

INFORMATIVO DOS GASTOS COM SEU PLANO DE SAÚDE

ANO: 2022
EMPRESA: AMEPPRE
CÓDIGO DO TITULAR: 0044.2631.000397.01-8
NOME DO TITULAR: JOAO ODAIR DE OLIVEIRA

Numero Cartão	Nome	C.P.F.	Grau de Parentesco	Nascimento	Valor
0044.2631.000397.01-8	JOAO ODAIR DE OLIVEIRA	11921822864	Titular	28/05/1969	R\$ 578,92
0044.2631.000397.02-6	SUSANA APARECIDA INACIO DE OLIVEIRA	28162603808	Conjuge	11/08/1978	R\$ 499,84
0044.2631.000397.04-2	REBECA CRISTINA DE OLIVEIRA	45928497873	Filho(a)	07/07/2010	R\$ 228,22

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 1599635/10-7