



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) VALMARIA ROCHA DA SILVA FERRAZ, portador(a) do CPF 730.371.763-34, 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	1.420,92
02	2/15/2024	2/15/2024	1.420,92
03	3/10/2024	3/11/2024	1.420,92
04	4/20/2024	4/22/2024	1.420,92
05	5/24/2024	5/24/2024	1.510,27
05	5/24/2024	5/27/2024	48,00
06	6/10/2024	6/10/2024	2.134,71
07	7/10/2024	7/10/2024	2.134,71
08	8/10/2024	8/12/2024	1.824,15
09	9/10/2024	9/10/2024	1.824,15
10	10/10/2024	10/10/2024	1.824,15
11	11/10/2024	11/11/2024	1.824,15
12	12/10/2024	12/10/2024	1.824,15

<b>Ano</b>	<b>20.632,12</b>
------------	------------------

**Valores discriminados**

Categoria	Nome	CPF
Titular	VALMARIA ROCHA DA SILVA FERRAZ	730.371.763-34
		Mensalidade: 6.837,48
		<b>Total: 6.837,48</b>
Titular	VALMARIA ROCHA DA SILVA FERRAZ	730.371.763-34
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>
Dependente	MATEUS BENICIO DA SILVA FERRAZ	069.365.643-30
		Mensalidade: 3.442,93
		<b>Total: 3.442,93</b>
Dependente	FERNANDO FERRAZ DO NASCIMENTO	308.629.298-90
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>
Dependente	MATEUS BENICIO DA SILVA FERRAZ	069.365.643-30
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>

Dependente	FERNANDO FERRAZ DO NASCIMENTO	308.629.298-90
		Mensalidade: 6.524,78
		<b>Total: 6.524,78</b>
Dependente	EDUARDO BENICIO DA SILVA FERRAZ	079.087.573-08
		Mensalidade: 3.442,93
		<b>Total: 3.442,93</b>
Dependente	EDUARDO BENICIO DA SILVA FERRAZ	079.087.573-08
		Mensalidade: 96,00
		<b>Total: 96,00</b>