

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 AADXF8 (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	AADXF8	4,100%	R\$ 501,63	R\$ 563,95
CXEVH9	Hospital Eduardo Campos	10.583.920/0011-05	Mensalidade Intera RH	AADXF8	5,599%	R\$ 685,04	R\$ 770,14
T40458	Hospital do Tricentenário	10.583.920/0001-33	Mensalidade Intera RH	AADXF8	14,566%	R\$ 1.782,14	R\$ 2.003,53
TFCFJL	UPA Médico Fernando de Lacerda (Curado)	10.583.920/0003-03	Mensalidade Intera RH	AADXF8	4,100%	R\$ 501,63	R\$ 563,95
TFCFJM	UPAE Dom Francisco de Mesquita Filho (Afogados da Ingazeira)	10.583.920/0006-48	Mensalidade Intera RH	AADXF8	4,100%	R\$ 501,63	R\$ 563,95
TFCFJN	UPAE Dr. José Alves de Carvalho Nunes (Serra Talhada)	10.583.920/0007-29	Mensalidade Intera RH	AADXF8	4,100%	R\$ 501,63	R\$ 563,95
TFCFJO	Hospital Mestre Vitalino	10.583.920/0008-00	Mensalidade Intera RH	AADXF8	36,121%	R\$ 4.419,39	R\$ 4.968,40
TFCFJP	Hospital Ruyde Barros Correia	10.583.920/0009-90	Mensalidade Intera RH	AADXF8	7,739%	R\$ 946,86	R\$ 1.064,49
TFCFK4	Hospital Regional Emília Câmara	10.583.920/0010-24	Mensalidade Intera RH	AADXF8	4,091%	R\$ 500,53	R\$ 562,71
TFCFK5	UPA Pediatria Zilda Arns (Ibura)	10.583.920/0002-14	Mensalidade Intera RH	AADXF8	4,100%	R\$ 501,63	R\$ 563,95
TFCFKD	Hospital João Murilo de Oliveira	10.583.920/0004-86	Mensalidade Intera RH	AADXF8	11,387%	R\$ 1.393,19	R\$ 1.566,27

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: 2021.12.01 09:46:33 -03'00'

CLIENTE

Empresa: Hospital do Tricentenário

Nome do Representante Legal: Gil Mendonça Brasileiro

RG:1.006.466 – SDS/PE

CPF: 122.850.644-20