

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) ODILON DE MEDEIROS PARENTE, portador(a) do CPF 096.136.683-49, 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 page
01	1/10/2024	1/10/2024	1.207,78
02	2/15/2024	2/15/2024	1.207,78
03	3/10/2024	3/11/2024	1.207,78
04	4/20/2024	4/22/2024	1.207,78
05	5/24/2024	5/24/2024	1.283,70
05	5/24/2024	5/27/2024	24,00
06	6/10/2024	6/10/2024	1.797,70
07	7/10/2024	7/10/2024	1.797,70
80	8/10/2024	8/12/2024	1.533,72
09	9/10/2024	9/10/2024	1.533,72
10	10/10/2024	10/10/2024	1.533,72
11	11/10/2024	11/11/2024	1.533,72
12	12/10/2024	12/10/2024	1.533,72
Ano 17.402,8			
Valores discriminados			
Catego			CPF
Titular	ODILON D	DE MEDEIROS PARENTE	096.136.683-49
			Mensalidade: 8.605,41
			Total: 8.605,41
Titular	ODILON [DE MEDEIROS PARENTE	096.136.683-49
			Mensalidade: 96,00
			Total: 96,00
Depen	dente MARIA MA	ARLENE DE ARAUJO BORGES PARENTE	347.457.183-49
			Mensalidade: 96,00
			Total: 96,00
Depen	dente MARIA MA	ARLENE DE ARAUJO BORGES PARENTE	347.457.183-49
			Mensalidade: 8.605,41
			Total: 8.605,41