

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) ANA MARIA DA SILVA RODRIGUES, portador(a) do CPF 199.358.623-72, 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.

Mês	es totalizados Dt. de vencimento	Dt. pagamento	Valo	r pago					
01	1/10/2024	1/10/2024		667,80					
02	2/15/2024	2/15/2024		667,80					
03	3/10/2024	3/11/2024		667,80					
04	4/20/2024	4/22/2024		667,80					
05	5/24/2024	5/24/2024		709,79					
05	5/24/2024	5/27/2024		12,00					
06	6/10/2024	6/10/2024		992,71					
07	7/10/2024	7/10/2024		992,71					
08	8/10/2024	8/12/2024		834,75					
09	9/10/2024	9/10/2024		834,75					
10	10/10/2024	10/10/2024		834,75					
11	11/10/2024	11/11/2024		834,75					
12	12/10/2024	12/10/2024		834,75					
Ano			9.	552,16					
Valores discriminados									
Catego	oria Nome		CPF						
Titular	ANA MARIA	DA SILVA RODRIGUES	199.358.623-72						
			Mensalidade:	36,00					
			Total:	36,00					
Titular ANA MARIA		DA SILVA RODRIGUES	199.358.623-72						
			Mensalidade: 9	.516,16					
			Total: 9	.516,16					
Informações de reembolso									

Informações de reembolso

DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS RESTITUÍDAS/REEMBOLSADAS

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que os beneficiários listados abaixo apresentaram os recibos/comprovantes de pagamentos de atendimentos realizados, totalizando o valor de R\$ 350 restituídos.

Beneficiário atendido		Categoria							
	Conta	Dt. atend.	Prestador de serviço		CNPJ/CPF	Dt. pagam.	VIr. recebido	VIr. reembolso	VIr. ded. I.R
ANA MARIA DA SILVA RODRIGUES			≀ODRIGUES	TITULAR					
	49248425	11/27/2024	REEMBOLSO		07.932.778/0001-88	12/20/2024	350,00	350,00	0,00
						Total:	350,00	350,00	0,00