



Federação Cearense de Futebol

RECIBO



Eu.		Quadro		Função:	
Residente.					
Portador da cédula de nº		Órgão		CPF:	
PIS:		declaro ter recebido do(a)			
CNPJ:		a importância de R\$:			
Ref. a partida.				realizada no dia	
Válido pelo campeonato					
relativas ao pagamento de serviços prestados na condição de AUTÔNOMO e EVENTUAL, sem VÍNCULO EMPREGATÍCIO, ficando a responsabilidade de recolhimento dos encargos retidos a cargo do clube mandante.					

Assinatura

DESCRIMINAÇÃO	TAXA BRUTA		
Serviço			
Diária			
Transporte			
Taxa-Desloc. Fora da sede jogo			
Taxa-Desloc. Sede do Jogo		11% INSS sobre serviço	VALOR LÍQ. RECEBIDO
TOTAL:			
Reembolso de Hospedagem (Anexar comprovante)			
Reembolso de Transporte (Anexar comprovante)			
TOTAL:...			

Total Liquido a Pagar	
INSS - 11% (Cofr.Sac-Lei 10.666 de 08/05/2003 à Recolher pelo Clube	
Toatal de IR a Recolher pelo Clube	
Total de IS a Recolher pelo Clube	
INSS - 20% (Cot.Soc-Lei 9876 de 29/11/1999 à Recolher pelo Clube	

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, que o desconto de minha contribuição previdenciária como segurado contribuinte individual do Instituto Nacional do seguro Social mês de, _____

Declaro, ainda, estar ciente que fico responsável pela complementação da contribuição até o limite máximo, na hipótese de, por qualquer razão, deixar de receber remuneração ou receber renumeração inferior à nesta declaração.

A presente declaração, a qual mantereí uma cópia em meu poder, juntamente com os comprovantes de pagamento para apresentação ao INSS quando, solicitado está em

conformidade com o disposto no inciso II e SS 10, do art. 78 da Instrução Normativa SRP no 03/2005.

Pôr ser verdade, firmo a presente declaração, ficando sob minha responsabilidade qualquer sanção imposta pela Auditoria Fiscal da Previdência Social decorrente de seus efeitos.

Assinatura

Eu.			
Inscrição INSS		CPF	
NIT		Whatsapp	