



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) JULIO CESAR DA COSTA SANTOS, portador(a) do CPF 447.010.393-49, 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	666,04
02	2/15/2024	2/15/2024	666,04
03	3/10/2024	3/11/2024	666,04
04	4/20/2024	4/22/2024	666,04
05	5/24/2024	5/24/2024	999,08
05	5/24/2024	5/27/2024	12,00
06	6/10/2024	6/10/2024	844,56
07	7/10/2024	7/10/2024	844,56
08	8/10/2024	8/12/2024	844,56
08	8/22/2024	8/22/2024	143,36
09	9/10/2024	9/10/2024	844,56
09	9/25/2024	9/25/2024	143,36
10	10/10/2024	10/10/2024	844,56
11	10/25/2024	11/5/2024	143,36
11	11/10/2024	11/11/2024	844,56
11	11/25/2024	11/29/2024	143,36
12	12/10/2024	12/10/2024	12,00
12	12/10/2024	12/26/2024	832,56
<b>Ano</b>			<b>10.160,60</b>

Valores discriminados			
Categoria	Nome	CPF	
Titular	JULIO CESAR DA COSTA SANTOS	447.010.393-49	
			Mensalidade: 4.745,58
			<b>Total: 4.745,58</b>
Titular	JULIO CESAR DA COSTA SANTOS	447.010.393-49	
			Mensalidade: 96,00
			<b>Total: 96,00</b>
Titular	AYLLA REBECA RODRIGUES SANTOS	126.112.323-93	
			Mensalidade: 14,12
			<b>Total: 14,12</b>
Titular	AYLLA REBECA RODRIGUES SANTOS	126.112.323-93	
			Mensalidade: 559,32

---

		Total:	559,32
Dependente	BEATRIZ DO NASCIMENTO SOUSA SANTOS	023.691.163-58	
		Mensalidade:	4.745,58
		Total:	4.745,58