

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	Vlr. Unit.	Qtde	Vlr. Total
000027 (1)	ADEFORTE 1AMPX3ML	11,02	001Un	
Desconto de R\$:	1,98 18,00%	9,04		
000027 (1)	ADEFORTE 1AMPX3ML	11,02	001Un	
Desconto de R\$:	1,98 18,00%	9,04		
QTD. TOTAL DE ITENS			2	
VALOR TOTAL R\$				18,08
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
CONVENIO				18,08

Consulte pela Chave de Acesso em:  
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=44>  
4118 0492 6656 1103 0165 6500 1000 0820 2218 2261 7526  
CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 082022 Série 1 Emissão 16/04/2018 15:58:43  
Protocolo de Autorização: 14118000375527  
16/04/2018 15:58:44



Val Aprox Tributos R\$ 5.56 (30.75%) Fonte: IBPT

Phw502tst-est Imp:5 Int:1 Atend.:12064-EBALDEZ  
(1) BC REDUZIDA CFE DECRETO 953/15.  
\*\*V O C E E C D N O M I Z O U R\$ 3,96\*\*  
Caixa: 6 Atendente: 12064 EBALDEZ  
Phw502tst-est - PharmaX 4.1.18.1m  
Data: 16/04/2018 16:15:03 Cupom: 054127



Reconheço o valor do presente comprovante  
e autorizo o debito em minha folha de paga-  
mento, conforme discriminacao abaixo.  
Valor R\$ 18,08

001 (1) ADEFORTE 1AMPX3ML 9,04  
001 (1) ADEFORTE 1AMPX3ML 9,04  
Controle: 502-10-054127

245496 CABERGS - SEM RECEITA 10202500213  
TARMIAN NETTO DA SILVA

Ass.:  
NSU Autorizacao: 3976257

-----Via numero 2-----  
Reconheço o valor do presente comprovante  
e autorizo o debito em minha folha de paga-  
mento, conforme discriminacao abaixo.  
Valor R\$ 18,08

001 (1) ADEFORTE 1AMPX3ML 9,04  
001 (1) ADEFORTE 1AMPX3ML 9,04  
Controle: 502-10-054127

245496 CABERGS - SEM RECEITA 10202500213  
TARMIAN NETTO DA SILVA

Ass.:  
NSU Autorizacao: 3976257

