

## HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA CNPJ: 00.361.325/0001-08

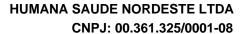
ANS nº 357511

## **DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS**

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) VALMARIA ROCHA DA SILVA FERRAZ, portador(a) do CPF 730.371.763-34, 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 v	encimento	Dt. pagamento		Valor pago		
01	1/10/202		1/10/2024		1.420,92		
02	2/15/202		2/15/2024		1.420,92		
03	3/10/2024		3/11/2024		1.420,92		
04	4/20/2024		4/22/2024		1.420,92		
05	5/24/2024		5/24/2024		1.510,27		
05	5/24/2024		5/27/2024		48,00		
06	6/10/202		6/10/2024		2.134,71		
07	7/10/202		7/10/2024		2.134,71		
80	8/10/202		8/12/2024		1.824,15		
09	9/10/202	24	9/10/2024		1.824,15		
10	10/10/20		10/10/2024		1.824,15		
11	11/10/20		11/11/2024		1.824,15		
12	12/10/20	024	12/10/2024		1.824,15		
Ano					20.632,12		
Valor	es discri	minados					
Categoria		Nome		CPF			
Titular		VALMARIA	ROCHA DA SILVA FERRAZ	730.371.	730.371.763-34		
				Mensalidade	6.837,48		
				Total	: 6.837,48		
Titular		VALMARIA	ROCHA DA SILVA FERRAZ	730.371.	763-34		
				Mensalidade	96,00		
				Total	: 96,00		
Depen	ndente	MATEUS B	ENICIO DA SILVA FERRAZ	069.365.	643-30		
				Mensalidade	3.442,93		
				Total	: 3.442,93		
Depen	ndente	FERNANDO	FERRAZ DO NASCIMENTO	308.629.	298-90		
				Mensalidade	96,00		
				Total	96,00		
Deper	ndente	MATEUS BENICIO DA SILVA FERRAZ		069.365.	643-30		
				Mensalidade	96,00		
				Total	96,00		



Total:

96,00



ANS nº 357511

Dependente	FERNANDO FERRAZ DO NASCIMENTO	308.629.29	308.629.298-90	
		Mensalidade:	6.524,78	
		Total:	6.524,78	
Dependente	EDUARDO BENICIO DA SILVA FERRAZ	079.087.5	079.087.573-08	
		Mensalidade:	3.442,93	
		Total:	3.442,93	
Dependente	EDUARDO BENICIO DA SILVA FERRAZ	079.087.5	079.087.573-08	
		Mensalidade:	96,00	