

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) VITALIANO DE SOUSA AMARAL, portador(a) do CPF 023.508.353-40, 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 | | | | | | 622,90 | |
| 02 | 2/10/2023 | | 2/10/2023 | | | | | | 622,90 | |
| 03 | 3/10/2023 | | 3/10/2023 | | | | | | 622,90 | |
| 04 | 4/10/2023 | | 4/10/2023 | | | | | | 622,90 | |
| 05 | 5/10/2023 | | 5/10/2023 | | | | | | 744,99 | |
| 06 | 6/10/2023 | | 6/12/2023 | | | | | | 683,95 | |
| 07 | 7/10/2023 | | 7/10/2023 | | | | | | 683,95 | |
| 80 | 8/14/2023 | | 8/11/2023 | | | | | | 942,17 | |
| 09 | 9/10/2023 | | 9/11/2023 | | | | | | 884,07 | |
| 10 | 10/10/2023 | | 10/10/2023 | | | | | | 884,07 | |
| 11 | 11/10/2023 | | 11/10/2023 | | | | | | 884,07 | |
| 12 | 12/10/2023 | | 12/11/2023 | | | | | | 884,07 | |
| Ano | | | | | | | | | 9.082,94 | |
| Valores discriminados | | | | | | | | | | |
| Categoria | | Nome | | | (| CPF | | | | |
| Titular | | VITALIANO DE SOUSA AMARAL | | | | (| 023.508.353-40 | | | |
| | | | | | | | Me | nsalidade: | 4.985,61 | |
| | | | | | | | | Total: | 4.985,61 | |
| Dependente | | FERNANDA FERREIRA DE MORAIS | | | | | 062.925.143-66 | | | |
| | | | | | | | Me | nsalidade: | 3.038,63 | |
| | | | | | | | | Total: | 3.038,63 | |
| Depen | ndente | te BENICIO MORAIS AMARAL | | | | | | 128.753.563-13 | | |
| | | | | | | | Me | nsalidade: | 1.058,70 | |
| | | | | | | | | Total: | 1.058,70 | |
| | | | | | | | | | | |