

ROMANEIO 6722

Pág.: 1 / 1

Emissão: 28/07/2025

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente.....: **662 - AUTOESCOLA GILBERTO VILA LTDA** Nome Fantasia: **AUTOESCOLA GILBERTO VILA**
Endereço.....: **RUA SAO BRAS, 136**
Cidade.....: **JOINVILLE** Bairro: **VILA NOVA** Fone: **(47) 3422-7828**
CEP.....: **89237-400** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ...: **10.413.022/0001-37** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	Vi. Unit.	Vi. Total
7898462400505	LAVA CARRO DETERGENTE AUTOMOTIVO 5L BARBAREX (BARBAREX)	3	GA	R\$ 22,00	R\$ 66,00
7898462401144	AGUA SANITÁRIA 5L BIO-KRISS (BIO-KRISS)	4	UN	R\$ 8,50	R\$ 34,00
7899449496139	LIMPADOR PERFUMADO SEFE INTENSE 5L BARBAREX (BARBAREX)	4	UN	R\$ 22,50	R\$ 90,00
1242	LUVA DE LIMPEZA LÁTEX AMARELA M NOBRE (NOBRE)	20	PT	R\$ 2,69	R\$ 53,80
687	LAVA LOUÇAS NEUTRO GALAO 5L ZAVASKI (ZAVASKI)	2	UN	R\$ 17,35	R\$ 34,70
7899449498379	ÁLCOOL 70 INPM 5L BARBAREX (BARBAREX)	1	UN	R\$ 38,90	R\$ 38,90

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **34,000**
Data Pagto: **28/07/2025** Valor Total.....: **R\$ 317,40**
Data: ____/____/____ Assinatura: Nome Legível:

ROMANEIO 6722

Pág.: 1 / 1

Emissão: 28/07/2025

Empresa....: **DAVILLE DISTRIBUIDORA ALIMENTOS LTDA**
Cliente.....: **662 - AUTOESCOLA GILBERTO VILA LTDA** Nome Fantasia: **AUTOESCOLA GILBERTO VILA**
Endereço.....: **RUA SAO BRAS, 136**
Cidade.....: **JOINVILLE** Bairro: **VILA NOVA** Fone: **(47) 3422-7828**
CEP.....: **89237-400** UF: **SC** Fax:
CPF/CNPJ...: **10.413.022/0001-37** IE: Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	Vi. Unit.	Vi. Total
7898462400505	LAVA CARRO DETERGENTE AUTOMOTIVO 5L BARBAREX (BARBAREX)	3	GA	R\$ 22,00	R\$ 66,00
7898462401144	AGUA SANITÁRIA 5L BIO-KRISS (BIO-KRISS)	4	UN	R\$ 8,50	R\$ 34,00
7899449496139	LIMPADOR PERFUMADO SEFE INTENSE 5L BARBAREX (BARBAREX)	4	UN	R\$ 22,50	R\$ 90,00
1242	LUVA DE LIMPEZA LÁTEX AMARELA M NOBRE (NOBRE)	20	PT	R\$ 2,69	R\$ 53,80
687	LAVA LOUÇAS NEUTRO GALAO 5L ZAVASKI (ZAVASKI)	2	UN	R\$ 17,35	R\$ 34,70
7899449498379	ÁLCOOL 70 INPM 5L BARBAREX (BARBAREX)	1	UN	R\$ 38,90	R\$ 38,90

Forma de Pagto: **À Vista** Qtd. Total.....: **34,000**
Data Pagto: **28/07/2025** Valor Total.....: **R\$ 317,40**
Data: ____/____/____ Assinatura: Nome Legível: