

**Comprovante para Declaração de IR****ANS nº 373010****Ordem:** Responsável**Filtros:** CPF / CNPJ: 053.974.497-25 ; Contrato: A010735; Ano Base: 2020**Declaração Imposto de Renda**

Declaramos para fins de Imposto de Renda, a relação de associados, entre eles titular e dependente(s), e valor total pago no decorrer do ano de 2020 a Memorial Saúde Ltda -, CNPJ 02.902.680/0001-64.

Nome Titular do Plano: CLEA SANTOS DA COSTA

Responsável pela plano: CLEA SANTOS DA COSTA

CPF/CNPJ do responsável pelo plano: 05397449725

Contrato: A010735

Valor total pago no decorrer do ano de 2020: 5028,56

Codigo Usuário	Nome	JAN	MAR	MAI	JUL	SET	NOV	TOTAL
		FEV	ABR	JUN	AGO	OUT	DEZ	
001.059037-00	CLEA SANTOS DA COSTA	418,35	418,35	418,35	418,35	418,35	418,35	5028,56
		418,35	426,71	418,35	418,35	418,35	418,35	
-----								
TOTAL		418,35	418,35	418,35	418,35	418,35	418,35	5028,56
POR MÊS		418,35	426,71	418,35	418,35	418,35	418,35	

**Detalhamento do Contrato:**

Janeiro: 418,35

Fevereiro: 418,35

Março: 418,35

Abril: 426,71

Maio: 418,35

Junho: 418,35

Julho: 418,35

Agosto: 418,35

Setembro: 418,35

Outubro: 418,35

Novembro: 418,35

Dezembro: 418,35

Rio de Janeiro, 29 de maio de 2021