

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: ELIZABETH FELIX DE OLIVEIRA

CPF: 76170489804

Endereço: PCA DR HORACIO RAMALHO

CENTRO

TAQUARITINGA

SP Cep: 15900047

Código: 0129-37719

00

Beneficiário: ELIZABETH FELIX DE OLIVEIRA

CPF: 76170489804

Mes Pagamento:

Valor da Parc.

Co-participação

Caixa:

Desconto:

Juros:

Val Pagamento:

Mes Ref:

02/2024

627,74

0,00

0,00

0,00

0,00

627,74

01/2024

03/2024

627,74

0,00

0,00

0,00

0,00

627,74

02/2024

04/2024

627,74

0,00

0,00

0,00

0,00

627,74

03/2024

05/2024

627,74

0,00

0,00

0,00

0,00

627,74

04/2024

06/2024

627,74

0,00

0,00

0,00

0,00

627,74

05/2024

07/2024

627,74

0,00

0,00

0,00

0,00

627,74

06/2024

08/2024

719,52

0,00

0,00

0,00

0,00

719,52

07/2024

09/2024

719,52

0,00

0,00

0,00

0,00

719,52

08/2024

10/2024

719,52

0,00

0,00

0,00

0,00

719,52

09/2024

09/2024

0,00

21,00

0,00

0,00

0,00

21,00

10/2024

11/2024

719,52

0,00

0,00

0,00

0,00

719,52

10/2024

12/2024

719,52

0,00

0,00

0,00

0,00

719,52

11/2024

01/2025

719,52

0,00

0,00

0,00

0,00

719,52

12/2024

**Total Benef.:**

8.083,56

21,00

0,00

0,00

0,00

8.104,56

**Total Pago Família.:**

8.083,56

21,00

0,00

0,00

0,00

8.104,56