



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) JOSE WILSON VIEIRA DE ALENCAR, portador(a) do CPF 018.613.593-90, 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
05	5/24/2024	5/27/2024	12,00
06	6/10/2024	6/10/2024	12,00
07	7/10/2024	7/10/2024	12,00
08	8/10/2024	8/12/2024	12,00
09	9/10/2024	9/10/2024	12,00
10	10/10/2024	10/10/2024	12,00
11	11/10/2024	11/11/2024	12,00
12	12/10/2024	12/10/2024	12,00
Ano			96,00
Valores discriminados			
Categoria	Nome	CPF	
Titular	JOSE WILSON VIEIRA DE ALENCAR	018.613.593-90	
Mensalidade:			96,00
Total:			96,00