

HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA CNPJ: 00.361.325/0001-08

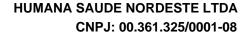
ANS nº 357511

DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) WELLHINGTON PAULO DA SILVA OLIVEIRA, portador(a) do CPF 095.097.473-00, 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.

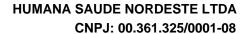
Valore	es totalizados				
Mês	Dt. de vencimento	Dt. pagamento	Valo	r pago	
01	1/10/2024	1/10/2024	2.	534,45	
01	1/15/2024	1/23/2024		42,91	
01	1/15/2024	1/24/2024		240,12	
02	2/15/2024	2/15/2024	2.	817,48	
03	3/10/2024	3/11/2024	2.	534,45	
03	3/15/2024	3/15/2024		283,03	
04	4/15/2024	4/15/2024		240,12	
04	4/15/2024	4/17/2024		42,91	
04	4/20/2024	4/22/2024	2.	534,45	
05	5/15/2024	5/15/2024		283,03	
05	5/24/2024	5/24/2024	2.	693,81	
05	5/24/2024	5/27/2024		72,00	
06	6/10/2024	6/10/2024	3.	794,00	
06	6/15/2024	6/17/2024		283,03	
07	7/10/2024	7/10/2024	3.	794,00	
07	7/15/2024	7/12/2024		283,03	
80	8/10/2024	8/12/2024	3.	257,61	
80	8/15/2024	8/15/2024		283,03	
09	9/10/2024	9/10/2024	3.	257,61	
09	9/15/2024	9/13/2024		301,44	
10	10/10/2024	10/10/2024	3.	257,61	
10	10/15/2024	10/15/2024		301,44	
11	11/10/2024	11/11/2024	3.	257,61	
11	11/15/2024	11/14/2024		301,44	
12	12/10/2024	12/10/2024	3.	274,05	
12	12/15/2024	12/13/2024		301,44	
Ano			40.	266,10	
	es discriminados				
Categoria Nome CPF					
Titular	WELLHINGTON PAULO DA SILVA OLIVEIRA		095.097.473-00		
			Mensalidade:	96,00	
			Total:	96,00	
Titular	WELLHING	TON PAULO DA SILVA OLIVEIRA	095.097.473-00)	





ANS nº 357511

		Mensalidade: Total:	8.605,41 8.605,41	
Titular	JOAO PAULO DA SILVA OLIVEIRA MOURA	123.178.333		
Titulai	JOAO I AULU DA SILVA GLIVEINA MOUNA	Mensalidade:	2.947,80	
		Total:	2.947,80	
Titular	JOAO PAULO DA SILVA OLIVEIRA MOURA	123.178.333		
		Mensalidade:	522,20	
		Total:	522,20	
Dependente	WERCYLAINE PAULA MELO OLIVEIRA	934.929.443	3-53	
		Mensalidade:	6.055,56	
		Total:	6.055,56	
Dependente	WELLHINGTON PAULO DA SILVA OLIVEIRA FILHO	027.874.563	3-67	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	PAULERIA DE SOUZA MELO OLIVEIRA	015.437.433-40		
		Mensalidade:	8.605,41	
		Total:	8.605,41	
Dependente	ALEXANDRE WESLEY DA SILVA OLIVEIRA MOURA	050.054.353	050.054.353-44	
		Mensalidade:	3.490,69	
		Total:	3.490,69	
Dependente	WERCYLAINE PAULA MELO OLIVEIRA	934.929.443	13-53	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	ALEXANDRE WESLEY DA SILVA OLIVEIRA MOURA	050.054.353	3-44	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	FELLIPE FERREIRA OLIVEIRA		071.474.163-92	
		Mensalidade:	3.578,44	
		Total:	3.578,44	
Dependente	PAULERIA DE SOUZA MELO OLIVEIRA	015.437.433		
		Mensalidade:	96,00	
.	WELLINGTON BALL O BA OLIVA OLIVEIDA ELLIO	Total:	96,00	
Dependente	WELLHINGTON PAULO DA SILVA OLIVEIRA FILHO	027.874.563		
		Mensalidade:	5.884,59	
Danandarata		Total:	5.884,59	
Dependente	FELLIPE FERREIRA OLIVEIRA	071.474.163		
		Mensalidade:	96,00	





ANS nº 357511

Total: 96,00