



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) ERONDINA DE OLIVEIRA RIBEIRO, portador(a) do CPF 099.714.673-72, 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	1.627,44
02	2/15/2024	2/15/2024	1.627,44
03	3/10/2024	3/11/2024	1.627,44
04	4/20/2024	4/22/2024	1.627,44
05	5/24/2024	5/24/2024	1.729,79
05	5/24/2024	5/27/2024	36,00
06	6/10/2024	6/10/2024	2.426,01
07	7/10/2024	7/10/2024	2.426,01
08	8/10/2024	8/12/2024	2.070,31
09	9/10/2024	9/10/2024	2.070,31
10	10/10/2024	10/10/2024	2.070,31
11	11/10/2024	11/11/2024	2.070,31
12	12/10/2024	12/10/2024	2.070,31

<b>Ano</b>	<b>23.479,12</b>
------------	------------------

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	ERONDINA DE OLIVEIRA RIBEIRO	099.714.673-72
		Mensalidade: 9.516,16
		<b>Total: 9.516,16</b>
Titular	ERONDINA DE OLIVEIRA RIBEIRO	099.714.673-72
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>
Dependente	OSMAN MENDES RIBEIRO FILHO	615.327.703-91
		Mensalidade: 6.837,48
		<b>Total: 6.837,48</b>
Dependente	CLAUDIA DE OLIVEIRA E MENDES RIBEIRO	674.967.333-34
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>
Dependente	OSMAN MENDES RIBEIRO FILHO	615.327.703-91
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>

---

Dependente	CLAUDIA DE OLIVEIRA E MENDES RIBEIRO	674.967.333-34
		Mensalidade: 6.837,48
		<b>Total: 6.837,48</b>