



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: GUSTAVO PEREIRA DA SILVA

CPF: 621.599.500-25

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	183,78
JUNHO/2015	183,78
JULHO/2015	183,78
AGOSTO/2015	183,78
SETEMBRO/2015	0,00
OUTUBRO/2015	0,00
NOVEMBRO/2015	0,00
DEZEMBRO/2015	0,00
TOTAL DO ANO	735,12

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: GUSTAVO PEREIRA DA SILVA
Dependente: MARCELE BOFF POZZI

CPF: 621.599.500-25
CPF: 933.704.820-53

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	158,42
JUNHO/2015	158,42
JULHO/2015	158,42
AGOSTO/2015	158,42
SETEMBRO/2015	0,00
OUTUBRO/2015	0,00
NOVEMBRO/2015	0,00
DEZEMBRO/2015	0,00
TOTAL DO ANO	633,68

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: GUSTAVO PEREIRA DA SILVA
Dependente: GUILHERME POZZI SILVA

CPF: 621.599.500-25
CPF: 015.709.300-07

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	90,56
JUNHO/2015	90,56
JULHO/2015	90,56
AGOSTO/2015	90,56
SETEMBRO/2015	0,00
OUTUBRO/2015	0,00
NOVEMBRO/2015	0,00
DEZEMBRO/2015	0,00
TOTAL DO ANO	362,24

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: GUSTAVO PEREIRA DA SILVA
Dependente: LEONARDO POZZI SILVA

CPF: 621.599.500-25
CPF: 851.066.230-49

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	90,56
JUNHO/2015	90,56
JULHO/2015	90,56
AGOSTO/2015	90,56
SETEMBRO/2015	0,00
OUTUBRO/2015	0,00
NOVEMBRO/2015	0,00
DEZEMBRO/2015	0,00

TOTAL DO ANO 362,24

Caxias do Sul, 01 Janeiro 2016

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