

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: MARIA APARECIDA FATORELLI

CPF: 13853505805

Endereço: RUA VICENTE ROMANO

VALE DO SOL

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15901286

Código: 0129-37364 00 **Beneficiário:** MARIA APARECIDA FATORELLI **CPF:** 13853505805

| 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 |
| 12/2023 | 0,00 | 19,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,00 | 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 |
| 02/2024 | 0,00 | 112,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 112,16 | 03/2024 |
| 05/2024 | 383,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,14 | 04/2024 |
| 03/2024 | 0,00 | 25,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25,90 | 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 |
| 05/2024 | 0,00 | 38,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38,00 | 06/2024 |
| 08/2024 | 439,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 439,16 | 07/2024 |
| 06/2024 | 0,00 | 38,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38,00 | 07/2024 |
| 09/2024 | 439,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 439,16 | 08/2024 |
| 07/2024 | 0,00 | 38,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38,00 | 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 |
| 09/2024 | 0,00 | 57,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 57,00 | 10/2024 |
| 11/2024 | 0,00 | 57,00 | 0,00 | 0,00 | 1,21 | 58,21 | 11/2024 |
| 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 |
| 12/2024 | 0,00 | 38,00 | 0,00 | 0,00 | 0,79 | 38,79 | 12/2024 |
| Total Benef.: | 4.933,80 | 423,06 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 5.358,86 | |
| Total Pago Família.: | 4.933,80 | 423,06 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 5.358,86 | |