



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) IRACILDA RIBEIRO ROSAL, portador(a) do CPF 183.023.003-49, 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	IRACILDA RIBEIRO ROSAL	183.023.003-49

Mensalidade: 7.084,98

Total: 7.084,98