



|                                                                              |                                |                          |                            |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <b>Cód. Fatura : 64665</b>                                                   | <b>Vencimento : 15/09/2025</b> | <b>Total : R\$ 35,00</b> | <b>01/09/2025 08:02:26</b> |
| CNPJ : 17.360.185/0001-48<br>Razão Social : H. DO NASCIMENTO AMORIM CIA LTDA |                                |                          | <b>Página 1 de 2</b>       |

| <i>Cód./Data</i> | <i>Paciente/Prestador</i>        | <i>Empresa</i>                   | <i>Motivo/Exame</i> | <i>Setor</i> | <i>Função/Valor R\$</i> |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------|--------------|-------------------------|
| <b>757740</b>    | FELIPE DE ARRUDA DA CRUZ E SILVA | H. DO NASCIMENTO AMORIM CIA LTDA | Admissional         | CAIXA        | EMPACOTADOR(A)          |
| 05/08/2025       | HISMET ( VARZEA GRANDE )         | EXAME CLINICO                    |                     |              | R\$ 35,00               |



|                                                 |                         |                   |
|-------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Cód. Fatura : 64665                             | Vencimento : 15/09/2025 | Total : R\$ 35,00 |
| CNPJ : 17.360.185/0001-48                       |                         |                   |
| Razão Social : H. DO NASCIMENTO AMORIM CIA LTDA |                         |                   |

01/09/2025 08:02:26

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=NjQ2NjU=>**