



## ORÇAMENTO

|                  |                                                                                                  |                  |               |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Cliente:</b>  | Ana Carolina Alves Castanheira Dias                                                              | <b>Data:</b>     | 27/08/2025    |
| <b>CPF:</b>      | 10116497726                                                                                      | <b>Validade:</b> | 31/08/2025    |
| <b>Email:</b>    | a.carolinaalves@gmail.com                                                                        | <b>Telefone:</b> | 5521979864488 |
| <b>Endereço:</b> | Rua Albano de Carvalho, 179 - Apto 203, Recreio dos Bandeirantes - 22795380, Rio de Janeiro - RJ |                  |               |

## PRODUTOS E SERVIÇOS

| Produto     | Qtd. | Unit. | Seguro | Frete | Total |
|-------------|------|-------|--------|-------|-------|
| GUM 600 USA | 1    |       |        |       |       |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| <b>Desc.Seguro:</b>   |     |
| <b>Desc.Frete:</b>    |     |
| <b>Desc.Prod:</b>     |     |
| <b>Subtotal:</b>      |     |
| <b>Forma Pag.:</b>    | Pix |
| <b>Total à pagar:</b> |     |

## INFORMAÇÕES DO CONSULTOR

|                   |                                 |                  |               |
|-------------------|---------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Consultor:</b> | Mayara Santos                   |                  |               |
| <b>Email:</b>     | vendas@medkayafarma.com.br      | <b>Telefone:</b> | 5521967108000 |
| <b>Obs.:</b>      | Claudia pegou em mãos dia 08/08 |                  |               |

