

## 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) EUVALDO DE AGUIAR COQUEIRO, portador(a) do CPF 094.070.063-87, 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  | Valo           | r pago         |  |
| 01                    | 1/10/2024         | 1/10/2024  | 1.:            | 335,60         |  |
| 02                    | 2/15/2024         | 2/15/2024  | 1.3            | 335,60         |  |
| 03                    | 3/10/2024         | 3/11/2024  | 1.3            | 335,60         |  |
| 04                    | 4/20/2024         | 4/22/2024  | 1.3            | 335,60         |  |
| 05                    | 5/24/2024         | 5/24/2024  | 1.             | 419,58         |  |
| 05                    | 5/24/2024         | 5/27/2024  |                | 24,00          |  |
| 06                    | 6/10/2024         | 6/10/2024  | 1.9            | 985,42         |  |
| 07                    | 7/10/2024         | 7/10/2024  | 1.9            | 985,42         |  |
| 80                    | 8/10/2024         | 8/12/2024  | 1.             | 693,50         |  |
| 09                    | 9/10/2024         | 9/10/2024  | 1.             | 693,50         |  |
| 10                    | 10/10/2024        | 10/10/2024   | 1.             | 693,50         |  |
| 11                    | 11/10/2024        | 11/11/2024   | 1.             | 693,50         |  |
| 12                    | 12/10/2024        | 12/10/2024   | 1.             | 693,50         |  |
| Ano 19.22             |                   |  |                |                |  |
| Valores discriminados |                   |  |                |                |  |
| Categoria Nome        |                   |  | CPF            |                |  |
| Titular EUVALD        |                   | DE AGUIAR COQUEIRO                                   | 094.070.063-87 | 094.070.063-87 |  |
|                       |                   |  | Mensalidade: 9 | .516,16        |  |
|                       |                   |  | Total: 9       | .516,16        |  |
| Titular EUVALDO       |                   | DE AGUIAR COQUEIRO                                   | 094.070.063-87 |                |  |
|                       |                   |  | Mensalidade:   | 96,00          |  |
|                       |                   |  | Total:         | 96,00          |  |
| Depen                 | dente MARIA EU    | GENIA CARVALHO DE ARAUJO COQUEIRO                    | 078.770.993-04 |                |  |
|                       |                   |  | Mensalidade:   | 96,00          |  |
|                       |                   |  | Total:         | 96,00          |  |
| Depen                 | dente MARIA EU    | MARIA EUGENIA CARVALHO DE ARAUJO COQUEIRO 078.770.99 |                |                |  |
|                       |                   |  |                | .516,16        |  |
|                       |                   |  |                | .516,16        |  |
|                       |                   |  | iotai: 9       | .510,10        |  |