



Cód. Fatura : 64884	Vencimento : 15/09/2025	Total : R\$ 35,00	01/09/2025 08:30:43
CNPJ : 17.360.185/0003-00			
Razão Social : H. DO NASCIMENTO AMORIM CIA LTDA			
			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>
756928	MICHELE DE OLIVEIRA	H. DO NASCIMENTO AMORIM CIA LTDA	Admissional	CAIXA	OPERADOR(A) DE CAIXA
01/08/2025	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00



Cód. Fatura : 64884	Vencimento : 15/09/2025	Total : R\$ 35,00
CNPJ : 17.360.185/0003-00		
Razão Social : H. DO NASCIMENTO AMORIM CIA LTDA		

01/09/2025 08:30:43

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	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=NjQ4ODQ=>