

INFORMATIVO DOS GASTOS COM SEU PLANO DE SAÚDE

ANO: 2022  
EMPRESA: AMEPPRE  
CÓDIGO DO TITULAR: 0044.2631.000464.01-7  
NOME DO TITULAR: WAGNER FERNANDO MARENGONI MACHADO

| Numero Cartão         | Nome                                 | C.P.F.      | Grau de Parentesco | Nascimento | Valor        |
|-----------------------|--------------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| 0044.2631.000464.01-7 | WAGNER FERNANDO MARENGONI MACHADO    | 31785112880 | Titular            | 03/07/1984 | R\$ 1.721,57 |
| 0044.2631.000464.02-5 | MARA REGINA TRAMBAIOLI MACHADO       | 33108118838 | Conjuge            | 25/09/1986 | R\$ 1.593,97 |
| 0044.2631.000464.03-3 | MARIANA TRAMBAIOLI MARENGONI MACHADO | 59028907807 | Filho(a)           | 15/12/2020 | R\$ 855,34   |

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  
CIC 189083510-7