



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) ELOA FREIRE DE CARVALHO RODRIGUES, portador(a) do CPF 028.240.918-19, 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	1/5/2023	1/2/2023	381,04
01	12/30/2022	1/4/2023	1.210,05
02	1/30/2023	2/1/2023	1.208,88
02	2/5/2023	2/1/2023	381,04
03	2/28/2023	3/1/2023	1.208,49
03	3/5/2023	3/1/2023	381,04
04	3/30/2023	4/3/2023	1.209,66
05	4/5/2023	5/3/2023	392,30
05	5/5/2023	5/3/2023	381,04
05	5/30/2023	5/3/2023	1.184,41
06	4/30/2023	6/9/2023	1.223,73
06	6/5/2023	6/9/2023	389,17
07	7/5/2023	7/3/2023	1.762,85
08	8/5/2023	8/1/2023	381,04
08	8/5/2023	8/4/2023	1.298,47
09	9/5/2023	9/6/2023	388,78
09	9/10/2023	9/11/2023	667,80
10	10/5/2023	10/9/2023	389,17
10	10/10/2023	10/10/2023	667,80
11	11/5/2023	11/7/2023	424,64
11	11/10/2023	11/10/2023	667,80
12	12/5/2023	12/11/2023	425,19
12	12/10/2023	12/11/2023	667,80
Ano			17.292,19

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	SOPHIA VITORIA PEREIRA ARAUJO	086.415.253-19
	Juros:	16,26
	Mensalidade:	204,36
	Total:	220,62
Titular	ELOA FREIRE DE CARVALHO RODRIGUES	028.240.918-19
	Juros:	138,76
	Mensalidade:	9.786,74



		Total:	9.925,50
Titular	SOPHIA VITORIA PEREIRA ARAUJO	086.415.253-19	
		Mensalidade:	2.116,88
		Total:	2.116,88
Titular	ELOA FREIRE DE CARVALHO RODRIGUES	028.240.918-19	
		Mensalidade:	2.671,20
		Total:	2.671,20
Dependente	ALICE MANUELA PEREIRA ARAUJO	098.148.633-94	
		Mensalidade:	2.116,88
		Total:	2.116,88
Dependente	ALICE MANUELA PEREIRA ARAUJO	098.148.633-94	
		Mensalidade:	204,36
		Juros:	29,13
		Multas:	7,62
		Total:	241,11