

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

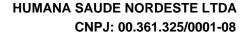
ANS nº 357511

## **DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS**

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) EDIVAN CARVALHO VIEIRA, portador(a) do CPF 421.284.393-53, 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 totalizados				
Mês	Dt. de vencimento	Dt. pagamento		/alor pago	
01	1/10/2024	1/10/2024		1.755,49	
02	2/15/2024	2/15/2024		1.755,49	
03	3/10/2024	3/11/2024		1.755,49	
04	4/20/2024	4/22/2024		1.755,49	
05	5/24/2024	5/24/2024		1.865,88	
05	5/24/2024	5/27/2024		60,00	
06	6/10/2024	6/10/2024		2.638,06	
07	7/10/2024	7/10/2024		2.638,06	
80	8/10/2024	8/12/2024		2.254,36	
09	9/10/2024	9/10/2024		2.254,36	
10	10/10/2024	10/10/2024		2.254,36	
11	11/10/2024	11/11/2024		2.254,36	
12	12/10/2024	12/10/2024		2.254,36	
Ano				25.495,76	
Valores discriminados					
Categ	oria Nome		CPF		
Titular	EDIVAN C	ARVALHO VIEIRA	421.284.393	3-53	
			Mensalidade:	7.849,49	
			Total:	7.849,49	
Titular	EDIVAN C	ARVALHO VIEIRA	421.284.393		
			Mensalidade:	96,00	
			Total:	96,00	
Depen	idente GABRIEL	COSTA VIEIRA	061.713.493		
			Mensalidade:	3.442,93	
			Total:	3.442,93	
Depen	idente ANA LETIO	CIA COSTA VIEIRA	064.479.193		
			Mensalidade:	96,00	
			Total:	96,00	
Depen	dente ANA LETIO	CIA COSTA VIEIRA	064.479.193	3-48	
			Mensalidade:	3.442,93	
			Total:	3.442,93	
				,	



Total:

96,00



ANS nº 357511

Dependente	EMILIA CAROLINA COSTA VIEIRA	072.533.013-90
		Mensalidade: 3.442,
		Total: 3.442,
Dependente	LUCELINA VIEIRA COSTA	810.551.963-15
		Mensalidade: 6.837,
		Total: 6.837,
Dependente	LUCELINA VIEIRA COSTA	810.551.963-15
		Mensalidade: 96,
		Total: 96,
Dependente	GABRIEL COSTA VIEIRA	061.713.493-64
		Mensalidade: 96,
		Total: 96,
Dependente	EMILIA CAROLINA COSTA VIEIRA	072.533.013-90
		Mensalidade: 96,