

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

Cliente.....: **2812 - CLEITON CRISTIANO SOARES DE LIMA**

Nome Fantasia: **CLEITON**

Endereço.....: **RUA IRMÃS LAUER, 269**

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

Bairro: **BOM RETIRO**

Fone:

CEP.....:

UF: **SC**

Fax:

CPF/CNPJ...: **088.567.229-17**

IE:

Cel:

Código	Descrição do Produto	Qtde	U.M.	VI. Unit.	VI. Total
7891310017450	PRIMER MULTIFIL PPG - AUTOCOLOR	1	UN	R\$ 52,00	R\$ 52,00

Forma de Pagto: 28 dias

Data Pagto: 07/10/2025

Peso Bruto:

Peso Liquido:

1 Qtd. Total...:

1 Valor Total...:

1,000

R\$ 52,00