

|                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                               |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <br>202407 17 111660106000138                                                                                                          | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b>                                                                   | Número da Nota<br><b>12473117</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                         | SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA                                                                               | Data e Hora de Emissão<br><b>10/06/2024 09:29:51</b> |
|                                                                                                                                                                                                                         | <b>CARTA DE CORREÇÃO</b><br>Nº 1 - ANEXADA EM 17/07/2024                                                      | Código de Verificação<br><b>LSGX-XMNV</b>            |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                            |                                                                                                               |                                                      |
|                                                                                                                                        | CPF/CNPJ: <b>11.660.106/0001-38</b>                                                                           | Inscrição Municipal: <b>4.027.497-7</b>              |
|                                                                                                                                                                                                                         | Nome/Razão Social: <b>VERISURE BRASIL MONITORAMENTO DE ALARMES S.A</b>                                        |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                         | Endereço: <b>AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830 1830, ANDAR 1 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900</b> |                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                         | Município: <b>São Paulo</b>                                                                                   | UF: <b>SP</b>                                        |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                               |                                                      |
| Nome/Razão Social: <b>CARLOS HENRIQUE FOCESI SAMPAIO</b>                                                                                                                                                                |                                                                                                               |                                                      |
| CPF/CNPJ: <b>061.972.778-08</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                               |                                                      |
| Inscrição Municipal: ----                                                                                                                                                                                               |                                                                                                               |                                                      |
| Endereço: <b>R Helena Steimberg 1554 - Jardim São Carlos - CEP: 13092-481</b>                                                                                                                                           |                                                                                                               |                                                      |
| Município: <b>Campinas</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>admleilak@hotmail.com</b>                                                                                                                                           |                                                                                                               |                                                      |
| <b>DESCRIÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                               |                                                      |
| MONITORIAMENTO 24HRS ATRAVES DE SENSORES INSTALADOS NAS AREAS INTERNAS DO IMOVEL                                                                                                                                        |                                                                                                               |                                                      |
| <b>NOTA EXPLICATIVA</b>                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                               |                                                      |
| A <b>Carta de Correção</b> , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, <b>DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:</b> |                                                                                                               |                                                      |
| I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;                        |                                                                                                               |                                                      |
| II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;                                                                                                                |                                                                                                               |                                                      |
| III - o número da nota e a data de emissão;                                                                                                                                                                             |                                                                                                               |                                                      |
| IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;                                                                                                                                                               |                                                                                                               |                                                      |
| V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;                                                                                                                                                         |                                                                                                               |                                                      |
| VI - a indicação do local de incidência do ISS;                                                                                                                                                                         |                                                                                                               |                                                      |
| VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;                                                                                                                                                         |                                                                                                               |                                                      |
| VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.                                                                                                                                             |                                                                                                               |                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                           | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 12464495 Série NF, emitido em 09/06/2024 | Número da Nota<br><b>12473117</b>                    |                                            |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                               | Data e Hora de Emissão<br><b>10/06/2024 09:29:51</b> |                                            |                 |
| 20240610u11660106000138                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                               | Código de Verificação<br><b>LSGX-XMNW</b>            |                                            |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
|                                                                                                                                                           | CPF/CNPJ: 11.660.106/0001-38                                                                                                                                                                  | Inscrição Municipal: 4.027.497-7                     |                                            |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                            | Nome/Razão Social: VERISURE BRASIL MONITORAMENTO DE ALARMES S.A                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                            | Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE 1830 1830, ANDAR 1 - VILA NOVA CONCEICAO -                                                                                                       |                                                      |                                            |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                            | CEP: 04543-900                                                                                                                                                                                |                                                      |                                            |                 |
| Município: São Paulo                                                                                                                                                                                                                       | UF: SP                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                            |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
| Nome/Razão Social: CARLOS HENRIQUE FOCESI SAMPAIO                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                               | Inscrição Municipal: ---                             |                                            |                 |
| CPF/CNPJ: 061.972.778-08                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
| Endereço: R Helena Steimberg 1554 - Jardim São Carlos - CEP: 13092-481                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
| Município: Campinas                                                                                                                                                                                                                        | UF: SP E-mail: admleilak@hotmail.com                                                                                                                                                          |                                                      |                                            |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
| CPF/CNPJ: ---                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                               | Nome/Razão Social: ---                               |                                            |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
| Monitoria ISS PF Campinas 5%.No. Pedido SERV PREST NA RUA HELENA STEIMBERG 1554. JD S CARLOS CAMPINAS 13092481                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
| MONITORIA I.S.S PF 5-Contrato:1614259 NO. PARC.: 001 VENC.: 05-07-2024                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 281,35</b>                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
| INSS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                 | IRRF (R\$)                                                                                                                                                                                    | CSLL (R\$)                                           | COFINS (R\$)                               | PIS/PASEP (R\$) |
| -                                                                                                                                                                                                                                          | -                                                                                                                                                                                             | -                                                    | -                                          | -               |
| Código do Serviço                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
| 07870 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)                                                                                                                                                                                                             | Base de Cálculo (R\$)                                                                                                                                                                         | Alíquota (%)                                         | Valor do ISS (R\$)                         | Crédito (R\$)   |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                       | 281,35                                                                                                                                                                                        | 5,00%                                                | 14,06                                      | 0,00            |
| Município da Prestação do Serviço<br>Campinas - SP                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                               | Número Inscrição da Obra<br>-                        | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte<br>- |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12464495 Série NF, emitido em 09/06/2024; |                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                            |                 |