
	Arquibancada 1/2 entrada	200	133	67	R\$ 50,00	R\$	3.350,00	
	Arquibancada Visitante	200	172	28	R\$ 100,00	R\$	2.800,00	
	Arquibancada Visitante 1/2 entrada	200	34	166	R\$ 50,00	R\$	8.300,00	
	Sócio			5.293	R\$ 30,00	R\$	158.790,00	
	<b>TOTAIS</b>		800	464	5.629		R\$	180.740,00
B1 - Aluguéis e seguros								
Aluguel de Campo						R\$	-	
Seguro Torcedor						R\$	0,00	
Seguro Arbitragem						R\$	0,00	
<b>TOTAL - B1</b>						R\$	-	
B2 - Taxas e Impostos								
10% - Federação Local						R\$	0,00	
5% - INSS						R\$	9.037,00	
<b>TOTAL - B2</b>						R\$	9.037,00	
B3 - Despesas Operacionais								
Arbitragem, Auxiliares, Delegados, Fiscais						R\$	4.755,00	
INSS - 20% sobre a remuneração Arbitragem, Auxiliares, Delegados, Fiscais						R\$	951,00	
Transporte e Hospedagem da Arbitragem						R\$	616,00	
Serviços do Exame Anti-Doping						R\$	0,00	
Quadro Móvel						R\$	0,00	
INSS - 20% sobre o Quadro Móvel						R\$	0,00	
Controle de Acesso, Emissão e Venda de Ingressos						R\$	9.660,00	
Policimento						R\$	0,00	
Ambulância						R\$	0,00	
						R\$		
						R\$		
						R\$		
						R\$		
<b>TOTAL - B3</b>						R\$	15.982,00	
TOTAL DAS DESPESAS (B1+B2+B3)								
						R\$	25.019,00	
DESCONTOS								
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\$	22,00	
INSS-11% de desconto sobre a remuneração da mão-de-obra do Exame Anti-Doping						R\$		
RENDA LÍQUIDA (RECEITA - DESPESAS)							R\$	155.721,00
DIVISÃO DA RENDA LÍQUIDA								
CLUBES	VALOR	DEDUÇÕES			LÍQUIDO À RECEBER			
		INSS - 5% sobre a Renda Bruta	PARC.ESPECIAL	OUTRAS				
JUVENTUDE	155.721,00			0,00			155.721,00	
INTERNACIONAL	0,00			0,00			0,00	

*Elma*  
 Nome do Responsável: Elma Lima

# RECIBO

Recebemos o valor referente as taxas do jogo JUVENTUDE X INTERNACIONAL no dia 28/fevereiro/2016

Descrição	Valor
1 Seguro Público Pagante	R\$ -
2 Seguro Arbitragem	R\$ -
4 5% Federação Gaúcha Sobre a Renda Bruta	R\$ -
5 5% INSS Sobre Renda Bruta Evento	R\$ 9.037,00
7 11% INSS Sobre Arbitragem e Anti-Doping	R\$ 22,00
9 20% INSS Sobre Remuneração Arbitragem	R\$ 951,00
10 IRRF - Arbitragem	R\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 10.010,00</b>

29/02/2016 - BANCO DO BRASIL - 15:18:33  
834316264  
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE  
EM DINHEIRO

CLIENTE: FEDERACAO GAUCHA DE FUTEB  
AGENCIA: 0010-8 CONTA: 3.333-2

DATA 29/02/2016  
NR. DOCUMENTO 83.431.626.400.307  
VALOR DINHEIRO 10.010,00  
VALOR TOTAL 10.010,00

NOME DO DEPOSITANTE MATEUS ISOTON  
CPF: 038.555.340 47  
IDENTIDADE 5996369260  
ORGAO EMISSOR DETRAN

NR. AUTENTICACAO D. 800.26E.E02.51A.892  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Caxias do Sul, 28 fevereiro 2016

RESPONSÁVEL FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL

*Assina*

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

<b>FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL</b>	<b>87964847/0001-7A</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				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"/>	<input type="checkbox"/>

JOGO:

Equipe mandante Equipe visitante

<b>PAGAMENTO - 1:</b>		<b>DESCONTOS:</b>	
TAXA DE ARBITRAGEM:	R\$ 1.012,00	IMPOSTO DE RENDA	R\$
		INSS (11%)	R\$
<b>PAGAMENTO - 2:</b>		SUBTOTAL	R\$ 0,00
DIÁRIAS:	R\$ 73,00		
PASSAGENS:	R\$ 81,00		
<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 154,00</b>		

**VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO** = pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 = R\$ 1.166,00

Um mil cento e sessenta e seis reais

Descrever o valor por extenso

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

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

Nº DA INSCRIÇÃO NO INSS:	<input type="text"/>	Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE:	<input type="text" value="9081286909"/>
Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF:	<input type="text" value="013.167.210-00"/>	ORGÃO EXPEDIDOR:	<input type="text" value="SJS-RS"/>
Nº DA INSCRIÇÃO NO PIS:	<input type="text" value="130.01254.68-7"/>	Nº DA INSCRIÇÃO NO PASEP:	<input type="text"/>

LOCAL E DATA: 
Maurício Coelho Silva Penna

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 emissor (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
----------------------------	------------------------	---------------------------------	------------------

# 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

B. Acesso

2ª DIVISÃO

COFA FGF

JÚNIOR

JUVENIL

INFANTIL

JOGO: EC JUVENTUDE

Equipe mandante

X

SC INTERNACIONAL

Equipe visitante

## PAGAMENTO - 1:

TAXA DE ARBITRAGEM: R\$ 2.025,00

## PAGAMENTO - 2:

DIÁRIAS: R\$ 73,00

PASSAGENS: R\$ 81,00

SUBTOTAL R\$ 154,00

## DESCONTOS:

IMPOSTO DE RENDA	R\$	0,00
INSS (11%)	R\$	ISENTO
SUBTOTAL	R\$	0,00

VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO = pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 = R\$ 2.179,00

DOIS MIL CENTO E SETENTA 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 JUVENTUDE

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: 12609301717

Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE: 7029313728

Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF: 65596420034

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP-RS

Nº DA INSCRIÇÃO NO PIS: \_\_\_\_\_

Nº DA INSCRIÇÃO NO PASEP: \_\_\_\_\_

LOCAL E DATA: CAXIAS DO SUL, 28/02/2016

FRANCISCO DE PAULA DOS SANTOS SILVA NETO

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).

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

**FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL**  
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

**07904847/0001-72**  
MATRÍCULA NO CNPJ OU BISS

DATA DO JOGO: **28.02.2016**

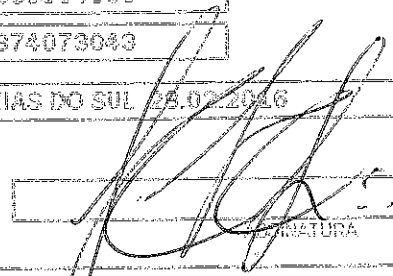
**CAMPEONATO GAÚCHO DE FUTEBOL**

JOGO Nº:   
 (Não preencher quadro acima)

<b>DIVISÕES DE PROFISSIONAIS</b>				<b>DIVISÕES AMADORAS</b>				<b>OUTROS</b>			
FUNDADO	<input checked="" type="checkbox"/>	PROFISÃO	<input type="checkbox"/>	PROFISÃO	<input type="checkbox"/>	INFANTIL	<input type="checkbox"/>	AMADOR	<input type="checkbox"/>	OUTROS	<input type="checkbox"/>
JOGO: <b>JUVENTUDE</b>			<b>X</b>			<b>INTERNACIONAL</b>					
Equipe mandante			Equipe visitante								

<b>PAGAMENTO - 1:</b>		<b>DESCONTOS:</b>	
TAXA DE ARBITRAGEM:	R\$ 1.012,00	IMPOSTO DE RENDA	R\$
		INSS (11%)	R\$
		SUBTOTAL	R\$
<b>PAGAMENTO - 2:</b>			
DIARIAS:	R\$ 70,00		
PASSAGENS:	R\$ 81,00		
SUBTOTAL	R\$ 154,00		
<b>VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO</b> = pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 =		R\$	<b>1.166,00</b>
MIL MIL CEM E SESENTA E SEIS REAIS (Escriver o valor por extenso)			
Declaro ter recebido o valor acima mencionado, pelos serviços prestados para a equipe:		<b>JUVENTUDE</b>	
mencionada no quadro anexo.		Colocar o nome da equipe pagadora	

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

ARBITRO:	ARBITRO ASSISTENTE 1: <input checked="" type="checkbox"/>	ARBITRO ASSISTENTE 2:
ARBITRO RESERVA 1:	ARBITRO RESERVA 2:	DELEGADO:
Nº DA INSCRIÇÃO NO IRRF:	Nº DO CARTÃO IDENTIFICAD:	1013462477
Nº DA INSCRIÇÃO NO RFE:	ÁREA TÉCNICA:	SIS-RS
Nº DA INSCRIÇÃO NO FIS:	Nº DA INSCRIÇÃO NO PASSEP:	
LOCAL E DATA:	<b>CAXIAS DO SUL 28.02.2016</b>	<b>JOSE EDUARDO CALZA</b>
		NOME COMPLETO DO PRESTADOR DO SERVIÇO
	 ASSINATURA	

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

**1.1 - OS 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 - OS AUTÔNOMOS:** autorizada 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 GAIÔNIS E SEUS RESCISIVOS (TAXA LÍQUIDA):**

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

**ASSINATURA:** 1 - Este documento deverá ser digitado no computador ou notebook e enviado por e-mail para:  
 2 - Este documento (padrão FGF) deverá ser enviado assinado pelo emissor (poderá ser assinatura digitalizada).

**O ARBITRO DEVERÁ EDITAR 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**1ª DIVISÃO  2ª DIVISÃO  3ª DIVISÃO  COPA FGF **DIVISÕES AMADORAS**JÚNIOR  JUVENIL  INFANTIL  AMADOR  OUTROS JOGO: **E. C. JUVENTUDE** X

Equipe mandante

**S. C. INTERNACIONAL**

Equipe visitante

**PAGAMENTO - 1:**TAXA DE ARBITRAGEM: R\$ **506,00****PAGAMENTO - 2:**DIÁRIAS: R\$ **73,00**  
PASSAGENS: R\$ **81,00**  
SUBTOTAL R\$ **154,00****DESCONTOS:**IMPOSTO DE RENDA R\$   
INSS (11%) R\$   
SUBTOTAL R\$ 

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

R\$ **662,00**

Descrever o valor por extenso

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

Colocar o nome da equipe pagadora

*Juventude***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: **20125401404**Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE: **3086548637**Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF: **2543124039**ÓRGÃO EXPEDIDOR: **SSP**LOCALIDADE: **CAXIAS DO SUL, 28 DE FEVEREIRO DE 2016****LUCAS MATHEUS 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 e enviado por e-mail para : [executivo.fgf@terra.com.br](mailto:executivo.fgf@terra.com.br) e também para [amador.fgf@terra.com.br](mailto: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

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

<b>FEDERAÇÃO GAÚCHA DE FUTEBOL</b> NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	<b>87964847/0001-74</b> MATRÍCULA NO CNPJ ou INSS
---	--

DATA DO JOGO: 28/02/2016      **CAMPEONATO GAÚCHO DE FUTEBOL**      JOGO Nº: 31  
(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"/>	OUTROS	<input type="checkbox"/>

JOGO: E.C. JUVENTUDE  S.C.INTERNACIONAL  
Equipe mandante      Equipe visitante

<b>PAGAMENTO - 1:</b>		<b>DESCONTOS:</b>	
TAXA DE ARBITRAGEM:	R\$ 200,00	IMPOSTO DE RENDA	R\$
		INSS (11%)	R\$ 22,00
		<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$ 22,00</b>
<b>PAGAMENTO - 2:</b>			
DIÁRIAS:	R\$		
PASSAGENS:	R\$		
<b>SUBTOTAL</b>	<b>R\$</b>		
<b>VALOR LÍQUIDO DESTE RECIBO</b> - pagamento 1 (-) descontos (+) pagamento 2 =			<b>R\$ R\$ 178,00</b>
Descrever o valor por extenso			
Declaro ter recebido o valor supra mencionado, pelos serviços prestados para a equipe mencionada no quadro ao lado.			FGF <small>Colocar o nome da equipe pagadora</small>

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

ARBITRO:	ARBITRO ASSISTENTE 1:	ARBITRO ASSISTENTE 2:	
ARBITRO RESERVA 1:	ARBITRO RESERVA 2:	DELEGADO:	<input checked="" type="checkbox"/>
Nº DA INSCRIÇÃO NO INSS:	Nº DA CARTEIRA IDENTIDADE:	2009465663	
Nº DA INSCRIÇÃO NO CPF:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	SSP/RS	
Nº DA INSCRIÇÃO NO PIS:	Nº DA INSCRIÇÃO NO PASEP:		
LOCAL E DATA:	ARI DEBENETTI <small>NOME COMPLETO DO PRESTADOR DO SERVIÇO</small>		
CAXIAS DO SUL, 28 de Fevereiro de 2016			

**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).