

**Cód. Fatura : 64321****Vencimento : 16/08/2025****Total : R\$ 345,00****CNPJ : 29.124.173/0001-01****Razão Social : SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP****01/08/2025 08:13:50****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
756372	ALISSON DE AGUIAR SOUZA	SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP	Admissional	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
30/07/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
30/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
30/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
30/07/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
30/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
30/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
753434	EMANUELY SANTOS RODRIGUES OLIVEIRA	SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP	Admissional	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
17/07/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
17/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
17/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
17/07/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
17/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
17/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
749668	FERNANDA REIS DE FARIA	SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP	Admissional	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
01/07/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
01/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
01/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
01/07/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
01/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
01/07/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 64321 Vencimento : 16/08/2025 Total : R\$ 345,00
CNPJ : 29.124.173/0001-01
Razão Social : SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP

01/08/2025 08:13:50

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=NjQzMjE=>