

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) ANTONIO FERREIRA DE SOUSA SOBRINHO, portador(a) do CPF 023.632.753-49, 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	1.619,22
02	2/10/2023	2/10/2023	1.619,22
03	3/10/2023	3/10/2023	1.619,22
04	4/10/2023	4/10/2023	1.619,22
05	5/10/2023	5/10/2023	1.936,57
06	6/10/2023	6/12/2023	1.777,90
07	7/10/2023	7/10/2023	1.777,90
80	8/14/2023	8/11/2023	1.777,90
09	9/10/2023	9/11/2023	1.777,90
10	10/10/2023	10/10/2023	1.777,90
11	11/10/2023	11/10/2023	1.777,90
12	12/10/2023	12/11/2023	1.777,90
Ano			20.858,75
7 11.0			20.000,75
	es discriminados		20.836,73
			CPF
Valor	oria Nome	FERREIRA DE SOUSA SOBRINHO	
Valor Catego	oria Nome	FERREIRA DE SOUSA SOBRINHO	CPF
Valor Catego	oria Nome	FERREIRA DE SOUSA SOBRINHO	CPF 023.632.753-49
Valor Catego	oria Nome ANTONIO I	FERREIRA DE SOUSA SOBRINHO A MENDES DE SOUSA	CPF 023.632.753-49 Mensalidade: 7.834,80
Valore Catego Titular	oria Nome ANTONIO I		CPF 023.632.753-49 Mensalidade: 7.834,80 Total: 7.834,80
Valore Catego Titular	oria Nome ANTONIO I		CPF 023.632.753-49 Mensalidade: 7.834,80 Total: 7.834,80 036.226.733-20
Valore Catego Titular	oria Nome ANTONIO F dente FRANCISC		CPF 023.632.753-49 Mensalidade: 7.834,80 Total: 7.834,80 036.226.733-20 Mensalidade: 7.834,80
Valore Catego Titular	oria Nome ANTONIO F dente FRANCISC	A MENDES DE SOUSA	CPF 023.632.753-49 Mensalidade: 7.834,80 Total: 7.834,80 036.226.733-20 Mensalidade: 7.834,80 Total: 7.834,80