



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) DANIEL LOUCANA DA COSTA ARAUJO, portador(a) do CPF 771.536.773-72, 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	838,46
02	2/15/2024	2/15/2024	838,46
03	3/10/2024	3/11/2024	838,46
04	4/20/2024	4/22/2024	838,46
05	5/24/2024	5/24/2024	891,18
05	5/24/2024	5/27/2024	48,00
06	6/10/2024	6/10/2024	1.279,33
07	7/10/2024	7/10/2024	1.279,33
08	8/10/2024	8/12/2024	1.048,08
09	9/10/2024	9/10/2024	1.048,08
10	10/10/2024	10/10/2024	1.048,08
11	11/10/2024	11/11/2024	1.048,08
12	12/10/2024	12/10/2024	1.048,08

Ano	12.092,08
-----	-----------

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	DANIEL LOUCANA DA COSTA ARAUJO	771.536.773-72
		Mensalidade: 36,00
		Total: 36,00
Titular	DANIEL LOUCANA DA COSTA ARAUJO	771.536.773-72
		Mensalidade: 6.244,66
		Total: 6.244,66
Dependente	ALICE CAMARCO LOUCANA DA COSTA ARAUJO	061.759.903-31
		Mensalidade: 2.851,71
		Total: 2.851,71
Dependente	POLYANNA MENDES CAMARCO LOUCANA	852.503.253-00
		Mensalidade: 36,00
		Total: 36,00
Dependente	ALICE CAMARCO LOUCANA DA COSTA ARAUJO	061.759.903-31
		Mensalidade: 36,00
		Total: 36,00

Dependente	HELOISA CAMARCO LOUCANA DA COSTA ARAUJO	086.815.233-17
		Mensalidade: 36,00
		Total: 36,00
Dependente	HELOISA CAMARCO LOUCANA DA COSTA ARAUJO	086.815.233-17
		Mensalidade: 2.851,71
		Total: 2.851,71