

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) FRANCISCA CARDOSO DA SILVA PIRES, portador(a) do CPF 067.154.003-34, 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	V	alor pago
01	1/10/2023	1/10/2023		1.314,41
02	2/10/2023	2/10/2023		1.314,41
03	3/10/2023	3/10/2023		1.314,41
04	4/10/2023	4/10/2023		1.379,10
05	5/10/2023	5/10/2023		1.649,40
06	6/10/2023	6/12/2023		1.514,24
07	7/10/2023	7/10/2023		1.514,24
80	8/14/2023	8/11/2023		1.514,24
09	9/10/2023	9/11/2023		1.514,24
10	10/10/2023	10/10/2023		1.514,24
11	11/10/2023	11/10/2023		1.514,24
12	12/10/2023	12/11/2023		1.514,24
Ano				
Ano				17.571,41
	es discriminados			17.571,41
	es discriminados oria Nome		CPF	17.571,41
Valor	oria Nome	A CARDOSO DA SILVA PIRES		
Valor Categ	oria Nome	A CARDOSO DA SILVA PIRES	CPF	
Valor Categ	oria Nome	A CARDOSO DA SILVA PIRES	CPF 067.154.003	-34
Valor Categ	oria Nome FRANCISC	A CARDOSO DA SILVA PIRES OSE DA SILVA PIRES	CPF 067.154.003 Mensalidade:	-34 7.834,80 7.834,80
Valor Categ Titular	oria Nome FRANCISC		CPF 067.154.003 Mensalidade: Total:	-34 7.834,80 7.834,80
Valor Categ Titular	oria Nome FRANCISC		CPF 067.154.003 Mensalidade: Total: 737.490.953	-34 7.834,80 7.834,80 -53
Valor Categ Titular	oria Nome FRANCISC Idente DENILLO J		CPF 067.154.003 Mensalidade: Total: 737.490.953 Mensalidade:	-34 7.834,80 7.834,80 -53 6.268,54 6.268,54
Valor Categ Titular	oria Nome FRANCISC Idente DENILLO J	OSE DA SILVA PIRES	CPF 067.154.003 Mensalidade: Total: 737.490.953 Mensalidade: Total:	-34 7.834,80 7.834,80 -53 6.268,54 6.268,54