

**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:** CLAUDENIR ANTONIO GALATTI

**CPF:** 74477773820

**Endereço:** RUA JOSE ORRICO

LARANJEIRAS I

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15904038

**Código:** 0063-09065      00      **Beneficiário:** CLAUDENIR ANTONIO GALATTI      **CPF:** 74477773820

Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:
01/2024	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00	01/2024
02/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	01/2024
02/2024	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	51,00	02/2024
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
04/2024	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00	04/2024
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
06/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	06/2024
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
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
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
12/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	12/2024
<b>Total Benef.:</b>	4.609,36	153,00	0,00	0,00	0,00	4.762,36	

**Código:** 0063-09065      01      **Beneficiário:** VERA APARECIDA ANDRE GALATTI      **CPF:** 16392690883

Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:
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
03/2024	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00	03/2024
04/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	03/2024
04/2024	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00	04/2024
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
05/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	05/2024
07/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	06/2024
07/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	07/2024
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	08/2024
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	10/2024
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
<b>Total Benef.:</b>	4.609,36	136,00	0,00	0,00	0,00	4.745,36	

**Total Pago Família.:** 9.218,72      289,00      0,00      0,00      0,00      9.507,72