

**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:** LAURA RUIZ COLOMBO

**CPF:** 13872731831

**Endereço:** RUA OLIVIO LIBANORI

VILA SARGI

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15901038

**Código:** 0129-12764

**00 Beneficiário:** LAURA RUIZ COLOMBO

**CPF:** 13872731831

Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:
01/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	19,00	01/2024
02/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	01/2024
02/2024	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	74,00	02/2024
02/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	19,00	02/2024
03/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	02/2024
02/2024	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	74,00	02/2024
03/2024	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	76,00	03/2024
03/2024	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	74,00	03/2024
04/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	03/2024
03/2024	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	74,00	03/2024
05/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,49	19,49	04/2024
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
08/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	19,00	08/2024
10/2024	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	09/2024
09/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	19,00	09/2024
10/2024	0,00	204,00	0,00	0,00	0,00	204,00	10/2024
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	130,50	0,00	0,00	2,82	133,32	11/2024
01/2025	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	12/2024
01/2025	0,00	19,00	0,00	0,00	0,47	19,47	12/2024
<b>Total Benef.:</b>	4.933,80	820,50	0,00	0,00	3,78	5.758,08	
<b>Total Pago Família.:</b>	4.933,80	820,50	0,00	0,00	3,78	5.758,08	