



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) DELMAR OLIVEIRA FILHO, portador(a) do CPF 007.438.873-87, 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         | 1/10/2023     | 549,99     |
| 02                  | 2/10/2023         | 2/10/2023     | 549,99     |
| 03                  | 3/10/2023         | 3/10/2023     | 549,99     |
| 04                  | 4/10/2023         | 4/10/2023     | 549,99     |
| 05                  | 5/10/2023         | 5/10/2023     | 657,79     |
| 06                  | 6/10/2023         | 6/12/2023     | 603,89     |
| 07                  | 7/10/2023         | 7/10/2023     | 603,89     |
| 08                  | 8/14/2023         | 8/11/2023     | 603,89     |
| 09                  | 9/10/2023         | 9/11/2023     | 603,89     |
| 10                  | 10/10/2023        | 10/10/2023    | 603,89     |
| 11                  | 11/10/2023        | 11/10/2023    | 603,89     |
| 12                  | 12/10/2023        | 12/11/2023    | 603,89     |
| Ano                 |                   |               | 7.084,98   |

| Valores discriminados |                       |                |
|-----------------------|-----------------------|----------------|
| Categoria             | Nome                  | CPF            |
| Titular               | DELMAR OLIVEIRA FILHO | 007.438.873-87 |

Mensalidade: 7.084,98

**Total: 7.084,98**