

**Cód. Fatura : 66647****Vencimento : 15/01/2026****Total : R\$ 280,00****CNPJ : 11.243.109/0001-76****Razão Social : ASSOCIACAO DOM AQUINO CORREA ADAC****02/01/2026 15:26:05****Página 1 de 2**

Cód./Data	Paciente/Prestador	Empresa	Motivo/Exame	Setor	Função/Valor R\$
784050	ANDREIA BARBOSA DA SILVA	ASSOCIACAO DOM AQUINO CORREA ADAI	Demissional	SALA DE AULA - UNIFACC VG	PROFESSOR (A) MESTRE
10/12/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
782898	CHARLES DA SILVA DIAS	ASSOCIACAO DOM AQUINO CORREA ADAI	Demissional	SALA DE AULA - UNIFACC CRISTO REI	PROFESSOR (A) MESTRE
04/12/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
784708	JOSE AUGUSTO PIRES DOS SANTOS	ASSOCIACAO DOM AQUINO CORREA ADAI	Admissional	PATIO - LIMPEZA - UNIFACC CUIABA	PORTEIRO
15/12/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
785630	JOSEANY DO NASCIMENTO MORAIS	ASSOCIACAO DOM AQUINO CORREA ADAI	Demissional	ATENDIMENTO - UNIFACC CUIABA	JOVEM/ APRENDIZ ADM
18/12/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
784905	MATHEUS PEDROSO BATISTA	ASSOCIACAO DOM AQUINO CORREA ADAI	Demissional	PATIO - LIMPEZA - UNIFACC CUIABA	PORTEIRO
16/12/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
784438	SILVIA REGINA GOMES DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO DOM AQUINO CORREA ADAI	Demissional	SALA DE AULA - UNIFACC CUIABA	PROFESSOR (A) MESTRE
12/12/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
785086	THAMIRES SILVA CAMPOS	ASSOCIACAO DOM AQUINO CORREA ADAI	Demissional	SALA DE AULA - UNIFACC CUIABA	PROFESSOR (A) MESTRE
16/12/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
784557	VITORIA CRISTINA COSTA E SILVA	ASSOCIACAO DOM AQUINO CORREA ADAI	Demissional	SALA DE AULA - UNIFACC CUIABA	PROFESSOR (A) ESPECIALISTA
12/12/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00



Cód. Fatura : 66647 Vencimento : 15/01/2026 Total : R\$ 280,00
CNPJ : 11.243.109/0001-76
Razão Social : ASSOCIACAO DOM AQUINO CORREA ADAC

02/01/2026 15:26:05

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
8 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 280,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 280,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NjY2NDc=>