

**PLANO SAUDE SANTA CASA**

Data de Emissão.: 19/02/2025

CNPJ: 72127210000156

Hora de Emissão : 12:01

**INFORMATIVO PARA IMPOSTO DE RENDA - DMED**

Ano Calendário: 2024

**Titular / Responsável:** ANTONIO NEUDENIR TEBATINI

**CPF:** 03414578840

**Endereço:** RUA FRANCISCO RIBEIRO CAFFE

JD SOBRAL

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15906316

<b>Código:</b> 0063-09985	<b>00</b>	<b>Beneficiário:</b> ANTONIO NEUDENIR TEBATINI					<b>CPF:</b> 03414578840		
<b>Mes Pagamento:</b>	<b>Valor da Parc.</b>	<b>Co-participação</b>	<b>Caixa:</b>	<b>Desconto:</b>	<b>Juros:</b>	<b>Val Pagamento:</b>	<b>Mes Ref:</b>		
02/2024	230,39	0,00	0,00	0,00	0,00	230,39	01/2024		
03/2024	230,39	0,00	0,00	0,00	0,00	230,39	02/2024		
04/2024	230,39	0,00	0,00	0,00	0,00	230,39	03/2024		
05/2024	230,39	0,00	0,00	0,00	0,00	230,39	04/2024		
04/2024	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	30,00	04/2024		
06/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	05/2024		
05/2024	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	15,00	05/2024		
07/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	06/2024		
08/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	07/2024		
09/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	08/2024		
10/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	09/2024		
11/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	10/2024		
12/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	11/2024		
02/2025	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	12/2024		
<b>Total Benef.:</b>	3.023,48	45,00	0,00	0,00	0,00	3.068,48			
<b>Total Pago Família.:</b>	3.023,48	45,00	0,00	0,00	0,00	3.068,48			