



Cód. Fatura : 70323

Vencimento : 20/08/2026

Total : R\$ 1.530,00

01/08/2026 07:10:31

CNPJ : 36.440.333/0001-89

Razão Social : CONDOMINIO DO EDIFICIO HOTEL IBIS CUIABA

Página 1 de 2

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
834507	GLORECI ONORATO DOS SANTOS	CONDOMINIO DO EDIFICIO HOTEL IBIS CUIA	Demissional	GOVERNANCA	CAMAREIRO (A)
15/07/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	ACUIDADE VISUAL			R\$ 20,00
15/07/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
15/07/2026	CEICO CENTRO DE IMAGENOLOGIA DO CENTRO	RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL			R\$ 80,00
837648	JANDIRA YARA ALMEIDA DA SILVA	CONDOMINIO DO EDIFICIO HOTEL IBIS CUIA	Mud. de Função	RESTAURANTE	COZINHEIRO(A)
31/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 40,00
31/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
31/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
31/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
834358	RAFAEL VITOR MORAES OLIVEIRA	CONDOMINIO DO EDIFICIO HOTEL IBIS CUIA	Admissional	RESTAURANTE	SUB CHEFE DE COZINHA
14/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 40,00
14/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
14/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
14/07/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00

ITENS ADICIONAIS EM COBRANÇA

Data	Descrição	Parcela	Valor R\$
13/05/2026	PGR - PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS	3/3	R\$ 266,67
13/05/2026	PCMSO - PROGRAMA DE CONTROLE MEDICO DE SAUDE OCUPACIONAL	3/3	R\$ 233,33
13/05/2026	LTCAT - LAUDO TECNICO DAS CONDIÇÕES DO AMBIENTE DE TRABALHO	3/3	R\$ 346,67
13/05/2026	AVALIACAO PSICOSSOCIAL - NR-1	3/3	R\$ 333,33



Cód. Fatura : 70323 Vencimento : 20/08/2026 Total : R\$ 1.530,00
CNPJ : 36.440.333/0001-89
Razão Social : CONDOMINIO DO EDIFICIO HOTEL IBIS CUIABA

01/08/2026 07:10:31

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	R\$ 20,00
2 x R\$ 40,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	R\$ 80,00
2 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 20,00
3 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 120,00
2 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 30,00
1 x R\$ 80,00	RX COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	R\$ 80,00
Total Itens Adicionais		R\$ 1.180,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 1.530,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

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