



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) ANTONIO JOSE CASTELO BRANCO MEDEIROS, portador(a) do CPF 010.767.603-68, 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	2.520,31
02	2/15/2024	2/15/2024	2.520,31
03	3/10/2024	3/11/2024	2.520,31
04	4/20/2024	4/22/2024	2.520,31
05	5/24/2024	5/24/2024	2.678,77
05	5/24/2024	5/27/2024	60,00
06	6/10/2024	6/10/2024	3.903,33
07	7/10/2024	7/10/2024	3.903,33
08	8/10/2024	8/12/2024	3.352,49
09	9/10/2024	9/10/2024	3.352,49
10	10/10/2024	10/10/2024	3.352,49
11	11/10/2024	11/11/2024	3.352,49
12	12/10/2024	12/10/2024	3.352,49

Ano	37.389,12
------------	------------------

Valores discriminados

Categoria	Nome	CPF
Titular	ANTONIO JOSE CASTELO BRANCO MEDEIROS	010.767.603-68
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Titular	ANTONIO JOSE CASTELO BRANCO MEDEIROS	010.767.603-68
		Mensalidade: 9.516,16
		Total: 9.516,16
Dependente	ANA CARLA NOGUEIRA MEDEIROS	057.164.333-75
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	FABRICIO DE DEUS STAMBOWSKY AMORIM	064.482.003-98
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	FABRICIO DE DEUS STAMBOWSKY AMORIM	064.482.003-98
		Mensalidade: 5.446,71
		Total: 5.446,71

Dependente	HERCILIA MARILANE AMORIM E SILVA	347.265.783-91
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	ANA CARLA NOGUEIRA MEDEIROS	057.164.333-75
		Mensalidade: 4.212,30
		Total: 4.212,30
Dependente	MARIA FRANCINELIA NOGUEIRA	200.408.493-68
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	MARIA FRANCINELIA NOGUEIRA	200.408.493-68
		Mensalidade: 9.516,16
		Total: 9.516,16
Dependente	HERCILIA MARILANE AMORIM E SILVA	347.265.783-91
		Mensalidade: 8.217,79
		Total: 8.217,79