

# EXTRATO ANUAL DE EVENTOS PAGOS

Para efeito de sua Declaração de Imposto de Renda, Pessoa Física, informamos abaixo os valores pagos a V.Sa. durante o ano calendário 2020 , relativo a Assistência Médico-Hospitalar.

CONTRATANTE: **CCT CONCEITUAL CONSTRUÇOES LTDA**  
 CNPJ: **64.338.171/0001-08**  
 Data de Emissão: **18/03/2021**

NOME DO PRESTADOR DO SERVIÇO	CPF / CNPJ	T.S.	C.P.	VALOR TOTAL DO RECIBO(R\$)	VALOR REEMBOLSO (NÃO DEDUTÍVEL)	PAGAMENTO EM FAVOR DO PRESTADOR DE SERVIÇOS(R\$)	PAGAMENTO EM FAVOR DA BRADESCO SAÚDE(R\$)
PAINLESS	07.700.508/0001-41	MH	00	1.037,72	1.032,72	5,00	0,00
CMA	29.990.517/0001-57	MH	00	2.067,23	2.067,23	0,00	0,00
BRADESCO SAUDE S.A	92.693.118/0001-60	MH	00	0,00	0,00	0,00	895,18
TOTAL DO PACIENTE			00	3.104,95	3.099,95	5,00	895,18
MAGEN MEDICOS ASSOCIADOS EPP	14.800.112/0001-31	MH	01	200,00	160,00	40,00	0,00
BRADESCO SAUDE S.A	92.693.118/0001-60	MH	01	0,00	0,00	0,00	206,21
TOTAL DO PACIENTE			01	200,00	160,00	40,00	206,21
TOTALIZAÇÃO				3.304,95	3.259,95	45,00	1.101,39

CLIENTE: **CELSO RAMALHO DA COSTA**  
 CPF: **512.731.877-68**  
 CONTRATO: **114629**  
 CARTÃO Nº: **811 462 902232 00**

C.P.1: **LEILA LOPES RAMALHO DA COSTA**