



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) 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
08	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

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	EDSON JOSE 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: 3.492,66

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