



ORÇAMENTO

Cliente:	Lohany Vieira Pires De Sa	Data:	13/07/2026
CPF:	74710885168	Validade:	17/07/2026
Email:	stefanylemos54@gmail.com	Telefone:	5562996900491
Endereço:	Rua 12, 511 - Q 27 L 17, Centro - 76300124, Ceres - GO		

PRODUTOS E SERVIÇOS

Código	Produto	Origem	Qtd.	Unit.	Total
BRA3000FULLHSO	Extrato Integral (fullspectrum) 3000mg CBD com até 0.2% de d9-THC HSO 30mL	BRA	1	402.60	402.60

Subtotal:	R\$ 402,60
Forma Pag.:	Cartão 3 x
Parcela	134.2
Total à pagar:	402,60

INFORMAÇÕES DO CONSULTOR

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

www.medkayafarma.com.br

© 2026 – Todos os direitos reservados – MedKaya