

ROMANEIO 1859

Pág.: 1 / 1

Emissão: 28/02/2025

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente.....: **559 - SCHULZ POUSADA LTDA** Nome Fantasia: **SCHULZ POUSADA LTDA**
Endereço.....: **RUA ITAIOPOLIS, 258**
Cidade.....: **JOINVILLE** Bairro: **AMERICA** Fone: **(47) 3433-3318**
CEP.....: **89204-100** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ...: **02.559.306/0001-08** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
163	RICOTA SEM SAL KG KASE HAUS (KASE HAUS)	2,400	KG	R\$ 11,00	R\$ 26,40
7898569430672	MUSSARELA FATIADA TERMO 1KG KASE HAUS (KASE HAUS)	10	KG	R\$ 37,50	R\$ 375,00
7899449499000	DESINFETANTE FLORES DO CAMPO 5L BARBAREX (BARBAREX)	1	UN	R\$ 10,09	R\$ 10,09
118	LAVA ROUPAS COCO 5L BARBAREX (BARBAREX)	2	UN	R\$ 24,50	R\$ 49,00
7899449498331	ÁLCOOL 70 INPM 1L BARBAREX (BARBAREX)	5	UN	R\$ 7,30	R\$ 36,50
7899449497693	SABONETE LÍQUIDO PEROLADO FRUTAS VERMELHAS 5L BIO-KRISS (BIO-KRISS)	1	UN	R\$ 20,34	R\$ 20,34

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **21,400**
Data Pagto: **28/02/2025** Valor Total.....: **R\$ 517,33**
Data: ____/____/____ Assinatura: Nome Legível:

ROMANEIO 1859

Pág.: 1 / 1

Emissão: 28/02/2025

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente.....: **559 - SCHULZ POUSADA LTDA** Nome Fantasia: **SCHULZ POUSADA LTDA**
Endereço.....: **RUA ITAIOPOLIS, 258**
Cidade.....: **JOINVILLE** Bairro: **AMERICA** Fone: **(47) 3433-3318**
CEP.....: **89204-100** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ...: **02.559.306/0001-08** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
163	RICOTA SEM SAL KG KASE HAUS (KASE HAUS)	2,400	KG	R\$ 11,00	R\$ 26,40
7898569430672	MUSSARELA FATIADA TERMO 1KG KASE HAUS (KASE HAUS)	10	KG	R\$ 37,50	R\$ 375,00
7899449499000	DESINFETANTE FLORES DO CAMPO 5L BARBAREX (BARBAREX)	1	UN	R\$ 10,09	R\$ 10,09
118	LAVA ROUPAS COCO 5L BARBAREX (BARBAREX)	2	UN	R\$ 24,50	R\$ 49,00
7899449498331	ÁLCOOL 70 INPM 1L BARBAREX (BARBAREX)	5	UN	R\$ 7,30	R\$ 36,50
7899449497693	SABONETE LÍQUIDO PEROLADO FRUTAS VERMELHAS 5L BIO-KRISS (BIO-KRISS)	1	UN	R\$ 20,34	R\$ 20,34

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **21,400**
Data Pagto: **28/02/2025** Valor Total.....: **R\$ 517,33**
Data: ____/____/____ Assinatura: Nome Legível: