



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: GILBERTO DO AMARAL

CPF: 481.021.480-04

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	156,41
ABRIL/2015	156,41
MAIO/2015	156,41
JUNHO/2015	156,41
JULHO/2015	203,54
AGOSTO/2015	203,54
SETEMBRO/2015	203,54
OUTUBRO/2015	203,54
NOVEMBRO/2015	0,00
DEZEMBRO/2015	462,20
TOTAL DO ANO	1.902,00

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 coparticipação do seu plano de saúde:

Titular: GILBERTO DO AMARAL
Dependente: MARGARETE DO AMARAL

CPF: 481.021.480-04
CPF: 447.511.170-68

JANEIRO/2015	54,45
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	0,00
SETEMBRO/2015	0,00
OUTUBRO/2015	0,00
NOVEMBRO/2015	0,00
DEZEMBRO/2015	0,00

TOTAL DO ANO 54,45

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: GILBERTO DO AMARAL
Dependente: MARGARETE DO AMARAL

CPF: 481.021.480-04
CPF: 447.511.170-68

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	203,54
ABRIL/2015	203,54
MAIO/2015	203,54
JUNHO/2015	203,54
JULHO/2015	203,54
AGOSTO/2015	203,54
SETEMBRO/2015	203,54
OUTUBRO/2015	203,54
NOVEMBRO/2015	0,00
DEZEMBRO/2015	462,20

TOTAL DO ANO 2.090,52

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: GILBERTO DO AMARAL
Dependente: ARYANA GABRIELA DO AMARAL

CPF: 481.021.480-04
CPF: 033.568.780-69

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	74,25
ABRIL/2015	74,25
MAIO/2015	74,25
JUNHO/2015	74,25
JULHO/2015	74,25
AGOSTO/2015	74,25
SETEMBRO/2015	74,25
OUTUBRO/2015	74,25
NOVEMBRO/2015	0,00
DEZEMBRO/2015	168,60
TOTAL DO ANO	762,60

Caxias do Sul, 01 Janeiro 2016

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