

|                                                                                                                               |                                         |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE MEDKAYA PRODUTOS E SERVIÇOS FARMACÊUTICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.001.445<br>SÉRIE 002 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |
|                                                                                                                               |                                         |                                     |

|                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br>MEDKAYA FARMA<br><br>AVENIDA DAS AMERICAS, 3959 - BARRA DA TIJUCA - CEP:22631-003 - RIO DE JANEIRO - RJ<br>TEL: (21)99303-3415<br>www.medkayafarma.com.br |  | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA<br>Nº 000.001.445 fl. 1 /1<br>SÉRIE 002 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3326 0328 6045 6600 0141 5500 2000 0014 4516 2257 0083<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>NOTA FISCAL                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                           |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>233260123948531 19/03/2026 08:57:23                                                                                                                                                                                                                       |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>14805010                                                                                                                                                             |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                        |  | CNPJ / CPF<br>28.604.566/0001-41                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

|                                                                    |  |  |                              |                              |          |                               |  |                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------|------------------------------|----------|-------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>JAISON SIMAS    |  |  |                              | CNPJ / CPF<br>985.664.749-53 |          | DATA DA EMISSÃO<br>19/03/2026 |  |                                    |  |
| ENDEREÇO<br>RUA OTAVIANO DADAM , N 111 , EEB São João BATISTA, 111 |  |  |                              | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO  |          | CEP<br>88240-000              |  | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>19/03/2026 |  |
| MUNICÍPIO<br>SÃO JOÃO BATISTA                                      |  |  | FONE / FAX<br>(48)99627-2715 |                              | UF<br>SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |  | HORA DA SAÍDA                      |  |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |  |                        |                     |                      |                          |
|-------------------------|-----------------|--|------------------------|---------------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   |  | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |                     | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            |  | 0,00                   |                     | 0,00                 | 492,80                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO |  | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI         | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            |  | 0,00                   | 0,00                | 0,00                 | 492,80                   |

|                                                       |         |       |  |                                  |  |                 |                  |                   |                    |  |
|-------------------------------------------------------|---------|-------|--|----------------------------------|--|-----------------|------------------|-------------------|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL |         |       |  | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |  | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO | UF                | CNPJ / CPF         |  |
| ENDEREÇO                                              |         |       |  | MUNICÍPIO                        |  |                 |                  | UF                | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| QUANTIDADE                                            | ESPÉCIE | MARCA |  | NUMERAÇÃO                        |  | PESO BRUTO (Kg) |                  | PESO LÍQUIDO (Kg) |                    |  |

|                             |                                                                                       |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                      |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------------|
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                       |          |             |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                      |
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                        | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS   IPI |
| 9999999                     | FÓRMULA MANIPULADA 260300415 CONF. DAV Nº 1576 - Extrato Cbd 200mg/ml Full Tcm 6000mg | 30044990 | 0102        | 6102 | u     | 1,00   | 492,80         | 492,80      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00   0,00          |

|                  |                            |                    |
|------------------|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|                  |                            |                    |