



ORÇAMENTO

Cliente:	Katiucy Freitas Vellozo Monteiro	Data:	09/07/2026
CPF:	80792197100	Validade:	13/07/2026
Email:	Kfvm1811@gmail.com	Telefone:	5562981594007
Endereço:	RUA 9-A, Q. G-0, L. 22A/23C, S/N - , APART - 2202, - COND OESTE TOWER RESIDENCE Referência: abaixo do Hospital Anis Rassi, Setor Oeste - 74110110, Goiânia - GO		

PRODUTOS E SERVIÇOS

Código	Produto	Origem	Qtd.	Unit.	Total
BRA1500FULLMCT	Extrato Integral (fullspectrum) 1500mg CBD com até 0.2% de d9-THC 30mL	BRA	2	225.50	451.00

Subtotal:	R\$ 451,00
Forma Pag.:	Cartão 3 x
Parcela	150.33
Total à pagar:	451,00

INFORMAÇÕES DO CONSULTOR

Consultor:	Dailson		
Email:	acolhimento3@medkayafarma.com.br	Telefone:	5521997824200
Obs.:			

