

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: SUELI APARECIDA DA SILVA ZABELLI

CPF: 10896608808

Endereço: RUA RODOLPHO SILVESTRE

JD STO ANTONIO

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15906616

Código: 0129-37286 00 **Beneficiário:** SUELI APARECIDA DA SILVA ZABELLI **CPF:** 10896608808

Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:
01/2024	0,00	58,85	0,00	0,00	0,00	58,85	01/2024
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	0,00	0,00	0,00	383,14	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
09/2024	0,00	38,00	0,00	0,00	1,06	39,06	09/2024
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
11/2024	0,00	57,00	0,00	0,00	1,36	58,36	11/2024
01/2025	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	12/2024
11/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	19,00	12/2024
Total Benef.:	4.933,80	191,85	0,00	0,00	2,42	5.128,07	

Código: 0129-37286 01 **Beneficiário:** NELSON VENTURIN **CPF:** 96058870887

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	0,00	0,00	0,00	383,14	05/2024
07/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	06/2024
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	0,00	0,00	0,00	0,00	4.933,80	
Total Pago Família.:	9.867,60	191,85	0,00	0,00	2,42	10.061,87	