

## 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) MELQUIADES BARROSO DE CARVALHO FILHO, portador(a) do CPF 066.476.423-15, 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                    | 667,80                |
| 02                    | 2/15/2024                            | 2/15/2024                    | 667,80                |
| 03                    | 3/10/2024                            | 3/11/2024                    | 667,80                |
| 04                    | 4/20/2024                            | 4/22/2024                    | 667,80                |
| 05                    | 5/24/2024                            | 5/24/2024                    | 709,79                |
| 05                    | 5/24/2024                            | 5/27/2024                    | 12,00                 |
| 06                    | 6/10/2024                            | 6/10/2024                    | 992,71                |
| 07                    | 7/10/2024                            | 7/10/2024                    | 992,71                |
| 08                    | 8/10/2024                            | 8/12/2024                    | 846,75                |
| 09                    | 9/10/2024                            | 9/10/2024                    | 846,75                |
| 10                    | 10/10/2024                           | 10/10/2024                   | 846,75                |
| 11                    | 11/10/2024                           | 11/11/2024                   | 846,75                |
| 12                    | 12/10/2024                           | 12/10/2024                   | 846,75                |
| Ano                   |                                      |                              | 9.612,16              |
| Valores discriminados |                                      |                              |                       |
| Categ                 | oria Nome                            |                              | CPF                   |
| Titular               | MELQUIAD                             | ES BARROSO DE CARVALHO FILHO | 066.476.423-15        |
|                       |                                      |                              | Mensalidade: 9.516,16 |
|                       |                                      |                              | Total: 9.516,16       |
| Titular               | MELQUIADES BARROSO DE CARVALHO FILHO |                              | 066.476.423-15        |
|                       |                                      |                              | Mensalidade: 96,00    |
|                       |                                      |                              | Total: 96,00          |