



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) HALYSON IRENE BALTAZAR, portador(a) do CPF 003.826.943-09, 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	900,18
02	2/15/2024	2/15/2024	900,18
03	3/10/2024	3/11/2024	900,18
04	4/20/2024	4/22/2024	900,18
05	5/24/2024	5/24/2024	956,77
05	5/24/2024	5/27/2024	24,00
06	6/10/2024	6/10/2024	1.345,97
07	7/10/2024	7/10/2024	1.345,97
08	8/10/2024	8/12/2024	1.149,23
09	9/10/2024	9/10/2024	1.149,23
10	10/10/2024	10/10/2024	1.149,23
11	11/10/2024	11/11/2024	1.149,23
12	12/10/2024	12/10/2024	1.149,23
<b>Ano</b>			<b>13.019,58</b>

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	HALYSON IRENE BALTAZAR	003.826.943-09
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>
Titular	HALYSON IRENE BALTAZAR	003.826.943-09
		Mensalidade: 6.524,78
		<b>Total: 6.524,78</b>
Dependente	DANIELLE CRISTINNY LEITE E SILVA	026.872.813-52
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>
Dependente	DANIELLE CRISTINNY LEITE E SILVA	026.872.813-52
		Mensalidade: 6.302,80
		<b>Total: 6.302,80</b>