

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	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
1610	T.BP PRETO ECLIPSE MET.TOY 09 SKY	1	UN	R\$ 50,00	R\$ 50,00
369	BASEFIX 1L - SIKKENS	1	UN	R\$ 90,00	R\$ 90,00

Forma de Pagto: 28 dias

Peso Bruto:

2 Qtd. Total...:

2,000

Data Pagto: 07/07/2025

Peso Liquido:

2 Valor Total..:

R\$ 140,00