



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) GILVAN LIMA DE OLIVEIRA, portador(a) do CPF 337.456.683-91, 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	1.982,39
02	2/15/2024	2/15/2024	1.982,39
03	3/10/2024	3/11/2024	963,40
04	4/20/2024	4/22/2024	963,40
05	5/24/2024	5/24/2024	1.023,97
05	5/24/2024	5/27/2024	48,00
06	6/10/2024	6/10/2024	1.462,82
07	7/10/2024	7/10/2024	1.462,82
08	8/10/2024	8/12/2024	1.252,25
09	9/10/2024	9/10/2024	1.252,25
10	10/10/2024	10/10/2024	1.252,25
11	11/10/2024	11/11/2024	1.252,25
12	12/10/2024	12/10/2024	1.252,25
Ano			16.150,44

Valores discriminados			
Categoria	Nome	CPF	
Titular	GILVAN LIMA DE OLIVEIRA	337.456.683-91	
		Mensalidade:	9.516,16
		Total:	9.516,16
Titular	GILVAN LIMA DE OLIVEIRA	337.456.683-91	
		Mensalidade:	96,00
		Total:	96,00
Dependente	CARLOS EDUARDO MENDES DE OLIVEIRA	061.733.973-23	
		Mensalidade:	4.212,30
		Total:	4.212,30
Dependente	CAMILLA MENDES DE OLIVEIRA	038.068.773-94	
		Mensalidade:	884,60
		Total:	884,60
Dependente	ALCYNEA MENDES DE SOUSA OLIVEIRA	802.835.863-20	
		Mensalidade:	1.153,38
		Total:	1.153,38

Dependente	CAMILLA MENDES DE OLIVEIRA	038.068.773-94
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	ALCYNEA MENDES DE SOUSA OLIVEIRA	802.835.863-20
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	CARLOS EDUARDO MENDES DE OLIVEIRA	061.733.973-23
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00