



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 DULCE SILVA, portador(a) do CPF 011.019.433-00, 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	12/30/2023	1/2/2024	666,84
01	1/10/2024	1/10/2024	1.427,49
01	1/30/2024	1/30/2024	666,84
02	2/15/2024	2/15/2024	603,89
02	2/29/2024	2/29/2024	666,84
03	3/10/2024	3/11/2024	603,89
04	3/30/2024	4/1/2024	666,84
04	4/20/2024	4/22/2024	603,89
04	4/30/2024	4/30/2024	666,84
05	5/24/2024	5/24/2024	641,85
05	5/24/2024	5/27/2024	36,00
05	5/30/2024	5/31/2024	666,84
06	6/10/2024	6/10/2024	922,85
07	7/10/2024	7/10/2024	922,85
08	8/10/2024	8/12/2024	754,86
09	9/10/2024	9/10/2024	754,86
10	10/10/2024	10/10/2024	754,86
11	11/10/2024	11/11/2024	754,86
12	12/10/2024	12/10/2024	754,86

Ano	13.538,05
-----	-----------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	MARIA DULCE SILVA	011.019.433-00
		Mensalidade: 8.605,41
		Total: 8.605,41
Titular	MARIA DORIVAN SILVA	304.946.803-34
		Mensalidade: 4.001,04
		Total: 4.001,04
Titular	MARIA DULCE SILVA	011.019.433-00
		Mensalidade: 36,00
		Total: 36,00
Dependente	ANDERSON PEREIRA DA SILVA	024.062.903-52

		Mensalidade:	411,80
		Total:	411,80
Dependente	TERESA CRISTINA SILVA	028.907.743-50	
		Mensalidade:	36,00
		Total:	36,00
Dependente	TERESA CRISTINA SILVA	028.907.743-50	
		Mensalidade:	411,80
		Total:	411,80
Dependente	ANDERSON PEREIRA DA SILVA	024.062.903-52	
		Mensalidade:	36,00
		Total:	36,00