

PLANO SAUDE SANTA CASA

Data de Emissão.: 19/02/2025

CNPJ: 72127210000156

Hora de Emissão : 12:03

INFORMATIVO PARA IMPOSTO DE RENDA - DMED

Ano Calendário: 2024

Titular / Responsável: MARCIA LOIDE PUPIN DE ARAUJO

CPF: 07175200803

Endereço: RUA ANTONIO FUCCI

JD STO ANTONIO

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15906622

| Código: 0129-31067 | | 00 Beneficiário: MARCIA LOIDE PUPIN DE ARAUJO | | CPF: 07175200803 | | | | |
|-----------------------------|-----------------------|--|---------------|-------------------------|---------------|-----------------------|-----------------|--|
| Mes Pagamento: | Valor da Parc. | Co-participação | Caixa: | Desconto: | Juros: | Val Pagamento: | Mes Ref: | |
| 02/2024 | 383,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,14 | 01/2024 | |
| 03/2024 | 383,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,14 | 02/2024 | |
| 04/2024 | 383,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,14 | 03/2024 | |
| 05/2024 | 383,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,14 | 04/2024 | |
| 06/2024 | 383,14 | 0,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 393,14 | 05/2024 | |
| 07/2024 | 383,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,14 | 06/2024 | |
| 07/2024 | 0,00 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,00 | 07/2024 | |
| 08/2024 | 439,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 439,16 | 07/2024 | |
| 09/2024 | 439,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 439,16 | 08/2024 | |
| 10/2024 | 439,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 439,16 | 09/2024 | |
| 11/2024 | 439,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 439,16 | 10/2024 | |
| 12/2024 | 439,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 439,16 | 11/2024 | |
| 01/2025 | 439,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 439,16 | 12/2024 | |
| Total Benef.: | 4.933,80 | 19,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 4.962,80 | | |
| Total Pago Família.: | 4.933,80 | 19,00 | 10,00 | 0,00 | 0,00 | 4.962,80 | | |