



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: ELTON LUIS SILVA DOS SANTOS

CPF: 005.273.950-30

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	107,92
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	0,00
DEZEMBRO/2015	245,10

TOTAL DO ANO 1.000,54

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 coparticipação do seu plano de saúde:

Titular: ELTON LUIS SILVA DOS SANTOS  
Dependente: EDNA GOULARTE DOS SANTOS

CPF: 005.273.950-30  
CPF: 005.325.140-76

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	150,00
JUNHO/2015	10,00
JULHO/2015	0,00
AGOSTO/2015	0,00
SETEMBRO/2015	0,00
OUTUBRO/2015	0,00
NOVEMBRO/2015	0,00
DEZEMBRO/2015	0,00
TOTAL DO ANO	160,00

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: ELTON LUIS SILVA DOS SANTOS  
Dependente: EDNA GOULARTE DOS SANTOS

CPF: 005.273.950-30  
CPF: 005.325.140-76

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	107,92
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	0,00
DEZEMBRO/2015	245,10

TOTAL DO ANO 1.000,54

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: ELTON LUIS SILVA DOS SANTOS  
Dependente: HEITOR LUIS GOULART DOS SANTOS

CPF: 005.273.950-30  
CPF:

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	0,00
JUNHO/2015	0,00
JULHO/2015	0,00
AGOSTO/2015	69,90
SETEMBRO/2015	69,90
OUTUBRO/2015	69,90
NOVEMBRO/2015	0,00
DEZEMBRO/2015	158,80
TOTAL DO ANO	368,50

Caxias do Sul, 01 Janeiro 2016

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