

**Cód. Fatura : 63304****Vencimento : 16/06/2025****Total : R\$ 285,00****CNPJ : 29.124.173/0001-01****Razão Social : SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP****01/06/2025 09:08:19****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
739186	ANYA GABRIELA CRUZ	SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP	-----	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
14/05/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
740157	ANYA GABRIELA CRUZ	SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP	Admissional	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
19/05/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
19/05/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
736319	ANYA GABRIELA CRUZ	SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP	Admissional	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
02/05/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
02/05/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
02/05/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
02/05/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
02/05/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
02/05/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
737537	MARIANA RODRIGUES GRECO	SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP	Admissional	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
07/05/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
07/05/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
07/05/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
07/05/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
07/05/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
07/05/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 63304 Vencimento : 16/06/2025 Total : R\$ 285,00
CNPJ : 29.124.173/0001-01
Razão Social : SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP

01/06/2025 09:08:19

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
2 x R\$ 35,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	R\$ 70,00
2 x R\$ 10,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 20,00
4 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 40,00
3 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 105,00
2 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 30,00
2 x R\$ 10,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 20,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 285,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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