

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) AIRTON ANTONIO BOHN, portador(a) do CPF 200.744.257-49, 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 ven	cimento Dt.	. pagamento	Valo	or pago
01	1/10/2023	1/1	10/2023	1	.633,41
02	2/10/2023	2/1	10/2023	1	.633,41
03	3/10/2023	3/1	10/2023	1	.653,39
04	4/10/2023	4/1	10/2023	1	.653,39
05	5/10/2023	5/1	10/2023	1	.977,45
06	6/10/2023	6/1	12/2023	1	.815,42
07	7/10/2023	7/1	10/2023	1	.815,42
80	8/14/2023	8/1	11/2023	1	.815,42
09	9/10/2023	9/1	11/2023	1	.815,42
10	10/10/2023	10	/10/2023	1	.815,42
11	11/10/2023	11,	/10/2023	1	.815,42
12	12/10/2023	12/	/11/2023	1	.815,42
Ano				21	.258,99
	es discrimi	nados		21	.258,99
		nados ome	CPF	21	.258,99
Valor	oria N		-	21 14.257-49	
Valor Catego	oria N	ome	-	14.257-49	
Valor Catego	oria N	ome	NIO BOHN 200.74 Mensalida	14.257-49 ade: 7	9
Valor Catego	oria N Al	OME RTON ANTON	NIO BOHN 200.74 Mensalida To	14.257-49 ade: 7	9 7.834,80 7.834,80
Valore Catego Titular	oria N Al	OME RTON ANTON	NIO BOHN 200.74 Mensalida To	14.257-49 ade: 7 otal: 7	9 7.834,80 7.834,80
Valore Catego Titular	oria N Al	OME RTON ANTON	NIO BOHN 200.74 Mensalida To EIROS ELVAS BOHN 027.20 Mensalida	14.257-49 ade: 7 otal: 7 00.943-19	9 7.834,80 7.834,80 5
Valore Catego Titular	oria N A dente A	OME RTON ANTON	NIO BOHN 200.74 Mensalida To SIROS ELVAS BOHN 027.20 Mensalida To	14.257-49 ade: 7 otal: 7 00.943-19	9 7.834,80 7.834,80 5 7.834,80 7.834,80
Valore Catego Titular	oria N A dente A	OME RTON ANTON	NIO BOHN 200.74 Mensalida To SIROS ELVAS BOHN 027.20 Mensalida To	14.257-49 ade: 7 otal: 7 o0.943-15 ade: 7 otal: 7	9 7.834,80 7.834,80 5 7.834,80 7.834,80