



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) ANTONIO FERREIRA DE SOUSA SOBRINHO, portador(a) do CPF 023.632.753-49, 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	1.777,90
02	2/15/2024	2/15/2024	1.777,90
03	3/10/2024	3/11/2024	1.777,90
04	4/20/2024	4/22/2024	1.777,90
05	5/24/2024	5/24/2024	1.903,48
05	5/24/2024	5/27/2024	36,00
06	6/10/2024	6/10/2024	2.669,27
07	7/10/2024	7/10/2024	2.633,27
08	8/10/2024	8/12/2024	2.241,85
09	9/10/2024	9/10/2024	2.241,85
10	10/10/2024	10/10/2024	2.241,85
11	11/10/2024	11/11/2024	2.241,85
12	12/10/2024	12/10/2024	2.241,85

<b>Ano</b>	<b>25.562,87</b>
------------	------------------

**Valores discriminados**

Categoria	Nome	CPF
Titular	ANTONIO FERREIRA DE SOUSA SOBRINHO	023.632.753-49
		Mensalidade: 24,00
		<b>Total: 24,00</b>
Titular	ANTONIO FERREIRA DE SOUSA SOBRINHO	023.632.753-49
		Mensalidade: 9.516,16
		<b>Total: 9.516,16</b>
Dependente	MARIA CLARA MENDES DE SOUSA	000.879.973-39
		Mensalidade: 6.458,55
		<b>Total: 6.458,55</b>
Dependente	FRANCISCA MENDES DE SOUSA	036.226.733-20
		Mensalidade: 24,00
		<b>Total: 24,00</b>
Dependente	MARIA CLARA MENDES DE SOUSA	000.879.973-39
		Mensalidade: 24,00
		<b>Total: 24,00</b>

---

Dependente	FRANCISCA MENDES DE SOUSA
------------	---------------------------

036.226.733-20
----------------

Mensalidade:	9.516,16
--------------	----------

<b>Total:</b>	<b>9.516,16</b>
---------------	-----------------