

**Cód. Fatura : 63849****Vencimento : 20/07/2025****Total : R\$ 345,00****CNPJ : 35.374.699/0001-34****Razão Social : AUXILIADORA GELATO LTDA****01/07/2025 08:57:58****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
746088	ANA JULLYA ARRUDA FERREIRA BARCELOS	AUXILIADORA GELATO LTDA	Admissional	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
13/06/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
13/06/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
13/06/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
13/06/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
13/06/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
13/06/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
746251	NATALIA YASMIN DUARTE DA CUNHA LOPES	AUXILIADORA GELATO LTDA	Admissional	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
13/06/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
13/06/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
13/06/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
13/06/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
13/06/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
13/06/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
747705	RALLEY LEITE DO PRADO	AUXILIADORA GELATO LTDA	Admissional	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
23/06/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
23/06/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
23/06/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
23/06/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
23/06/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
23/06/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 63849 Vencimento : 20/07/2025 Total : R\$ 345,00
CNPJ : 35.374.699/0001-34
Razão Social : AUXILIADORA GELATO LTDA

01/07/2025 08:57:58

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
3 x R\$ 35,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	R\$ 105,00
3 x R\$ 10,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 30,00
3 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 30,00
3 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 105,00
3 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 45,00
3 x R\$ 10,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 30,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 345,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NjM4NDk=>