

**Cód. Fatura : 70547****Vencimento : 20/08/2026****Total : R\$ 320,00****CNPJ : 21.469.533/0001-97****Razão Social : LARISSA L DA SILVA PADILHA PRESTADORA DE SERVICOS****01/08/2026 07:29:35****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
831607	ADAO DE SOUSA SANTANA	LARISSA L DA SILVA PADILHA PRESTADOR.	Admissional	ADMINISTRATIVO	SUPERVISOR DE SERVICOS GERAIS
01/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
834408	ANDRE LUIZ CASSIANO DA SILVA	LARISSA L DA SILVA PADILHA PRESTADOR.	Admissional	RESIDENCIAL TORRES DAS PALMEIRAS	PORTEIRO
14/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
836588	JOSE GONCALO DA COSTA JUNIOR	LARISSA L DA SILVA PADILHA PRESTADOR.	Admissional	SERVICOS GERAIS	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS
27/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
836541	LEDIANE ROSA DA SILVA	LARISSA L DA SILVA PADILHA PRESTADOR.	Admissional	SERVICOS GERAIS	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS
27/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
836054	LUCAS ALVES MAGALHAES	LARISSA L DA SILVA PADILHA PRESTADOR.	Admissional	SERVICOS GERAIS	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS
23/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
836803	RICHARD RAFAEL FARINAS MUDARRA	LARISSA L DA SILVA PADILHA PRESTADOR.	Admissional	SERVICOS GERAIS	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS
28/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
836540	RODRIGO FERNANDO DE CAMPOS	LARISSA L DA SILVA PADILHA PRESTADOR.	Admissional	SERVICOS GERAIS	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS
27/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
831742	RONNY MARCOS VILANI	LARISSA L DA SILVA PADILHA PRESTADOR.	Admissional	SERVICOS GERAIS	AUXILIAR DE SERVICOS GERAIS
01/07/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00



Cód. Fatura : 70547 Vencimento : 20/08/2026 Total : R\$ 320,00
CNPJ : 21.469.533/0001-97
Razão Social : LARISSA L DA SILVA PADILHA PRESTADORA DE SERVICOS

01/08/2026 07:29:35

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
8 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 320,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 320,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NzA1NDc=>