



## ORÇAMENTO

|                  |                                                                                     |                  |               |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| <b>Cliente:</b>  | Joyce Lacerda De França                                                             | <b>Data:</b>     | 23/09/2026    |
| <b>CPF:</b>      | 37834045920                                                                         | <b>Validade:</b> | 27/09/2026    |
| <b>Email:</b>    | camilaalacerda@hotmail.com                                                          | <b>Telefone:</b> | 5548984093287 |
| <b>Endereço:</b> | Rua Laudelina Maria da Cruz Lemos, 72 - Casa, Centro - 88020480, Florianópolis - SC |                  |               |

## PRODUTOS E SERVIÇOS

| Código         | Produto                                                                                                  | Origem | Qtd. | Unit.  | Total  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|--------|--------|
| BRA2400CBG-1:1 | Extrato Integral (fullspectrum)<br>1:1 1200mg CBD + 1200mg<br>CBG com até 0.2% de d9-THC  <br>MCT   30mL | BRA    | 2    | 354.00 | 708.00 |

|                       |            |
|-----------------------|------------|
| <b>Subtotal:</b>      | R\$ 708,00 |
| <b>Forma Pag.:</b>    | Cartão 3 x |
| <b>Parcela</b>        | 236        |
| <b>Total à pagar:</b> | 708,00     |

## INFORMAÇÕES DO CONSULTOR

|                   |                            |                  |               |
|-------------------|----------------------------|------------------|---------------|
| <b>Consultor:</b> | Mayara Santos              |                  |               |
| <b>Email:</b>     | vendas@medkayafarma.com.br | <b>Telefone:</b> | 5521997824200 |
| <b>Obs.:</b>      |                            |                  |               |

