

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

Total:

4.857,03

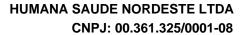
ANS nº 357511

## **DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS**

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) JEFERSON SOUZA DE ARAUJO CHAVES, portador(a) do CPF 043.548.853-87, 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.

00.001	.020,000 . 00.					
Valores totalizados						
Mês	Dt. de vencimento	Dt. pagamento	Valor pago			
01	12/30/2023	1/2/2024	11,45			
01	1/10/2024	1/10/2024	2.454,91			
01	1/30/2024	1/29/2024	11,45			
02	2/10/2024	2/15/2024	397,88			
02	2/15/2024	2/15/2024	2.057,03			
03	3/10/2024	3/11/2024	2.057,03			
03	2/29/2024	3/11/2024	11,45			
03	3/25/2024	3/25/2024	397,88			
04	4/10/2024	4/12/2024	397,88			
04	4/20/2024	4/22/2024	2.057,03			
05	4/30/2024	5/6/2024	11,45			
05	5/10/2024	5/10/2024	397,88			
05	5/24/2024	5/24/2024	2.186,38			
05	5/24/2024	5/27/2024	60,00			
05	5/30/2024	5/31/2024	11,45			
06	6/10/2024	6/10/2024	3.478,77			
07	7/10/2024	7/10/2024	3.478,77			
07	6/30/2024	7/10/2024	11,45			
80	8/10/2024	8/12/2024	3.029,17			
09	9/10/2024	9/10/2024	3.029,17			
10	10/10/2024	10/10/2024	3.056,66			
11	11/10/2024	11/11/2024	2.631,29			
12	11/10/2024	12/9/2024	425,37			
12	12/10/2024	12/10/2024	3.056,66			
Ano			34.718,46			
Valor	es discriminados					
Categ	oria Nome		CPF			
Titular	JEFERSON	I SOUZA DE ARAUJO CHAVES	043.548.853-87			
			Mensalidade: 9.516,16			
			Total: 9.516,16			
Titular	FRANCISC	A NAYANA BATISTA DO NASCIMENTO	001.121.723-50			
			Mensalidade: 4.857,03			





ANS nº 357511

Titular	FRANCISCA NAYANA BATISTA DO NASCIMENTO	001.121.723	s-50	
		Mensalidade:	68,70	
		Total:	68,70	
Titular	JEFERSON SOUZA DE ARAUJO CHAVES	043.548.853	043.548.853-87	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	MARIA DO SOCORRO RAULINO COSTA CHAVES	066.185.613-53		
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	KERCIA COSTA CHAVES	732.971.863-72		
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	MARIA HELOISA BATISTA CHAVES	066.047.603	3-75	
		Mensalidade:	3.442,93	
		Total:	3.442,93	
Dependente	KASSANDRA COSTA CHAVES	832.154.923	832.154.923-34	
		Mensalidade:	6.837,48	
		Total:	6.837,48	
Dependente	MARIA DO SOCORRO RAULINO COSTA CHAVES	066.185.613	3-53	
		Mensalidade:	9.516,16	
		Total:	9.516,16	
Dependente	KASSANDRA COSTA CHAVES	832.154.923	832.154.923-34	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	MARIA HELOISA BATISTA CHAVES	066.047.603	3-75	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	