



|                                                           |                                |                          |                            |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <b>Cód. Fatura : 63181</b>                                | <b>Vencimento : 20/06/2025</b> | <b>Total : R\$ 35,00</b> | <b>01/06/2025 08:26:51</b> |
| CNPJ : 13.544.511/0001-16                                 |                                |                          | <b>Página 1 de 2</b>       |
| Razão Social : FIGUEIREDO DISTRIBUIDORA DE AUTOPECAS LTDA |                                |                          |                            |

| <i>Cód./Data</i> | <i>Paciente/Prestador</i>                     | <i>Empresa</i>                      | <i>Motivo/Exame</i> | <i>Setor</i>   | <i>Função/Valor R\$</i>    |
|------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|----------------|----------------------------|
| <b>739085</b>    | MARIA APARECIDA RAMALHO DE<br>FIGUEIREDO CRUZ | FIGUEIREDO DISTRIBUIDORA DE AUTOPEC | Demissional         | ADMINISTRATIVO | AUXILIAR<br>ADMINISTRATIVO |
| 14/05/2025       | HISMET ( VARZEA GRANDE )                      | EXAME CLINICO                       |                     |                | R\$ 35,00                  |



|                                                           |                         |                   |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Cód. Fatura : 63181                                       | Vencimento : 20/06/2025 | Total : R\$ 35,00 |
| CNPJ : 13.544.511/0001-16                                 |                         |                   |
| Razão Social : FIGUEIREDO DISTRIBUIDORA DE AUTOPECAS LTDA |                         |                   |

01/06/2025 08:26:51

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    | <b>R\$ 35,00</b> |
| Total Itens Adicionais           |                  | <b>R\$ 0,00</b>  |
| Crédito utilizado para pagamento |                  | <b>R\$ 0,00</b>  |
| Totalização                      |                  | <b>R\$ 35,00</b> |

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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