



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) JOAO VIEIRA DE ALENCAR FILHO, portador(a) do CPF 050.726.253-03, 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	333,02
02	2/15/2024	2/15/2024	333,02
03	3/10/2024	3/11/2024	333,02
04	4/20/2024	4/22/2024	333,02
05	5/24/2024	5/24/2024	499,54
05	5/24/2024	5/27/2024	12,00
06	6/10/2024	6/10/2024	416,28
07	7/10/2024	7/10/2024	416,28
08	8/10/2024	8/12/2024	416,28
09	9/10/2024	9/10/2024	416,28
10	10/10/2024	10/10/2024	416,28
11	11/10/2024	11/11/2024	416,28
12	12/10/2024	12/26/2024	416,28

Ano	4.757,58
-----	----------

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	JOAO VIEIRA DE ALENCAR FILHO	050.726.253-03

Mensalidade: 12,00  
Total: 12,00

Titular	JOAO VIEIRA DE ALENCAR FILHO	050.726.253-03
---------	------------------------------	----------------

Mensalidade: 4.745,58  
Total: 4.745,58