



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) SONIA MARIA DE CASTRO LIMA FREIRE, portador(a) do CPF 200.053.503-87, 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	1.207,78
01	1/5/2024	1/18/2024	16,90
02	2/15/2024	2/15/2024	1.207,78
03	3/10/2024	3/11/2024	1.207,78
04	3/5/2024	4/15/2024	16,90
04	4/5/2024	4/16/2024	16,90
04	4/20/2024	4/22/2024	1.207,78
05	5/24/2024	5/24/2024	1.283,70
05	5/24/2024	5/27/2024	24,00
06	6/10/2024	6/10/2024	1.797,70
07	2/5/2024	7/3/2024	15,07
07	7/10/2024	7/10/2024	1.797,70
07	7/5/2024	7/30/2024	16,92
08	8/5/2024	8/5/2024	17,52
08	8/7/2024	8/6/2024	17,52
08	8/10/2024	8/12/2024	1.533,72
08	8/7/2024	8/13/2024	17,52
09	9/10/2024	9/10/2024	1.533,72
10	10/10/2024	10/10/2024	1.533,72
10	10/5/2024	10/23/2024	17,52
10	9/5/2024	10/23/2024	17,52
11	11/10/2024	11/11/2024	1.533,72
12	12/5/2024	12/3/2024	17,52
12	12/10/2024	12/10/2024	1.533,72

Ano	17.590,63
-----	-----------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	SONIA MARIA DE CASTRO LIMA FREIRE	200.053.503-87
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Titular	SONIA MARIA DE CASTRO LIMA FREIRE	200.053.503-87
		Mensalidade: 8.605,41
		Total: 8.605,41

Titular	SONIA MARIA DE CASTRO LIMA FREIRE	200.053.503-87	
		Mensalidade:	190,24
		Desconto:	-2,43
		<b>Total:</b>	<b>187,81</b>
Dependente	JOSE ROBERTO MARINHO FREIRE	034.324.243-53	
		Mensalidade:	8.605,41
		<b>Total:</b>	<b>8.605,41</b>
Dependente	JOSE ROBERTO MARINHO FREIRE	034.324.243-53	
		Mensalidade:	96,00
		<b>Total:</b>	<b>96,00</b>