



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) ROSELY ALMEIDA E ALMENDRA MOURA, portador(a) do CPF 537.053.863-87, 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	333,02
01	1/10/2024	1/16/2024	376,40
01	1/25/2024	1/25/2024	246,44
02	2/10/2024	2/6/2024	376,40
02	2/15/2024	2/15/2024	333,02
02	2/25/2024	2/26/2024	246,44
03	3/10/2024	3/11/2024	333,02
03	3/25/2024	3/25/2024	246,44
03	3/10/2024	3/27/2024	412,64
04	4/10/2024	4/16/2024	412,64
04	4/20/2024	4/22/2024	333,02
04	4/25/2024	4/25/2024	246,44
05	5/24/2024	5/24/2024	499,54
05	5/25/2024	5/27/2024	246,44
05	5/24/2024	5/27/2024	12,00
06	5/10/2024	6/5/2024	412,64
06	6/10/2024	6/10/2024	428,28
06	6/25/2024	6/25/2024	246,44
07	7/10/2024	7/2/2024	412,64
07	7/10/2024	7/10/2024	428,28
07	6/10/2024	7/18/2024	412,64
07	7/25/2024	7/25/2024	246,44
08	8/10/2024	8/12/2024	428,28
08	8/25/2024	8/26/2024	246,44
08	8/10/2024	8/27/2024	412,64
09	9/10/2024	9/10/2024	428,28
09	9/25/2024	9/25/2024	246,44
09	10/10/2024	9/27/2024	412,64
10	10/10/2024	10/10/2024	428,28
10	10/25/2024	10/25/2024	263,47
10	9/10/2024	10/31/2024	412,64
11	11/10/2024	11/11/2024	428,28
11	11/25/2024	11/25/2024	263,47
11	11/10/2024	11/26/2024	412,64

12	12/10/2024	12/10/2024	12,00
12	12/10/2024	12/26/2024	416,28
12	12/25/2024	12/26/2024	263,47
12	12/10/2024	12/30/2024	412,64

Ano	12.729,15
-----	-----------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	LETICIA CARRI DE ALMEIDA E ALMENDRA MOURA	070.842.073-76

Mensalidade: 2.439,60

Total: 2.439,60

Titular	MATHEUS CARRI DE ALMEIDA E ALMENDRA MOURA	048.080.593-80
---------	---	----------------

Mensalidade: 2.439,60

Total: 2.439,60

Titular	ROSELY ALMEIDA E ALMENDRA MOURA	537.053.863-87
---------	---------------------------------	----------------

Mensalidade: 4.745,58

Total: 4.745,58

Titular	ROSELY ALMEIDA E ALMENDRA MOURA	537.053.863-87
---------	---------------------------------	----------------

Mensalidade: 96,00

Total: 96,00

Titular	FRANCISCO ESTEVO DE SOUSA ALMENDRA	077.041.223-80
---------	------------------------------------	----------------

Mensalidade: 3.008,37

Total: 3.008,37