



Cód. Fatura : 68886

Vencimento : 15/05/2026

Total : R\$ 395,00

01/05/2026 08:09:30

CNPJ : 44.968.146/0001-09

Razão Social : KEPHAS RESTAURANTE LTDA

Página 1 de 2

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
816601	AMANDA DO ESPIRITO SANTO	KEPHAS RESTAURANTE LTDA	Mud. de Função	CAIXA	OPERADOR(A) DE CAIXA
23/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)		EXAME CLINICO		R\$ 40,00
816668	AMARILDO CESAR ALVES SILVA	KEPHAS RESTAURANTE LTDA	Demissional	ATENDIMENTO	CUMIM
23/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)		EXAME CLINICO		R\$ 40,00
816417	BIANKA CRISTHINY SANTOS SOUZA	KEPHAS RESTAURANTE LTDA	Admissional	ATENDIMENTO	MONITOR DE PLAYGROAUND
22/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)		EXAME CLINICO		R\$ 40,00
815457	CELIA PEREIRA DE ALMEIDA	KEPHAS RESTAURANTE LTDA	-----	COZINHA	COZINHEIRO (A)
17/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER		EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)		R\$ 10,00
817380	EDUARDO DOS SANTOS PAES LANDIM	KEPHAS RESTAURANTE LTDA	Mud. de Função	BAR	BARMAN
27/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)		ATESTADO DERMATOLOGICO		R\$ 40,00
27/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER		EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)		R\$ 10,00
27/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)		EXAME CLINICO		R\$ 40,00
27/04/2026	LABORATORIO ULTRACENTER		HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 15,00
818182	LAILA BARBOSA DOS SANTOS	KEPHAS RESTAURANTE LTDA	Demissional	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
30/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)		EXAME CLINICO		R\$ 40,00
818390	MIZAEAL DOS SANTOS FLAUZINO	KEPHAS RESTAURANTE LTDA	Demissional	ATENDIMENTO	CUMIM
30/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)		EXAME CLINICO		R\$ 40,00
817824	ROMULO MELLO RONDON	KEPHAS RESTAURANTE LTDA	Demissional	COZINHA	COZINHEIRO (A)
29/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)		ATESTADO DERMATOLOGICO		R\$ 40,00
29/04/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)		EXAME CLINICO		R\$ 40,00



Cód. Fatura : 68886 Vencimento : 15/05/2026 Total : R\$ 395,00
CNPJ : 44.968.146/0001-09
Razão Social : KEPHAS RESTAURANTE LTDA

01/05/2026 08:09:30

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

Qtd x Valor unid R\$	Descrição	Total R\$
2 x R\$ 40,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	R\$ 80,00
2 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLÓGICO NAS FEZES)	R\$ 20,00
7 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 280,00
1 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 15,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 395,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=Njg4ODY=>