



## ORÇAMENTO

|                  |                                                                                                                                                             |                  |               |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Cliente:</b>  | Fernanda Maria Moreira<br>Batista Dornelas                                                                                                                  | <b>Data:</b>     | 17/07/2026    |
| <b>CPF:</b>      | 09903329695                                                                                                                                                 | <b>Validade:</b> | 21/07/2026    |
| <b>Email:</b>    |                                                                                                                                                             | <b>Telefone:</b> | 5533999280996 |
| <b>Endereço:</b> | R CORONEL GALDINO PIRES, 37 - APTO 01, entregar para Roberto Borges Simões CPF 146883876-87 Telefone 999542070, CENTRO - 35326000, Santa Rita de Minas - MG |                  |               |

## PRODUTOS E SERVIÇOS

| Código         | Produto                                                                              | Origem | Qtd. | Unit.  | Total  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------|--------|
| BRA6000FULLMCT | Extrato Integral (fullspectrum)<br>6000mg CBD com até 0.2% de<br>d9-THC   MCT   30mL | BRA    | 2    | 490.80 | 981.60 |
| BRA600THC-1:1  | Extrato Integral (fullspectrum)<br>1:1 - 300mg CBD + 300mg d9-<br>THC   MCT   30mL   | BRA    | 1    | 403.00 | 403.00 |

|                       |              |
|-----------------------|--------------|
| <b>Subtotal:</b>      | R\$ 1.384,60 |
| <b>Desconto:</b>      | R\$ 248,60   |
| <b>Subtotal:</b>      | 1136.00      |
| <b>Forma Pag.:</b>    | Pix          |
| <b>Total à pagar:</b> | 1136,00      |

## INFORMAÇÕES DO CONSULTOR

|                   |                                  |                  |               |
|-------------------|----------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Consultor:</b> | Dailson                          |                  |               |
| <b>Email:</b>     | acolhimento3@medkayafarma.com.br | <b>Telefone:</b> | 5521997824200 |
| <b>Obs.:</b>      |                                  |                  |               |

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

© 2026 – Todos os direitos reservados – MedKaya