

HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA CNPJ: 00.361.325/0001-08

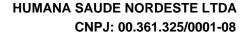
ANS nº 357511

DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) FRITZ MIGUEL MORAIS MOURA, portador(a) do CPF 430.484.635-34, 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.

Valor	es totalizados			
Mês	Dt. de vencimento	Dt. pagamento		/alor pago
01	1/10/2024	1/10/2024		1.977,16
02	2/15/2024	2/15/2024		1.977,16
03	3/10/2024	3/11/2024		1.977,16
04	4/20/2024	4/22/2024		1.977,16
05	5/24/2024	5/24/2024		2.101,47
05	5/24/2024	5/27/2024		60,00
06	6/10/2024	6/10/2024		2.632,02
07	7/10/2024	7/10/2024		2.632,02
80	8/10/2024	8/12/2024		2.199,89
09	9/10/2024	9/10/2024		2.199,89
10	10/10/2024	10/10/2024		2.199,89
11	11/10/2024	11/11/2024		2.199,89
12	12/10/2024	12/10/2024		2.199,89
Ano				26.333,60
Valor	es discriminados			
Categoria Nome			CPF	
Titular FRITZ MIGUEL MORAIS MOURA		430.484.63	5-34	
			Mensalidade:	96,00
			Total:	96,00
Titular	FRITZ MIC	GUEL MORAIS MOURA	430.484.63	5-34
			Mensalidade:	7.717,85
			Total:	7.717,85
Dependente FRANZ CARLOS SABINO MOURA		050.347.78	050.347.783-43	
			Mensalidade:	96,00
			Total:	96,00
Depen	ndente SARAH SA	ABINO MOURA	050.273.28	3-03
			Mensalidade:	96,00
			Total:	96,00
Dependente LEINA DI		OLIVEIRA SABINO MOURA	474.541.64	3-15
			Mensalidade:	7.302,09
			Total:	7.302,09
				- ,



Total:

96,00



ANS nº 357511

Dependente	SARAH SABINO MOURA	050.273.283-03		
		Mensalidade:	3.984,55	
		Total:	3.984,55	
Dependente	FRANZ CARLOS SABINO MOURA	050.347.783-43		
		Mensalidade:	3.079,91	
		Total:	3.079,91	
Dependente	LEINA DE OLIVEIRA SABINO MOURA	474.541.643-15		
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	SAHVYC SABINO MOURA	050.473.463-66		
		Mensalidade:	3.769,20	
		Total:	3.769,20	
Dependente	SAHVYC SABINO MOURA	050.473.463	50.473.463-66	
		Mensalidade:	96,00	