

CARTA DE RATEIO DE FATURAMENTO

Jan 124



A

TOTVS S.A.

Av. Braz Leme, 1000.

Santana, São Paulo - SP, 02511-010

A/C: Administração de Contratos

Ref.: Alteração de Cliente Faturamento

A empresa (Hospital do Tricentenário), inscrita no CNPJ/MF sob o nº (10.583.920/0001-33), 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) nº(s): AAEUU5 informar todas as propostas que serão tratadas, para as empresas abaixo mencionadas:

Código	Razão Social	CNPJ	Descrição do Produto	Percentual
T40458	Hospital do Tricentenário	10.583.920/0001-33	AAEUU5	R\$ 1.826,17
TFCFK5	Unidade de Pronto Atendimento - Upa Ibura	10.583.920/0002-14	AAEUU5	R\$ 912,98
TFCFJL	Unidade de Pronto Atendimento - Upa Curado	10.583.920/0003-03	AAEUU5	R\$ 912,98
TFCFKD	Hospital João Murilo de Oliveira	10.583.920/0004-86	AAEUU5	R\$ 1.826,17
TFCS96	Hospital Brites de Albuquerque	10.583.920/0005-67	AAEUU5	R\$ 1.369,58
TFCFJM	Unidade Pronto Atendimento Especializado Afogados	10.583.920/0006-48	AAEUU5	R\$ 912,98
TFCFJN	Unidade Pronto Atendimento Especializado Serra Talhada	10.583.920/0007-29	AAEUU5	R\$ 912,98
TFCFJO	Hospital Mestre Vitalino	10.583.920/0008-00	AAEUU5	R\$ 5.934,89
TFCFJP	Hospital Ruy de Barros Correia	10.583.920/0009-90	AAEUU5	R\$ 1.369,58
TFCFK4	Hospital Regional Emilia Câmara	10.583.920/0010-24	AAEUU5	R\$ 912,98
TFCS97	Hospital Eduardo Campos	10.583.920/0011-05	AAEUU5	R\$ 912,98
TFDE79	Núcleo de Gestão Compartilhada	10.583.920/0012-96	AAEUU5	R\$ 2.283,36

Observação: Caso o rateio, para as empresas acima listadas, resultar um valor inferior à 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,

Assinatura, _____