



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) ZULEIDE MARIA CRUZ FREITAS, portador(a) do CPF 504.386.203-30, 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	12,00
06	6/10/2024	6/10/2024	992,71
07	7/10/2024	7/10/2024	992,71
08	8/10/2024	8/12/2024	846,75
09	9/10/2024	9/10/2024	846,75
10	10/10/2024	10/10/2024	846,75
11	11/10/2024	11/11/2024	846,75
12	12/10/2024	12/10/2024	846,75

Ano	9.612,16
------------	-----------------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	ZULEIDE MARIA CRUZ FREITAS	504.386.203-30

Mensalidade: 9.516,16

Total: 9.516,16

Titular	ZULEIDE MARIA CRUZ FREITAS	504.386.203-30
---------	----------------------------	----------------

Mensalidade: 96,00

Total: 96,00