

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: JULIANA CRISTINA GARCIA

CPF: 25420793822

Endereço: RUA JOSE SUDANO

PQR LARANJEIRAS

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15904154

Código: 0063-07909		Beneficiário: JULIANA CRISTINA GARCIA		CPF: 25420793822			
Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:
02/2024	230,39	0,00	0,00	0,00	0,00	230,39	01/2024
03/2024	230,39	0,00	0,00	0,00	0,00	230,39	02/2024
04/2024	230,39	0,00	0,00	0,00	0,00	230,39	03/2024
05/2024	230,39	0,00	0,00	0,00	0,00	230,39	04/2024
06/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	05/2024
07/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	06/2024
08/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	07/2024
09/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	08/2024
10/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	09/2024
11/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	10/2024
12/2024	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	11/2024
02/2025	262,74	0,00	0,00	0,00	0,00	262,74	12/2024
Total Benef.:	3.023,48	0,00	0,00	0,00	0,00	3.023,48	
Total Pago Família.:	3.023,48	0,00	0,00	0,00	0,00	3.023,48	