

ROMANEIO 12878

Pág.: 1 / 1

Emissão: 23/03/2026

Empresa...: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**Cliente.....: **897 - COMBRAY GASTRONOMIA E RESTAU** Nome Fantasia: **COMBRAY GASTRONOMIA**Endereço.....: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 4.315 ANEXO A EXPOVILLE**Cidade.....: **JOINVILLE**Bairro: **GLORIA**Fone: **(47) 3031-4133**CEP.....: **89216-203**UF: **SC**

Fax:

CPF/CNPJ...: **19.176.660/0001-56**

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
1549	MASSA FOLHADA	17,03 0	KG	R\$ 21,00	R\$ 357,63

Forma de Pagto: **15 dias**Qtd. Total.....: **17,030**Data Pagto: **23/04/2026**Valor Total.....: **R\$ 357,63**

Data: ___/___/___ Assinatura:

Nome Legível:

ROMANEIO 12878

Pág.: 1 / 1

Emissão: 23/03/2026

Empresa...: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**Cliente.....: **897 - COMBRAY GASTRONOMIA E RESTAU** Nome Fantasia: **COMBRAY GASTRONOMIA**Endereço.....: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 4.315 ANEXO A EXPOVILLE**Cidade.....: **JOINVILLE**Bairro: **GLORIA**Fone: **(47) 3031-4133**CEP.....: **89216-203**UF: **SC**

Fax:

CPF/CNPJ...: **19.176.660/0001-56**

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
1549	MASSA FOLHADA	17,03 0	KG	R\$ 21,00	R\$ 357,63

Forma de Pagto: **15 dias**Qtd. Total.....: **17,030**Data Pagto: **23/04/2026**Valor Total.....: **R\$ 357,63**

Data: ___/___/___ Assinatura:

Nome Legível: