

HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA CNPJ: 00.361.325/0001-08

Total:

3.492,66

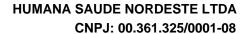
ANS nº 357511

DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) EDSON JOSE DE CASTRO LIMA, portador(a) do CPF 068.657.203-34, 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	1/15/2024	1/10/2024	271,45		
01	1/10/2024	1/10/2024	1.998,88		
02	2/15/2024	2/15/2024	2.270,33		
03	3/10/2024	3/11/2024	1.998,88		
03	3/15/2024	3/14/2024	271,45		
04	4/20/2024	4/22/2024	1.998,88		
05	5/15/2024	5/17/2024	297,59		
05	4/15/2024	5/17/2024	297,59		
05	5/24/2024	5/24/2024	2.124,56		
05	5/24/2024	5/27/2024	48,00		
06	6/10/2024	6/10/2024	2.983,49		
06	6/15/2024	6/13/2024	297,59		
07	7/15/2024	7/9/2024	297,59		
07	7/10/2024	7/10/2024	2.983,49		
08	8/10/2024	8/12/2024	2.546,60		
80	8/15/2024	8/14/2024	297,59		
09	9/10/2024	9/10/2024	2.587,22		
09	9/15/2024	9/11/2024	297,59		
10	10/10/2024	10/10/2024	2.587,22		
10	10/15/2024	10/15/2024	297,59		
11	11/10/2024	11/11/2024	2.587,22		
11	11/15/2024	11/14/2024	297,59		
12	12/10/2024	12/10/2024	2.587,22		
12	12/15/2024	12/16/2024	297,59		
Ano			32.523,20		
Valor	es discriminados				
Categ	oria Nome		CPF		
Titular	EDSON JO	SE DE CASTRO LIMA	068.657.203-34		
			Mensalidade: 96,00		
			Total: 96,00		
Titular	ISABELLE (CARVALHO REZENDE DE CASTRO LIMA	065.518.013-31		
			Mensalidade: 3.492,66		



Total:

96,00



ANS nº 357511

Titular	EDSON JOSE DE CASTRO LIMA	068.657.203	3-34	
		Mensalidade:	8.605,41	
		Total:	8.605,41	
Dependente	ALMERINDA GOMES DE CASTRO LIMA	439.748.993	48.993-91	
		Mensalidade:	8.605,41	
		Total:	8.605,41	
Dependente	ALMERINDA GOMES DE CASTRO LIMA	439.748.993	993-91	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	RAFAEL GOMES DE CASTRO LIMA	040.748.113	13-32	
		Mensalidade:	5.567,57	
		Total:	5.567,57	
Dependente	RAFAEL GOMES DE CASTRO LIMA	040.748.113	3-32	
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	EDSON JOSE DE CASTRO LIMA FILHO	040.748.123	8.123-04	
		Mensalidade:	5.868,15	
		Total:	5.868,15	
Dependente	EDSON JOSE DE CASTRO LIMA FILHO	040.748.123	3-04	
		Mensalidade:	96,00	