



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) ROMILDO DE CASTRO ARAUJO, portador(a) do CPF 747.145.973-53, 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	576,69
02	2/15/2024	2/15/2024	576,69
03	3/10/2024	3/11/2024	576,69
04	4/20/2024	4/22/2024	576,69
05	5/24/2024	5/24/2024	612,95
05	5/24/2024	5/27/2024	24,00
06	6/10/2024	6/10/2024	870,89
07	7/10/2024	7/10/2024	870,89
08	8/10/2024	8/12/2024	744,86
09	9/10/2024	9/10/2024	744,86
10	10/10/2024	10/10/2024	744,86
11	11/10/2024	11/11/2024	744,86
12	12/10/2024	12/10/2024	744,86

Ano	8.409,79
-----	----------

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	ROMILDO DE CASTRO ARAUJO	747.145.973-53
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Titular	ROMILDO DE CASTRO ARAUJO	747.145.973-53
		Mensalidade: 8.217,79
		Total: 8.217,79
Dependente	ARTELENE DE SOUSA MARTINS DOS SANTOS	327.678.033-04
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00