

ROMANEIO 2053

Pág.: 1 / 1

Emissão: 11/03/2025

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente.....: **499 - SEPAT MULTI SERVICE LTDA** Nome Fantasia: **SEPAT MULTI SERVICE LTDA**
Endereço.....: **RUA CLODOALDO GOMES, 273 SEDE**
Cidade.....: **JOINVILLE** Bairro: **ZONA INDUSTRIAL N** Fone: **(47) 3437-6696**
CEP.....: **89219-550** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ...: **03.750.757/0001-90** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
7899449498744	CLORO DESINFETANTE LÍQUIDO 1L BARBAREX (BARBAREX)	13	UN	R\$ 3,50	R\$ 45,50
7898462401144	AGUA SANITÁRIA 5L BIO-KRISS (BIO-KRISS)	2	UN	R\$ 7,90	R\$ 15,80
465	ESPONJA BRITISH KUBA VASSOURAS (KUBA)	12	UN	R\$ 0,90	R\$ 10,80
419	GUARDANAPO 18X20 COM 100UN ROSA EVIDENCE (ROSA PAPEIS)	60	PT	R\$ 1,82	R\$ 109,20
464	PANO DE CHAO ALVEJADO BRANCO 45X70 KUBA (KUBA)	4	UN	R\$ 3,50	R\$ 14,00
113	MUSSARELA BARRA 4KG KASE HAUS (KASE HAUS)	72	KG	R\$ 32,00	R\$ 2.304,00

Forma de Pagto: **45 dias** Qtd. Total.....: **163,000**
Data Pagto: **25/04/2025** Valor Total.....: **R\$ 2.499,30**
Data: __/__/____ Assinatura: Nome Legível:

ROMANEIO 2053

Pág.: 1 / 1

Emissão: 11/03/2025

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente.....: **499 - SEPAT MULTI SERVICE LTDA** Nome Fantasia: **SEPAT MULTI SERVICE LTDA**
Endereço.....: **RUA CLODOALDO GOMES, 273 SEDE**
Cidade.....: **JOINVILLE** Bairro: **ZONA INDUSTRIAL N** Fone: **(47) 3437-6696**
CEP.....: **89219-550** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ...: **03.750.757/0001-90** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
7899449498744	CLORO DESINFETANTE LÍQUIDO 1L BARBAREX (BARBAREX)	13	UN	R\$ 3,50	R\$ 45,50
7898462401144	AGUA SANITÁRIA 5L BIO-KRISS (BIO-KRISS)	2	UN	R\$ 7,90	R\$ 15,80
465	ESPONJA BRITISH KUBA VASSOURAS (KUBA)	12	UN	R\$ 0,90	R\$ 10,80
419	GUARDANAPO 18X20 COM 100UN ROSA EVIDENCE (ROSA PAPEIS)	60	PT	R\$ 1,82	R\$ 109,20
464	PANO DE CHAO ALVEJADO BRANCO 45X70 KUBA (KUBA)	4	UN	R\$ 3,50	R\$ 14,00
113	MUSSARELA BARRA 4KG KASE HAUS (KASE HAUS)	72	KG	R\$ 32,00	R\$ 2.304,00

Forma de Pagto: **45 dias** Qtd. Total.....: **163,000**
Data Pagto: **25/04/2025** Valor Total.....: **R\$ 2.499,30**
Data: __/__/____ Assinatura: Nome Legível: