

HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA CNPJ: 00.361.325/0001-08

Mensalidade:

9.516,16

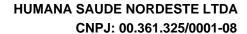
ANS nº 357511

DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) REGINA GLORIA MENDES DOS SANTOS, portador(a) do CPF 014.549.863-87, 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	1/15/2024	1/8/2024	660,96		
01	1/10/2024	1/10/2024	1.660,94		
02	2/15/2024	2/6/2024	660,96		
02	2/15/2024	2/15/2024	1.660,94		
03	3/10/2024	3/11/2024	1.660,94		
03	3/15/2024	3/11/2024	660,96		
04	4/15/2024	4/5/2024	660,96		
04	4/20/2024	4/22/2024	1.660,94		
05	5/15/2024	5/6/2024	660,96		
05	5/24/2024	5/24/2024	1.765,37		
05	5/24/2024	5/27/2024	36,00		
06	6/15/2024	6/10/2024	660,96		
06	6/10/2024	6/10/2024	2.475,21		
07	7/10/2024	7/10/2024	2.494,68		
07	7/15/2024	7/11/2024	752,31		
80	8/15/2024	8/7/2024	752,30		
80	8/10/2024	8/12/2024	2.131,65		
09	9/10/2024	9/10/2024	2.131,65		
09	9/15/2024	9/11/2024	706,63		
10	10/10/2024	10/10/2024	2.131,65		
10	10/15/2024	10/14/2024	706,63		
11	11/10/2024	11/11/2024	2.131,65		
11	11/15/2024	11/14/2024	706,63		
12	12/15/2024	12/6/2024	706,63		
12	12/10/2024	12/10/2024	2.131,65		
Ano			32.370,16		
	es discriminados				
Catego			CPF		
Titular	I AINA MEN	IDES SOUSA	081.789.553-18		
			Mensalidade: 8.296,89		
			Total: 8.296,89		
Titular	REGINA GL	ORIA MENDES DOS SANTOS	014.549.863-87		





ANS nº 357511

7.849,49

Total:

		Total:	9.516,16	
Titular	REGINA GLORIA MENDES DOS SANTOS	014.549.863	3-87	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	PATRICIA MENDES DOS SANTOS	470.611.033	470.611.033-53	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	AMANDA MENDES DOS SANTOS	000.053.593	000.053.593-17	
		Mensalidade:	6.419,62	
		Total:	6.419,62	
Dependente	AMANDA MENDES DOS SANTOS	000.053.593	3-17	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	lente PATRICIA MENDES DOS SANTOS		3-53	
		Mensalidade:	7.849,49	