

## HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA CNPJ: 00.361.325/0001-08

Total:

8.605,41

ANS nº 357511

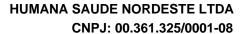
## **DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS**

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.

Valor	es totalizados				
Mês	Dt. de vencimento	Dt. pagamento		/alor 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	
80	8/5/2024	8/5/2024		17,52	
80	8/7/2024	8/6/2024		17,52	
80	8/10/2024	8/12/2024		1.533,72	
80	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	
Valor	es discriminados				
Categ			CPF		
Titular	SONIA MAF	RIA DE CASTRO LIMA FREIRE	200.053.503	3-87	
			Mensalidade:	96,00	
			Total:	96,00	
Titular	SONIA MAF	RIA DE CASTRO LIMA FREIRE	200.053.503	200.053.503-87	
			Mensalidade:	8.605,41	

HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA CNPJ: 00.361.325/0001-08 FREI SERAFIM, 2155 - CENTRO TERESINA/PI - CEP: 64000-020



Total:

96,00



ANS nº 357511

Titular	SONIA MARIA DE CASTRO LIMA FREIRE	200.053.503-87
		Mensalidade: 190,2 Desconto: -2,4 Total: 187,8
Dependente	JOSE ROBERTO MARINHO FREIRE	034.324.243-53
		Mensalidade: 8.605,4 <b>Total:</b> 8.605,4
Dependente	JOSE ROBERTO MARINHO FREIRE	034.324.243-53
		Mensalidade: 96,0