



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) MARIA SOLANGE ROCHA DA SILVA, portador(a) do CPF 012.556.243-88, 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	442,30
02	2/15/2024	2/15/2024	442,30
03	3/10/2024	3/11/2024	442,30
04	4/20/2024	4/22/2024	442,30
05	5/24/2024	5/24/2024	470,10
05	5/24/2024	5/27/2024	12,00
06	6/10/2024	6/10/2024	661,55
07	7/10/2024	7/10/2024	681,02
08	8/10/2024	8/12/2024	584,35
09	9/10/2024	9/10/2024	584,35
10	10/10/2024	10/10/2024	584,35
11	11/10/2024	11/11/2024	584,35
12	12/10/2024	12/10/2024	584,35

Ano	6.515,62
-----	----------

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	MARIA SOLANGE ROCHA DA SILVA	012.556.243-88

Mensalidade: 6.419,62  
Total: 6.419,62

Titular	MARIA SOLANGE ROCHA DA SILVA	012.556.243-88
---------	------------------------------	----------------

Mensalidade: 96,00  
Total: 96,00