



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) EDIVAN CARVALHO VIEIRA, portador(a) do CPF 421.284.393-53, 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	1.755,49
02	2/15/2024	2/15/2024	1.755,49
03	3/10/2024	3/11/2024	1.755,49
04	4/20/2024	4/22/2024	1.755,49
05	5/24/2024	5/24/2024	1.865,88
05	5/24/2024	5/27/2024	60,00
06	6/10/2024	6/10/2024	2.638,06
07	7/10/2024	7/10/2024	2.638,06
08	8/10/2024	8/12/2024	2.254,36
09	9/10/2024	9/10/2024	2.254,36
10	10/10/2024	10/10/2024	2.254,36
11	11/10/2024	11/11/2024	2.254,36
12	12/10/2024	12/10/2024	2.254,36

Ano	25.495,76
------------	------------------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	EDIVAN CARVALHO VIEIRA	421.284.393-53
		Mensalidade: 7.849,49
		Total: 7.849,49
Titular	EDIVAN CARVALHO VIEIRA	421.284.393-53
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	GABRIEL COSTA VIEIRA	061.713.493-64
		Mensalidade: 3.442,93
		Total: 3.442,93
Dependente	ANA LETICIA COSTA VIEIRA	064.479.193-48
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	ANA LETICIA COSTA VIEIRA	064.479.193-48
		Mensalidade: 3.442,93
		Total: 3.442,93

Dependente	EMILIA CAROLINA COSTA VIEIRA	072.533.013-90
		Mensalidade: 3.442,93
		Total: 3.442,93
Dependente	LUCELINA VIEIRA COSTA	810.551.963-15
		Mensalidade: 6.837,48
		Total: 6.837,48
Dependente	LUCELINA VIEIRA COSTA	810.551.963-15
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	GABRIEL COSTA VIEIRA	061.713.493-64
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	EMILIA CAROLINA COSTA VIEIRA	072.533.013-90
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00