

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 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 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 **AAEUU5** (o "**CONTRATO**"), para as empresas abaixo mencionadas:

							Janeiro 2023 (44 Licenças)		
Código	Razão Social	CNPJ	Descrição do Produto	Proposta Comercial	Qtde. Usuários	Percentual ou quantidade	Valor do Rateio		
							(Líquido)	(Bruto)	
CXEUS5	Hospital do Tricentenário (Tabajara)	10.583.920/0005-67	Mensalidade Intera RH	AAEUUS	3	6,818%	R\$ 1.143,72	R\$ 1.285,80	
CXEVH9	Hospital Eduardo Campos	10.583.920/0011-05	Mensalidade Intera RH	AAEUUS	2	4,545%	R\$ 762,43	R\$ 857,14	
T40458	Hospital do Tricentenário	10.583.920/0001-33	Mensalidade Intera RH	AAEUUS	4	9,091%	R\$ 1.525,01	R\$ 1.714,46	
CXHQ91	NGC - Núcleo de Gestão Compartilhada	10.583.920/0012-96	Mensalidade Intera RH	AAEUUS	5	11,367%	R\$ 1.906,81	R\$ 2.143,69	
TFCFJL	UPA Médico Fernando de Lacerda (Curado)	10.583.920/0003-03	Mensalidade Intera RH	AAEUUS	2	4,545%	R\$ 762,43	R\$ 857,14	
TFCFJM	UPAE Dom Francisco de Mesquita Filho (Afogados da Ingazeira)	10.583.920/0006-48	Mensalidade Intera RH	AAEUUS	2	4,545%	R\$ 762,43	R\$ 857,14	
TFCFJN	UPAE Dr. José Alves de Carvalho Nunes (Serra Talhada)	10.583.920/0007-29	Mensalidade Intera RH	AAEUUS	2	4,545%	R\$ 762,43	R\$ 857,14	
TFCFJO	Hospital Mestre Vitalino	10.583.920/0008-00	Mensalidade Intera RH	AAEUUS	13	29,545%	R\$ 4.956,17	R\$ 5.571,86	
TFCFJP	Hospital Ruy de Barros Correia	10.583.920/0009-90	Mensalidade Intera RH	AAEUUS	3	6,818%	R\$ 1.143,72	R\$ 1.285,80	
TFCFK4	Hospital Regional Emília Câmara	10.583.920/0010-24	Mensalidade Intera RH	AAEUUS	2	4,545%	R\$ 762,43	R\$ 857,14	
TFCFK5	UPA Pediatria Zilda Arns (Ibura)	10.583.920/0002-14	Mensalidade Intera RH	AAEUUS	2	4,545%	R\$ 762,43	R\$ 857,14	
TFCFKD	Hospital João Murilo de Oliveira	10.583.920/0004-86	Mensalidade Intera RH	AAEUUS	4	9,091%	R\$ 1.525,01	R\$ 1.714,46	
TOTAL						44	100,000%	R\$ 16.775,00	R\$ 18.858,91

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 TRICENTENÁRIO**, 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 TRICENTENÁRIO**, 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,

CLIENTE

Empresa: XXXX HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO

Nome do Representante Legal GIL MENDONÇA BRASILEIRO

RG: 1.006.466 - SDS/PE

CPF: 122.850.644-20

RATEIO TOTVS JANEIRO/23