

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

Cliente.....: **295 - NATANAEL DAS GRACAS**

Nome Fantasia: **NATANAEL DAS GRACAS**

Endereço....: **RUA SÉRGIO BITTENCOURT, 142**

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

Bairro: **COMASA**

Fone: **(47) 3434-3218**

CEP.....: **89228-360**

UF: **SC**

Fax:

CPF/CNPJ...: **465.687.351-91**

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
7301	TINTA POLIESTER SKYLACK	1	UN	R\$ 30,00	R\$ 30,00

Forma de Pagto: 28 dias

Data Pagto: 28/04/2025

Obs.....: VERMELHO DESENVOLVIDO;

Peso Bruto:

Peso Liquido:

1 Qtd. Total...:

1 Valor Total..:

1,000

R\$ 30,00