

## 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) KARINE CRISTINE DA S FONTINELES, portador(a) do CPF 578.456.973-20, 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	1/5/2023	1/5/2023	285,99	
01	1/10/2023	1/10/2023	1.681,35	
02	2/5/2023	2/3/2023	285,99	
02	2/10/2023	2/10/2023	1.681,35	
03	3/5/2023	3/6/2023	285,99	
03	3/10/2023	3/10/2023	1.681,35	
04	4/5/2023	4/5/2023	285,99	
04	4/10/2023	4/10/2023	1.681,35	
05	5/5/2023	5/5/2023	285,99	
05	5/10/2023	5/10/2023	2.010,89	
06	6/5/2023	6/5/2023	285,99	
06	6/10/2023	6/12/2023	1.846,12	
07	7/5/2023	7/3/2023	341,07	
07	7/10/2023	7/10/2023	1.846,12	
80	8/5/2023	8/3/2023	313,53	
80	8/14/2023	8/11/2023	1.846,12	
09	9/5/2023	9/4/2023	313,53	
09	9/10/2023	9/11/2023	1.846,12	
10	10/5/2023	10/6/2023	319,90	
10	10/10/2023	10/10/2023	1.846,12	
11	11/5/2023	11/3/2023	313,53	
11	11/10/2023	11/10/2023	1.846,12	
12	12/5/2023	12/4/2023	313,53	
12	12/10/2023	12/11/2023	1.896,18	
Ano			25.340,22	
Valores discriminados				

Valores discriminados				
Categoria	Nome	CPF		
Titular	KARINE CRISTINE DA SILVA FONTINELES	020.324.823-63		

Mensalidade: 3.624,66 Juros: 6,37

Total: 3.631,03

Titular CLAUDIA CRISTINA DA SILVA FONTINELES 578.456.973-20

Mensalidade: 5.191,37



Dependente

## HUMANA ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CNPJ: 00.361.325/0001-08

ANS nº 357511

Total: 5.191,37 Dependente PEDRO PIO FONTINELES 130.142.693-87 Mensalidade: 7.084,98 Total: 7.084,98 Dependente ARTHUR LUIS DE SOUSA FONTINELES 064.443.863-06 Mensalidade: 2.347,86 Total: 2.347,86

MARIA NEIDE DA SILVA FONTINELES

463.053.273-00 Mensalidade: 7.084,98

Total: 7.084,98