

**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:** JOAO ALAUR MAGNANI

**CPF:** 83389083804

**Endereço:** RUA SANTO ANTONIO

Centro (Jurupema)

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15909037

**Código:** 0129-32977

**00 Beneficiário:** JOAO ALAUR MAGNANI

**CPF:** 83389083804

**Mes Pagamento:**

**Valor da Parc.**

**Co-participação**

**Caixa:**

**Desconto:**

**Juros:**

**Val Pagamento:**

**Mes Ref:**

02/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	01/2024
01/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00	01/2024
02/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00	02/2024
03/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	02/2024
04/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	03/2024
05/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	04/2024
06/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	05/2024
07/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	06/2024
08/2024	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	07/2024
09/2024	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	08/2024
10/2024	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	09/2024
11/2024	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	10/2024
12/2024	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	11/2024
01/2025	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	12/2024

**Total Benef.:** 4.933,80      38,00      0,00      0,00      0,00      0,00      4.971,80

**Total Pago Família.:** 4.933,80      38,00      0,00      0,00      0,00      0,00      4.971,80