

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

Cliente.....: **1402 - RAFAEL FLORIANO ROSA**

Nome Fantasia: **RAFAEL FLORIANO ROSA**

Endereço.....: **RUA GUSTAVO PONICK, 490**

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

Bairro: **IRIRIÚ**

Fone: **(47) 3435-7371**

CEP.....: **89227-230**

UF: **SC**

Fax:

CPF/CNPJ...: **035.032.069-14**

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	VI. Unit.	VI. Total
80181	KIT REPARO RHAICHOQUE 290 GRS	1	R\$ 88,50	R\$ 88,50
815	MASSA POL. M3500 1.500KG LZ	1	R\$ 73,00	R\$ 73,00
10364	DISCO H N 127MM 80 C/FUROS	3	R\$ 3,50	R\$ 10,50

Qtd. Total.....: 5,000
Valor Total.....: R\$ 172,00