



Cód. Fatura : 69414 **Vencimento : 20/06/2026** **Total : R\$ 80,00**
CNPJ : 03.186.027/0001-09
Razão Social : CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA

01/06/2026 08:26:27

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>
820585	KENY SILVA COSTA	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO C	Demissional	ATENDIMENTO - SEDE	AGENTE DE ATENDIMENTO
12/05/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)		EXAME CLINICO		R\$ 40,00
824220	PAMELLA CHRISTINA LESCO FEITOSA	CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO C	Demissional	ATENDIMENTO - SEDE	LIDER DE ATENDIMENTO
27/05/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)		EXAME CLINICO		R\$ 40,00



Cód. Fatura : 69414 Vencimento : 20/06/2026 Total : R\$ 80,00
CNPJ : 03.186.027/0001-09
Razão Social : CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO OESTE LTDA

01/06/2026 08:26:27
Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
2 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 80,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 80,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=Njk0MTQ=>