

À, SEBRAE -Gestor Ana Cristina Coelho

A/C: Ana Cristina Coelho

Contato: 84 99987-6836

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

Nome do Evento: SEMANA QUALIDADE DE VIDA / SOLICITAÇÃO 726564 Data do Evento: 22/09/2026 Data

Final: 22/09/2026



PP 1785

Local do Evento: SEBRAE - RN

Nº de Convidados: 50

PERÍODO: 2 HORAS Hora início: 16:00 Tipo de Serviço: MESA MONTADA

ESPAÇO do Evento: CONFIRMAR SALA

Forma de pagamento:

INSUMOS PARA BUFFET

Servir às 16:00, confirmar sala	Qtd.
COFFEE BREAK LIGHT - SEBRAE COFFEE BREAK LIGTH 01 TIPO DE SANDUICHE NATURAL 120g 01 BARRINHA DE CEREAL - 01 GRANOLA - 25g CEREAL - 25g SALADA DE FRUTAS - (04 tipos de frutas) 80g IOGURTE NATURAL - 100ml 02 TIPOS DE SUCO DE FRUTAS SEM AÇÚCAR (natural ou polpa) 200ml 01 TIPO DE CHÁ SEM AÇUCAR 50ml ÁGUA MINERAL 50ml CAFÉ COADO SEM AÇUCAR - 50ml	
Informações:	50
1. Deverá acompanhar saches de açúcar e adoçante, em quantidade proporcional ao número de pessoas; 2. Os alimentos e bebidas serão dispostos em mesas, para o cliente servir-se pessoalmente; 3. O suco deverá vir adoçado, salvo recomendação expressa do SEBRAE/RN, no momento da solicitação; 4. Utensílios: copos de vidro, bandejas, jarras e guardanapos de papel; 5. Mesa para o buffet, mesas de apoio, toalha de mesa (buffet e apoio, cores a serem indicadas pelo SEBRAE/RN); 6. Demanda de Pessoal: 01 Coordenador de salão, mínimo de 01 garçom para até 30 pessoas, devidamente uniformizado e identificado. 7. Duração: Duas 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)

