



HUMANA ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CNPJ: 00.361.325/0001-08

ANS nº 357511

DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICO-HOSPITALAR

Ano-Calendário: 2023

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) VANIA SILVA MACEDO ORSANO, portador(a) do CPF 396.140.183-72, efetuou os pagamentos de honorários médicos/despesas hospitalares descritos abaixo à empresa HUMANA ASSISTENCIA MEDICA LTDA, inscrita no CNPJ sob o número 00.361.325/0001-08.

Valores totalizados			
Mês	Dt. de vencimento	Dt. pagamento	Valor pago
01	1/10/2023	1/2/2023	969,46
01	1/10/2023	1/10/2023	1.109,88
02	2/10/2023	2/3/2023	969,46
02	2/10/2023	2/10/2023	1.109,88
03	3/10/2023	3/6/2023	969,46
03	3/10/2023	3/10/2023	1.109,88
04	4/10/2023	4/4/2023	969,46
04	4/10/2023	4/10/2023	1.109,88
05	5/10/2023	5/10/2023	1.327,41
05	5/10/2023	5/11/2023	989,16
06	6/10/2023	6/12/2023	2.188,10
07	7/10/2023	7/10/2023	2.188,10
08	8/10/2023	8/9/2023	969,46
08	8/14/2023	8/11/2023	1.218,64
09	9/10/2023	9/11/2023	2.275,17
10	10/10/2023	10/9/2023	1.056,53
10	10/10/2023	10/10/2023	1.218,64
11	11/10/2023	11/8/2023	1.181,36
11	11/10/2023	11/10/2023	1.218,64
12	12/10/2023	12/5/2023	1.181,36
12	12/10/2023	12/11/2023	1.218,64
Ano			26.548,57

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	VANIA SILVA MACEDO ORSANO	396.140.183-72
		Mensalidade: 6.462,61
		Total: 6.462,61
Titular	NICOLE MACEDO ORSANO	600.951.383-90
		Mensalidade: 6.106,04
		Juros: 19,70
		Total: 6.125,74
Titular	NICOLE MACEDO ORSANO	600.951.383-90



ANS nº 357511

		Mensalidade:	589,96
		Total:	589,96
Dependente	MONIQUE MACEDO ORSANO	037.036.153-97	
		Mensalidade:	589,96
		Total:	589,96
Dependente	MONIQUE MACEDO ORSANO	037.036.153-97	
		Mensalidade:	4.945,50
		Total:	4.945,50
Dependente	FRANCISCO EVALDO ORSANO	273.223.003-00	
		Mensalidade:	7.834,80
		Total:	7.834,80