



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) CRISTIANE MENDES TRAJANO, portador(a) do CPF 706.264.303-30, 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	1/15/2024	1/8/2024	188,70
01	1/10/2024	1/10/2024	488,28
01	1/12/2024	1/12/2024	289,71
02	2/15/2024	2/8/2024	188,70
02	2/10/2024	2/14/2024	289,71
02	2/15/2024	2/15/2024	488,28
03	3/15/2024	3/8/2024	206,87
03	3/10/2024	3/8/2024	289,71
03	3/10/2024	3/11/2024	488,28
04	4/10/2024	4/10/2024	289,71
04	4/15/2024	4/16/2024	206,87
04	4/20/2024	4/22/2024	488,28
05	5/15/2024	5/13/2024	206,87
05	5/24/2024	5/24/2024	518,98
05	5/24/2024	5/27/2024	12,00
06	6/10/2024	6/10/2024	729,07
06	6/10/2024	6/11/2024	289,71
06	5/10/2024	6/14/2024	289,71
06	6/15/2024	6/14/2024	206,87
07	7/10/2024	7/10/2024	729,07
07	7/10/2024	7/11/2024	289,71
07	7/15/2024	7/11/2024	206,87
08	8/10/2024	8/12/2024	622,35
08	8/15/2024	8/15/2024	206,87
08	8/10/2024	8/29/2024	289,71
09	9/10/2024	9/10/2024	622,35
09	9/10/2024	9/13/2024	289,71
09	9/15/2024	9/13/2024	206,87
10	10/10/2024	10/10/2024	622,35
10	10/10/2024	10/11/2024	289,71
10	10/15/2024	10/14/2024	206,87
11	11/10/2024	11/11/2024	622,35
11	11/15/2024	11/28/2024	206,87
11	11/10/2024	11/28/2024	289,71

12	12/10/2024	12/10/2024	622,35
12	12/10/2024	12/23/2024	289,71

<b>Ano</b>	<b>12.769,74</b>
------------	------------------

**Valores discriminados**

<b>Categoria</b>	<b>Nome</b>	<b>CPF</b>
Titular	CRISTIANE MENDES TRAJANO	706.264.303-30

Mensalidade: 96,00

**Total: 96,00**

Titular	CRISTIANE MENDES TRAJANO	706.264.303-30
---------	--------------------------	----------------

Mensalidade: 6.957,99

**Total: 6.957,99**

Titular	MIGUEL MENDES TRAJANO	123.249.453-47
---------	-----------------------	----------------

Mensalidade: 2.239,23

**Total: 2.239,23**

Titular	LUCIA REGINA MENDES TRAJANO	898.495.903-00
---------	-----------------------------	----------------

Mensalidade: 3.476,52

**Total: 3.476,52**