



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) ADAO FIRMINO LEAL, portador(a) do CPF 081.262.084-49, 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	1.207,78
02	2/15/2024	2/15/2024	1.207,78
03	3/10/2024	3/11/2024	1.207,78
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	7/10/2024	7/10/2024	1.797,70
08	8/10/2024	8/12/2024	1.533,72
09	9/10/2024	9/10/2024	1.533,72
10	10/10/2024	10/10/2024	1.533,72
11	11/10/2024	11/11/2024	1.533,72
12	12/10/2024	12/10/2024	1.533,72

Ano	17.402,82
-----	-----------

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	ADAO FIRMINO LEAL	081.262.084-49
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Titular	ADAO FIRMINO LEAL	081.262.084-49
		Mensalidade: 8.605,41
		Total: 8.605,41
Dependente	ONEIDE DE SA REIS LEAL	446.898.023-00
		Mensalidade: 8.605,41
		Total: 8.605,41
Dependente	ONEIDE DE SA REIS LEAL	446.898.023-00
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00