

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: ANTONIO CARLOS SAKAGAMI

CPF: 20062703897

Endereço: RUA RUI BARBOSA

CENTRO

TAQUARITINGA

SP Cep: 15909035

Código: 0129-40363

00

Beneficiário: ANTONIO CARLOS SAKAGAMI

CPF: 20062703897

Mes Pagamento:

Valor da Parc.

Co-participação

Caixa:

Desconto:

Juros:

Val Pagamento:

Mes Ref:

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.:

2.195,80

0,00

0,00

0,00

0,00

2.195,80

Total Pago Família.:

2.195,80

0,00

0,00

0,00

0,00

2.195,80