

HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA CNPJ: 00.361.325/0001-08

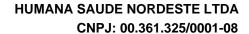
ANS nº 357511

DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) GERSON ALBUQUERQUE DE ARAUJO NETO, portador(a) do CPF 273.761.503-82, 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	V	/alor pago	
01	1/10/2024	1/10/2024		2.074,12	
02	2/15/2024	2/15/2024		2.074,12	
03	3/10/2024	3/11/2024		2.074,12	
04	4/20/2024	4/22/2024		2.074,12	
05	5/24/2024	5/24/2024		2.204,54	
05	5/24/2024	5/27/2024		48,00	
06	6/10/2024	6/10/2024		3.094,00	
07	7/10/2024	7/10/2024		3.094,00	
80	8/10/2024	8/12/2024		2.640,66	
09	9/10/2024	9/10/2024		2.640,66	
10	10/10/2024	10/10/2024		2.640,66	
11	11/10/2024	11/11/2024		2.640,66	
12	12/10/2024	12/10/2024		2.640,66	
Ano				29.940,32	
Valor	es discriminado	os			
Categoria Nome			CPF		
Titular	GERS	ON ALBUQUERQUE DE ARAUJO NETO	273.761.503	273.761.503-82	
			Mensalidade:	9.516,16	
			Total:	9.516,16	
Titular	GERS	ON ALBUQUERQUE DE ARAUJO NETO	273.761.503	3-82	
			Mensalidade:	96,00	
			Total:	96,00	
Depen	ndente GUST/	AVO BACELAR FONTENELE ARAUJO	054.414.493	3-73	
			Mensalidade:	6.071,99	
			Total:	6.071,99	
Depen	ndente ISABE	L BACELAR FONTENELE ARAUJO	061.104.153	3-75	
			Mensalidade:	4.452,01	
			Total:	4.452,01	
Depen	ndente MARIA	MARIA APARECIDA BACELAR FONTENELE ARAUJO 217.415.2		3-15	
			Mensalidade:	96,00	
			Total:	96,00	
				•	



Total:

96,00



ANS nº 357511

Dependente	MARIA APARECIDA BACELAR FONTENELE ARAUJO	217.415.223-	217.415.223-15	
		Mensalidade:	9.516,16	
		Total:	9.516,16	
Dependente	GUSTAVO BACELAR FONTENELE ARAUJO	054.414.493-73		
		Mensalidade:	96,00	
		Total:	96,00	
Dependente	ISABEL BACELAR FONTENELE ARAUJO	061.104.153-75		
		Mensalidade:	96,00	