



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) DOZE BATISTA DE OLIVEIRA, portador(a) do CPF 373.081.573-34, 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.

Valores totalizados

Mês	Dt. de vencimento	Dt. pagamento	Valor pago
01	1/10/2024	1/10/2024	1.572,47
02	2/15/2024	2/15/2024	1.572,47
03	3/10/2024	3/11/2024	1.572,47
04	4/20/2024	4/22/2024	1.572,47
05	5/24/2024	5/24/2024	1.671,34
05	5/24/2024	5/27/2024	60,00
06	6/10/2024	6/10/2024	2.369,28
07	7/10/2024	7/10/2024	2.369,28
08	8/10/2024	8/12/2024	2.025,59
09	9/10/2024	9/10/2024	2.175,97
10	10/10/2024	10/10/2024	2.175,97
11	11/10/2024	11/11/2024	2.175,97
12	12/10/2024	12/10/2024	2.175,97

Ano	23.489,25
-----	-----------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	DOZE BATISTA DE OLIVEIRA	373.081.573-34
		Mensalidade: 6.957,99
		Total: 6.957,99
Titular	DOZE BATISTA DE OLIVEIRA	373.081.573-34
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	LIVIA SANTIAGO OLIVEIRA	078.520.053-30
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	LORENA SANTIAGO OLIVEIRA	086.663.883-07
		Mensalidade: 2.851,71
		Total: 2.851,71
Dependente	LORENA SANTIAGO OLIVEIRA	086.663.883-07
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00

Dependente	IARA ROCHA OLIVEIRA	064.891.183-78
		Mensalidade: 4.292,28
		Total: 4.292,28
Dependente	JANILDA BARROS SANTIAGO OLIVEIRA	008.453.063-40
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	LIVIA SANTIAGO OLIVEIRA	078.520.053-30
		Mensalidade: 2.851,71
		Total: 2.851,71
Dependente	JANILDA BARROS SANTIAGO OLIVEIRA	008.453.063-40
		Mensalidade: 6.055,56
		Total: 6.055,56
Dependente	IARA ROCHA OLIVEIRA	064.891.183-78
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00