



Cód. Fatura : 64449 CNPJ : 11.623.094/0002-52 Razão Social : A. C. DA COSTA	Vencimento : 15/08/2025	Total : R\$ 35,00	01/08/2025 08:21:29 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>
751783	GABRIELA SOARES COSTA DE OLIVEIRA	A. C. DA COSTA	Admissional	CAIXA	OPERADOR(A) DE CAIXA
10/07/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00



Cód. Fatura : 64449	Vencimento : 15/08/2025	Total : R\$ 35,00
CNPJ : 11.623.094/0002-52		
Razão Social : A. C. DA COSTA		

01/08/2025 08:21:29

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

Qtd x Valor unid R\$	Descrição	Total R\$
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=NjQ0NDk=>