



|                                                                          |                                |                           |                            |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| <b>Cód. Fatura : 70246</b>                                               | <b>Vencimento : 20/08/2026</b> | <b>Total : R\$ 100,00</b> | <b>01/08/2026 07:04:09</b> |
| CNPJ : 11.276.497/0001-91<br>Razão Social : MICHAEL FERRAZ DO NASCIMENTO |                                |                           | <b>Página 1 de 2</b>       |

| <i>Cód./Data</i> | <i>Paciente/Prestador</i>  | <i>Empresa</i>               | <i>Motivo/Exame</i> | <i>Setor</i> | <i>Função/Valor R\$</i> |
|------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------|--------------|-------------------------|
| <b>834449</b>    | CLENIR SOUZA DE ALMEIDA    | MICHAEL FERRAZ DO NASCIMENTO | Admissional         | LIMPEZA      | SERVICOS GERAIS         |
| 15/07/2026       | HISMET ( CUIABA - CENTRO ) | ACUIDADE VISUAL              |                     |              | R\$ 20,00               |
| 15/07/2026       | HISMET ( CUIABA - CENTRO ) | ATESTADO DERMATOLOGICO       |                     |              | R\$ 40,00               |
| 15/07/2026       | HISMET ( CUIABA - CENTRO ) | EXAME CLINICO                |                     |              | R\$ 40,00               |



Cód. Fatura : 70246      Vencimento : 20/08/2026      Total : R\$ 100,00  
CNPJ : 11.276.497/0001-91  
Razão Social : MICHAEL FERRAZ DO NASCIMENTO

01/08/2026 07:04:09

Página 2 de 2

**RESUMO DA FATURA**

| <i>Qtd x Valor unid R\$</i>      | <i>Descrição</i>       | <i>Total R\$</i>  |
|----------------------------------|------------------------|-------------------|
| 1 x R\$ 20,00                    | ACUIDADE VISUAL        | <b>R\$ 20,00</b>  |
| 1 x R\$ 40,00                    | ATESTADO DERMATOLOGICO | <b>R\$ 40,00</b>  |
| 1 x R\$ 40,00                    | EXAME CLINICO          | <b>R\$ 40,00</b>  |
| Total Itens Adicionais           |                        | <b>R\$ 0,00</b>   |
| Crédito utilizado para pagamento |                        | <b>R\$ 0,00</b>   |
| Totalização                      |                        | <b>R\$ 100,00</b> |

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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