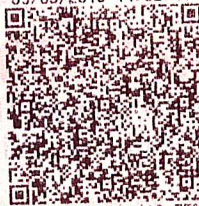


DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS F.502 CTB-
CNPJ: 92665611030165
JOSE IZIDORO BIAZETTO 1120, MOSSUNGUE, CURITIBA, PR
Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumidor Eletrônico

Código	Descrição do Item	Vlr. Unit.	Qtde	Vlr. Total
415170 (1)	OMEPRAZOL 20MG 14 CAP	34,99	001Un	
Desconto de RS:		17,50 50,00%	17,49	
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL RS				17,49
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
CONVENIO				17,49

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=44>
4118 0592 6656 1103 0165 8500 1000 0830 4916 7642 4708
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 083049 Série 1 Emissão 03/05/2018 14:02:40
Protocolo de Autorização: 141180000430483
03/05/2018 14:02:41



Val Aprox Tributos R\$ 3.28 (18.75%) Fonte: IBPT

phw502tst-est Imp:5 Int:1 Atend.:12064-EBALDEZ
(1) BC REDUZIDA CFE DECRETO 953/15.
V O C E E C O N O M I Z O U R\$ 17,50
Caixa: 6 Atendente: 12064 EBALDEZ
phw502tst-est - PharmaX d.1.18.1m
Data: 03/05/2018 14:21:29 Cupom: 056139



Reconheço o valor do presente comprovante
e autorizo o debito em minha folha de paga-
mento, conforme discriminacao abaixo.
Valor R\$ 17,49

001 (1) OMEPRAZOL 20MG 14 CAP MEDL 17,49 #

Documentos:
RECEITA MEDICA - CADASTRE CRM: 5101

Controle: 502-10-056139

245763 CABERGS - COM RECEITA 10202500213
TARMIAN NETTO DA SILVA

ASS.:
NSU Autorizacao: 3985381

*** 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\$ 17,49

001 (1) OMEPRAZOL 20MG 14 CAP MEDL 17,49 #

Documentos:
RECEITA MEDICA - CADASTRE CRM: 5101

Controle: 502-10-056139

245763 CABERGS - COM RECEITA 10202500213
TARMIAN NETTO DA SILVA

ASS.:
NSU Autorizacao: 3985381

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

