

ROMANEIO 10483

Pág.: 1 / 1

Emissão: 20/11/2025

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente.....: **460 - KODA CAFE BISTRO LTDA** Nome Fantasia: **KODA CAFE BISTRO.**
Endereço.....: **R OTTO BOEHM, 1146**
Cidade.....: **JOINVILLE** Bairro: **GLORIA** Fone: **(47) 9967-7292**
CEP.....: **89216-284** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ...: **42.569.126/0001-21** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
7896557200238	REQUEIJÃO CREMOSO EM BISNAGA 1,5KG SOFFICE (SOFFICE)	1	BS	R\$ 43,50	R\$ 43,50
00000001000037	MANTEIGA SEM SAL 5KG KASE HAUS (KASE HAUS)	1	UN	R\$ 122,50	R\$ 122,50
131	PROVOLONE RALADO 2KG KASE HAUS (KASE HAUS)	2	KG	R\$ 47,50	R\$ 95,00
7898944946910	TOMATE INTEIRO PELADO LATA 1,5KG TOSCANA (TOSCANA)	2	LA	R\$ 19,90	R\$ 39,80
00000006700040	NATA BALDE 3,5KG KASE HAUS (KASE HAUS)	2	UN	R\$ 69,00	R\$ 138,00
7898569430320	MUSSARELA RALADA 1KG KASE HAUS (KASE HAUS)	8	KG	R\$ 29,90	R\$ 239,20

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **16,000**
Data Pagto: **20/11/2025** Valor Total.....: **R\$ 678,00**
Data: ____/____/____ Assinatura: Nome Legível:

ROMANEIO 10483

Pág.: 1 / 1

Emissão: 20/11/2025

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente.....: **460 - KODA CAFE BISTRO LTDA** Nome Fantasia: **KODA CAFE BISTRO.**
Endereço.....: **R OTTO BOEHM, 1146**
Cidade.....: **JOINVILLE** Bairro: **GLORIA** Fone: **(47) 9967-7292**
CEP.....: **89216-284** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ...: **42.569.126/0001-21** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
7896557200238	REQUEIJÃO CREMOSO EM BISNAGA 1,5KG SOFFICE (SOFFICE)	1	BS	R\$ 43,50	R\$ 43,50
00000001000037	MANTEIGA SEM SAL 5KG KASE HAUS (KASE HAUS)	1	UN	R\$ 122,50	R\$ 122,50
131	PROVOLONE RALADO 2KG KASE HAUS (KASE HAUS)	2	KG	R\$ 47,50	R\$ 95,00
7898944946910	TOMATE INTEIRO PELADO LATA 1,5KG TOSCANA (TOSCANA)	2	LA	R\$ 19,90	R\$ 39,80
00000006700040	NATA BALDE 3,5KG KASE HAUS (KASE HAUS)	2	UN	R\$ 69,00	R\$ 138,00
7898569430320	MUSSARELA RALADA 1KG KASE HAUS (KASE HAUS)	8	KG	R\$ 29,90	R\$ 239,20

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **16,000**
Data Pagto: **20/11/2025** Valor Total.....: **R\$ 678,00**
Data: ____/____/____ Assinatura: Nome Legível: