

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) REIJANER VILANOVA ARAUJO, portador(a) do CPF 470.852.743-87, 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	V	alor pago
01	1/10/2023	1/10/2023		909,90
02	2/10/2023	2/10/2023		909,90
03	3/10/2023	3/10/2023		909,90
04	4/10/2023	4/10/2023		909,90
05	5/10/2023	5/10/2023		1.088,25
06	6/10/2023	6/12/2023		999,06
07	7/10/2023	7/10/2023		999,06
80	8/14/2023	8/11/2023		999,06
09	9/10/2023	9/11/2023		999,06
10	10/10/2023	10/10/2023		999,06
11	11/10/2023	11/10/2023		999,06
12	12/10/2023	12/11/2023		999,06
Ano				
Ano				11.721,27
	es discriminados		_	11.721,27
			CPF	11.721,27
Valor	oria Nome	VILANOVA ARAUJO		
Valor Categ	oria Nome	VILANOVA ARAUJO	CPF	
Valor Categ	oria Nome	VILANOVA ARAUJO	CPF 470.852.743	-87
Valor Categ	oria Nome REIJANER	VILANOVA ARAUJO	CPF 470.852.743 Mensalidade:	-87 3.907,09 3.907,09
Valor Categ Titular	oria Nome REIJANER		CPF 470.852.743 Mensalidade: Total:	-87 3.907,09 3.907,09
Valor Categ Titular	oria Nome REIJANER		CPF 470.852.743 Mensalidade: Total: 037.801.383	-87 3.907,09 3.907,09 -10
Valor Categ Titular	oria Nome REIJANER Idente CAUA CAF		CPF 470.852.743 Mensalidade: Total: 037.801.383 Mensalidade:	-87 3.907,09 3.907,09 -10 3.907,09 3.907,09
Valor Categ Titular	oria Nome REIJANER Idente CAUA CAF	RVALHO VILANOVA	CPF 470.852.743 Mensalidade: Total: 037.801.383 Mensalidade: Total:	-87 3.907,09 3.907,09 -10 3.907,09 3.907,09