

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) LUCILIA SILVA CRISPIM, portador(a) do CPF 034.822.353-68, 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.

valui	es totalizados			
Mês	Dt. de vencimento	Dt. pagamento	Valor	r pago
01	1/10/2023	1/10/2023	1.3	399,09
02	2/10/2023	2/10/2023	1.3	399,09
03	3/10/2023	3/10/2023	1.3	399,09
04	4/10/2023	4/10/2023	1.3	399,09
05	5/10/2023	5/10/2023	1.6	673,30
06	6/10/2023	6/12/2023	1.5	536,20
07	7/10/2023	7/10/2023	1.5	536,20
80	8/14/2023	8/11/2023	1.5	536,20
09	9/10/2023	9/11/2023	1.5	536,20
10	10/10/2023	10/10/2023	1.5	536,20
11	11/10/2023	11/10/2023	1.5	536,20
12	12/10/2023	12/11/2023	1.5	536,20
Ano			40.0	000 00
AIIO			18.0	023,06
	es discriminados		18.0	023,06
			CPF	023,06
Valor	oria Nome	SILVA CRISPIM		023,06
Valor Categ	oria Nome	SILVA CRISPIM	CPF 034.822.353-68	834,80
Valor Categ	oria Nome	SILVA CRISPIM	CPF 034.822.353-68 Mensalidade: 7.	
Valor Categ	oria Nome LUCILIA S	SILVA CRISPIM NRICO CRISPIM CAVALCANTE	CPF 034.822.353-68 Mensalidade: 7.	834,80 834,80
Valor Categ Titular	oria Nome LUCILIA S		CPF 034.822.353-68 Mensalidade: 7. Total: 7. 019.400.343-45	834,80 834,80
Valor Categ Titular	oria Nome LUCILIA S		CPF 034.822.353-68 Mensalidade: 7. Total: 7. 019.400.343-45 Mensalidade: 5.	834,80 834,80
Valor Categ Titular	oria Nome LUCILIA S ndente ERICK EN		CPF 034.822.353-68 Mensalidade: 7. Total: 7. 019.400.343-45 Mensalidade: 5.	834,80 834,80 189,15
Valor Categ Titular	oria Nome LUCILIA S ndente ERICK EN	NRICO CRISPIM CAVALCANTE	CPF 034.822.353-68 Mensalidade: 7. Total: 7. 019.400.343-45 Mensalidade: 5. Total: 5. 036.080.043-27	834,80 834,80 189,15