

BOLETIM FINANCEIRO

DADOS	DIMENSÃO SAÚDE 1x2 ZUMBI		ESTÁDIO			BF
	Data: 23/07/2023 Horário:		MIGUEL QUEIROZ SUIRA			
Competição:	Oficial: <input checked="" type="checkbox"/>	Amistoso: <input type="checkbox"/>				Nº
Categoria:	Internacional: <input type="checkbox"/>	Interestadual: <input type="checkbox"/>	Local: <input checked="" type="checkbox"/>			34
DESCRIMINAÇÃO DA COMPETIÇÃO			CIDADE	UF	2.023	
CAMPEONATO ALAGOANO - SÉRIE B			PORTO REAL DO COLÉRIO	AL		
RECEITAS	LOCALIDADE	À VENDA	DEVOLVIDOS	VENDIDOS	PREÇO	ARRECADAÇÃO
	Cadeiras				R\$	R\$ 0,00
	Cadeiras - Estudante / Idoso				R\$	R\$ 0,00
	Cadeiras - Sócio				R\$	R\$ 0,00
	Arquibancada Alta				R\$	R\$ 0,00
	Arquibancada Alta - Estud./Idoso				R\$	R\$ 0,00
	Arquibancada Alta Sócio				R\$	R\$ 0,00
	Arquibancadas Baixa -				R\$	R\$ 0,00
	Arquibancadas Baixa - Meia				R\$	R\$ 0,00
	Arquibancada Baixa - Sócio		S E M	PÚBLICO	R\$	R\$ 0,00
	Torcida				0 R\$	R\$ 0,00
					0	R\$ 0,00
	TOTAIS		0		0	R\$ 0,00
Pub. ñ Pagte/ Cortesias.		Criança		Total de Público	-	
DESPEAS						
Aluguel de Campo						R\$
Seguro Torcedor (0,04)						R\$
Seguro Arbitragem						R\$
						R\$
TOTAL - B1						R\$
B2 - Taxas e Impostos						
						R\$ 0,00
5% - INSS						R\$ 0,00
						R\$
TOTAL - B2						R\$
B3 - Despesas Operacionais						
Arbitragem, Auxiliares, Assessor						R\$
INSS - 20% sobre a remuneração Arbitragem, Auxiliares, Assessor						R\$
Transporte e Hospedagem da Arbitragem						R\$
Serviços do Exame Anti-Doping -						R\$
Despesa Administrativa						R\$
						R\$
Controle de Acesso, Emissão e Venda de Ingressos						R\$
Ambulância						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
						R\$
TOTAL - B3						R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS (B1+B2+B3)						R\$ 0,00
DESCONTOS						R\$
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						
CLUBES	VALOR	DEDUÇÕES		DEFICIT		
		A C D A 2% LIQ. R\$				
DIMENSÃO SAÚDE	0,00	A C E A 1% LIQ. R\$				

DIMENSÃO SAÚDE

Nome do Responsável:

