



ORÇAMENTO

Cliente:	Katherine Maria Paloma Solis Dibarrart	Data:	03/07/2026
CPF:	70824359240	Validade:	07/07/2026
Email:	ksolisd89@gmail.com	Telefone:	5512992251729
Endereço:	Rua da Caixa D'Água, 155 - Chalé 4, Ponta Grossa - 11688100, Ubatuba - SP		

PRODUTOS E SERVIÇOS

Código	Produto	Origem	Qtd.	Unit.	Total
BRA1500FULLMCT	Extrato Integral (fullspectrum) 1500mg CBD com até 0.2% de d9-THC 30mL	BRA	3	223.67	671.00

Subtotal:	R\$ 671,00
Forma Pag.:	Cartão 3 x
Parcela	223.67
Total à pagar:	671,00

INFORMAÇÕES DO CONSULTOR

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

