



Declaração de gastos com Plano de Saúde
para fins dedutivos do Imposto de Renda
Exercício 2016 - Ano Calendário 2015

Declaramos, a quem interessar possa e sob as penas da lei, que o(s) beneficiário(s) inserido(s) no Plano de Saúde desta operadora, denominada Caixa de Assistência Sistema Saúde Integral, recebemos no ano base de 2015, a(s) importância(s) abaixo descrita(s) referente a mensalidade do seu plano de saúde:

Titular: MICHELE VARELA DA SILVA BERGAMO

CPF: 004.851.270-24

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	107,92
JUNHO/2015	107,92
JULHO/2015	107,92
AGOSTO/2015	107,92
SETEMBRO/2015	107,92
OUTUBRO/2015	107,92
NOVEMBRO/2015	122,55
DEZEMBRO/2015	122,55
TOTAL DO ANO	892,62

Caxias do Sul, 01 Janeiro 2016

Caixa de Assistência Sistema Saúde Integral
CNPJ 00.668.790/0001-88
ANS 32.082-0



Declaração de gastos com Plano de Saúde
para fins dedutivos do Imposto de Renda
Exercício 2016 - Ano Calendário 2015

Declaramos, a quem interessar possa e sob as penas da lei, que o(s) beneficiário(s) inserido(s) no Plano de Saúde desta operadora, denominada Caixa de Assistência Sistema Saúde Integral, recebemos no ano base de 2015, a(s) importância(s) abaixo descrita(s) referente a mensalidade do seu plano de saúde:

Titular: MICHELE VARELA DA SILVA BERGAMO
Dependente: LUIZ CARLOS BERGAMO

CPF: 004.851.270-24
CPF: 807.716.450-15

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	107,92
JUNHO/2015	113,44
JULHO/2015	113,44
AGOSTO/2015	113,44
SETEMBRO/2015	113,44
OUTUBRO/2015	113,44
NOVEMBRO/2015	128,80
DEZEMBRO/2015	128,80
TOTAL DO ANO	932,72

Caxias do Sul, 01 Janeiro 2016

Caixa de Assistência Sistema Saúde Integral
CNPJ 00.668.790/0001-88
ANS 32.082-0



Declaração de gastos com Plano de Saúde
para fins dedutivos do Imposto de Renda
Exercício 2016 - Ano Calendário 2015

Declaramos, a quem interessar possa e sob as penas da lei, que o(s) beneficiário(s) inserido(s) no Plano de Saúde desta operadora, denominada Caixa de Assistência Sistema Saúde Integral, recebemos no ano base de 2015, a(s) importância(s) abaixo descrita(s) referente a mensalidade do seu plano de saúde:

Titular: MICHELE VARELA DA SILVA BERGAMO
Dependente: ISADORA DA SILVA BERGAMO

CPF: 004.851.270-24
CPF:

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	69,90
JUNHO/2015	69,90
JULHO/2015	69,90
AGOSTO/2015	69,90
SETEMBRO/2015	69,90
OUTUBRO/2015	69,90
NOVEMBRO/2015	79,40
DEZEMBRO/2015	79,40
TOTAL DO ANO	578,20

Caxias do Sul, 01 Janeiro 2016

Caixa de Assistência Sistema Saúde Integral
CNPJ 00.668.790/0001-88
ANS 32.082-0



Declaração de gastos com Plano de Saúde
para fins dedutivos do Imposto de Renda
Exercício 2016 - Ano Calendário 2015

Declaramos, a quem interessar possa e sob as penas da lei, que o(s) beneficiário(s) inserido(s) no Plano de Saúde desta operadora, denominada Caixa de Assistência Sistema Saúde Integral, recebemos no ano base de 2015, a(s) importância(s) abaixo descrita(s) referente a mensalidade do seu plano de saúde:

Titular: MICHELE VARELA DA SILVA BERGAMO
Dependente: LUIZA DA SILVA BERGAMO

CPF: 004.851.270-24
CPF:

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	69,90
JUNHO/2015	69,90
JULHO/2015	69,90
AGOSTO/2015	69,90
SETEMBRO/2015	69,90
OUTUBRO/2015	69,90
NOVEMBRO/2015	79,40
DEZEMBRO/2015	79,40
TOTAL DO ANO	578,20

Caxias do Sul, 01 Janeiro 2016

Caixa de Assistência Sistema Saúde Integral
CNPJ 00.668.790/0001-88
ANS 32.082-0