



À  
TOTVS S.A.  
Av. Braz Leme, 1000.  
Santana, São Paulo - SP, 02511-010  
A/C: Administração de Contratos  
Ref.: Alteração de Cliente Faturamento

Prezados Senhores,  
A empresa Hospital do Tricentenário, com sede na Rua Farias Neves Sobrinho, nº 232, Bairro: Bairro Novo, na cidade de Olinda/PE, CEP: 53.120-420, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.583.920/0001-33, Código de Cliente: T40458, doravante simplesmente denominada como CLIENTE, vem através da presente solicitar à TOTVS, a transferência do CLIENTE FATURAMENTO do CONTRATO firmando através da(s) Proposta(s) AAIGNE + AAIGM9, para as empresas abaixo mencionadas:

| Código | Razão Social                                                 | CNPJ               | Descrição do Produto | Proposta Comercial | Meu RH       | Descrição do Produto | Proposta Comercial | Clock in      | Valor Total Nota fiscal |
|--------|--------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|--------------|----------------------|--------------------|---------------|-------------------------|
| TFCS96 | Hospital do Tricentenário (Tabajara)                         | 10.583.920/0005-67 | App Meu RH           | AAIGNE             | R\$ 472,25   | App Clock In         | AAIGM9             | R\$ 1.320,34  | R\$ 1.792,59            |
| TFCS97 | Hospital Eduardo Campos                                      | 10.583.920/0011-05 | App Meu RH           | AAIGNE             | R\$ 314,81   | App Clock In         | AAIGM9             | R\$ 880,15    | R\$ 1.194,96            |
| T40458 | Hospital do Tricentenário                                    | 10.583.920/0001-33 | App Meu RH           | AAIGNE             | R\$ 629,71   | App Clock In         | AAIGM9             | R\$ 1.760,51  | R\$ 2.390,22            |
| TFDE79 | NGC - Núcleo de Gestão Compartilhada                         | 10.583.920/0012-96 | App Meu RH           | AAIGNE             | R\$ 787,37   | App Clock In         | AAIGM9             | R\$ 2.201,25  | R\$ 2.988,62            |
| TFCFJL | UPA Médico Fernando de Lacerda (Curado)                      | 10.583.920/0003-03 | App Meu RH           | AAIGNE             | R\$ 314,81   | App Clock In         | AAIGM9             | R\$ 880,15    | R\$ 1.194,96            |
| TFCFJM | UPAE Dom Francisco de Mesquita Filho (Afogados da Ingazeira) | 10.583.920/0006-48 | App Meu RH           | AAIGNE             | R\$ 314,81   | App Clock In         | AAIGM9             | R\$ 880,15    | R\$ 1.194,96            |
| TFCFJN | UPAE Dr. José Alves de Carvalho Nunes (Serra Talhada)        | 10.583.920/0007-29 | App Meu RH           | AAIGNE             | R\$ 314,81   | App Clock In         | AAIGM9             | R\$ 880,15    | R\$ 1.194,96            |
| TFCFJO | Hospital Mestre Vitalino                                     | 10.583.920/0008-00 | App Meu RH           | AAIGNE             | R\$ 2.046,47 | App Clock In         | AAIGM9             | R\$ 5.721,50  | R\$ 7.767,97            |
| TFCFJP | Hospital Ruy de Barros Correia                               | 10.583.920/0009-90 | App Meu RH           | AAIGNE             | R\$ 472,25   | App Clock In         | AAIGM9             | R\$ 1.320,34  | R\$ 1.792,59            |
| TFCFK4 | Hospital Regional Emília Câmara                              | 10.583.920/0010-24 | App Meu RH           | AAIGNE             | R\$ 314,81   | App Clock In         | AAIGM9             | R\$ 880,15    | R\$ 1.194,96            |
| TFCFK5 | UPA Pediatria Zilda Arns (Ibura)                             | 10.583.920/0002-14 | App Meu RH           | AAIGNE             | R\$ 314,81   | App Clock In         | AAIGM9             | R\$ 880,15    | R\$ 1.194,96            |
| TFCFKD | Hospital João Murilo de Oliveira                             | 10.583.920/0004-86 | App Meu RH           | AAIGNE             | R\$ 629,71   | App Clock In         | AAIGM9             | R\$ 1.760,51  | R\$ 2.390,22            |
| TOTAL  |                                                              |                    |                      |                    | R\$ 6.926,62 |                      |                    | R\$ 19.365,35 | R\$ 26.291,97           |

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 contratante neste ato declara ter obtido junto a empresa acima a devida autorização para que a TOTVS realize o faturamento dos serviços descritos acima. Caso a(s) empresa(s) acima listada não concorde, por qualquer meio, em realizar o pagamento dos valores a ela direcionados, fica, desde já, autorizado à TOTVS e realizar o a cobrança dos valores da CONTRATANTE, 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  
64420

Assinado de forma digital por GIL MENDONCA  
BRASILEIRO:12285064420  
Dados: 2024.09.13 14:48:01 -03'00'

Empresa: Hospital do Tricentenário  
Nome do Representante Legal: Gil Mendonça Brasileiro RG: 1006466 -SDS/PE CPF: 122.850.644-20

Assinado de forma digital por FLAVIA FIGUEIREDO PETTY  
SANTANA:03435004428  
Dados: 2024.10.23 16:31:57 -03'00'

ATTESTO  
FLAVIA FIGUEIREDO PETTY  
Coordenadora Geral  
OSS Hospital do Tricentenário  
UPAE Serra Talhada