

**Cód. Fatura : 66659****Vencimento : 15/01/2026****Total : R\$ 190,00****CNPJ : 50.937.725/0001-89****Razão Social : BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA****02/01/2026 15:45:23****Página 1 de 2**

<i>Cód./Data</i>	<i>Paciente/Prestador</i>	<i>Empresa</i>	<i>Motivo/Exame</i>	<i>Setor</i>	<i>Função/Valor R\$</i>
786338	JULIO CESAR ALVAREZ LEDESMA	BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA	Admissional	COZINHA	AUXILIAR DE COZINHA
23/12/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 0,00
23/12/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 0,00
23/12/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 0,00
23/12/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
23/12/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
23/12/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 0,00
23/12/2025	APROVEITAMENTO DE EXAMES	VDRL - SIFILIS			R\$ 0,00
784351	JULIO CESAR ALVAREZ LEDESMA	BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA	Admissional	COZINHA	AUXILIAR DE COZINHA
11/12/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	ATESTADO DERMATOLOGICO			R\$ 35,00
11/12/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	AUDIOMETRIA TONAL			R\$ 30,00
11/12/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EAS (ROTINA DE URINA)			R\$ 10,00
11/12/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)			R\$ 10,00
11/12/2025	HISMET (CUIABA - CENTRO)	EXAME CLINICO			R\$ 35,00
11/12/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS			R\$ 15,00
11/12/2025	LABORATORIO ULTRACENTER	VDRL - SIFILIS			R\$ 10,00



Cód. Fatura : 66659 Vencimento : 15/01/2026 Total : R\$ 190,00
CNPJ : 50.937.725/0001-89
Razão Social : BOM PASTOR HAMBURGUERIA LTDA

02/01/2026 15:45:23

Página 2 de 2

RESUMO DA FATURA

<i>Qtd x Valor unid R\$</i>	<i>Descrição</i>	<i>Total R\$</i>
1 x R\$ 35,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	R\$ 35,00
1 x R\$ 0,00	ATESTADO DERMATOLOGICO	R\$ 0,00
1 x R\$ 30,00	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 30,00
1 x R\$ 0,00	AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 0,00
1 x R\$ 10,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 10,00
1 x R\$ 0,00	EAS (ROTINA DE URINA)	R\$ 0,00
2 x R\$ 10,00	EPF (PARASITOLOGICO NAS FEZES)	R\$ 20,00
2 x R\$ 35,00	EXAME CLINICO	R\$ 70,00
1 x R\$ 15,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 15,00
1 x R\$ 0,00	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 0,00
1 x R\$ 10,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 10,00
1 x R\$ 0,00	VDRL - SIFILIS	R\$ 0,00
Total Itens Adicionais		R\$ 0,00
Crédito utilizado para pagamento		R\$ 0,00
Totalização		R\$ 190,00

Clique no link abaixo para confirmar sua fatura :

<http://sistema.hismet.com.br/pg.php?aprovacao=1&uid=NjY2NTk=>