

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) MARIA LUIZA DE ALENCAR, portador(a) do CPF 022.568.193-53, 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 | | Va | lor pago |
| 05 | 5/24/2024 | | 5/27/2024 | | | 48,00 |
| 06 6/10/2024 | | 24 | 6/10/2024 | | | 48,00 |
| Ano | | | | | | 96,00 |
| Valores discriminados | | | | | | |
| Categoria | | Nome | | | CPF | |
| Titular | | MARIA LUIZA DE ALENCAR | | | 022.568.193-53 | |
| | | | | | Mensalidade: | 24,00 |
| | | | | | Total: | 24,00 |
| Dependente | | ELIZE GABRIELA GOUVEIA DE ALENCAR MOTA | | | 063.869.913-46 | |
| | | | | | Mensalidade: | 24,00 |
| | | | | | Total: | 24,00 |
| Dependente | | MARIA GORETTI MOTA | | | 004.316.093-06 | |
| | | | | | Mensalidade: | 24,00 |
| | | | | | Total: | 24,00 |
| Deper | ndente | LUISI CHRI | STIANO SOARES DE ALENCAF | R MOTA | 618.551.203-3 | 30 |
| | | | | | Mensalidade: | 24,00 |
| | | | | | Total: | 24,00 |