

ROMANEIO 4019

Pág.: 1 / 1

Emissão: 06/05/2025

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
887	LINGUIÇA CALABRESA FAT JAVA 1KG (JAVA)	3	JG	R\$ 25,00	R\$ 75,00
7898462400468	LAVA LOUÇAS NEUTRO 5L BARBAREX (BARBAREX)	1	UN	R\$ 14,50	R\$ 14,50
7898462400680	MULTIUSO 5L GALÃO BARBAREX (BARBAREX)	1	GA	R\$ 22,00	R\$ 22,00
163	RICOTA SEM SAL KG KASE HAUS (KASE HAUS)	1,850	KG	R\$ 10,00	R\$ 18,50
117	MUSSARELA FATIADA 2KG KASE HAUS (KASE HAUS)	10	PT	R\$ 37,00	R\$ 370,00
382	SACO DE LIXO PRETO 50L C/ 100 UN (PLASTIC)	1	FD	R\$ 37,50	R\$ 37,50
220	DESINFETANTE LAVANDA 5L BARBAREX (BARBAREX)	1	UN	R\$ 12,50	R\$ 12,50

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **18,850**
Data Pagto: **06/05/2025** Valor Total.....: **R\$ 550,00**
Data: ____/____/____ Assinatura: Nome Legível:

ROMANEIO 4019

Pág.: 1 / 1

Emissão: 06/05/2025

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
887	LINGUIÇA CALABRESA FAT JAVA 1KG (JAVA)	3	JG	R\$ 25,00	R\$ 75,00
7898462400468	LAVA LOUÇAS NEUTRO 5L BARBAREX (BARBAREX)	1	UN	R\$ 14,50	R\$ 14,50
7898462400680	MULTIUSO 5L GALÃO BARBAREX (BARBAREX)	1	GA	R\$ 22,00	R\$ 22,00
163	RICOTA SEM SAL KG KASE HAUS (KASE HAUS)	1,850	KG	R\$ 10,00	R\$ 18,50
117	MUSSARELA FATIADA 2KG KASE HAUS (KASE HAUS)	10	PT	R\$ 37,00	R\$ 370,00
382	SACO DE LIXO PRETO 50L C/ 100 UN (PLASTIC)	1	FD	R\$ 37,50	R\$ 37,50
220	DESINFETANTE LAVANDA 5L BARBAREX (BARBAREX)	1	UN	R\$ 12,50	R\$ 12,50

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **18,850**
Data Pagto: **06/05/2025** Valor Total.....: **R\$ 550,00**
Data: ____/____/____ Assinatura: Nome Legível: