

HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA CNPJ: 00.361.325/0001-08

ANS nº 357511

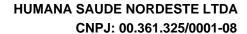
DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) MILTON BATISTA DA SILVA, portador(a) do CPF 489.801.703-78, 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.

Valor	es totalizados			
Mês	Dt. de vencimento	Dt. pagamento	Valor pago	
01	1/10/2024	1/10/2024	1.981,46	
01	1/25/2024	1/25/2024	1.114,90	
02	2/10/2024	2/14/2024	370,71	
02	2/15/2024	2/15/2024	1.610,75	
02	2/25/2024	2/26/2024	1.114,90	
03	3/10/2024	3/11/2024	2.017,16	
03	3/25/2024	3/25/2024	1.114,90	
04	4/10/2024	4/10/2024	406,41	
04	4/20/2024	4/22/2024	1.610,75	
04	4/25/2024	4/25/2024	1.114,90	
05	5/10/2024	5/10/2024	406,41	
05	5/24/2024	5/24/2024	1.712,03	
05	5/25/2024	5/27/2024	1.114,90	
05	5/24/2024	5/27/2024	48,00	
06	6/10/2024	6/10/2024	2.819,89	
06	6/25/2024	6/25/2024	1.114,90	
07	7/10/2024	7/10/2024	2.819,89	
07	7/25/2024	7/25/2024	1.114,90	
80	8/10/2024	8/12/2024	2.467,84	
80	8/25/2024	8/26/2024	1.191,94	
09	9/10/2024	9/10/2024	2.467,84	
09	9/25/2024	9/25/2024	1.191,94	
10	10/10/2024	10/10/2024	2.467,84	
10	10/25/2024	10/25/2024	1.191,94	
11	11/10/2024	11/11/2024	2.467,84	
11	11/25/2024	11/25/2024	1.191,94	
12	12/10/2024	12/10/2024	2.467,84	
12	12/25/2024	12/26/2024	1.191,94	
Ano			41.906,66	
Valores discriminados				
Categ	oria Nome		CPF	
Titular	MILTON BA	ITISTA DA SILVA	489.801.703-78	

Mensalidade: 8.217,79





ANS nº 357511

		Total:	8.217,79	
Titular	MILTON BATISTA DA SILVA	489.801.703	3-78	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Titular	JOAO EUDES BATISTA DE SOUSA SILVA	090.372.493	493-61	
		Mensalidade:	1.671,72	
		Total:	1.671,72	
Titular	FRANCISCA ROSA DE LIRA SILVA	145.475.113	113-49	
		Mensalidade:	13.764,00	
		Total:	13.764,00	
Titular	ANA CECILIA BATISTA DE MORAES SILVA	070.195.283	3-09	
		Mensalidade:	3.133,80	
		Total:	3.133,80	
Dependente	HEITOR BATISTA DE SOUSA VELOSO SILVA	061.728.403	3.403-20	
		Mensalidade:	3.442,93	
		Total:	3.442,93	
Dependente	FRANCISCA DARK SOUSA	765.077.343	3-49	
		Mensalidade:	7.849,49	
		Total:	7.849,49	
Dependente	FRANCISCA DARK SOUSA	765.077.343	3-49	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	ALVARO BATISTA DE SOUSA VELOSO SILVA	069.249.533	3-95	
		Mensalidade:	3.442,93	
		Total:	3.442,93	
Dependente	ALVARO BATISTA DE SOUSA VELOSO SILVA	069.249.533	33-95	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	HEITOR BATISTA DE SOUSA VELOSO SILVA	061.728.403	103-20	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	