



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) NILZA MARIA SILVA RESENDE LEITE, portador(a) do CPF 068.981.903-00, 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	2.200,30
02	2/15/2024	2/15/2024	2.200,30
03	3/10/2024	3/11/2024	2.200,30
04	4/20/2024	4/22/2024	2.200,30
05	5/24/2024	5/24/2024	2.338,65
05	5/24/2024	5/27/2024	60,00
06	6/10/2024	6/10/2024	3.291,28
07	7/10/2024	7/10/2024	3.291,28
08	8/10/2024	8/12/2024	2.810,38
09	9/10/2024	9/10/2024	2.810,38
10	10/10/2024	10/10/2024	2.810,38
11	11/10/2024	11/11/2024	2.810,38
12	12/10/2024	12/10/2024	2.810,38
Ano			31.834,31

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	NILZA MARIA SILVA RESENDE LEITE	068.981.903-00
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Titular	NILZA MARIA SILVA RESENDE LEITE	068.981.903-00
		Mensalidade: 8.605,41
		Total: 8.605,41
Dependente	DEBORA LOANE SILVA RESENDE LEITE	009.267.223-01
		Mensalidade: 6.055,56
		Total: 6.055,56
Dependente	ISADORA RESENDE ARAUJO	090.264.243-02
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	DANIEL VICTOR SILVA RESENDE LEITE	535.812.533-72
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00

Dependente	DANIEL VICTOR SILVA RESENDE LEITE	535.812.533-72	Mensalidade:	6.957,99
			Total:	6.957,99
Dependente	DAVID ADRIANO SILVA RESENDE LEITE	687.230.243-72	Mensalidade:	96,00
			Total:	96,00
Dependente	DEBORA LOANE SILVA RESENDE LEITE	009.267.223-01	Mensalidade:	96,00
			Total:	96,00
Dependente	DAVID ADRIANO SILVA RESENDE LEITE	687.230.243-72	Mensalidade:	6.244,66
			Total:	6.244,66
Dependente	ISADORA RESENDE ARAUJO	090.264.243-02	Mensalidade:	3.490,69
			Total:	3.490,69