



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) FRANCISCA DE LOURDES DOS SANTOS LEAL, portador(a) do CPF 227.968.513-20, 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	1.846,08
02	2/15/2024	2/15/2024	1.846,08
03	3/10/2024	3/11/2024	1.846,08
04	4/20/2024	4/22/2024	1.846,08
05	5/24/2024	5/24/2024	1.962,15
05	5/24/2024	5/27/2024	48,00
06	6/10/2024	6/10/2024	2.759,10
07	7/10/2024	7/10/2024	2.759,10
08	8/10/2024	8/12/2024	2.307,60
09	9/10/2024	9/10/2024	2.307,60
10	10/10/2024	10/10/2024	2.307,60
11	11/10/2024	11/11/2024	2.307,60
12	12/10/2024	12/10/2024	2.307,60

<b>Ano</b>	<b>26.450,67</b>
------------	------------------

**Valores discriminados**

Categoria	Nome	CPF
Titular	FRANCISCA DE LOURDES DOS SANTOS LEAL	227.968.513-20
		Mensalidade: 36,00
		<b>Total: 36,00</b>
Titular	FRANCISCA DE LOURDES DOS SANTOS LEAL	227.968.513-20
		Mensalidade: 8.605,41
		<b>Total: 8.605,41</b>
Dependente	IGOR LEAL SOARES E SILVA	051.748.233-92
		Mensalidade: 36,00
		<b>Total: 36,00</b>
Dependente	IGOR LEAL SOARES E SILVA	051.748.233-92
		Mensalidade: 5.405,09
		<b>Total: 5.405,09</b>
Dependente	RAIMUNDO JOSE SOARES E SILVA	096.766.513-20
		Mensalidade: 8.605,41
		<b>Total: 8.605,41</b>

Dependente	NATALIA LEAL SOARES E SILVA	051.555.323-96
		Mensalidade: 3.690,76
		<b>Total: 3.690,76</b>
Dependente	RAIMUNDO JOSE SOARES E SILVA	096.766.513-20
		Mensalidade: 36,00
		<b>Total: 36,00</b>
Dependente	NATALIA LEAL SOARES E SILVA	051.555.323-96
		Mensalidade: 36,00
		<b>Total: 36,00</b>