**PROPOSTA COMERCIAL DE**

**SERVIÇOS CONTÁBEIS**

**CARRESPONSABILIDADE** DA ADMINISTRAÇÃO

# RESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE:



**CIDADE UF, data.**

**A CLIENTE XYZ**

Em atendimento à solicitação, segue proposta para execução de serviços contábeis para sua apreciação e análise.

**BREVE RESUMO:**

* Desde o ano de XXX a **NOME DA SUA EMPRESA**, está oferecendo serviços e soluções contábeis de qualidade.
* O nosso forte, está na gestão comprometida com resultado e foco na satisfação do cliente.
* Nós sabemos que o cliente deseja qualidade no serviço, pensando nisso investimos no nosso time que é multifuncional e sabe lidar com problemas em diferentes níveis da área, assessorando a sua você e a sua empresa a crescer em meio exponencialmente no mercado.
* Estamos alinhados com as inovações, oferecemos uma assessoria de alto nível: **competente; capacitada; e inteligente** para auxiliar na busca do seu objetivo.

**INFORMAÇÕES COLETADAS:**

**X**YZ **LTDA.**

**Tel.:** (99) 99999 9999

**e-mail**: empresadocliente@empresa.com.br

End.: Rua XYZ, 999, CEP: 99999-999. CIDADE UF

Número de Funcionários: **999**

Abaixo você pode selecionar dos serviços que deseja contratar.

SERVIÇO(s) CONTRATADO(s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Assessoria Contábil |  | Perícia |
|  | Auditoria Fiscal |  | Treinamento |
|  | Auditoria Contábil |  | Consultoria |
|  | Revisão de Tributos |  | Planejamento Tributário |
|  | Abertura de Empresa |  | IRPF/ ITR |
|  | Alteração Contratual |  | Recuperação Tributária |
|  | Marcas e Patentes |  | BPO Financeiro |

TRIBUTAÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Simples Nacional |  | Imune ou Isenta |
|  | Lucro Presumido |  | Pública |
|  | Lucro real |  | MEI |
|  | Pessoa Física |  |

ATIVIDADE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Comércio  |  | Financeira |
|  | Serviço |  | Condomínio |
|  | Associação |  | Negócio Digital |
|  | Pessoa Física |  | Grupo Empresarial |

**VALIDADE DA PROPOSTA APRESENTADA:**

Este documento tem **validade de 10 dias**.

É **proibida** a sua publicação ou divulgação.

**FORMA E PRAZOS DE PAGAMENTO:**

Os honorários possuem vencimento todo o 5º dia útil e poderão ser pagos via: Boleto Bancário, PIX ou na recorrência do Cartão de Crédito.

**VALOR DA PROPOSTA:**

* + 60 meses
	+ R$ 22.000,00 ( colocar, se tiver % juros ao mês)

2024-2028

* + 36 meses
	+ R$ 14.000,00

2024- 2026

* + (A partir do mês de...)
	+ R$ 900,00

Mensal

\*Desconto concedido mensalmente para pagamento até a data de vencimento.

**DECLARO,**

ter pleno conhecimento das condições de prestação dos serviços a serem contratados, se submetendo e aceitando todos os seus termos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE LEGAL**

**CPF**