

HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA CNPJ: 00.361.325/0001-08

ANS nº 357511

3.442,93

Total:

DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) VALDENY COSTA DE ARAGAO, portador(a) do CPF 016.658.823-79, 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 | | /alor pago | |
| 01 | 1/10/2024 | 1/10/2024 | | 683,91 | |
| 02 | 2/15/2024 | 2/15/2024 | | 683,91 | |
| 03 | 3/10/2024 | 3/11/2024 | | 683,91 | |
| 04 | 4/20/2024 | 4/22/2024 | | 683,91 | |
| 05 | 5/24/2024 | 5/24/2024 | | 726,90 | |
| 06 | 6/10/2024 | 6/10/2024 | | 1.004,37 | |
| 07 | 7/10/2024 | 7/10/2024 | | 1.004,37 | |
| 80 | 8/10/2024 | 8/12/2024 | | 854,89 | |
| 09 | 9/10/2024 | 9/10/2024 | | 854,89 | |
| 10 | 10/10/2024 | 10/10/2024 | | 854,89 | |
| 11 | 11/10/2024 | 11/11/2024 | | 854,89 | |
| 12 | 12/10/2024 | 12/10/2024 | | 854,89 | |
| Ano | | | | 9.745,73 | |
| Valores discriminados | | | | | |
| Categ | oria Nome | | CPF | | |
| Titular | VALDENY | COSTA DE ARAGAO | 016.658.823 | 016.658.823-79 | |
| | | | Mensalidade: | 6.302,80 | |
| | | | Total: | 6.302,80 | |
| Depen | dente ANA LIVIA | DE ARAGAO CAMPELO | 077.886.343 | 077.886.343-36 | |
| | | | Mensalidade: | 3.442,93 | |