

INFORMATIVO DOS GASTOS COM SEU PLANO DE SAÚDE

ANO: 2022
EMPRESA: AMEPPRE
CÓDIGO DO TITULAR: 0044.2631.000421.01-6
NOME DO TITULAR: RUBENS DE OLIVEIRA LIMA

Numero Cartão	Nome	C.P.F.	Grau de Parentesco	Nascimento	Valor
0044.2631.000421.01-6	RUBENS DE OLIVEIRA LIMA	09743488804	Titular	06/11/1974	R\$ 3.589,00
0044.2631.000421.02-4	MARIA DAS GRACAS FORTALEZA LIMA	27175506821	Conjuge	11/10/1979	R\$ 3.418,92
0044.2631.000421.03-2	MARIA EDUARDA FORTALEZA LIMA	48013602893	Filho(a)	06/12/2001	R\$ 2.340,20

Informamos que estes valores correspondem ao valor dos gastos com seu plano de saúde, devendo ser utilizado para efeito de abatimento na declaração e ajuste no imposto de renda, somente o valor que tiver sido efetivamente desembolsado pelo contribuinte. Lembramos ainda que as despesas dos dependentes somente poderão ser abatidas quando se tratar de dependente legal, conforme o regulamento do imposto de renda.

Presidente Prudente, 26 de Janeiro de 2023.


Rafael Betalossi Campos
Coordenador Contábil
CRC 159983/SP-7