

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

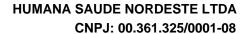
ANS nº 357511

## **DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS**

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) ZULMIRA LUCIA OLIVEIRA MONTE, portador(a) do CPF 096.340.293-53, 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.

Valor	es totalizad	dos					
Mês	Dt. de ven	cimento	Dt. pagamento			V	/alor pago
01	1/10/2024		1/10/2024				2.661,88
02	2/15/2024		2/15/2024				2.661,88
03	3/10/2024		3/11/2024				2.661,88
04	4/20/2024		4/22/2024				2.661,88
05	5/24/2024		5/24/2024				2.843,60
05	5/24/2024		5/27/2024				60,00
06	6/10/2024		6/10/2024				3.992,36
07	7/10/2024		7/10/2024				3.992,36
08	8/10/2024		8/12/2024				3.407,61
09	9/10/2024		9/10/2024				3.407,61
10	10/10/2024		10/10/2024				3.407,61
11	11/10/2024		11/11/2024				3.407,61
12	12/10/2024	4	12/10/2024				3.407,61
Ano							38.573,89
Valor	es discrim	inados					
Categ		lome				CPF	
Titular		ULMIRA LI	JCIA OLIVEIRA MONTE			096.340.293	3-53
					N	/lensalidade:	9.516,16
						Total:	9.516,16
Titular	Z	ULMIRA LI	IRA LUCIA OLIVEIRA MONTE 096.340.293-53		3-53		
					N	/lensalidade:	96,00
						Total:	96,00
Depen	ndente S	ARA MON	TE UCHOA			044.281.423	3-23
					N	/lensalidade:	96,00
						Total:	96,00
Depen	ndente M	IARIA DAN	IELLI GOMES UCHOA A	RAUJO		650.864.573	3-00
					N	/lensalidade:	6.524,78
						Total:	6.524,78
Dependente		IARIA DAN	IELLI GOMES UCHOA A	RAUJO		650.864.573	3-00
					N	/lensalidade:	96,00
						Total:	96,00
							,



Total:

96,00



ANS nº 357511

Dependente	RAIMUNDO NONATO UCHOA ARAUJO	053.771.703-0	053.771.703-00	
		Mensalidade:	9.516,16	
		Total:	9.516,16	
Dependente	JAVE MONTE UCHOA	008.935.693-4	008.935.693-48	
		Mensalidade:	6.302,80	
		Total:	6.302,80	
Dependente	RAIMUNDO NONATO UCHOA ARAUJO	053.771.703-0	053.771.703-00	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	SARA MONTE UCHOA	044.281.423-2	044.281.423-23	
		Mensalidade:	6.233,99	
		Total:	6.233,99	
Dependente	JAVE MONTE UCHOA 008.93		.8	
		Mensalidade:	96,00	