



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 PAULO GIEQUELIN

CPF: 802.739.980-72

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	113,44
MAIO/2015	113,44
JUNHO/2015	113,44
JULHO/2015	113,44
AGOSTO/2015	113,44
SETEMBRO/2015	113,44
OUTUBRO/2015	113,44
NOVEMBRO/2015	128,80
DEZEMBRO/2015	128,80

TOTAL DO ANO 1.051,68

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: JOAO PAULO GIEQUELIN
Dependente: JOAO VITOR DE OLIVEIRA GIEQUELIN

CPF: 802.739.980-72
CPF:

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	69,90
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	648,10

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 PAULO GIEQUELIN
Dependente: JOAO GABRIEL DE OLIVEIRA GIEQUELIN

CPF: 802.739.980-72
CPF:

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	69,90
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	648,10

Caxias do Sul, 01 Janeiro 2016

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