

ROMANEIO 5910

Pág.: 1 / 1

Emissão: 03/07/2025

Empresa...: DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA

Cliente.....: 497 - CLINICA LUIZ ARLINDO TEXEIRA SS U Nome Fantasia: CLINICA LUIZ ARLINDO TEXEIRA SS UNIPESS

Endereço....: RUA INDAIAL, 732 APT 501

Cidade.....: JOINVILLE

CEP.....: 89221-400

CPF/CNPJ...: 01.086.856/0001-94

Bairro: SAGUACU

Fone: (48) 9972-3839

UF: SC

Fax:

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VL. Unit.	VL. Total
7898680530046	ÁLCOOL 70 INPM 1L DC	24	UN	R\$ 8,60	R\$ 206,40

Forma de Pagto: À Vista

Qtd. Total.....: 24,000

Data Pagto: 03/07/2025

Valor Total.....: R\$ 206,40

Data: ___/___/___ Assinatura:

Nome Legível:

ROMANEIO 5910

Pág.: 1 / 1

Emissão: 03/07/2025

Empresa...: DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA

Cliente.....: 497 - CLINICA LUIZ ARLINDO TEXEIRA SS U Nome Fantasia: CLINICA LUIZ ARLINDO TEXEIRA SS UNIPESS

Endereço....: RUA INDAIAL, 732 APT 501

Cidade.....: JOINVILLE

CEP.....: 89221-400

CPF/CNPJ...: 01.086.856/0001-94

Bairro: SAGUACU

Fone: (48) 9972-3839

UF: SC

Fax:

IE:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VL. Unit.	VL. Total
7898680530046	ÁLCOOL 70 INPM 1L DC	24	UN	R\$ 8,60	R\$ 206,40

Forma de Pagto: À Vista

Qtd. Total.....: 24,000

Data Pagto: 03/07/2025

Valor Total.....: R\$ 206,40

Data: ___/___/___ Assinatura:

Nome Legível: