

**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:** LUZIA MARTINELLI BASSO

**CPF:** 21392532809

**Endereço:** RUA LUIZ CALIL

JD BELA VISTA

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15905016

<b>Código:</b> 0063-37207		<b>00 Beneficiário:</b> LUZIA MARTINELLI BASSO		<b>CPF:</b> 21392532809			
<b>Mes Pagamento:</b>	<b>Valor da Parc.</b>	<b>Co-participação</b>	<b>Caixa:</b>	<b>Desconto:</b>	<b>Juros:</b>	<b>Val Pagamento:</b>	<b>Mes Ref:</b>
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
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
08/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	09/2024
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
10/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	11/2024
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
11/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	12/2024
<b>Total Benef.:</b>	4.609,36	51,00	0,00	0,00	0,00	4.660,36	
<b>Total Pago Família.:</b>	4.609,36	51,00	0,00	0,00	0,00	4.660,36	