



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) CARLOS MOACIR DA COSTA FILHO, portador(a) do CPF 268.018.337-15, 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	667,80
02	2/15/2024	2/15/2024	667,80
03	3/10/2024	3/11/2024	667,80
04	4/20/2024	4/22/2024	667,80
05	5/24/2024	5/24/2024	709,79
05	5/24/2024	5/27/2024	24,00
06	6/10/2024	6/10/2024	1.004,71
07	7/10/2024	7/10/2024	1.004,71
08	8/10/2024	8/12/2024	858,75
09	9/10/2024	9/10/2024	858,75
10	10/10/2024	10/10/2024	858,75
11	11/10/2024	11/11/2024	858,75
12	12/10/2024	12/10/2024	858,75

Ano	9.708,16
------------	-----------------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	CARLOS MOACIR DA COSTA FILHO	268.018.337-15
		Mensalidade: 9.516,16
		Total: 9.516,16
Titular	CARLOS MOACIR DA COSTA FILHO	268.018.337-15
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	EMILIA MARIA CARDOSO PIRES R. FERREIRA	139.116.193-91
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00