



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) ALINE MENDES MEDEIROS, portador(a) do CPF 041.246.473-01, 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	426,10
02	2/15/2024	2/15/2024	426,10
03	3/10/2024	3/11/2024	426,10
04	4/20/2024	4/22/2024	426,10
05	5/24/2024	5/24/2024	452,90
06	6/10/2024	6/10/2024	625,77
07	7/10/2024	7/10/2024	625,77
08	8/10/2024	8/12/2024	532,63
09	9/10/2024	9/10/2024	532,63
10	10/10/2024	10/10/2024	532,63
11	11/10/2024	11/11/2024	532,63
12	12/10/2024	12/10/2024	552,88

Ano	6.092,24
------------	-----------------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	ALINE MENDES MEDEIROS	041.246.473-01

Mensalidade: 6.092,24

Total: 6.092,24