



## ORÇAMENTO

|                  |                                                                                         |                  |             |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| <b>Cliente:</b>  | Cleide Da Silva Cesar                                                                   | <b>Data:</b>     | 04/08/2025  |
| <b>CPF:</b>      | 81183976704                                                                             | <b>Validade:</b> | 08/08/2025  |
| <b>Email:</b>    | comercial@medkayafarma.com.br                                                           | <b>Telefone:</b> | 21968195041 |
| <b>Endereço:</b> | Rua Mário Covas Júnior, 135 - Apto 101, Barra da Tijuca - 22631030, Rio de Janeiro - RJ |                  |             |

## PRODUTOS E SERVIÇOS

| Código     | Produto | Origem | Qtd. | Unit. | Total |
|------------|---------|--------|------|-------|-------|
| USA500THCV |         |        | 12   | 0     | 0     |

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| <b>Subtotal:</b>      | R\$ 0,00 |
| <b>Forma Pag.:</b>    | Pix      |
| <b>Total à pagar:</b> | R\$ 0,00 |

## INFORMAÇÕES DO CONSULTOR

|                   |                             |                  |               |
|-------------------|-----------------------------|------------------|---------------|
| <b>Consultor:</b> | Felipe Eduardo Lima Ribeiro |                  |               |
| <b>Email:</b>     | felipe@medkayafarma.com.br  | <b>Telefone:</b> | 5521967108000 |
| <b>Obs.:</b>      |                             |                  |               |

[www.medkayafarma.com.br](http://www.medkayafarma.com.br)

© 2021 – Todos os direitos reservados – MedKaya