



HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA

CNPJ: 00.361.325/0001-08

ANS nº 357511

DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) MARIA DO SOCORRO SOLANO DE ANDRADE OLIVEIRA, portador(a) do CPF 038.668.583-53, efetuou os pagamentos dos valores de Plano de Saúde descritos abaixo à empresa HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA, inscrita no CNPJ sob o número 00.361.325/0001-08.

Valores totalizados			
Mês	Dt. de vencimento	Dt. pagamento	Valor pago
01	1/10/2024	1/10/2024	1.335,60
01	11/20/2023	1/16/2024	343,27
01	12/20/2023	1/17/2024	343,27
01	1/20/2024	1/22/2024	343,27
02	2/15/2024	2/15/2024	1.335,60
03	3/10/2024	3/11/2024	1.335,60
04	4/20/2024	4/22/2024	1.335,60
04	4/20/2024	4/25/2024	409,37
04	2/20/2024	4/25/2024	329,25
04	3/20/2024	4/25/2024	332,44
05	5/20/2024	5/13/2024	418,44
05	5/24/2024	5/24/2024	1.419,58
05	5/24/2024	5/27/2024	24,00
06	6/10/2024	6/10/2024	1.985,42
06	6/20/2024	6/25/2024	409,37
07	7/10/2024	7/10/2024	1.985,42
07	7/20/2024	7/30/2024	418,44
08	8/10/2024	8/12/2024	1.693,50
09	9/10/2024	9/10/2024	1.693,50
09	8/20/2024	9/16/2024	418,44
10	10/10/2024	10/10/2024	1.693,50
10	9/20/2024	10/21/2024	418,44
11	11/10/2024	11/11/2024	1.693,50
11	10/20/2024	11/25/2024	418,44
12	12/10/2024	12/10/2024	1.693,50

Ano	23.826,76
------------	------------------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	MARIA DO SOCORRO SOLANO DE A. OLIVEIRA	038.668.583-53
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Titular	ROBERT DE ANDRADE OLIVEIRA	000.769.073-84
		Mensalidade: 4.645,43

			Desconto:	-42,99
			Total:	4.602,44
Titular	MARIA DO SOCORRO SOLANO DE A. OLIVEIRA	038.668.583-53		
			Mensalidade:	9.516,16
			Total:	9.516,16
Dependente	JOAO PARAIBA DE OLIVEIRA	248.382.337-87		
			Mensalidade:	9.516,16
			Total:	9.516,16
Dependente	JOAO PARAIBA DE OLIVEIRA	248.382.337-87		
			Mensalidade:	96,00
			Total:	96,00