



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) TAYRONI FRANCISCO DE ALENCAR ALVES, portador(a) do CPF 836.923.713-49, 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	1.662,53
02	2/15/2024	2/15/2024	1.662,53
03	3/10/2024	3/11/2024	1.662,53
04	4/20/2024	4/22/2024	1.662,53
05	5/24/2024	5/24/2024	1.767,07
05	5/24/2024	5/27/2024	60,00
06	6/10/2024	6/10/2024	2.501,53
07	7/10/2024	7/10/2024	2.501,53
08	8/10/2024	8/12/2024	2.165,59
09	9/10/2024	9/10/2024	2.165,59
10	10/10/2024	10/10/2024	2.165,59
11	11/10/2024	11/11/2024	2.165,59
12	12/10/2024	12/10/2024	2.165,59

Ano	24.308,20
------------	------------------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	TAYRONI FRANCISCO DE ALENCAR ALVES	836.923.713-49
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Titular	TAYRONI FRANCISCO DE ALENCAR ALVES	836.923.713-49
		Mensalidade: 6.661,93
		Total: 6.661,93
Dependente	GABRIEL URSULINO ALVES	061.937.543-42
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	RAFAEL URSULINO ALVES	072.398.593-63
		Mensalidade: 3.442,93
		Total: 3.442,93
Dependente	MIGUEL URSULINO ALVES	064.141.323-81
		Mensalidade: 3.442,93
		Total: 3.442,93

Dependente	RAFAEL URSULINO ALVES	072.398.593-63
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	GABRIEL URSULINO ALVES	061.937.543-42
		Mensalidade: 3.442,93
		Total: 3.442,93
Dependente	SANDRA MARIA CAETANO URSULINO ALVES	829.336.503-04
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	MIGUEL URSULINO ALVES	064.141.323-81
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	SANDRA MARIA CAETANO URSULINO ALVES	829.336.503-04
		Mensalidade: 6.837,48
		Total: 6.837,48