



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) AURINEIDE CASTRO FONSECA, portador(a) do CPF 963.423.153-53, 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	699,49
02	2/15/2024	2/15/2024	699,49
03	3/10/2024	3/11/2024	699,49
04	4/20/2024	4/22/2024	699,49
05	5/24/2024	5/24/2024	743,47
05	5/24/2024	5/27/2024	12,00
06	6/10/2024	6/10/2024	1.039,24
07	7/10/2024	7/10/2024	1.039,24
08	8/10/2024	8/12/2024	886,36
09	9/10/2024	9/10/2024	886,36
10	10/10/2024	10/10/2024	886,36
11	11/10/2024	11/11/2024	886,36
12	12/10/2024	12/10/2024	886,36

Ano	10.063,71
-----	-----------

Valores discriminados		
Categoria	Nome	CPF
Titular	AURINEIDE CASTRO FONSECA	963.423.153-53
		Mensalidade: 6.524,78
		Total: 6.524,78
Titular	AURINEIDE CASTRO FONSECA	963.423.153-53
		Mensalidade: 96,00
		Total: 96,00
Dependente	ADRIAN FONSECA DE SOUZA	126.640.453-85
		Mensalidade: 3.442,93
		Total: 3.442,93