

DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS F.502 CTB-
CNPJ: 92665611030165
JOSE IZIDORO BIAZETTO 1120, MOSSUNGUE, CURITIBA, PR
Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumidor Eletrônico

Código	Descrição do Item	Vir. Unit.	Qtde	Vir. Total
830440 (1)	OMEPRAZOL 20MG 28 CAP	33,79	001Un	
Desconto de R\$:		16,90 50,00%	16,89	
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				16,89
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
CONVENIO				16,89

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=44>
4118 0592 6656 1103 0165 6500 1000 0830 4716 7644 3937
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 083047 Série 1 Emissão 03/05/2018 13:59:27
Protocolo de Autorização: 141180000430455
03/05/2018 13:59:28



Val Aprox Tributos R\$ 3.17 (18.77%) Fonte: IBPT

Phw502tst-est Imp:5 Int:1 Atend.:12064-EBALDEZ
(1) BC REDUZIDA CFE DECRETO 953/15.
V D C E E C O N D M I Z O U R\$ 16,90
Caixa: 6 Atendente: 12064 EBALDEZ
Phw502tst-est - PharmaX 4.1.18.1m
Data: 03/05/2018 14:18:16 Cupom: 056137



Reconheço o valor do presente comprovante
e autorizo o débito em minha folha de paga-
mento, conforme discriminação abaixo.
Valor R\$ 16,89

001 (1) OMEPRAZOL 20MG 28 CAP EMS 16,89 #

Documentos:
RECEITA MEDICA - CADASTRE CRM: 5101

Controle: 502-10-056137

245763 CABERGS - COM RECEITA 10202500213
TARNIAN NETTO DA SILVA

ASS.:
NSU Autorização: 3983793

*** Venda com Receita ***
(#) Itens vendidos com receita

-----Via numero 2-----
Reconheço o valor do presente comprovante
e autorizo o débito em minha folha de paga-
mento, conforme discriminação abaixo.
Valor R\$ 16,89

001 (1) OMEPRAZOL 20MG 28 CAP EMS 16,89 #

Documentos:
RECEITA MEDICA - CADASTRE CRM: 5101

Controle: 502-10-056137

245763 CABERGS - COM RECEITA 10202500213
TARNIAN NETTO DA SILVA

ASS.:
NSU Autorização: 3983793

*** Venda com Receita ***
(#) Itens vendidos com receita

