



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) ANGEL ALBERTO HIDALGO, portador(a) do CPF 213.674.448-88, 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	1.735,55
02	2/15/2024	2/15/2024	1.761,40
03	3/10/2024	3/11/2024	1.761,40
04	4/20/2024	4/22/2024	1.761,40
05	5/24/2024	5/24/2024	1.972,83
05	5/24/2024	5/27/2024	48,00
06	6/10/2024	6/10/2024	2.797,51
07	7/10/2024	7/10/2024	2.797,51
08	8/10/2024	8/12/2024	2.391,85
09	9/10/2024	9/10/2024	2.391,85
10	10/10/2024	10/10/2024	2.391,85
11	11/10/2024	11/11/2024	2.391,85
12	12/10/2024	12/10/2024	2.391,85

Ano	26.594,85
-----	-----------

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	ANGEL ALBERTO HIDALGO	213.674.448-88
		Mensalidade: 8.191,94
		Total: 8.191,94
Titular	ANGEL ALBERTO HIDALGO	213.674.448-88
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	MARIA LETICIA VEGA	213.684.748-10
		Mensalidade: 8.217,79
		Total: 8.217,79
Dependente	FLORENCIA LUCIA HIDALGO	061.694.613-90
		Mensalidade: 5.588,82
		Total: 5.588,82
Dependente	ANA BEATRIZ HIDALGO	061.693.703-27
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00

Dependente	FLORENCIA LUCIA HIDALGO	061.694.613-90
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	ANA BEATRIZ HIDALGO	061.693.703-27
		Mensalidade: 4.212,30
		Total: 4.212,30
Dependente	MARIA LETICIA VEGA	213.684.748-10
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00