

## 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) ARNALDO OLIVEIRA SOUZA JUNIOR, portador(a) do CPF 287.528.485-15, 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.

Valor	es totalizados		
Mês	Dt. de vencimento	Dt. pagamento	Valor pag
01	1/10/2023	1/10/2023	965,3
02	2/10/2023	2/10/2023	965,3
03	3/10/2023	3/10/2023	965,3
04	4/10/2023	4/10/2023	965,3
05	5/10/2023	5/10/2023	1.154,5
06	6/10/2023	6/12/2023	1.059,9
07	7/10/2023	7/10/2023	1.059,9
80	8/14/2023	8/11/2023	1.059,9
09	9/10/2023	9/11/2023	1.059,9
10	10/10/2023	10/10/2023	1.059,9
11	11/10/2023	11/10/2023	1.059,9
12	12/10/2023	12/11/2023	1.059,9
Ano			12.435,1
Valor	es discriminados		
Valor Categ			CPF
	oria Nome	OLIVEIRA SOUZA JUNIOR	1.059,91 1.059,91 1.059,91 1.059,91 1.059,91 1.059,91 1.059,91 <b>12.435,17</b> <b>CPF</b> 287.528.485-15
Categ	oria Nome	OLIVEIRA SOUZA JUNIOR	
Categ	oria Nome	OLIVEIRA SOUZA JUNIOR	287.528.485-15
Categ	<b>oria Nome</b> ARNALDO	OLIVEIRA SOUZA JUNIOR RES E SOUZA	287.528.485-15 Mensalidade: 6.765,8
<b>Categ</b> Titular	<b>oria Nome</b> ARNALDO		287.528.485-15 Mensalidade: 6.765,8 <b>Total: 6.765</b> ,8
<b>Categ</b> Titular	<b>oria Nome</b> ARNALDO		287.528.485-15  Mensalidade: 6.765,8  Total: 6.765,8  107.217.903-21
<b>Categ</b> Titular	oria Nome ARNALDO idente LUIS SOAF		287.528.485-15  Mensalidade: 6.765,8  Total: 6.765,8  107.217.903-21  Mensalidade: 2.834,8
Categorial Titular  Dependent	oria Nome ARNALDO idente LUIS SOAF	RES E SOUZA	287.528.485-15  Mensalidade: 6.765,8  Total: 6.765,8  107.217.903-21  Mensalidade: 2.834,6  Total: 2.834,6