

Empresa...: **OXIVILLE OXIGENIO JOINVILLE LTDA EPP**

Cliente.....: **1006 - JULIO CESAR DE OLIVEIRA**

Nome Fantasia: **JULIO CESAR DE OLIVEIRA**

Endereço....: **RUA GANYMEDES, S/N**

Cidade.....: **JOINVILLE**

Bairro: **JD PARAISO**

Fone: **(47) 9673-7172**

CEP.....: **00000-000**

UF: **SC**

Fax:

CPF/CNPJ...: **064.474.529-03**

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	VI. Unit.	VI. Total
11143	T.BP BRANCO SUMMIT GM BRZ	1	R\$ 25,00	R\$ 25,00
236	PRIMER PU-WANDA KIT 3100	1	R\$ 46,00	R\$ 46,00

Qtd. Total.....: 2,000
Valor Total.....: R\$ 71,00