



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) SEBASTIAO CARLOS DA ROCHA FILHO, portador(a) do CPF 835.117.763-68, 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	1.034,06
02	2/15/2024	2/15/2024	1.034,06
03	3/10/2024	3/11/2024	1.034,06
04	4/20/2024	4/22/2024	1.034,06
05	5/24/2024	5/24/2024	1.099,08
05	5/24/2024	5/27/2024	48,00
06	6/10/2024	6/10/2024	1.566,59
07	7/10/2024	7/10/2024	1.566,59
08	8/10/2024	8/12/2024	1.340,57
09	9/10/2024	9/10/2024	1.340,57
10	10/10/2024	10/10/2024	1.340,57
11	11/10/2024	11/11/2024	1.340,57
12	12/10/2024	12/10/2024	1.340,57

Ano	15.119,35
-----	-----------

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	SEBASTIAO CARLOS DA ROCHA FILHO	835.117.763-68
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Titular	SEBASTIAO CARLOS DA ROCHA FILHO	835.117.763-68
		Mensalidade: 7.849,49
		Total: 7.849,49
Dependente	LEIDE PATRICIA LOPES DE ARAUJO	396.462.973-15
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	CARLOS EDUARDO DE ARAUJO ROCHA	067.717.653-85
		Mensalidade: 3.442,93
		Total: 3.442,93
Dependente	MARIA BEATRIZ BENTO ROCHA	088.900.193-60
		Mensalidade: 3.442,93
		Total: 3.442,93

---

Dependente	CARLOS EDUARDO DE ARAUJO ROCHA	067.717.653-85
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>
Dependente	MARIA BEATRIZ BENTO ROCHA	088.900.193-60
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>