

PLANO SAUDE SANTA CASA

Data de Emissão.: 19/02/2025

CNPJ: 72127210000156

Hora de Emissão : 12:01

INFORMATIVO PARA IMPOSTO DE RENDA - DMED

Ano Calendário: 2024

Titular / Responsável: FABIANA ROSA DE SOUSA

CPF: 40140761802

Endereço: RUA TOMAZ SEBASTIAO DE MENDONCA 1° NOVO  
LOTEAMENTO  
BUSCARDI

TAQUARITINGA

SP Cep: 15906042

Código: 0063-40661

00

Beneficiário: FABIANA ROSA DE SOUSA

CPF: 40140761802

Mes Pagamento:

Valor da Parc.

Co-participação

Caixa:

Desconto:

Juros:

Val Pagamento:

Mes Ref:

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.:**

525,48

0,00

0,00

0,00

0,00

525,48

**Total Pago Família.:**

525,48

0,00

0,00

0,00

0,00

525,48