



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) MARA FRANCO DE SA, portador(a) do CPF 395.602.012-04, 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 | 1.127,53 |
| 02 | 2/15/2024 | 2/15/2024 | 1.127,53 |
| 03 | 3/10/2024 | 3/11/2024 | 1.127,53 |
| 04 | 4/20/2024 | 4/22/2024 | 1.127,53 |
| 05 | 5/24/2024 | 5/24/2024 | 1.198,43 |
| 05 | 5/24/2024 | 5/27/2024 | 24,00 |
| 06 | 6/10/2024 | 6/10/2024 | 1.679,84 |
| 07 | 7/10/2024 | 7/10/2024 | 1.679,84 |
| 08 | 8/10/2024 | 8/12/2024 | 1.433,41 |
| 09 | 9/10/2024 | 9/10/2024 | 1.433,41 |

| | |
|------------|------------------|
| Ano | 11.959,05 |
|------------|------------------|

Valores discriminados

| Categoria | Nome | CPF |
|------------|---------------------------|------------------------|
| Titular | MARA FRANCO DE SA | 395.602.012-04 |
| | | Mensalidade: 60,00 |
| | | Total: 60,00 |
| Titular | MARA FRANCO DE SA | 395.602.012-04 |
| | | Mensalidade: 5.783,84 |
| | | Total: 5.783,84 |
| Dependente | CLAUDIO VALDIVINO E SILVA | 292.017.803-20 |
| | | Mensalidade: 60,00 |
| | | Total: 60,00 |
| Dependente | CLAUDIO VALDIVINO E SILVA | 292.017.803-20 |
| | | Mensalidade: 6.055,21 |
| | | Total: 6.055,21 |