



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) EGIL DE BRITO SA, portador(a) do CPF 018.406.743-00, 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	1/10/2024	1/10/2024	411,80
01	1/30/2024	1/29/2024	760,81
02	2/15/2024	2/15/2024	411,80
02	2/29/2024	2/28/2024	895,81
03	3/10/2024	3/11/2024	411,80
03	3/30/2024	3/21/2024	745,81
04	4/20/2024	4/22/2024	411,80
04	4/30/2024	4/29/2024	785,81
05	5/24/2024	5/24/2024	437,70
05	5/24/2024	5/27/2024	12,00
05	5/30/2024	5/31/2024	745,81
06	6/10/2024	6/10/2024	616,75
06	6/30/2024	6/26/2024	745,81
07	7/10/2024	7/10/2024	616,75
07	7/30/2024	7/29/2024	745,81
08	8/10/2024	8/12/2024	526,75
08	8/30/2024	8/15/2024	760,81
09	9/10/2024	9/10/2024	526,75
09	9/30/2024	9/30/2024	745,81
10	10/10/2024	10/10/2024	526,75
10	10/30/2024	10/29/2024	775,81
11	11/10/2024	11/11/2024	526,75
11	11/30/2024	11/21/2024	775,81
12	12/10/2024	12/10/2024	526,75
12	12/30/2024	12/27/2024	745,81

<b>Ano</b>	<b>15.193,87</b>
------------	------------------

**Valores discriminados**

Categoria	Nome	CPF
Titular	EGIL DE BRITO SA	018.406.743-00
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>
Titular	ANA MARIA DE JESUS SA	021.373.598-98
		Guias Cobradas: 30,00

---

Mensalidade: 8.949,72  
Contas Cobradas: 250,00  
**Total: 9.229,72**

Titular EGIL DE BRITO SA

018.406.743-00

Mensalidade: 5.868,15  
**Total: 5.868,15**