

ROMANEIO 7517

Pág.: 1 / 1

Emissão: 20/08/2025

Empresa..... **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente..... **639 - CANOA LANCHES** Nome Fantasia: **CANOA LANCHES**
Endereço..... **RUA ANITA GARIBALDI, 481**
Cidade..... **JOINVILLE** Bairro: **ANITA GARIBALDI** Fone: **(42) 3522-2921**
CEP..... **89203-301** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ...: **43.494.333/0001-27** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
7898901982036	BATATA PALHA TRADICIONAL PACOTE 1KG TAICO (TAICO)	1	PT	R\$ 19,00	R\$ 19,00
7897534800212	MULTIUSO GARRAFA 500ML AZULIM (AZULIM)	1	UN	R\$ 3,00	R\$ 3,00
401	LUVA DE LIMPEZA LÁTEX AMARELA M INOVEN (INOVEN)	1	PT	R\$ 3,50	R\$ 3,50
7898281699869	SACO DE LIXO ROLO 105L PRETO PESADÃO (PESADÃO)	1	FD	R\$ 7,50	R\$ 7,50
7898354370138	BISCOITO DE POLVILHO QUEIJO PACOTE 80G LILIBEL (LILIBEL)	1	PT	R\$ 3,90	R\$ 3,90
7893595342609	BEIQUINHO FATIADO PACOTE 1KG FRIGONEVES (FRIGONEVES)	1	PT	R\$ 28,90	R\$ 28,90

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **6,000**
Data Pagto: **20/08/2025** Valor Total.....: **R\$ 65,80**
Data: ____/____/____ Assinatura: Nome Legível:

ROMANEIO 7517

Pág.: 1 / 1

Emissão: 20/08/2025

Empresa..... **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente..... **639 - CANOA LANCHES** Nome Fantasia: **CANOA LANCHES**
Endereço..... **RUA ANITA GARIBALDI, 481**
Cidade..... **JOINVILLE** Bairro: **ANITA GARIBALDI** Fone: **(42) 3522-2921**
CEP..... **89203-301** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ...: **43.494.333/0001-27** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
7898901982036	BATATA PALHA TRADICIONAL PACOTE 1KG TAICO (TAICO)	1	PT	R\$ 19,00	R\$ 19,00
7897534800212	MULTIUSO GARRAFA 500ML AZULIM (AZULIM)	1	UN	R\$ 3,00	R\$ 3,00
401	LUVA DE LIMPEZA LÁTEX AMARELA M INOVEN (INOVEN)	1	PT	R\$ 3,50	R\$ 3,50
7898281699869	SACO DE LIXO ROLO 105L PRETO PESADÃO (PESADÃO)	1	FD	R\$ 7,50	R\$ 7,50
7898354370138	BISCOITO DE POLVILHO QUEIJO PACOTE 80G LILIBEL (LILIBEL)	1	PT	R\$ 3,90	R\$ 3,90
7893595342609	BEIQUINHO FATIADO PACOTE 1KG FRIGONEVES (FRIGONEVES)	1	PT	R\$ 28,90	R\$ 28,90

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **6,000**
Data Pagto: **20/08/2025** Valor Total.....: **R\$ 65,80**
Data: ____/____/____ Assinatura: Nome Legível: