

## 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) LUCELIA COSTA ARAUJO, portador(a) do CPF 034.555.043-96, 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.

| Valor                     | es totalizados            |                       |   |
|---------------------------|---------------------------|-----------------------|---|
| Mês                       | Dt. de vencime            | nto Dt. pagamento     | Valor pago  |
| 05                        | 5/24/2024                 | 5/27/2024             | 24,00   |
| 06                        | 6/10/2024                 | 6/10/2024             | 24,00   |
| 07                        | 7/10/2024                 | 7/10/2024             | 24,00   |
| 80                        | 8/10/2024                 | 8/12/2024             | 24,00   |
| 09                        | 9/10/2024                 | 9/10/2024             | 24,00   |
| 10                        | 10/10/2024                | 10/10/2024            | 24,00   |
| 11                        | 11/10/2024                | 11/11/2024            | 24,00   |
| 12                        | 12/10/2024                | 12/10/2024            | 24,00   |
|                           |                           |                       |   |
| Ano                       |                           |                       | 192,00  |
|                           | es discriminado           | os                    | 192,00  |
|                           |                           | os                    | 192,00<br>CPF   |
| Valor                     | oria Nome                 | os<br>JA COSTA ARAUJO |   |
| Valor<br>Categ            | oria Nome                 |                       | CPF   |
| Valor<br>Categ            | oria Nome                 |                       | <b>CPF</b><br>034.555.043-96                                |
| Valor<br>Categ            | <b>oria Nome</b><br>LUCEL |                       | <b>CPF</b> 034.555.043-96  Mensalidade: 96,00               |
| Valor<br>Categ<br>Titular | <b>oria Nome</b><br>LUCEL | IA COSTA ARAUJO       | CPF<br>034.555.043-96<br>Mensalidade: 96,00<br>Total: 96,00 |