

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
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				9,04
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
CONVENIO				9,04

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.Sped.fazenda.pr.gov.br/modulos/conteudo/conteudo.php?chave=44>
4118 0492 6656 1103 0165 6500 1000 0830 2417 9644 4002
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 083024 Série 1 Emissão 19/04/2018 16:40:41
Protocolo de Autorização: 141180000384583
19/04/2018 16:40:43



Val Aprox Tributos R\$ 2.78 (30.75%) 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 O M I Z O U R\$ 1,98
Caixa: 6 Atendente: 12064 EBALDEZ
phw502tst-est - PharmaX 4.1.18.1m
Data: 19/04/2018 16:57:25 Cupom: 056051



Reconheço o valor do presente comprovante
e autorizo o debito em minha folha de paga-
mento, conforme discriminacao abaixo.
Valor R\$ 9,04

001 (1) ADEFORTE 1AMPX3ML 9,04 #

Documentos:
RECEITA MEDICA - CADASTRE CRM: 77877

Controle: 502-10-056051

245763 CABERGS - COM RECEITA 10202500213
TARMIAN NETTO DA SILVA

ASS.:
NSU Autorizacao: 3982936

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

-----Via numero 2-----
Reconheço o valor do presente comprovante
e autorizo o debito em minha folha de paga-
mento, conforme discriminacao abaixo.
Valor R\$ 9,04

001 (1) ADEFORTE 1AMPX3ML 9,04 #

Documentos:
RECEITA MEDICA - CADASTRE CRM: 77877

Controle: 502-10-056051

245763 CABERGS - COM RECEITA 10202500213
TARMIAN NETTO DA SILVA

ASS.:
NSU Autorizacao: 3982936

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

