



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 JACINTA BOLA RAMOS, portador(a) do CPF 068.389.331-95, 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
05	5/24/2024	5/27/2024	12,00
06	6/10/2024	6/10/2024	12,00
Ano			24,00
Valores discriminados			
Categoria	Nome	CPF	
Titular	MARIA JACINTA BOLA RAMOS	068.389.331-95	
Mensalidade:			24,00
Total:			24,00