



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) MILTON BATISTA DA SILVA, portador(a) do CPF 489.801.703-78, 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	1.981,46
01	1/25/2024	1/25/2024	1.114,90
02	2/10/2024	2/14/2024	370,71
02	2/15/2024	2/15/2024	1.610,75
02	2/25/2024	2/26/2024	1.114,90
03	3/10/2024	3/11/2024	2.017,16
03	3/25/2024	3/25/2024	1.114,90
04	4/10/2024	4/10/2024	406,41
04	4/20/2024	4/22/2024	1.610,75
04	4/25/2024	4/25/2024	1.114,90
05	5/10/2024	5/10/2024	406,41
05	5/24/2024	5/24/2024	1.712,03
05	5/25/2024	5/27/2024	1.114,90
05	5/24/2024	5/27/2024	48,00
06	6/10/2024	6/10/2024	2.819,89
06	6/25/2024	6/25/2024	1.114,90
07	7/10/2024	7/10/2024	2.819,89
07	7/25/2024	7/25/2024	1.114,90
08	8/10/2024	8/12/2024	2.467,84
08	8/25/2024	8/26/2024	1.191,94
09	9/10/2024	9/10/2024	2.467,84
09	9/25/2024	9/25/2024	1.191,94
10	10/10/2024	10/10/2024	2.467,84
10	10/25/2024	10/25/2024	1.191,94
11	11/10/2024	11/11/2024	2.467,84
11	11/25/2024	11/25/2024	1.191,94
12	12/10/2024	12/10/2024	2.467,84
12	12/25/2024	12/26/2024	1.191,94

Ano	41.906,66
-----	-----------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	MILTON BATISTA DA SILVA	489.801.703-78

Mensalidade: 8.217,79

		Total:	8.217,79
Titular	MILTON BATISTA DA SILVA	489.801.703-78	
		Mensalidade:	96,00
		Total:	96,00
Titular	JOAO EUDES BATISTA DE SOUSA SILVA	090.372.493-61	
		Mensalidade:	1.671,72
		Total:	1.671,72
Titular	FRANCISCA ROSA DE LIRA SILVA	145.475.113-49	
		Mensalidade:	13.764,00
		Total:	13.764,00
Titular	ANA CECILIA BATISTA DE MORAES SILVA	070.195.283-09	
		Mensalidade:	3.133,80
		Total:	3.133,80
Dependente	HEITOR BATISTA DE SOUSA VELOSO SILVA	061.728.403-20	
		Mensalidade:	3.442,93
		Total:	3.442,93
Dependente	FRANCISCA DARK SOUSA	765.077.343-49	
		Mensalidade:	7.849,49
		Total:	7.849,49
Dependente	FRANCISCA DARK SOUSA	765.077.343-49	
		Mensalidade:	96,00
		Total:	96,00
Dependente	ALVARO BATISTA DE SOUSA VELOSO SILVA	069.249.533-95	
		Mensalidade:	3.442,93
		Total:	3.442,93
Dependente	ALVARO BATISTA DE SOUSA VELOSO SILVA	069.249.533-95	
		Mensalidade:	96,00
		Total:	96,00
Dependente	HEITOR BATISTA DE SOUSA VELOSO SILVA	061.728.403-20	
		Mensalidade:	96,00
		Total:	96,00