



Piraúba MG (31) 3222-9578

**CNPJ:** 35419453000131 **Insc. Estadual:** 0035897120064 **Data desejada:**

**Cód. / Nome.:** 220 - SEBASTIAO MARIA DE OLIVEIRA 88934152168 **Data:** 19/10/2023

**Nome Fantasia:** SEBASTIAO MARIA DE OLIVEIRA

**Endereço:** RUA MELQUIADES V DE OLIVEIRA, 562

**Prazo Entrega:** 28/10/2023

**Complemento:** QUADRA 8A, LOTE 07

**Cidade:** Aragarças

**Bairro:** NOVA ESPERANÇA **UF:** GO **CEP:** 76240000

**Fone/Fax:** (66) 992496750

**Total Itens:** 1

**Contato:** rafael viana

**Insc. Est.:** 108325806

**CNPJ/CPF:** 40958287000181

**Forma Pgto:** BOLETO BANCÁRIO

**Vendedor:** Pablo

**Transportadora:**

**CPF/CNPJ:**

**Endereço:**

**Fone/Fax:**

**Cidade:**

**Bairro:**

**UF:**

**CEP:**

**Transportadora Redespacho:** txts\_nome\_transportadora

**CPF/CPNJ:** txtnr\_documento

**Endereço:**

**Fone/Fax:**

**Cidade:**

**Bairro:**

**UF:**

**CEP:**

### PEDIDO DE VENDA BONIFICADO: 378

Código	Produto	ST	IP	Un	Qtde	Vlr Unit.	Vlr Total
1020	NANO COLOR 8.13 LOURO CLARO CINZA DOURADO 60G	0,0000	0,0000	UN	1,000	14,5000	14,5000
	OP:						
						<b>Total Produtos:</b>	14,5000

**Total Geral:** 14,5000

**Valor Frete:** 0,0000

**Cond. Pagto (DDL):** 07

**Observações** Teste obs -



Piraúba

MG (31) 3222-9578

**CNPJ:** 35419453000131

**Insc. Estadual:** 0035897120064

**Data desejada:**

**Cód. / Nome.:** 220 - SEBASTIAO MARIA DE OLIVEIRA 88934152168

**Data:** 19/10/2023

**Nome Fantasia:** SEBASTIAO MARIA DE OLIVEIRA

**Endereço:** RUA MELQUIADES V DE OLIVEIRA, 562

**Prazo Entrega:** 28/10/2023

**Complemento:** QUADRA 8A, LOTE 07

**Cidade:** Aragarças

**Bairro:** NOVA ESPERANÇA

**UF:** GO **CEP:** 76240000

**Fone/Fax:** (66) 992496750

**Total Itens:** 1

**Contato:** rafael viana

**Insc. Est.:** 108325806

**CNPJ/CPF:** 40.958.287/0001-81

**Forma Pgto:** BOLETO BANCÁRIO

**Vendedor:** Pablo

**Transportadora:**

**CPF/CNPJ:**

**Endereço:**

**Fone/Fax:**

**Cidade:**

**Bairro:**

**UF:**

**CEP:**

**Transportadora Redespacho:** txts\_nome\_transportadora

**CPF/CPNJ:** txtnr\_documento

**Endereço:**

**Fone/Fax:**

**Cidade:**

**Bairro:**

**UF:**

**CEP:**

**Cond. Pagto (DDL):** 07

**Observações** Teste obs -