



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) LUCINEIDE MORAIS DE SOUSA, portador(a) do CPF 287.875.013-68, 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	983,19
02	2/15/2024	2/15/2024	983,19
03	3/10/2024	3/11/2024	983,19
04	4/20/2024	4/22/2024	983,19
05	5/24/2024	5/24/2024	1.045,01
05	5/24/2024	5/27/2024	24,00
06	6/10/2024	6/10/2024	1.467,89
07	7/10/2024	7/10/2024	1.467,89
08	8/10/2024	8/12/2024	1.252,99
09	9/10/2024	9/10/2024	1.252,99
10	10/10/2024	10/10/2024	1.252,99
11	11/10/2024	11/11/2024	1.293,61
12	12/10/2024	12/10/2024	1.293,61

<b>Ano</b>	<b>14.283,74</b>
------------	------------------

**Valores discriminados**

Categoria	Nome	CPF
Titular	LUCINEIDE MORAIS DE SOUSA	287.875.013-68
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>
Titular	LUCINEIDE MORAIS DE SOUSA	287.875.013-68
		Mensalidade: 8.605,41
		<b>Total: 8.605,41</b>
Dependente	ISADORA MAGALDA MORAIS CORTEZ	048.311.163-51
		Mensalidade: 5.486,33
		<b>Total: 5.486,33</b>
Dependente	ISADORA MAGALDA MORAIS CORTEZ	048.311.163-51
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>