

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) SONIA MARIA DE CASTRO LIMA FREIRE, portador(a) do CPF 200.053.503-87, 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.

Valor	es totalizados		
Mês	Dt. de vencimento	Dt. pagamento	Valor page
01	1/10/2023	1/10/2023	1.099,98
02	2/10/2023	2/10/2023	1.099,98
03	3/10/2023	3/10/2023	1.099,98
04	4/10/2023	4/10/2023	1.099,98
05	5/10/2023	5/10/2023	1.315,58
06	6/10/2023	6/12/2023	1.207,78
07	7/4/2023	7/4/2023	16,90
07	7/10/2023	7/10/2023	1.207,78
80	8/5/2023	8/4/2023	16,90
80	8/14/2023	8/11/2023	1.207,78
09	9/5/2023	9/6/2023	17,2
09	9/10/2023	9/11/2023	1.207,78
10	10/5/2023	10/9/2023	17,28
10	10/10/2023	10/10/2023	1.207,78
11	11/10/2023	11/10/2023	1.207,78
11	11/5/2023	11/13/2023	17,32
12	12/10/2023	12/11/2023	1.207,78
12	12/5/2023	12/26/2023	17,4
Ano			14.273,00
Valores discriminados			
Categ	oria Nome		CPF
Titular	SONIA MAF	RIA DE CASTRO LIMA FREIRE	200.053.503-87
			Mensalidade: 7.084,98
			Total: 7.084,98
Titular	SONIA MAF	RIA DE CASTRO LIMA FREIRE	200.053.503-87

Mensalidade: 7.084,98 **Total:** 7.084,98

101,40

103,10

1,70

Mensalidade:

Juros:

Total:

034.324.243-53

Dependente

JOSE ROBERTO MARINHO FREIRE