

**Cód. Fatura : 65461****Vencimento : 15/10/2025****Total : R\$ 140,00****01/10/2025 08:51:15****CNPJ : 44.215.482/0001-72****Razão Social : W DOS S FERREIRA SERVICOS ADMINISTRATIVOS****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>    |
|------------------|-------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------|----------------------------|
| <b>769890</b>    | CARLOS OLIVEIRA DOS SANTOS    | W DOS S FERREIRA SERVICOS ADMINISTR | Demissional         | GERAL        | MOTORISTA<br>ENTREGADOR    |
| 30/09/2025       | HISMET ( CUIABA - CENTRO )    | EXAME CLINICO                       |                     |              | R\$ 35,00                  |
| <b>765660</b>    | EDUARDO HENRIQUE JESUS MORAES | W DOS S FERREIRA SERVICOS ADMINISTR | Admissional         | GERAL        | ESTOQUISTA                 |
| 10/09/2025       | HISMET ( CUIABA - CENTRO )    | EXAME CLINICO                       |                     |              | R\$ 35,00                  |
| <b>767922</b>    | RICARDO CORDEIRO COSTA        | W DOS S FERREIRA SERVICOS ADMINISTR | Admissional         | GERAL        | AUXILIAR<br>ADMINISTRATIVO |
| 19/09/2025       | HISMET ( CUIABA - CENTRO )    | EXAME CLINICO                       |                     |              | R\$ 35,00                  |
| <b>768113</b>    | SIMONE GONCALINA DE CAMPOS    | W DOS S FERREIRA SERVICOS ADMINISTR | Admissional         | GERAL        | ESTOQUISTA                 |
| 19/09/2025       | HISMET ( VARZEA GRANDE )      | EXAME CLINICO                       |                     |              | R\$ 35,00                  |



Cód. Fatura : 65461      Vencimento : 15/10/2025      Total : R\$ 140,00  
CNPJ : 44.215.482/0001-72  
Razão Social : W DOS S FERREIRA SERVICOS ADMINISTRATIVOS

01/10/2025 08:51:15

Página 2 de 2

**RESUMO DA FATURA**

| <i>Qtd x Valor unid R\$</i>      | <i>Descrição</i> | <i>Total R\$</i>  |
|----------------------------------|------------------|-------------------|
| 4 x R\$ 35,00                    | EXAME CLINICO    | <b>R\$ 140,00</b> |
| Total Itens Adicionais           |                  | <b>R\$ 0,00</b>   |
| Crédito utilizado para pagamento |                  | <b>R\$ 0,00</b>   |
| Totalização                      |                  | <b>R\$ 140,00</b> |

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

**<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NjU0NjE=>**