



ORÇAMENTO

Cliente:	Amanda Silva Semczeszm	Data:	05/02/2026
CPF:	12710092930	Validade:	09/02/2026
Email:	vane.apsem@hotmail.com	Telefone:	5542999146830
Endereço:	Rua Francisco Manoel da Silva, 565 - QD 67, LT 132, Uvaranas - 84020260, Ponta Grossa - PR		

PRODUTOS E SERVIÇOS

Código	Produto	Origem	Qtd.	Unit.	Total
FARMACIA1	flavorizante morango 5mL	BRA	1		

Subtotal:	R\$ 0,00
Forma Pag.:	Pix
Total à pagar:	

INFORMAÇÕES DO CONSULTOR

Consultor:	Mayara Santos		
Email:	vendas@medkayafarma.com.br	Telefone:	5521997824200
Obs.:			

www.medkayafarma.com.br

© 2021 – Todos os direitos reservados – MedKaya