



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: JOAO SOARES MARTINS

CPF: 638.756.169-87

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	129,26
JUNHO/2015	129,26
JULHO/2015	129,26
AGOSTO/2015	129,26
SETEMBRO/2015	129,26
OUTUBRO/2015	129,26
NOVEMBRO/2015	146,75
DEZEMBRO/2015	177,60

TOTAL DO ANO 1.099,91

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: JOAO SOARES MARTINS  
Dependente: ADRIANA SANTOS RODRIGUES MARTINS

CPF: 638.756.169-87  
CPF: 887.508.849-72

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	129,26
JUNHO/2015	129,26
JULHO/2015	129,26
AGOSTO/2015	129,26
SETEMBRO/2015	129,26
OUTUBRO/2015	129,26
NOVEMBRO/2015	146,75
DEZEMBRO/2015	146,75

TOTAL DO ANO 1.069,06

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: JOAO SOARES MARTINS  
Dependente: LETICIA RODRIGUES MARTINS

CPF: 638.756.169-87  
CPF: 035.185.240-97

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	69,90
JUNHO/2015	69,90
JULHO/2015	69,90
AGOSTO/2015	69,90
SETEMBRO/2015	69,90
OUTUBRO/2015	74,25
NOVEMBRO/2015	84,30
DEZEMBRO/2015	84,30
TOTAL DO ANO	592,35

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: JOAO SOARES MARTINS  
Dependente: LARISSA RODRIGUES MARTINS

CPF: 638.756.169-87  
CPF:

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
MAIO/2015	69,90
JUNHO/2015	69,90
JULHO/2015	69,90
AGOSTO/2015	69,90
SETEMBRO/2015	69,90
OUTUBRO/2015	69,90
NOVEMBRO/2015	79,40
DEZEMBRO/2015	79,40

TOTAL DO ANO 578,20

Caxias do Sul, 01 Janeiro 2016

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