DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS F. 101 POA CNPJ: 92665611013406
PRAIA DE BELAS 1181, PRAIA DE BELAS ,PORTO ALEGRE, Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumidor Eletrônico Código Descrição do Item Vlr.Unit. Qtde Vlr.Total 436550 PARACETAHOL 750MG 20 CP M 26,02 001Un Desconto de R\$: 13,01 50,00% 13,01 QTD. TOTAL DE ITENS VALOR TOTAL R\$ FORMA DE PAGAMENTO 13,01 CONVENIO Valor Pago CONVENIO 13,01 13,01 Consulte pela Chave de Acesso em: https://www.sefaz.rs.gov.br/NFCE/NFCE-COM.aspx 4318 0292 6556 1101 3406 6500 1000 5020 2618 7586 3460 CONSUNIDOR NÃO IDENTIFICADO NFC-e nº 502026 Série 1 Emissão 06/02/2018 16:10:32 Protocolo de Autorização: 143180000162958 06/02/2018 16:10:33 Val Aprox Tributos R\$ 3.48 (26.75%) Fonte: IBPT phw101015tst Imp:30 Int:1 Atend.:3700-RGARCIA PROTOTOLOGIST INP:30 INC: | HEBIG.:3700-BOHNIN \*\*U O C E E C O N O M I Z O U R\$ 13,01\*\* Caixa: 22 Atendente: 3700 RGARCIA phu101015tst - PharmaX 4.1.18.1X Data: 06/02/2018 16:10:34 Cupom: 129952 Reconheco o valor do presente comprovante e autorizo o debito em minha folha de paganento, conforme discriminacao abaixo. Valor R\$ 13,01 001 PARACETAMOL 750MG 20 CP MEDL G Documentos: 13.01 # RECEITA MEDICA - CADASTRE CRM: 4791 Controle: 101-35-129952 245763 CABERGS - COM RECEITA 10202500213 TARMIAN NETTO DA SILVA NSU Autorizacao: 153560231 \*\*\* Venda com Receita \*\*\* (#) Items vendidos com receita ------Via numero 2-----Reconheco o valor do presente comprovante e autorizo o debito em minha folha de pagamento, conforme discriminacao abaixo. 13,01 001 PARACETAMOL 750MG 20 CP MEDL G 13,01 # Documentos: RECEITA MEDICA - CADASTRE CRM: 4791 Controle: 101-35-129952 245763 CABERGS - COM RECEITA 10202500213 TARMIAN NETTO DA SILVA

153560231

ASS .