



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) MARY CELIA LIMA DA SILVA, portador(a) do CPF 694.645.703-00, 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	666,04
02	2/15/2024	2/15/2024	666,04
03	3/10/2024	3/11/2024	666,04
04	4/20/2024	4/22/2024	666,04
05	5/24/2024	5/24/2024	999,08
05	5/24/2024	5/27/2024	24,00
06	6/10/2024	6/10/2024	856,56
07	7/10/2024	7/10/2024	856,56
08	8/10/2024	8/12/2024	856,56
09	9/10/2024	9/10/2024	856,56
10	10/10/2024	10/10/2024	856,56
11	11/10/2024	11/11/2024	856,56
12	12/10/2024	12/10/2024	24,00
12	12/10/2024	12/26/2024	832,56

Ano	9.683,16
------------	-----------------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	MARY CELIA LIMA DA SILVA	694.645.703-00
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Titular	MARY CELIA LIMA DA SILVA	694.645.703-00
		Mensalidade: 4.745,58
		Total: 4.745,58
Dependente	ANA ROSA DA SILVA	152.713.073-87
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	ANA ROSA DA SILVA	152.713.073-87
		Mensalidade: 4.745,58
		Total: 4.745,58