



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: OSMAR PAIM VELHO

CPF: 235.815.060-68

JANEIRO/2015	385,00
FEVEREIRO/2015	122,00
MARCO/2015	122,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	685,50
JUNHO/2015	0,00
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 1.314,50

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: OSMAR PAIM VELHO

CPF: 235.815.060-68

JANEIRO/2015	260,16
FEVEREIRO/2015	260,16
MARCO/2015	260,16
ABRIL/2015	260,16
MAIO/2015	260,16
JUNHO/2015	260,16
JULHO/2015	260,16
AGOSTO/2015	260,16
SETEMBRO/2015	260,16
OUTUBRO/2015	260,16
NOVEMBRO/2015	295,40
DEZEMBRO/2015	295,40

TOTAL DO ANO 3.192,40

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: OSMAR PAIM VELHO
Dependente: CELACI PERONI VELHO

CPF: 235.815.060-68
CPF: 474.319.700-72

JANEIRO/2015	260,16
FEVEREIRO/2015	260,16
MARCO/2015	260,16
ABRIL/2015	260,16
MAIO/2015	260,16
JUNHO/2015	260,16
JULHO/2015	260,16
AGOSTO/2015	260,16
SETEMBRO/2015	260,16
OUTUBRO/2015	260,16
NOVEMBRO/2015	295,40
DEZEMBRO/2015	295,40

TOTAL DO ANO 3.192,40

Caxias do Sul, 01 Janeiro 2016

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