

ROMANEIO 11338

Pág.: 1 / 1

Emissão: 29/12/2025

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente.....: **188 - SALGADOS JOINVILLE (LS ALIMENTO** Nome Fantasia: **SALGADOS JOINVILLE (LS ALIMENTOS)**
Endereço....: **RUA MAX PRUNER, 438**
Cidade.....: **JOINVILLE** Bairro: **JARIVATUBA** Fone: **(47) 3436-2384**
CEP.....: **89230-600** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ..: **97.554.241/0001-14** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	Vi. Unit.	Vi. Total
7898541230740	PRESUNTO FATIADO 10X10 2KG DA FAZENDA (DA FAZENDA)	2	KG	R\$ 25,95	R\$ 51,90

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **2,000**
Data Pagto: **29/12/2025** Valor Total.....: **R\$ 51,90**
Data: ___/___/___ Assinatura: Nome Legível:

ROMANEIO 11338

Pág.: 1 / 1

Emissão: 29/12/2025

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente.....: **188 - SALGADOS JOINVILLE (LS ALIMENTO** Nome Fantasia: **SALGADOS JOINVILLE (LS ALIMENTOS)**
Endereço....: **RUA MAX PRUNER, 438**
Cidade.....: **JOINVILLE** Bairro: **JARIVATUBA** Fone: **(47) 3436-2384**
CEP.....: **89230-600** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ..: **97.554.241/0001-14** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	Vi. Unit.	Vi. Total
7898541230740	PRESUNTO FATIADO 10X10 2KG DA FAZENDA (DA FAZENDA)	2	KG	R\$ 25,95	R\$ 51,90

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **2,000**
Data Pagto: **29/12/2025** Valor Total.....: **R\$ 51,90**
Data: ___/___/___ Assinatura: Nome Legível: