



Cód. Fatura : 62327	Vencimento : 20/04/2025	Total : R\$ 35,00	01/04/2025 08:18:40
CNPJ : 00.234.260/0001-21 Razão Social : ASSOCIACAO MATOGROSSENSSE DOS MUNICIPIOS			Página 1 de 2

<i>Cód./Data</i>	<i>Paciente/Prestador</i>	<i>Empresa</i>	<i>Motivo/Exame</i>	<i>Setor</i>	<i>Função/Valor R\$</i>
725893	MARCELA CRISTINA BARROS DE PADUA	ASSOCIACAO MATOGROSSENSSE DOS MU	Demissional	COORDENACAO ADM. FINANCEIRA	RECEPCIONISTA_II
17/03/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00



Cód. Fatura : 62327	Vencimento : 20/04/2025	Total : R\$ 35,00
CNPJ : 00.234.260/0001-21		
Razão Social : ASSOCIACAO MATOGROSSENSE DOS MUNICIPIOS		

01/04/2025 08:18:40

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
1 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 35,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 35,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NjlzMjc=>