

À

TOTVS S.A.

Av. Braz Leme, 1000 - Santana, São Paulo - SP, 02511-000

A / C: Administração de Contratos

Ref: **Alteração de Cliente Faturamento – Rateio de Faturamento**

Prezados Senhores,

A empresa **HOSPITAL DO TRICENTENARIO**, com sede na **RUA FARIAS NEVES SOBRINHO, nº 232**, Bairro: **BAIRRO NOVO**, na cidade de **OLINDA - PE**, CEP: **53.120-420**, inscrita no CNPJ sob o nº **10.583.920/0001-33**, Código de Cliente: **T40458**, doravante simplesmente denominada como **CLIENTE**, vem através do presente solicitar à TOTVS, a transferência do **CLIENTE FATURAMENTO** do **CONTRATO** firmando através da Proposta nº XXX (o "**CONTRATO**"), para as empresas abaixo mencionadas:

Código	Razão Social	CNPJ	Descrição do Produto	Proposta Comercial	Percentual ou quantidade	Valor do Rateio	
						(Líquido)	(Bruto)
CXEU95	Hospital do Tricentenário (Tabajara)	10.583.920/0005-67	Mensalidade Intera RH	AAE622	4,100%	R\$ 570,79	R\$ 641,70
CXEVH9	Hospital Eduardo Campos	10.583.920/0011-05	Mensalidade Intera RH	AAE622	5,599%	R\$ 779,48	R\$ 876,31
T40458	Hospital do Tricentenário	10.583.920/0001-33	Mensalidade Intera RH	AAE622	14,566%	R\$ 2.027,04	R\$ 2.278,85
TFCFJL	UPA Médico Fernando de Lacerda (Curado)	10.583.920/0003-03	Mensalidade Intera RH	AAE622	4,100%	R\$ 570,79	R\$ 641,70
TFCFJM	UPAE Dom Francisco de Mesquita Filho (Afogados da Ingazeira)	10.583.920/0006-48	Mensalidade Intera RH	AAE622	4,100%	R\$ 570,79	R\$ 641,70
TFCFJN	UPAE Dr. José Alves de Carvalho Nunes (Serra Talhada)	10.583.920/0007-29	Mensalidade Intera RH	AAE622	4,100%	R\$ 570,79	R\$ 641,70
TFCFJO	Hospital Mestre Vitalino	10.583.920/0008-00	Mensalidade Intera RH	AAE622	36,121%	R\$ 5.028,66	R\$ 5.653,36
TFCFJP	Hospital Ruyde Barros Correia	10.583.920/0009-90	Mensalidade Intera RH	AAE622	7,739%	R\$ 1.077,40	R\$ 1.211,24
TFCFK4	Hospital Regional Emília Câmara	10.583.920/0010-24	Mensalidade Intera RH	AAE622	4,091%	R\$ 569,12	R\$ 639,82
TFCFK5	UPA Pediatria Zilda Arns (Ibura)	10.583.920/0002-14	Mensalidade Intera RH	AAE622	4,100%	R\$ 570,79	R\$ 641,70
TFCFKD	Hospital João Murilo de Oliveira	10.583.920/0004-86	Mensalidade Intera RH	AAE622	11,387%	R\$ 1.585,27	R\$ 1.782,20
TOTAL						R\$ 13.920,92	R\$ 15.650,28

Observação: Caso o rateio, para as empresas acima listadas, resultar um valor inferior a R\$ 25,00 será necessário que refaça o rateio de faturamento.

A empresa **HOSPITAL DO TRICENTENARIO**, inscrita no CNPJ sob o nº **10.583.920/0001-33**, declara ter obtido junto às empresas acima a devida autorização para que a TOTVS realize o faturamento dos serviços descritos acima. Caso as empresas acima listadas não concordem, por qualquer meio, em realizar o pagamento dos valores a ela direcionados, fica, desde já, autorizado à TOTVS a realizar a cobrança dos valores da empresa **HOSPITAL DO TRICENTENARIO**, inscrita no CNPJ sob o nº **10.583.920/0001-33**, sem prejuízo de acrescer ao valor devido todas as despesas administrativas decorrentes do cancelamento da nota fiscal e emissão de novo faturamento.

Atenciosamente, **GIL MENDONCA**
BRASILEIRO:12285064420
Assinado de forma digital por GIL MENDONCA
BRASILEIRO:12285064420
Dados: 2022.01.31 15:37:09 -03'00'

CLIENTE

Empresa: XXXX

Nome do Representante Legal

RG:

CPF:

LUCIA DE FATIMA DE OLIVEIRA
Assinado de forma digital por LUCIA DE FATIMA DE OLIVEIRA
MORENO:58105506491
Dados: 2022.01.31 08:23:03 -03'00'