



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) ANNA KARINA BORGES DE ALENCAR, portador(a) do CPF 007.484.424-56, 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	963,04
02	2/15/2024	2/15/2024	963,04
03	3/10/2024	3/11/2024	963,04
04	4/20/2024	4/22/2024	963,04
05	5/24/2024	5/24/2024	1.023,60
05	5/24/2024	5/27/2024	36,00
06	6/10/2024	6/10/2024	1.450,29
07	7/10/2024	7/10/2024	1.450,29
08	8/10/2024	8/12/2024	1.239,80
09	9/10/2024	9/10/2024	1.239,80
10	10/10/2024	10/10/2024	1.239,80
11	11/10/2024	11/11/2024	1.239,80
12	12/10/2024	12/10/2024	1.239,80

Ano	14.011,34
-----	-----------

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	ANNA KARINA BORGES DE ALENCAR	007.484.424-56
		Mensalidade: 6.837,48
		Total: 6.837,48
Titular	ANNA KARINA BORGES DE ALENCAR	007.484.424-56
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	RAVI ALENCAR FERRAZ	121.424.644-32
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	LIZ ALENCAR FERRAZ	121.424.694-00
		Mensalidade: 3.442,93
		Total: 3.442,93
Dependente	LIZ ALENCAR FERRAZ	121.424.694-00
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00

---

Dependente	RAVI ALENCAR FERRAZ	121.424.644-32
		Mensalidade: 3.442,93
		<b>Total: 3.442,93</b>