

## 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 UNIPRESS

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

Cidade.....: JOINVILLE

Bairro: SAGUACU

Fone: (48) 9972-3839

CEP.....: 89221-400

UF: SC

Fax:

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

IE:

Cel:

| Código        | Descrição do Produto | Qtde | U.M. | VI. Unit. | VI. 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 UNIPRESS

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

Cidade.....: JOINVILLE

Bairro: SAGUACU

Fone: (48) 9972-3839

CEP.....: 89221-400

UF: SC

Fax:

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

IE:

Cel:

| Código        | Descrição do Produto | Qtde | U.M. | VI. Unit. | VI. 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: