

DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de comprovação de pagamento, que recebemos do Senhor(a) WILSON RAMALHO COSTA, sob o C.P.F. Nº 242.265.307-30, a importância de R\$ 9.907,40 (nove mil, novecentos e sete reais e quarenta centavos), referente às mensalidades pagas do(s) plano(s) de saúde abaixo relacionado(s) de WILSON RAMALHO COSTA, sob o C.P.F. Nº 242.265.307-30, durante o período de 01/01/2017 a 31/12/2017. A Assefaz não se responsabiliza pelo uso inadequado desta declaração junto aos órgãos governamentais, principalmente no que se refere ao grau de dependência, pois cabe ao titular do plano de saúde fazer a declaração legal para fins tributários e/ou previdenciários, conforme a legislação vigente em cada época dos respectivos pagamentos, bem como por eventuais reembolsos recebidos pelo titular, inclusive percapita, conforme cada caso concreto.

N°	Título	Vencimento	Data de Baixa	Valor
002230552	ASSEFAZ ESMERALDA ENFERMARIA EMPRESA	RIIOA/101/2017	04/01/2017	750,12
002269835	ASSEFAZ ESMERALDA ENFERMARIA EMPRESA	RII3A/102/2017	20/02/2017	766,84
002308769	ASSEFAZ ESMERALDA ENFERMARIA EMPRESA	RII S AL03/2017	07/03/2017	750,12
002347440	ASSEFAZ ESMERALDA ENFERMARIA EMPRESA	RIOA/104/2017	04/04/2017	750,12
002386089	ASSEFAZ ESMERALDA ENFERMARIA EMPRESA	RII S AL05/2017	03/05/2017	750,12
002424864	ASSEFAZ ESMERALDA ENFERMARIA EMPRESA	RII2A/106/2017	02/06/2017	750,12
002440437	ASSEFAZ ESMERALDA ENFERMARIA EMPRESA	RII2A/107/2017	04/07/2017	750,12
002479658	ASSEFAZ ESMERALDA ENFERMARIA EMPRESA	RIIOA/108/2017	04/08/2017	878,39
002541263	ASSEFAZ ESMERALDA ENFERMARIA EMPRESA	RII3A/109/2017	04/09/2017	878,39
002600255	ASSEFAZ ESMERALDA ENFERMARIA EMPRESA	RIOA/110/2017	04/10/2017	878,39
002639397	ASSEFAZ ESMERALDA ENFERMARIA EMPRESA	RIOA/11/2017	06/11/2017	878,39
002677320	ASSEFAZ ESMERALDA ENFERMARIA EMPRESA	RII2/112/2017	06/12/2017	878,39
003243577	COPARTICIPACAO PLANO	12/12/2017	06/12/2017	247,89
		•	•	9.907,40