

## HUMANA SAUDE NORDESTE LTDA CNPJ: 00.361.325/0001-08

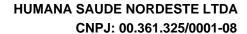
ANS nº 357511

## **DECLARAÇÃO DE DESPESAS MÉDICAS**

Ano-Calendário: 2024

Declaramos para os devidos fins de Declaração de Imposto de Renda que o(a) Sr.(a) JOSE ALGACI LOPES DA SILVA, portador(a) do CPF 398.119.213-34, 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		Va	alor pago		
01	1/10/2024	ļ	1/10/2024			1.461,73		
02	2/15/2024		2/15/2024			1.461,73		
03	3/10/2024		3/11/2024			1.461,73		
04	4/20/2024		4/22/2024			1.461,73		
05	5/24/2024		5/24/2024			1.553,65		
05	5/24/2024		5/27/2024			48,00		
06	6/10/2024		6/10/2024			2.194,65		
07	7/10/2024		7/10/2024			2.194,65		
80	8/10/2024		8/12/2024			1.875,17		
09	9/10/2024		9/10/2024			1.875,17		
10	10/10/202		10/10/2024			1.875,17		
11	11/10/202		11/11/2024			1.875,17		
12	12/10/202	24	12/10/2024			1.875,17		
Ano						21.213,72		
Valor	es discrim	ninados						
Categ	oria I	Nome			CPF			
Titular	•	JOSE ALGA	CI LOPES DA SILVA		398.119.213	-34		
				Me	ensalidade:	96,00		
					Total:	96,00		
Titular		IOSE ALGA	CI LOPES DA SILVA		398.119.213 <sup>.</sup>	-34		
ricaiai	•	, , , , ,	.0.20.20 27.0.27.1					
				Me	ensalidade:	7.403,61		
					Total:	7.403,61		
Deper	ndente \	VICTOR MA	THEUS BEZERRA LOF	ES	061.706.903	-48		
				Me	ensalidade:	96,00		
					Total:	96,00		
Deper	ndente S	SABRINA H	ELEN BEZERRA LOPE	S	061.706.813	-57		
				Me	ensalidade:	3.490,69		
					Total:	3.490,69		
Dependente		SABRINA HELEN BEZERRA LOPES		S	061.706.813-57			
				Me	ensalidade:	96,00		
					Total:	96,00		



Total:

6.244,66



ANS nº 357511

Dependente	KEILA CRISTIANE BATISTA BEZERRA	678.386.003-	59
		Mensalidade:	96,00
		Total:	96,00
Dependente	VICTOR MATHEUS BEZERRA LOPES	061.706.903-48	
		Mensalidade:	3.690,76
		Total:	3.690,76
Dependente	KEILA CRISTIANE BATISTA BEZERRA	678.386.003-59	
		Mensalidade:	6.244,66