

**Cód. Fatura : 71440****Vencimento : 16/10/2026****Total : R\$ 375,00****CNPJ : 29.124.173/0001-01****Razão Social : SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP****05/10/2026 08:24:37****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
843775	ANNY RAFAELLY DIAS DA SILVA	SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP	Admissional	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
01/09/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 40,00
01/09/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
01/09/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
01/09/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
01/09/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
01/09/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
845057	JUAN BOSSA GONCALVES DE PAULA	SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP	Admissional	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
09/09/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 40,00
09/09/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
09/09/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
09/09/2026	HISMET (VARZEA GRANDE)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
09/09/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
09/09/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00
848540	LUCAS JOSE DE ALMEIDA FRANCA	SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP	Admissional	ATENDIMENTO/QUIOSQ UE	ATENDENTE
29/09/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 40,00
29/09/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
29/09/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
29/09/2026	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 40,00
29/09/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
29/09/2026	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 71440 Vencimento : 16/10/2026 Total : R\$ 375,00
CNPJ : 29.124.173/0001-01
Razão Social : SOLZINHO SORVETES LTDA - EPP

05/10/2026 08:24:37

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
3 x R\$ 40,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	R\$ 120,00
3 x R\$ 10,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 30,00
3 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 30,00
3 x R\$ 40,00	EXAME CLINICO	R\$ 120,00
3 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 45,00
3 x R\$ 10,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 30,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 375,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NzE0NDA=>