

INFORMATIVO DOS GASTOS COM SEU PLANO DE SAÚDE

ANO: 2022  
EMPRESA: AMEPPRE  
CÓDIGO DO TITULAR: 0044.2631.000469.01-9  
NOME DO TITULAR: SOLANGE ROCHA DA SILVA

Numero Cartão	Nome	C.P.F.	Grau de Parentesco	Nascimento	Valor
0044.2631.000469.01-9	SOLANGE ROCHA DA SILVA	15888471879	Titular	25/07/1973	R\$ 1.400,71
0044.2631.000469.02-7	GEORGE ARES ROCHA COLI	54252900808	Filho(a)	07/06/2008	R\$ 552,20
0044.2631.000469.03-5	GEORGE ILTON COLI	13587065810	Companheiro(a)	20/09/1969	R\$ 1.433,06

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