



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: LEANDRO DE CARLI SOGA

CPF: 513.980.280-53

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	183,78
ABRIL/2015	183,78
MAIO/2015	183,78
JUNHO/2015	183,78
JULHO/2015	183,78
AGOSTO/2015	183,78
SETEMBRO/2015	222,37
OUTUBRO/2015	222,37
NOVEMBRO/2015	252,50
DEZEMBRO/2015	252,50

TOTAL DO ANO 2.052,42

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: LEANDRO DE CARLI SOGA  
Dependente: GABRIELA RAZADORI SOGA

CPF: 513.980.280-53  
CPF: 669.413.690-00

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	183,78
ABRIL/2015	183,78
MAIO/2015	183,78
JUNHO/2015	183,78
JULHO/2015	183,78
AGOSTO/2015	183,78
SETEMBRO/2015	183,78
OUTUBRO/2015	183,78
NOVEMBRO/2015	208,70
DEZEMBRO/2015	208,70

TOTAL DO ANO 1.887,64

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: LEANDRO DE CARLI SOGA  
Dependente: GUILHERME RAZADORI SOGA

CPF: 513.980.280-53  
CPF: 022.074.420-39

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	90,56
ABRIL/2015	90,56
MAIO/2015	90,56
JUNHO/2015	90,56
JULHO/2015	90,56
AGOSTO/2015	90,56
SETEMBRO/2015	90,56
OUTUBRO/2015	90,56
NOVEMBRO/2015	102,85
DEZEMBRO/2015	102,85
TOTAL DO ANO	930,18

Caxias do Sul, 01 Janeiro 2016

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