



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) SANTILHA MARIA RIBEIRO GONCALVES DE SAMPAIO, portador(a) do CPF 138.175.903-34, 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 | 1.619,58 |
| 02 | 2/15/2024 | 2/15/2024 | 1.619,58 |
| 03 | 3/10/2024 | 3/11/2024 | 1.619,58 |
| 04 | 4/20/2024 | 4/22/2024 | 1.619,58 |
| 05 | 5/24/2024 | 5/24/2024 | 1.721,40 |
| 05 | 5/24/2024 | 5/27/2024 | 36,00 |
| 06 | 6/10/2024 | 6/10/2024 | 2.414,45 |
| 07 | 7/10/2024 | 7/10/2024 | 2.414,45 |
| 08 | 8/10/2024 | 8/12/2024 | 2.060,47 |
| 09 | 9/10/2024 | 9/10/2024 | 1.533,72 |
| 10 | 10/10/2024 | 10/10/2024 | 1.533,72 |
| 11 | 11/10/2024 | 11/11/2024 | 1.533,72 |
| 12 | 12/10/2024 | 12/10/2024 | 1.533,72 |

| | |
|-----|-----------|
| Ano | 21.259,97 |
|-----|-----------|

| Valores discriminados | | |
|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| Categoria | Nome | CPF |
| Titular | SANTILHA MARIA RIBEIRO G. DE SAMPAIO | 138.175.903-34 |
| | | Mensalidade: 8.605,41 |
| | | Total: 8.605,41 |
| Titular | SANTILHA MARIA RIBEIRO G. DE SAMPAIO | 138.175.903-34 |
| | | Mensalidade: 96,00 |
| | | Total: 96,00 |
| Dependente | JOSE ITAMAR GUIMARAES SILVA | 055.978.383-34 |
| | | Mensalidade: 96,00 |
| | | Total: 96,00 |
| Dependente | NAYARA SAMPAIO GUIMARAES SILVA | 009.159.593-21 |
| | | Mensalidade: 48,00 |
| | | Total: 48,00 |
| Dependente | NAYARA SAMPAIO GUIMARAES SILVA | 009.159.593-21 |
| | | Mensalidade: 3.809,15 |
| | | Total: 3.809,15 |

| | | |
|------------|-----------------------------|------------------------|
| Dependente | JOSE ITAMAR GUIMARAES SILVA | 055.978.383-34 |
| | | Mensalidade: 8.605,41 |
| | | Total: 8.605,41 |