



## ORÇAMENTO

|                  |                                                                                                                                                  |                  |               |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Cliente:</b>  | Pedro Altevira Leal De Oliveira                                                                                                                  | <b>Data:</b>     | 03/07/2026    |
| <b>CPF:</b>      | 87308380963                                                                                                                                      | <b>Validade:</b> | 04/07/2026    |
| <b>Email:</b>    | duduol18052@gmail.com                                                                                                                            | <b>Telefone:</b> | 5541992391187 |
| <b>Endereço:</b> | Rua Amélia ivanchechen leal , 00 - Chácara Ponto de referência: Caso do altevir leal , Campestre da faxina - 83183000, São José Dos Pinhais - PR |                  |               |

## PRODUTOS E SERVIÇOS

| Código        | Produto                                                                        | Origem | Qtd. | Unit.  | Total  |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------|--------|
| BRA600THC-1:1 | Extrato Integral (fullspectrum)<br>1:1 - 300mg CBD + 300mg d9-THC   MCT   30mL | BRA    | 1    | 330.00 | 330.00 |

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| <b>Subtotal:</b>      | R\$ 330,00 |
| <b>Desconto:</b>      | R\$ 30,00  |
| <b>Subtotal:</b>      | 300.00     |
| <b>Forma Pag.:</b>    | Pix        |
| <b>Total à pagar:</b> | 300,00     |

## INFORMAÇÕES DO CONSULTOR

|                   |                            |                  |               |
|-------------------|----------------------------|------------------|---------------|
| <b>Consultor:</b> | Mayara Santos              |                  |               |
| <b>Email:</b>     | vendas@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