

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: CLEUZA TEREZINHA ROSSI

CPF: 05221837862

Endereço: AV PAULO ROBERTO SCANDAR

CENTRO

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15900001

Código: 0063-09069		00 Beneficiário: CLEUZA TEREZINHA ROSSI		CPF: 05221837862			
Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:
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
03/2024	0,00	72,52	0,00	0,00	0,00	72,52	03/2024
05/2024	230,39	0,00	0,00	0,00	0,00	230,39	04/2024
06/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	05/2024
04/2024	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
Total Benef.:	3.023,48	87,52	0,00	0,00	0,00	3.111,00	
Total Pago Família.:	3.023,48	87,52	0,00	0,00	0,00	3.111,00	