

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
480690 (1)	PARACETAMOL 750MG 4 C	3,47	001Un	
Desconto de RS:	1,74 50,00%	1,73		
000027 (1)	ADEFORTE 1AMPX3ML	11,02	001Un	
Desconto de RS:	1,98 18,00%	9,04		
936780 (1)	PARACETAMOL 750MG 20	16,89	001Un	
Desconto de RS:	9,90 58,61%	6,99		

QTD. TOTAL DE ITENS 3
VALOR TOTAL RS 17,76
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
CONVENIO 17,76

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 2118 2262 1844
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 082021 Série 1 Emissão 16/04/2018 15:57:59
Protocolo de Autorização: 141180000375525
16/04/2018 15:58:00



Val Aprox Tributos R\$ 5.11 (28.77%) 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 2 0 U RS 13,62
Caixa: 6 Atendente: 12064 EBALDEZ
phw502tst-est - PharmaX 4.1.18.1m
Data: 16/04/2018 16:14:20 Cupom: 054126



Reconheço o valor do presente comprovante
e autorizo o debito em minha folha de paga-
mento, conforme discriminacao abaixo.
Valor RS 17,76

001 (1) PARACETAMOL 750MG 4 CP EMS 1,73
001 (1) ADEFORTE 1AMPX3ML 9,04
001 (1) PARACETAMOL 750MG 20 CP BI 6,99
Controle: 502-10-054126

245496 CABERGS - SEM RECEITA 10202500213
TARMIAN NETTO DA SILVA

ASS.:
NSU Autorizacao: 3975418

-----Via numero 2-----
Reconheço o valor do presente comprovante
e autorizo o debito em minha folha de paga-
mento, conforme discriminacao abaixo.
Valor RS 17,76

001 (1) PARACETAMOL 750MG 4 CP EMS 1,73
001 (1) ADEFORTE 1AMPX3ML 9,04
001 (1) PARACETAMOL 750MG 20 CP BI 6,99
Controle: 502-10-054126

245496 CABERGS - SEM RECEITA 10202500213
TARMIAN NETTO DA SILVA

ASS.:
NSU Autorizacao: 3975418

