

**À, SEBRAE**  
**A/C: JULIANA MOURA**

Contato: 84 98140-2033

E-mail: juliana@rn.sebrae.com.br

Nome do Evento: CAFÉ DA MANHÃ / SOLICITAÇÃO 723479 **Data do Evento:** 05/09/2026 **Data Final:** 05/09/2026



PP 1761

**Local do Evento:** SEBRAE - RN

**Nº de Convidados:** 25

**PERÍODO:** 2 HORAS **Hora início:** 08:00 **Tipo de Serviço:** MESA MONTADA

**ESPAÇO do Evento:** FOYER DA SALA DE TREINAMENTO

**Forma de pagamento:**

## INSUMOS PARA BUFFET

| Servir às 08:00, no foyer das salas de treinamento                                                        | Qtd. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| <b>CAFÉ DA MANHÃ TIPO 2 - SEBRAE</b>                                                                      |      |
| <b>CAFÉ DA MANHÃ TIPO 2</b>                                                                               |      |
| MACAXEIRA COZINHA - 70g                                                                                   |      |
| CUSCUZ - 50g                                                                                              |      |
| PAMONHA - 50g                                                                                             |      |
| OVOS MEXIDOS - 50g                                                                                        |      |
| CARNE DE SOL NA NATA - 70g                                                                                |      |
| SALSICHA NO MOLHO DE TOMATE - 50g                                                                         |      |
| CARTOLA - 40g                                                                                             |      |
| 03 TIPOS DE QUEIJO - PRATO COALHO- MUSSARELA - 60g                                                        |      |
| 02 TIPOS DE PRESUNTO - 50g                                                                                |      |
| 04 TIPOS DE MINI PÃES - 60g                                                                               |      |
| 01 TIPO DE PATÊ - 20g                                                                                     |      |
| 01 TIPO DE GELEIA - 15g                                                                                   |      |
| 01 TIPO DE REQUEIJÃO - 15g                                                                                |      |
| 02 TIPOS DE BISCOITOS REGIONAIS - 30g                                                                     | 25   |
| 02 TIPOS DE BOLOS - 60g                                                                                   |      |
| SALADA DE FRUTAS ( 4 tipos de frutas) - 80g                                                               |      |
| <b>BEBIDAS:</b>                                                                                           |      |
| 01 TIPO DE SUCOS DE FRUTA - ( Natural e Polpa) - 200ml                                                    |      |
| ÁGUA MINERAL SEM GÁS - 50 ml                                                                              |      |
| CAFÉ PRETO SEM AÇUCAR - 50ml                                                                              |      |
| CHOCOLATE QUENTE - 100ml                                                                                  |      |
| <b>OBSERVAÇÕES:</b>                                                                                       |      |
| Alimentos serão dispostos as mesas para os cliente servi-se pessoalmente;                                 |      |
| Suco deverá ir adoçado, salvo recomendações expressa do cliente no momento da solicitação;                |      |
| UTENSÍLIOS: Copo de vidro, pratos de refeição, bandejas, jarras e talheres de inox, guardanapos de papel; |      |
| Mesas para Buffet e toalhas de mesas                                                                      |      |
| Demanda de Pessoal: 01 garçom para até 30 pessoas, devidamente uniformizado e identificado                |      |
| Duração: 2 horas                                                                                          |      |

**Após excedido o prazo de duração dos serviços prestados que constam em cardápio, será cobrado taxa extra para pagamentos de equipe de apoio presente no evento.**

**Razão social:** Angelinas Buffet e Eventos **CNPJ:** 24.155.915/0001-34 - **Ins.Estadual:**20.444.781-0 / **End:** Rua Cafelândia Nº 484- Bairro Pitimbu - Natal/ RN **CEP:** 59.068-570 - **Celular:** (84) 98827-4242

**Dados Bancários:** Banco Do Brasil: Agência: 2870-3 C/C: 20937-6 / Pix: 24155915000134 (cnpj)

