




<p align="center"><b>Jamile Bavaresco</b>  <b>Jamile Bavaresco</b>                  Rua dos Imigrantes, 2494 - Centro                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00000584 - CPF/CNPJ: 995.490.770-04</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>17</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	27/5/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso					Número de Controle do Município 
Nome Fantasia Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso					
Endereço AV. PORTO ALEGRE,2525 -					
Cidade Sorriso	UF MT	Fone (66) 3545-4700	Fax (66) 3544-1959	Cep 78890000	
Bairro CENTRO	E-mail tributos@sorriso.mt.gov.br				
CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 8000			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conforme Contrato 005/2009, Psicologa Creas.	2.200,00	2.200,00	3,00	66,00	Não


**Deduções**



ISSQN Retido 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	IRRF 0,00	INSS 0,00
Base de cálculo do ISSQN 2.200,00	ISSQN sem Retenção 66,00	Total do ISSQN 66,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		<b>R\$ 2.200,00</b>
				VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 2.200,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-81-E3-77-97-8C-48-D-13


Recebi(emos) de <b>Jamile Bavaresco</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor		
Tipo de Documento <b>Série Digital</b> Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>17</b>			

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-81-E3-77-97-8C-48-D-13

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Jamile Bavaresco</b> <b>Jamile Bavaresco</b> Rua dos Imigrantes, 2494 - Centro CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00000584 - CPF/CNPJ: 995.490.770-04		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		N° da Nota Eletrônica <b>18</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	22/6/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE, 2525 -</b>									
Cidade	UF	Fone	Fax	Cep					
Sorriso	MT	(66) 3545-4700	(66) 3544-1959	78890000					
Bairro	E-mail								
CENTRO	tributos@sorriso.mt.gov.br								
CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal							
03.239.076/0001-62		8000							

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conf. Contrato 005/2009 - Psicologa - Programa Creas	2.200,00	2.200,00	3,00	66,00	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	R\$ 2.200,00
2.200,00	66,00	66,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	R\$ 2.200,00


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-C6-A0-DC-36-A9-E7-EB-4E
--	--


Recebi(emos) de <b>Jamile Bavaresco</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:  _____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor		Número de Controle do Município 
		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	
		N° Nota Fiscal Eletrônica <b>18</b>	

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-C6-A0-DC-36-A9-E7-EB-4E
--	--

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Jamile Bavaresco</b> <b>Jamile Bavaresco</b> Rua dos Imigrantes, 2494 - Centro CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00000584 - CPF/CNPJ: 995.490.770-04		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>19</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	<b>28/7/2009</b>	<b>Prestação de Serviços</b>	<b>Sim</b>

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>							
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>							
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>			
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>						
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conf. Contrato 005/2009 - Psicologa - Programa Creas	2.200,00	2.200,00	3,00	66,00	Não


**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>2.200,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>66,00</b>	Total do ISSQN <b>66,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 2.200,00</b>
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 2.200,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie		Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-66-4A-D7-3D-DD-F4-A-71	


Recebi(emos) de <b>Jamile Bavaresco</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:  _____ Data		Número de Controle do Município 	
		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	
		Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>19</b>	

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-66-4A-D7-3D-DD-F4-A-71	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Jamile Bavaresco</b> <b>Jamile Bavaresco</b> Rua dos Imigrantes, 2494 - Centro CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00000584 - CPF/CNPJ: 995.490.770-04		Tipo de Documento <b>Série Digital</b> N° da Nota Eletrônica <b>20</b>
--	--	---

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	20/8/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>									
Cidade	UF	Fone	Fax	Cep					
Sorriso	MT	(66) 3545-4700	(66) 3544-1959	78890000					
Bairro	E-mail								
CENTRO	tributos@sorriso.mt.gov.br								
CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal							
03.239.076/0001-62		8000							

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Ref. Contrato 005/2009 - Psicologa - Programa Creas	2.200,00	2.200,00	3,00	66,00	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 2.200,00</b>
2.200,00	66,00	66,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 2.200,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-AB-FD-27-C4-39-C2-A5-5E
--	--


Recebi(emos) de <b>Jamile Bavaresco</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
____/____/____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor	Tipo de Documento <b>Série Digital</b>		
		N° Nota Fiscal Eletrônica <b>20</b>		

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-AB-FD-27-C4-39-C2-A5-5E
--	--

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Jamile Bavaresco</b> <b>Jamile Bavaresco</b> Rua dos Imigrantes, 2494 - Centro CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00000584 - CPF/CNPJ: 995.490.770-04		Tipo de Documento <b>Série Digital</b> N° da Nota Eletrônica <b>21</b>
--	--	---

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	30/9/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social Sorriso Prefeitura Municipal					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia Sorriso Prefeitura Municipal									
Endereço AV. PORTO ALEGRE,2525 -									
Cidade	UF	Fone	Fax	Cep					
Sorriso	MT	(66) 3545-4700	(66) 3544-1959	78890000					
Bairro	E-mail								
CENTRO	tributos@sorriso.mt.gov.br								
CPF/CNPJ		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal					
03.239.076/0001-62				8000					

FATURA N°	VENCIMENTO	VALOR	FATURA N°	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Contrato N° 005/2009 - Psicologa - Programa Creas	2.200,00	2.200,00	3,00	66,00	Não


**Deduções**


ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 2.200,00</b>
2.200,00	66,00	66,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 2.200,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-48-15-48-30-28-B0-18-6C
--	--


Recebi(emos) de <b>Jamile Bavaresco</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
____/____/____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor	Tipo de Documento <b>Série Digital</b> N° Nota Fiscal Eletrônica <b>21</b>		

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-48-15-48-30-28-B0-18-6C
--	--

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Jamile Bavaresco</b> <b>Jamile Bavaresco</b> Rua dos Imigrantes, 2494 - Centro CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00000584 - CPF/CNPJ: 995.490.770-04		Tipo de Documento <b>Série Digital</b> N° da Nota Eletrônica <b>22</b>
--	--	---

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	21/10/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social Sorriso Prefeitura Municipal					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia Sorriso Prefeitura Municipal									
Endereço AV. PORTO ALEGRE,2525 -									
Cidade Sorriso	UF MT	Fone (66) 3545-4700	Fax (66) 3544-1959	Cep 78890000					
Bairro CENTRO	E-mail carlafiscal@hotmail.com								
CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 8000					

FATURA N°	VENCIMENTO	VALOR	FATURA N°	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Contrato 005/2009 - Psicologa - Programa Creas.	2.200,00	2.200,00	3,00	66,00	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	R\$ 2.200,00
2.200,00	66,00	66,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	R\$ 2.200,00


**Informações Complementares**


- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-4C-CD-CA-CA-F5-78-FC-5A
--	--

Recebi(emos) de <b>Jamile Bavaresco</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
____/____/____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor	Tipo de Documento <b>Série Digital</b>		
		N° Nota Fiscal Eletrônica <b>22</b>		

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-4C-CD-CA-CA-F5-78-FC-5A
--	--

<b>Jamile Bavaresco</b> <b>Jamile Bavaresco</b> Rua dos Imigrantes, 2494 - Centro CEP 78890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00000584 - CPF/CNPJ: 995.490.770-04		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>23</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	<b>26/11/2009</b>	<b>Prestação de Serviços</b>	<b>Sim</b>

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>									
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>					
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>carlafiscal@hotmail.com</b>								
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>					

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Psicologa - Programa Creas - Conf. Contrato Nº 005/2009	2.200,00	2.200,00	3,00	66,00	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN 2.200,00	ISSQN sem Retenção 66,00	Total do ISSQN 66,00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 2.200,00</b>
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 2.200,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie		Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-FE-B3-21-DF-66-6A-3E-34	


Recebi(emos) de <b>Jamile Bavaresco</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:  _____ / _____ / _____ Data		Número de Controle do Município	
			
		Tipo de Documento <b>Série Digital</b> Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>23</b>	

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-FE-B3-21-DF-66-6A-3E-34	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Jamile Bavaresco</b> <b>Jamile Bavaresco</b> Rua dos Imigrantes, 2494 - Centro CEP 78890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00000584 - CPF/CNPJ: 995.490.770-04		Tipo de Documento <b>Série Digital</b> N° da Nota Eletrônica <b>24</b>
---	--	---

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	17/12/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE, 2525 -</b>									
Cidade	UF	Fone	Fax	Cep					
Sorriso	MT	(66) 3545-4700	(66) 3544-1959	78890000					
Bairro	E-mail								
CENTRO	carlafiscal@hotmail.com								
CPF/CNPJ		Inscrição Estadual	Inscrição Municipal						
03.239.076/0001-62			8000						

FATURA N°	VENCIMENTO	VALOR	FATURA N°	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Psicologa - Programa Creas - Contrato N° 005/2009	2.200,00	2.200,00	3,00	66,00	Não


**Deduções**

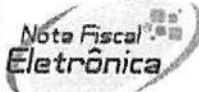

ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 2.200,00</b>
2.200,00	66,00	66,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 2.200,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484

Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie		Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-E5-61-2C-60-E8-5E-9C-16
--	--


Recebi(emos) de <b>Jamile Bavaresco</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
____/____/____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor	Tipo de Documento <b>Série Digital</b>		
		N° Nota Fiscal Eletrônica <b>24</b>		


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 29-E7-EA-BC-A1-96-5C-2F-E5-61-2C-60-E8-5E-9C-16
--	--

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536



<b>Janete Rosa Fonseca</b> <b>Janete Rosa Fonseca</b> Rua Bandeirantes, 882 - apto. 02 - Centro CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001743 - CPF/CNPJ: 515.044.990-34		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>1</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	7/8/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso							
Endereço AV. PORTO ALEGRE,2525 -							
Cidade Sorriso	UF MT	Fone (66) 3545-4700	Fax (66) 3544-1959	Cep 78890000			
Bairro CENTRO	E-mail tributos@sorriso.mt.gov.br						
CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 8000			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Ref. a Curso Ministrado Na Secretaria de Educação e Cultura.	800,00	800,00	2,00	16,00	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	R\$ 800,00
800,00	16,00	16,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	R\$ 800,00


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 5B-65-9F-C4-49-7C-A5-C8-F0-7B-E7-FE-9F-A7-90-90	


Recebi(emos) de <b>Janete Rosa Fonseca</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor			
				Tipo de Documento <b>Série Digital</b> Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>1</b>

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 5B-65-9F-C4-49-7C-A5-C8-F0-7B-E7-FE-9F-A7-90-90	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>6</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	<b>28/1/2009</b>	<b>Prestação de Serviços</b>	<b>Sim</b>

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE, 2525 -</b>									
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4731</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>					
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>								
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>					

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Professora de Educação Física Dentro do Progrma Paif, Conforme Contrato N 009/2009	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>890,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>17,80</b>	Total do ISSQN <b>17,80</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-7F-A-84-40-40-52-7E-A8</b>	
--	---	--


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor			
Tipo de Documento <b>Série Digital</b>				Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>6</b>

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-7F-A-84-40-40-52-7E-A8</b>	
--	---	--

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>7</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	<b>28/1/2009</b>	<b>Prestação de Serviços</b>	<b>Sim</b>

Razão Social Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso					Número de Controle do Município 	
Nome Fantasia Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso						
Endereço AV. PORTO ALEGRE,2525 -						
Cidade Sorriso	UF MT	Fone (66) 3545-4731	Fax (66) 3544-1959	Cep 78890000		
Bairro CENTRO	E-mail tributos@sorriso.mt.gov.br					
CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 8000				

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Professora de Educação Física Dentro do Programa Projovem, Conforme N 09/20009.	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	IRRF 0,00	INSS 0,00
Base de cálculo do ISSQN 890,00	ISSQN sem Retenção 17,80	Total do ISSQN 17,80	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 890,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL R\$ 890,00


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-FF-42-AE-D8-DF-D9-AB-98	
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-FF-42-AE-D8-DF-D9-AB-98	


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor			
Tipo de Documento <b>Série Digital</b> Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>7</b>				

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-FF-42-AE-D8-DF-D9-AB-98	
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-FF-42-AE-D8-DF-D9-AB-98	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>8</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO <b>25/2/2009</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Prestação de Serviços</b>	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO <b>Sim</b>
--	------------------------------------	--	--------------------------------------

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>							
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>							
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>			
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>						
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Professora de Ed. Fisica, Programa Paif, Conforme Contrto 009/2009.	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>890,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>17,80</b>	Total do ISSQN <b>17,80</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-9B-5-CD-F2-37-F8-C9-D</b>	
--	--	--


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>8</b>

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-9B-5-CD-F2-37-F8-C9-D</b>	
--	--	--

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Janize Barbosa Ramos</b> <b>Janize Barbosa Ramos</b> Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>9</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	<b>25/2/2009</b>	<b>Prestação de Serviços</b>	<b>Sim</b>

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 	
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>						
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>						
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>		
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>					
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>		

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
-----------	------------	-------	-----------	------------	-------

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Professora de Educação Física Programa Projovem, Conforme Contrato 009/2009	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>890,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>17,80</b>	Total do ISSQN <b>17,80</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>	VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-5C-53-42-50-8C-9D-E9-6C</b>	


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município	
/ / Data	Identificação e Assinatura do Recebedor			
				Tipo de Documento <b>Série Digital</b>

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-5C-53-42-50-8C-9D-E9-6C</b>	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		N° da Nota Eletrônica <b>10</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO <b>23/3/2009</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Prestação de Serviços</b>	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO <b>Sim</b>
--	------------------------------------	--	--------------------------------------

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>							
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>							
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>			
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>						
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual <b>8000</b>					

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conf. Contrato 009/2009 - Professora de Educação Física - Programa Paif	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 890,00</b>
890,00	17,80	17,80		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-1D-1B-A1-7B-C3-4B-F7-5
--	--


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:  _____ / / Data		Número de Controle do Município 	
		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	
		N° Nota Fiscal Eletrônica <b>10</b>	

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-1D-1B-A1-7B-C3-4B-F7-5
--	--

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>11</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	23/3/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso							
Endereço AV. PORTO ALEGRE, 2525 -							
Cidade Sorriso	UF MT	Fone (66) 3545-4700	Fax (66) 3544-1959	Cep 78890000			
Bairro CENTRO	E-mail tributos@sorriso.mt.gov.br						
CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 8000			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conf. Contrato 009/2009 - Professora de Educação Física - Programa Projovem	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	IRRF 0,00	INSS 0,00
Base de cálculo do ISSQN 890,00	ISSQN sem Retenção 17,80	Total do ISSQN 17,80		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 890,00	VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL R\$ 890,00


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-38-30-A0-86-D6-7A-E3-70	
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-38-30-A0-86-D6-7A-E3-70	


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor			

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-38-30-A0-86-D6-7A-E3-70	
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-38-30-A0-86-D6-7A-E3-70	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>12</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	24/4/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>									
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>					
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>								
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>					

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conforme Contrato 009/2009 - Professora de Educação Física - Programa Paif	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>890,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>17,80</b>	Total do ISSQN <b>17,80</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484

Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-DE-17-FB-52-E5-7B-4F-24</b>	


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 		
_____ / ____ / ____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor				Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
					Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>12</b>


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-DE-17-FB-52-E5-7B-4F-24</b>	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536



<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>13</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	24/4/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso							
Endereço AV. PORTO ALEGRE,2525 -							
Cidade Sorriso	UF MT	Fone (66) 3545-4700	Fax (66) 3544-1959	Cep 78890000			
Bairro CENTRO	E-mail tributos@sorriso.mt.gov.br						
CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 8000			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conforme Contrato 009/2009 - Professora de Educação Física - Programa Projovem	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**


ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>890,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>17,80</b>	Total do ISSQN <b>17,80</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 890,00</b>
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-1-1C-74-36-6F-53-5F-E3</b>		
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-1-1C-74-36-6F-53-5F-E3</b>		


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ / _____ / _____	_____			
Data	Identificação e Assinatura do Receptor			
		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>		
		Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>13</b>		

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-1-1C-74-36-6F-53-5F-E3</b>		
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-1-1C-74-36-6F-53-5F-E3</b>		

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Janize Barbosa Ramos</b> <b>Janize Barbosa Ramos</b> Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>16</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	<b>27/5/2009</b>	<b>Prestação de Serviços</b>	<b>Sim</b>

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 	
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>						
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>						
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>		
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>					
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>		

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conforme Contrato 009/2009, Professora de Educação Física (Paif)	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00
890,00	17,80	17,80		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00


**Informações Complementares**


- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-98-8C-1C-6-F1-F2-15-D6</b>	
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-98-8C-1C-6-F1-F2-15-D6</b>	

Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	
			Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>16</b>	

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-98-8C-1C-6-F1-F2-15-D6</b>	
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-98-8C-1C-6-F1-F2-15-D6</b>	

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>17</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO <b>27/5/2009</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Prestação de Serviços</b>	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO <b>Sim</b>
--	------------------------------------	--	--------------------------------------

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>							
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE, 2525 -</b>							
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>			
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>						
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conforme Contrato 009/2009, Professora de Educação Física (Projovem)	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>890,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>17,80</b>	Total do ISSQN <b>17,80</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-F3-BB-F2-9A-99-99-45-F8</b>	
--	--	--


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	
			Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>17</b>	

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-F3-BB-F2-9A-99-99-45-F8</b>	
--	--	--

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>17</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO <b>27/5/2009</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Prestação de Serviços</b>	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO <b>Sim</b>
--	------------------------------------	--	--------------------------------------

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 	
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>						
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>						
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>		
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>					
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>8000</b>				

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR
-----------	------------	-------	-----------	------------	-------

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conforme Contrato 009/2009, Professora de Educação Física (Projovem)	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>890,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>17,80</b>	Total do ISSQN <b>17,80</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>	VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-F3-BB-F2-9A-99-99-45-F8</b>	
--	--	--


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor			
Tipo de Documento <b>Série Digital</b> Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>17</b>				

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-F3-BB-F2-9A-99-99-45-F8</b>	
--	--	--

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>18</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO <b>22/6/2009</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Prestação de Serviços</b>	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO <b>Sim</b>
--	------------------------------------	--	--------------------------------------

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 	
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>						
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE, 2525 -</b>						
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>		
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>					
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>		

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conf. Contrato 009/2009 - Professora de Educação Física - Programa Paif	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN 890,00	ISSQN sem Retenção 17,80	Total do ISSQN 17,80		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 890,00</b>
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-9E-A7-C7-25-4D-BC-98-E6</b>
--	--


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 		
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor				Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
					Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>18</b>

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-9E-A7-C7-25-4D-BC-98-E6</b>
--	--

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>19</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	22/6/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 	
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>						
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>						
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>		
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>					
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>		

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conf. Contrato 009/2009 - Professora de Educação Física - Programa Projovem	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 890,00</b>
890,00	17,80	17,80		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**


- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie		Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-BB-C7-A-AA-5D-22-D4-1F</b>
--	---

Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor			
Tipo de Documento <b>Série Digital</b>				
Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>19</b>				

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-BB-C7-A-AA-5D-22-D4-1F</b>
--	---

<b>Janize Barbosa Ramos</b> <b>Janize Barbosa Ramos</b> Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>20</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	<b>28/7/2009</b>	<b>Prestação de Serviços</b>	<b>Sim</b>

Razão Social Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso							
Endereço AV. PORTO ALEGRE,2525 -							
Cidade Sorriso	UF MT	Fone (66) 3545-4700	Fax (66) 3544-1959	Cep 78890000			
Bairro CENTRO	E-mail tributos@sorriso.mt.gov.br						
CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 8000			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conf. Contrato 009/2009 - Professora de Educação Física - Programa Paif	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 890,00</b>
890,00	17,80	17,80		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-BB-C1-B4-C9-3-1B-5-C9	


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor			

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-BB-C1-B4-C9-3-1B-5-C9	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>21</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	28/7/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 	
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>						
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE, 2525 -</b>						
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>		
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>					
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>		

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conf. Contrato 009/2009 - Professora de Educação Física - Programa Projovem	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>890,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>17,80</b>	Total do ISSQN <b>17,80</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>	VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484

Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-7D-44-89-B6-43-BB-67-BA</b>	


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	
			Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>21</b>	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-7D-44-89-B6-43-BB-67-BA</b>	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536



<b>Janize Barbosa Ramos</b> <b>Janize Barbosa Ramos</b> Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10		Tipo de Documento <b>Série Digital</b> N° da Nota Eletrônica <b>22</b>
--	--	---

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	20/8/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso							
Endereço AV. PORTO ALEGRE, 2525 -							
Cidade	UF	Fone	Fax	Cep			
Sorriso	MT	(66) 3545-4700	(66) 3544-1959	78890000			
Bairro	E-mail						
CENTRO	tributos@sorriso.mt.gov.br						
CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal					
03.239.076/0001-62		8000					

FATURA N°	VENCIMENTO	VALOR	FATURA N°	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Ref. Contrato 009/2009 - Professora de Educação Física - Programa Paif	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00
890,00	17,80	17,80		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-5E-51-9A-FE-23-AC-50-FC
--	---


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
____/____/____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor	Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	N° Nota Fiscal Eletrônica <b>22</b>	

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-5E-51-9A-FE-23-AC-50-FC
--	---

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Janize Barbosa Ramos</b> <b>Janize Barbosa Ramos</b> Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10		Tipo de Documento <b>Série Digital</b> N° da Nota Eletrônica <b>23</b>
--	--	---

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	20/8/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>									
Cidade	UF	Fone	Fax	Cep					
Sorriso	MT	(66) 3545-4700	(66) 3544-1959	78890000					
Bairro	E-mail								
CENTRO	tributos@sorriso.mt.gov.br								
CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal							
03.239.076/0001-62		8000							

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Ref. Contrato 009/2009 - Professora de Educação Física - Programa Projovem	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00
890,00	17,80	17,80		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-A5-24-4E-AE-CC-84-8B-EE
--	---


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
/ / Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor	Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	N° Nota Fiscal Eletrônica <b>23</b>	

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-A5-24-4E-AE-CC-84-8B-EE
--	---

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Janize Barbosa Ramos</b> <b>Janize Barbosa Ramos</b> Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10		Tipo de Documento <b>Série Digital</b> N° da Nota Eletrônica <b>24</b>
--	--	---

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	30/9/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE, 2525 -</b>									
Cidade	UF	Fone	Fax	Cep					
Sorriso	MT	(66) 3545-4700	(66) 3544-1959	78890000					
Bairro	E-mail								
CENTRO	tributos@sorriso.mt.gov.br								
CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal							
03.239.076/0001-62		8000							

FATURA N°	VENCIMENTO	VALOR	FATURA N°	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Contrato N° 009/2009 - Professora de Educação Física - Programa Paif	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00
890,00	17,80	17,80		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-16-3E-E6-6B-72-CB-8-47
--	--


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
/ / Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor	Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	N° Nota Fiscal Eletrônica <b>24</b>	

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-16-3E-E6-6B-72-CB-8-47
--	--

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>25</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	30/9/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE, 2525 -</b>									
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>					
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>								
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>					

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Contrato Nº 009/2009 - Professora de Educação Física	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 890,00</b>
890,00	17,80	17,80		VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-90-91-8F-5-5B-9C-4-3D</b>	
--	--	--

Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor			
Tipo de Documento <b>Série Digital</b>				
Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>25</b>				

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-90-91-8F-5-5B-9C-4-3D</b>	
--	--	--

<b>Janize Barbosa Ramos</b> <b>Janize Barbosa Ramos</b> Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>26</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	21/10/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social Sorriso Prefeitura Municipal					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia Sorriso Prefeitura Municipal							
Endereço AV. PORTO ALEGRE, 2525 -							
Cidade Sorriso	UF MT	Fone (66) 3545-4700	Fax (66) 3544-1959	Cep 78890000			
Bairro CENTRO	E-mail carlafiscal@hotmail.com						
CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 8000					

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Contrato 009/2009 - Professora de Educação Física - Programa Paif.	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00
890,00	17,80	17,80		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-A4-87-13-29-C-87-35-3F
--	--


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>26</b>

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-A4-87-13-29-C-87-35-3F
--	--

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Janize Barbosa Ramos</b> <b>Janize Barbosa Ramos</b> Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10		Tipo de Documento <b>Série Digital</b> N° da Nota Eletrônica <b>27</b>
--	--	---

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	21/10/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>									
Cidade	UF	Fone	Fax	Cep					
Sorriso	MT	(66) 3545-4700	(66) 3544-1959	78890000					
Bairro	E-mail								
CENTRO	carlafiscal@hotmail.com								
CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal							
03.239.076/0001-62		8000							

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Contrato 009/2009 - Professora de Educação Fisica.	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**




ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00
890,00	17,80	17,80		VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-7A-D5-47-73-16-1A-22-E5
--	---


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
____/____/____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor	Tipo de Documento <b>Série Digital</b>		
		N° Nota Fiscal Eletrônica <b>27</b>		

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-7A-D5-47-73-16-1A-22-E5
--	---

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Janize Barbosa Ramos</b> <b>Janize Barbosa Ramos</b> Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista CEP 78890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>28</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	26/11/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>							
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>							
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>			
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>carlafiscal@hotmail.com</b>						
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Professora de Educação Física - Programa Paif - Conf. Contrato Nº 009/2009	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>890,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>17,80</b>	Total do ISSQN <b>17,80</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados. nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-9B-45-63-A4-4F-6F-E3-CA	


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 		
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>		
			Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>28</b>		

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-9B-45-63-A4-4F-6F-E3-CA	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Janize Barbosa Ramos</b> <b>Janize Barbosa Ramos</b> Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista CEP 78890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10		Tipo de Documento <b>Série Digital</b> N° da Nota Eletrônica <b>29</b>
---	--	---

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	26/11/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>									
Cidade	UF	Fone	Fax	Cep					
Sorriso	MT	(66) 3545-4700	(66) 3544-1959	78890000					
Bairro	E-mail								
CENTRO	carlafiscal@hotmail.com								
CPF/CNPJ	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal							
03.239.076/0001-62		8000							

FATURA N°	VENCIMENTO	VALOR	FATURA N°	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Professora de Educação Física - Conf. Contrato N° 009/2009	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**


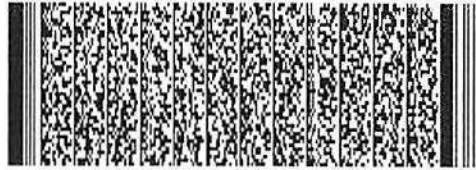
ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00
890,00	17,80	17,80		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484

Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-7D-2B-7E-D2-1C-CB-98-B7
--	---


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Receptor	Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	N° Nota Fiscal Eletrônica <b>29</b>	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-7D-2B-7E-D2-1C-CB-98-B7
--	---

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536



<b>Janize Barbosa Ramos</b> <b>Janize Barbosa Ramos</b> Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista CEP 78890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>30</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	17/12/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social Sorriso Prefeitura Municipal					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia Sorriso Prefeitura Municipal									
Endereço AV. PORTO ALEGRE,2525 -									
Cidade Sorriso	UF MT	Fone (66) 3545-4700	Fax (66) 3544-1959	Cep 78890000					
Bairro CENTRO	E-mail carlafiscal@hotmail.com								
CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 8000					

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Professora de Educação Física - Programa Paif - Contrato Nº 009/2009	890,00	890,00	2,00	17,80	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00
890,00	17,80	17,80		VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	R\$ 890,00


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie		Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-CC-E4-F6-7F-92-AF-51-A8	


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor			
				Tipo de Documento <b>Série Digital</b> Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>30</b>

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-CC-E4-F6-7F-92-AF-51-A8	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>Janize Barbosa Ramos</b>  <b>Janize Barbosa Ramos</b>                  Av Tancredo Neves, 1968 - 22 - Bela Vista                  CEP 78890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001092 - CPF/CNPJ: 260.163.988-10</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>31</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	17/12/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>									
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>					
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>carlafiscal@hotmail.com</b>								
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>					

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Professora de Educação Física - Contrato Nº 009/2009	890,00	890,00	2,00	17,80	Não



**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>890,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>17,80</b>	Total do ISSQN <b>17,80</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>	VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL <b>R\$ 890,00</b>


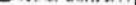
**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-A0-F2-57-23-CA-C1-80-26</b>	
		


Recebi(emos) de <b>Janize Barbosa Ramos</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
____/____/____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	
			Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>31</b>	

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-A0-F2-57-23-CA-C1-80-26</b>	
		

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Jaqueline Batista Aguiar</b> <b>Jaqueline Batista Aguiar</b> Rua Concordia, 491 - Jardim Bela Vista CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001573 - CPF/CNPJ: 030.033.571-74		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>1</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	<b>22/5/2009</b>	<b>Prestação de Serviços</b>	<b>Sim</b>

Razão Social <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Município de Sorriso - Estado de Mato Grosso</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>									
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>					
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>tributos@sorriso.mt.gov.br</b>								
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>					

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Serviço de Auxiliares Para Recepção de Pessoas e Apoio Aos Grupos de Trabalho, No Ctg	465,00	465,00	5,00	23,25	Não


**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>465,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>23,25</b>	Total do ISSQN <b>23,25</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 465,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>R\$ 465,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>CE-D-99-50-D-6D-47-8C-AF-C0-E7-7F-E2-46-21-72</b>	
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>CE-D-99-50-D-6D-47-8C-AF-C0-E7-7F-E2-46-21-72</b>	


Recebi(emos) de <b>Jaqueline Batista Aguiar</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	
			Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>1</b>	

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>CE-D-99-50-D-6D-47-8C-AF-C0-E7-7F-E2-46-21-72</b>	
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>CE-D-99-50-D-6D-47-8C-AF-C0-E7-7F-E2-46-21-72</b>	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Jean Carlos de Souza Ferraz</b> <b>Jean Carlos de Souza Ferraz</b> Rua Manaus, 1162 - Jardim Amazonia CEP 78890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00000775 - CPF/CNPJ: 010.462.891-01		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>25</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	3/12/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social Sorriso Prefeitura Municipal					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia Sorriso Prefeitura Municipal							
Endereço AV. PORTO ALEGRE,2525 -							
Cidade Sorriso	UF MT	Fone (66) 3545-4700	Fax (66) 3544-1959	Cep 78890000			
Bairro CENTRO	E-mail carlafiscal@hotmail.com						
CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 8000			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Ref. Serviço Eletrônico No Conserto da Placa do Cambio de Moto Niveladora	1.800,00	1.800,00	3,00	54,00	Não


**Deduções**



ISSQN Retido 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	IRRF 0,00	INSS 0,00
Base de cálculo do ISSQN 1.800,00	ISSQN sem Retenção 54,00	Total do ISSQN 54,00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 1.800,00</b>
				VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 1.800,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados. nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie		Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 25-75-D4-5-E8-A2-BE-1F-4C-59-61-80-D5-3C-87-A	


Recebi(emos) de <b>Jean Carlos de Souza Ferraz</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município	
____/____/____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor			

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 25-75-D4-5-E8-A2-BE-1F-4C-59-61-80-D5-3C-87-A	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Jean Carlos de Souza Ferraz</b> Jean Carlos de Souza Ferraz Rua Manaus, 1162 - Jardim Amazonia CEP 78890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00000775 - CPF/CNPJ: 010.462.891-01		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>30</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	<b>31/3/2010</b>	<b>Prestação de Serviços</b>	<b>Sim</b>

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>							
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>							
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66)3545-4700</b>	Fax <b>(66)3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>			
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>carlafiscal@hotmail.com</b>						
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Manutenção de Equipamentos Eletronicos	1.500,00	1.500,00	3,00	45,00	Não


**Deduções**


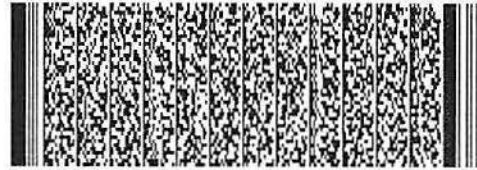
ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>1.500,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>45,00</b>	Total do ISSQN <b>45,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 1.500,00</b>
				VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 1.500,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>25-75-D4-5-E8-A2-BE-1F-96-5-DA-7F-7B-D8-72-CF</b>	


Recebi(emos) de <b>Jean Carlos de Souza Ferraz</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor			
		Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>30</b>		

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>25-75-D4-5-E8-A2-BE-1F-96-5-DA-7F-7B-D8-72-CF</b>	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<b>Jeanne Helen de Oliveira Caravina</b> <b>Jeanne Helen de Oliveira Caravina</b> Rua Monza, 1206 - Jardim Italia CEP 78.890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001856 - CPF/CNPJ: 603.815.661-53		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>1</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	5/10/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social Sorriso Prefeitura Municipal					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia Sorriso Prefeitura Municipal									
Endereço AV. PORTO ALEGRE,2525 -									
Cidade Sorriso	UF MT	Fone (66) 3545-4700	Fax (66) 3544-1959	Cep 78890000					
Bairro CENTRO	E-mail tributos@sorriso.mt.gov.br								
CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 8000					

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Ref. Curso de Auxiliar Administrativo - Cras - Programa Paif	2.500,00	2.500,00	2,00	50,00	Não


**Deduções**



ISSQN Retido	PIS	COFINS	CSLL	IRRF	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de cálculo do ISSQN	ISSQN sem Retenção	Total do ISSQN		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	R\$ 2.500,00
2.500,00	50,00	50,00		VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL	R\$ 2.500,00


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie		Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 37-5B-79-C3-50-58-53-54-11-92-DD-8A-A2-DE-B6-79	


Recebi(emos) de <b>Jeanne Helen de Oliveira Caravina</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município	
/ / Data	Identificação e Assinatura do Recebedor			
				Tipo de Documento <b>Série Digital</b>

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 37-5B-79-C3-50-58-53-54-11-92-DD-8A-A2-DE-B6-79	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br) • Fone (66)3907-5536

<b>João Aparecido de Carvalho</b> <b>João Aparecido de Carvalho</b> Rua das Americas, 340 - Centro CEP 78890-000 - (66) 3544-7755 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00001020 - CPF/CNPJ: 590.236.198-20		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>22</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	13/4/2010	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social Sorriso Prefeitura Municipal					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia Sorriso Prefeitura Municipal							
Endereço AV. PORTO ALEGRE,2525 -							
Cidade Sorriso	UF MT	Fone (66)3545-4700	Fax (66)3544-1959	Cep 78890000			
Bairro CENTRO	E-mail carlafiscal@hotmail.com						
CPF/CNPJ 03.239.076/0001-62	Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 8000				

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Conserto de Microondas	70,00	70,00	3,00	2,10	Não


**Deduções**



ISSQN Retido 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	IRRF 0,00	INSS 0,00
Base de cálculo do ISSQN 70,00	ISSQN sem Retenção 2,10	Total do ISSQN 2,10		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 70,00</b>
				VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 70,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-9B-95-89-D0-8D-54-4D-E5	


Recebi(emos) de <b>João Aparecido de Carvalho</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 		
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>		
		Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>22</b>			

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: FD-DC-92-0-8D-DB-45-FA-9B-95-89-D0-8D-54-4D-E5	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br) • Fone (66)3907-5536

<b>Joao Clovis Lorenzi</b> <b>Joao Clovis Lorenzi</b> Rua Alta Floresta, 311 - Centro CEP 78890-000 - Sorriso - MT Inscrição Municipal: AV00002442 - CPF/CNPJ: 475.277.909-97		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>1</b>

 <b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b> Secretaria de Fazenda Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	19/5/2010	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 		
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>							
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>							
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66)3545-4700</b>	Fax <b>(66)3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>			
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>carlafiscal@hotmail.com</b>						
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Locação de Ensilhadeira	1.040,00	1.040,00	3,00	31,20	Não


**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>1.040,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>31,20</b>	Total do ISSQN <b>31,20</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 1.040,00</b>
				VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 1.040,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484

Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 65-4-BC-F6-72-A8-B0-AC-92-DA-2E-B3-F2-17-2D-80	


Recebi(emos) de <b>Joao Clovis Lorenzi</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	
			Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>1</b>	


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: 65-4-BC-F6-72-A8-B0-AC-92-DA-2E-B3-F2-17-2D-80	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br) • Fone (66)3907-5536



<p><b>Joao do Nascimento Silva</b>  <b>Joao do Nascimento Silva</b>                  Rua Passo Fundo, 49 - JD Novos Campos                  CEP 78890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00002133 - CPF/CNPJ: 004.396.163-01</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>1</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	<b>27/1/2010</b>	<b>Prestação de Serviços</b>	<b>Sim</b>

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>					
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>	
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>carlafiscal@hotmail.com</b>				
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual			

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Ref. a Reforma dos Banheiros e Vestiários do Estádio Municipal	4.500,00	4.500,00	5,00	225,00	Não


**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>4.500,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>225,00</b>	Total do ISSQN <b>225,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>R\$ 4.500,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>R\$ 4.500,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora		CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie		Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>B0-41-D-4C-3C-88-E8-BA-2F-F6-30-2A-5C-8B-53-6F</b>	
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>B0-41-D-4C-3C-88-E8-BA-2F-F6-30-2A-5C-8B-53-6F</b>	


Recebi(emos) de <b>Joao do Nascimento Silva</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor		
Tipo de Documento <b>Série Digital</b> Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>1</b>			

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>B0-41-D-4C-3C-88-E8-BA-2F-F6-30-2A-5C-8B-53-6F</b>	
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>B0-41-D-4C-3C-88-E8-BA-2F-F6-30-2A-5C-8B-53-6F</b>	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p align="center"><b>João Gilberto Argenton</b>  <b>João Gilberto Argenton</b>                  Rua Passo Fundo, 974 - Industrial 1; Etapa                  CEP 78.890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001926 - CPF/CNPJ: 492.221.129-20</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>1</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	4/11/2009	Prestação de Serviços	Sim

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE,2525 -</b>									
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66) 3545-4700</b>	Fax <b>(66) 3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>					
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>carlafiscal@hotmail.com</b>								
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>					

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Pintura e Reparos Hidraulicos Na Incubadora de Empresas	4.200,00	4.200,00	5,00	210,00	Não


**Deduções**



ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>4.200,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>210,00</b>	Total do ISSQN <b>210,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 4.200,00</b>
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 4.200,00</b>


**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484


Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto


	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>A-39-21-51-AB-32-49-B9-B2-57-85-F7-F3-5B-FD-F9</b>	


Recebi(emos) de <b>João Gilberto Argenton</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município 	
_____ / / Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>	
			Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>1</b>	

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>A-39-21-51-AB-32-49-B9-B2-57-85-F7-F3-5B-FD-F9</b>	

ISS.NET - Nota Control Tecnologia Ltda • www.notacontrol.com.br • Fone (66)3907-5536

<p><b>João Gilberto Argenton</b>  <b>João Gilberto Argenton</b>                  Rua Passo Fundo, 974 - Industrial 1ª Etapa                  CEP 78890-000 - Sorriso - MT                  Inscrição Municipal: AV00001926 - CPF/CNPJ: 492.221.129-20</p>		Tipo de Documento <b>Série Digital</b>
		Nº da Nota Eletrônica <b>2</b>

 <p><b>Prefeitura Municipal de Sorriso</b>                  Secretaria de Fazenda                  Fone: (66) 35454700 - www.sorriso.mt.gov.br</p>	DT. DE EMISSÃO	NATUREZA DA OPERAÇÃO	TRIBUTADO NO MUNICÍPIO
	<b>21/5/2010</b>	<b>Prestação de Serviços</b>	<b>Sim</b>

Razão Social <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>					Número de Controle do Município 				
Nome Fantasia <b>Sorriso Prefeitura Municipal</b>									
Endereço <b>AV. PORTO ALEGRE, 2525 -</b>									
Cidade <b>Sorriso</b>	UF <b>MT</b>	Fone <b>(66)3545-4700</b>	Fax <b>(66)3544-1959</b>	Cep <b>78890000</b>					
Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>carlafiscal@hotmail.com</b>								
CPF/CNPJ <b>03.239.076/0001-62</b>		Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>8000</b>					

FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR	FATURA Nº	VENCIMENTO	VALOR

SERVIÇO	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALIQ. %	ISSQN	RETIDO
Sim	1,00	Ref. Serviço de Mão de Obra Na Readequação e Limpeza de Bocas de Lobo Na Região Central	1.500,00	1.500,00	5,00	75,00	Não


**Deduções**




ISSQN Retido <b>0,00</b>	PIS <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	CSLL <b>0,00</b>	IRRF <b>0,00</b>	INSS <b>0,00</b>
Base de cálculo do ISSQN <b>1.500,00</b>	ISSQN sem Retenção <b>75,00</b>	Total do ISSQN <b>75,00</b>		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 1.500,00</b>
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	<b>R\$ 1.500,00</b>

**Informações Complementares**

- PROCON: (66) 3907-5431/ 3907-5427 - Rua dos Estados, nº 484

Transportadora	CNPJ/CPF		Endereço	
Frete por Conta	Quantidade	Espécie	Peso líquido	Peso bruto

	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>A-39-21-51-AB-32-49-B9-3E-C0-B6-1-33-BD-28-91</b>	
	Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>A-39-21-51-AB-32-49-B9-3E-C0-B6-1-33-BD-28-91</b>	

Recebi(emos) de <b>João Gilberto Argenton</b> os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado:			Número de Controle do Município	
_____ Data	_____ Identificação e Assinatura do Recebedor			Tipo de Documento <b>Série Digital</b>  Nº Nota Fiscal Eletrônica <b>2</b>
				

Impressão de Nota Fiscal Eletrônica assinada digitalmente pelo emissor. Para consultar a autenticidade deste documento acesse o site: <a href="http://www.issnetonline.com.br">www.issnetonline.com.br</a> - Chave de identificação: <b>A-39-21-51-AB-32-49-B9-3E-C0-B6-1-33-BD-28-91</b>	
---	--