**MODELO DE FATURA DE CONSULTORIA** 

|  |  |
| --- | --- |
| **SEU LOGOTIPO** | FATURA DE CONSULTORIA |
| **DATA DA FATURA** | **Nº DA ORDEM DE PAGAMENTO** | **N.º DA FATURA** |
|  |  |  |
| CONSULTOR |  |  |  |  |  |  |
| NOME DA EMPRESA |   |  | **SERVIÇOS POR HORA** | **HORAS** | **TAXA** | **TOTAL** |
| NOME DO CONTATO |   |  |   |   |   |  |
| ENDEREÇO  |   |  |   |   |   |  |
| ENDEREÇO  |   |  |   |   |   |  |
| ENDEREÇO  |   |  |   |   |   |  |
| TELEFONE |   |  |   |   |   |  |
| E-MAIL |   |  |   |   |   |  |
| CLIENTE |  |  |   |   |   |  |
| NOME DA EMPRESA |   |  |  | **TOTAL DE HORAS** |  | **TOTAL** |
| NOME DO CONTATO |   |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO  |   |  |  |  |  |  |
| ENDEREÇO  |   |  | **SERVIÇOS EM TARIFA FIXA + TAXAS ADICIONAIS** | **TOTAL** |
| ENDEREÇO  |   |  |   |  |
| TELEFONE |   |  |   |  |
| E-MAIL |   |  |   |  |
| CONDIÇÕES |  |   |  |
|   |  | Comentários/Instruções:  |  |  | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Fazer o que cheque em nome de*  |  |  | **SUBTOTAL** |  |
| NOME DA SUA EMPRESA |  | digitar % | **TARIFA DE IMPOSTO** |  |
| *Em caso de dúvidas sobre esta fatura, entre em contato com* |  |  | **IMPOSTO TOTAL** |  |
| Nome, (321) 456-7890, endereço de e-mail |  |  | **OUTROS** |  |
| www.seuendereçonaweb.com |  |  | **TOTAIS GERAIS** |  |
|  |  |  | insira o valor inicial do pagamento | **MENOS PAGAMENTO** |  |
| OBRIGADO |  |  |  | **VENCIMENTO TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **AVISO DE ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE**Qualquer artigo, modelo ou informação fornecidos pela Smartsheet no site são apenas para referência. Embora nos esforcemos para manter as informações atualizadas e corretas, não fornecemos garantia de qualquer natureza, seja explícita ou implícita, a respeito da integridade, precisão, confiabilidade, adequação ou disponibilidade do site ou das informações, artigos, modelos ou gráficos contidos no site. Portanto, toda confiança que você depositar nessas informações será estritamente por sua própria conta e risco. |