



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: EZEQUIEL DE OLIVEIRA VARELA

CPF: 953.347.850-00

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
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	938,24

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: EZEQUIEL DE OLIVEIRA VARELA  
Dependente: QUELEN OLMEDO LEITE

CPF: 953.347.850-00  
CPF: 968.718.900-25

JANEIRO/2015	0,00
FEVEREIRO/2015	0,00
MARCO/2015	0,00
ABRIL/2015	0,00
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	938,24

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: EZEQUIEL DE OLIVEIRA VARELA  
Dependente: JEAN OLMEDO LEITE VARELA

CPF: 953.347.850-00  
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