

PLANO SAUDE SANTA CASA

CNPJ: 72127210000156

INFORMATIVO PARA IMPOSTO DE RENDA - DMED

Data de Emissão..: 19/02/2025

Hora de Emissão : 12:01

Ano Calendário: 2024

Titular /Responsável: ANA LUCIA RODRIGUES

CPF: 11164397869

Endereço: RUA JOSE DOMINGOS RAMALHO

LARANJEIRAS I

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15904098

Código: 0063-09062

00

Beneficiário: ANA LUCIA RODRIGUES

CPF: 11164397869

Mes Pagamento:

Valor da Parc.

Co-participação

Caixa:

Desconto:

Juros:

Val Pagamento:

Mes Ref:

02/2024

351,24

0,00

0,00

0,00

0,00

351,24

01/2024

03/2024

351,24

0,00

0,00

0,00

0,00

351,24

02/2024

04/2024

351,24

0,00

0,00

0,00

0,00

351,24

03/2024

05/2024

351,24

0,00

0,00

0,00

0,00

351,24

04/2024

06/2024

400,55

0,00

0,00

0,00

0,00

400,55

05/2024

05/2024

0,00

17,00

0,00

0,00

0,00

17,00

06/2024

07/2024

400,55

0,00

0,00

0,00

0,00

400,55

06/2024

08/2024

400,55

0,00

0,00

0,00

0,00

400,55

07/2024

09/2024

400,55

0,00

0,00

0,00

0,00

400,55

08/2024

10/2024

400,55

0,00

0,00

0,00

0,00

400,55

09/2024

11/2024

400,55

0,00

0,00

0,00

0,00

400,55

10/2024

12/2024

400,55

0,00

0,00

0,00

0,00

400,55

11/2024

02/2025

400,55

0,00

0,00

0,00

0,00

400,55

12/2024

Total Benef.:

4.609,36

17,00

0,00

0,00

0,00

4.626,36

Total Pago Família.:

4.609,36

17,00

0,00

0,00

0,00

4.626,36