



Cód. Fatura : 70877

Vencimento : 20/09/2026

Total : R\$ 1.366,67

01/09/2026 07:15:07

CNPJ : 04.554.650/0001-30

Razão Social : C CLAY OLIVEIRA DE MORAES E CIA LTDA

Página 1 de 2

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
839680	ABELITA ALVES CORREA	C CLAY OLIVEIRA DE MORAES E CIA LTDA	Admissional	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE LIMPEZA
11/08/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
839309	FELIPE GUSTAVO DA SILVA OLIVEIRA	C. CLAY OLIVEIRA DE MORAES CIA LTDA	Demissional	PRODUCAO	OPERADOR DE MAQUINAS
10/08/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
842664	LEONARDO OLIVEIRA DE ARAUJO	C CLAY OLIVEIRA DE MORAES E CIA LTDA	Demissional	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
26/08/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
840853	LUCIANA SOUZA DA SILVA	C. CLAY OLIVEIRA DE MORAES CIA LTDA	Admissional	PRODUCAO	AUXILIAR DE PRODUCAO
18/08/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
838518	ROSANGELA COLARES MONTEIRO	C CLAY OLIVEIRA DE MORAES E CIA LTDA	Demissional	ADMINISTRATIVO	ANALISTA ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO
05/08/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00

ITENS ADICIONAIS EM COBRANÇA

Data	Descrição	Parcela	Valor R\$
24/06/2026	PGR - PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS	3/3	R\$ 150,00
24/06/2026	PCMSO - PROGRAMA DE CONTROLE MEDICO DE SAUDE OCUPACIONAL	3/3	R\$ 166,67
24/06/2026	LTCAT - LAUDO TECNICO DAS CONDIÇÕES DO AMBIENTE DE TRABALHO	3/3	R\$ 133,33
24/06/2026	AVALIACAO PSICOSSOCIAL - NR-1	3/3	R\$ 50,00
24/06/2026	PGR - PROGRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS	3/3	R\$ 166,67
24/06/2026	PCMSO - PROGRAMA DE CONTROLE MEDICO DE SAUDE OCUPACIONAL	3/3	R\$ 200,00
24/06/2026	LTCAT - LAUDO TECNICO DAS CONDIÇÕES DO AMBIENTE DE TRABALHO	3/3	R\$ 166,67
24/06/2026	AVALIACAO PSICOSSOCIAL - NR-1	3/3	R\$ 133,33



Cód. Fatura : 70877	Vencimento : 20/09/2026	Total : R\$ 1.366,67
CNPJ : 04.554.650/0001-30		
Razão Social : C CLAY OLIVEIRA DE MORAES E CIA LTDA		

01/09/2026 07:15:07
Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

Qtd x Valor unid R\$	Descrição	Total R\$
5 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 200,00
Total Itens Adicionais		R\$ 1.166,67
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 1.366,67

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NzA4Nzc=>