

HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA CNPJ: 00.361.325/0001-08

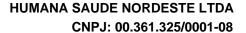
ANS nº 357511

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 ve | ncimento | Dt. pagamento | | Valor pago | | |
| 01 | 1/10/2024 | ļ | 1/10/2024 | | 2.520,31 | | |
| 02 | 2/15/2024 | | 2/15/2024 | | 2.520,31 | | |
| 03 | 3/10/2024 | ļ | 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 | | |
| 80 | 8/10/2024 | | 8/12/2024 | | 3.352,49 | | |
| 09 | 9/10/2024 | | 9/10/2024 | | 3.352,49 | | |
| 10 | 10/10/202 | | 10/10/2024 | | 3.352,49 | | |
| 11 | 11/10/202 | | 11/11/2024 | | 3.352,49 | | |
| 12 | 12/10/202 | 24 | 12/10/2024 | | 3.352,49 | | |
| Ano | | | | | 37.389,12 | | |
| Valore | es discrim | inados | | | | | |
| Catego | oria N | Nome | | CPF | | | |
| Titular | P | L OINOTNA | OSE CASTELO BRANCO MEDEIROS | 010.767.6 | 010.767.603-68 | | |
| | | | | Mensalidade: | 96,00 | | |
| | | | | Total: | 96,00 | | |
| Titular | 1 | | OSE CASTELO BRANCO MEDEIROS | 010.767.6 | | | |
| Titulai | , | AIVI OIVIO 3 | OSE CASTEEO BIVAINCO MEDEINOS | | | | |
| | | | | Mensalidade: | 9.516,16 | | |
| | | | | Total: | 9.516,16 | | |
| Depen | dente A | ANA CARLA | NOGUEIRA MEDEIROS | 057.164.3 | 33-75 | | |
| | | | | Mensalidade: | 96,00 | | |
| | | | | Total: | 96,00 | | |
| Depen | dente F | ABRICIO D | DE DEUS STAMBOWSKY AMORIM | 064.482.0 | 03-98 | | |
| | | | | Mensalidade: | 96,00 | | |
| | | | | Total: | 96,00 | | |
| D - · · · | -14 | | DE DELIC CTAMPONION ANODIN | | | | |
| Depen | endente FABRICIO DE DEUS STAMBOWSKY AMORIM 064.482.0 | | J3-98 | | | | |
| | | | | Mensalidade: | 5.446,71 | | |
| | | | | Total: | 5.446,71 | | |



Total:

8.217,79



ANS nº 357511

| Dependente | HERCILIA MARILANE AMORIM E SILVA | 347.265.783-9 | 91 | |
|------------|----------------------------------|---------------|----------------|--|
| | | Mensalidade: | 96,00 | |
| | | Total: | 96,00 | |
| Dependente | ANA CARLA NOGUEIRA MEDEIROS | 057.164.333-7 | 057.164.333-75 | |
| | | Mensalidade: | 4.212,30 | |
| | | Total: | 4.212,30 | |
| Dependente | MARIA FRANCINELIA NOGUEIRA | 200.408.493-6 | 200.408.493-68 | |
| | | Mensalidade: | 96,00 | |
| | | Total: | 96,00 | |
| Dependente | MARIA FRANCINELIA NOGUEIRA | 200.408.493-6 | .408.493-68 | |
| | | Mensalidade: | 9.516,16 | |
| | | Total: | 9.516,16 | |
| Dependente | HERCILIA MARILANE AMORIM E SILVA | 347.265.783-9 | 5.783-91 | |
| | | Mensalidade: | 8.217,79 | |