



## ORÇAMENTO

|                  |                                                                                                                                                |                  |               |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Cliente:</b>  | Joel Leite De Almeida Junior                                                                                                                   | <b>Data:</b>     | 03/07/2026    |
| <b>CPF:</b>      | 45809062768                                                                                                                                    | <b>Validade:</b> | 07/07/2026    |
| <b>Email:</b>    | dedalmeida@gmail.com                                                                                                                           | <b>Telefone:</b> | 5548999160798 |
| <b>Endereço:</b> | Rua João Cândio dos Santos, 169 - Ponto de referência ao lado da faculdade católica de Santa Catarina, Pantanal - 88040300, Florianópolis - SC |                  |               |

## PRODUTOS E SERVIÇOS

| Código         | Produto                                                                   | Origem | Qtd. | Unit.  | Total  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------|--------|
| BRA1500FULLMCT | Extrato Integral (fullspectrum)<br>1500mg CBD com até 0.2% de d9-THC 30mL | BRA    | 1    | 253.00 | 253.00 |

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| <b>Subtotal:</b>      | R\$ 253,00 |
| <b>Desconto:</b>      | R\$ 23,00  |
| <b>Subtotal:</b>      | 230.00     |
| <b>Forma Pag.:</b>    | Pix        |
| <b>Total à pagar:</b> | 230,00     |

## 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