

CODIGO: <u>92442</u>	ATENDIMENTO COMERCIAL: <u>ALAN / FRON</u>
----------------------	---

Data:	<u>17/01/2018</u>		
Razão Social:	<u>ROBERTO KITAMURA</u>		
Nome de Fantasia:	<u>FUJI AR</u>		
CNPJ:	<u>16.423.939/0001-20</u>		
CEP:	<u>81.730-340</u>		
Endereço:	<u>R. PASTOR CARLOS FRANK, 629</u>		
Bairro:	<u>BOQUEIRÃO</u>	Cidade:	<u>CURITIBA</u>
E-mail:	<u>ROBERTOKITAMURA@HOTMAIL.COM</u>		
Fone Comercial:	<u>(41) 3286-9699</u>	Celular:	<u>(41) 9185-4301</u>
Residencial:	<u>(41) 9145-3366</u>		
Repres Empresa:	<u>ROBERTO KITAMURA</u>	CPF:	<u>826.194.968-20</u>
Contato Empresa:		CPF:	
Usuário Sistema:		CPF:	
Contador:	<u>MEI</u>	Fone:	<u>(41)</u>
Celular:	<u>(41)</u>		
E-mail Contador:			
Certificado Digital:	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> Outros		
ID do Teamviewer:	<u>516.252.667</u>		

Implantação	Pacote / Mensalidade	Licença Software	Pesquisa Grátis	Quantidade
R\$ <u>150,00</u>	R\$ <u>60,00</u>	R\$ <u>19,90</u>		

Bom dia Sr (a) nome é ALINE sou da WEB CONTROL EMPRESAS, o Sr acabou de fazer uma afiliação conosco e gostaria de realizar uma conferência bem rápida para evitarmos eventuais dúvidas referente ao seu sistema.

- 1º - No seu Sistema você poderá cadastrar todos os seus clientes, seu estoque, suas despesas e contas pagas, relatórios de clientes e outros controles financeiros da sua empresa.
- 2º - Também poderá vender no Crediário ou Boleto para qualquer cliente, assim você deixará de perder vendas, pois muitos clientes não tem Cartão de Crédito ou Dinheiro, e você pode emitir os boletos em apenas 1 minuto.
- 3º - No sistema você também pode parcelar a dívida de qualquer devedor, poderá parcelar em quantas vezes quiser.
- 4º - Você poderá Pesquisar a situação de crédito de qualquer pessoa, se ela tem problemas com cheque, ou com protesto em cartório, ou com RESTRIÇÃO NA PRAÇA.
- 5º - No sistema você poderá enviar e-mails, fazer controle contábil (folha ponto, advertência para funcionários, fazer promissórias, recibos, holerites e contratos de diversos tipos)
- 6º - Você também poderá NEGATIVAR todos os seus devedores que não te pagam, através de parcerias que temos com o Serviço de Proteção ao Crédito.
- 7º - No Sistema você também pode ter um SITE e pode alterar os textos e fotos como quiser, sem depender de programador nenhum.

Confirmando Valores e Prazo Contratual

1º - O valor da Taxa de Implantação é R\$ 150,00. O valor do Pacote que o Sr está contratando é R\$ 60,00 + a Licença de Softwares que é de R\$ 19,90. O Serviços de Negativação e Pesquisas será cobrado conforme tabela que o Sr está recebendo do Consultor.

2º - Sua primeira mensalidade vencerá no dia 30 do mês que vem e será entregue pelo CORREIO. Além de ser entregue pelo CORREIO, seu boleto estará disponível no Sistema antes do vencimento para impressão e pagamento. Também enviaremos com antecedência por E-mail.

3º - O Contrato de Afiliação é de 24 meses, e que passa a vigorar a partir da presente data, e se renova automaticamente pelo mesmo período caso seja da vontade das partes. Caso seja cancelado dentro deste prazo, o solicitante arcará com a outra parte o equivalente a 3 mensalidades.

4º - Todo Mês de Novembro, todo empresário afiliado no Brasil paga uma TAXA ADICIONAL, ou seja, pagará 2 mensalidades. Eu vou lhe explicar o motivo:

- a) Aumento do Fluxo de Operações e pra não deixar o sistema cair.
- b) Ampliação de Links e toda plataforma de conexão com as empresas de telecomunicações.
- c) Em Dezembro a sua mensalidade volta ao normal.

5º - Aguarde 1 minuto que estou lhe repassando seu CODIGO E SENHA de ACESSO. Já foi lhe informado da nossa PROMOÇÃO INDIQUE UM AMIGO ?? Anote o fone do seu Atendimento na sua Agenda: (41) 3207-1744 ..ou 4004-0435 ramal 1700... Estamos ao seu dispor para tirar eventuais dúvidas. Seja bem vindo a WEB CONTROL EMPRESAS.

Área da 1ª Conferência	
<input checked="" type="checkbox"/> Aprovado	<input type="checkbox"/> Reprovado
Motivo:	

Nome da Conferente: ALINE Data da Conferência: 17/01/2018

Atendimento Administrativo Externo		
Data do Agendamento:	/ /	Horário: : Contato:
Observações:		

Nome da Conferente: _____ Data da Conferência: ____/____/____