

**Cód. Fatura : 69060****Vencimento : 15/06/2026****Total : R\$ 315,00**

21/05/2026 08:00:05

CNPJ : 15.116.763/0004-12

Razão Social : INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

Página 1 de 2

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
818443	ANA CAROLINE FERREIRA SOUSA	UNIAO CENTRO OESTE BRASILEIRA DA IGR	Demissional	GERAL	ESTAGIARIO (A)
30/04/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
819035	ANDRE GUSTAVO SOARES	INSTITUICAO ADVENT CENTRAL BRAS DE EI	Demissional	GERAL	PROFESSOR (A)
05/05/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
818408	ANY GABRIELLY LOPES DOS SANTOS OLIVEIRA	INSTITUICAO ADVENT CENTRAL BRAS DE EI	Demissional	GERAL	ESTAGIARIO (A)
30/04/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
818820	ANY GABRIELLY LOPES DOS SANTOS OLIVEIRA	INSTITUICAO ADVENT CENTRAL BRAS DE EI	Admissional	GERAL	MONITOR (A)
04/05/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
817561	CARLA REGINA DO CARMO REIS	INSTITUICAO ADVENT CENTRAL BRAS DE EI	Demissional	GERAL	PROFESSOR (A)
28/04/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
818273	DENISY MENDES FERNANDES	UNIAO CENTRO OESTE BRASILEIRA DA IGR	Admissional	GERAL	ARQUITETO(A)
30/04/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
816386	FRANCIELLE DA SILVA MELO NASCIMENTO	INSTITUICAO ADVENT CENTRAL BRAS DE EI	Demissional	GERAL	AUXILIAR DE LIMPEZA
22/04/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
820262	KEIDMAN SILVEIRA CAETANO RAMOS	UNIAO CENTRO OESTE BRASILEIRA DA IGR	Demissional	GERAL	AUXILIAR DE LIMPEZA
11/05/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
820399	RAQUEL GOMES MESQUISTA	INSTITUICAO ADVENT CENTRAL BRAS DE EI	Admissional	GERAL	PROFESSOR (A)
11/05/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00



Cód. Fatura : 69060 Vencimento : 15/06/2026 Total : R\$ 315,00
CNPJ : 15.116.763/0004-12
Razão Social : INSTITUICAO ADVENTISTA SUL BRASILEIRA DE SAUDE

21/05/2026 08:00:05
Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
9 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 315,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 315,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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