

BOLETIM FINANCEIRO

DADOS	GUARANI <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> JACIOBÁ		ESTÁDIO		BF		
	Data: 04/07/2023 Horário: 15:00 HS		GERSON AMARAL				
Competição:	Oficial: <input checked="" type="checkbox"/>	Amistoso: <input type="checkbox"/>			Nº 10 2.023		
Categoria:	Internacional: <input type="checkbox"/>	Interestadual: <input type="checkbox"/>	Local: <input checked="" type="checkbox"/>				
DENOMINAÇÃO DA COMPETIÇÃO			CIDADE	UF			
CAMPEONATO BRASILEIRO - SÉRIE B			CORURIBE	AL			
RECEITAS	LOCALIDADE	À VENDA	DEVOLVIDOS	VENDIDOS	PREÇO	ARRECADAÇÃO	
	Cadeiras				R\$	0,00	
	Cadeiras - Estudante / Idoso			0	R\$	0,00	
	Cadeiras - Sócio			0	R\$	0,00	
	Arquibancada Alta			0	R\$	0,00	
	Arquibancada Alta - Estud./Idoso			0	R\$	0,00	
	Arquibancada Atla Sócio			0	R\$	0,00	
	Arquibancadas Baixa - RENDA	S E M	P Ú B L I C O	0	R\$	0,00	
	Arquibancadas Baixa - Meia			0	R\$	0,00	
	Arquibancada Baixa - Sócio			0	R\$	0,00	
	Torcida			0	R\$	0,00	
	TOTAIS		0	0		R\$ 0,00	
		Pub. ñ Pagte.	Criança	Total de Público		-	
	DESPESAS						R\$
		Aluguel de Campo					R\$
Seguro Torcedor (0,25)					R\$		
Seguro Arbitragem					R\$		
TOTAL - B1					R\$ -		
B2 - Taxas e Impostos					R\$ 0,00		
5% - INSS					R\$ 0,00		
TOTAL - B2					R\$ -		
B3 - Despesas Operacionais							
Arbitragem, Auxiliares, Assessor					R\$ 0,00		
INSS - 20% sobre a remuneração Arbitragem, Auxiliares, Assessor					R\$		
Transporte e Hospedagem da Arbitragem					R\$		
Despesa Administrativa					R\$		
Controle de Acesso, Emissão e Venda de Ingressos					R\$		
Ambulância					R\$		
Outras Despesas					R\$		
TOTAL - B3					R\$ 0,00		
TOTAL DAS DESPESAS (B1+B2+B3)					R\$ 0,00		
DESCONTOS	INSS-11% de desconto sobre a remuneração da Arbitragem e Auxiliares da Arbitragem					R\$	
	INSS-11% de desconto sobre a remuneração de Supervisores e Coordenador da C B F.					R\$	
						R\$	
RENDA LÍQUIDA (RECEITA - DESPESAS)						R\$ 0,00	
DIVISÃO DA RENDA LÍQUIDA							
				DEDUÇÕES			
CLUBES	VALOR			A C D A 2% LIQ. R\$			
DINAMO	0,00			A C E A 1% LIQ. R\$	-		

GUARANI

Nome do Responsável: _____

