

**PLANO SAUDE SANTA CASA**

**CNPJ: 72127210000156**

**INFORMATIVO PARA IMPOSTO DE RENDA - DMED**

**Data de Emissão..:** 19/02/2025

**Hora de Emissão :** 12:03

**Ano Calendário:** 2024

**Titular / Responsável:** LUCIA MARIA GOMES DE GODOY

**CPF:** 84094060804

**Endereço:** RUA ITALIA

VILA SARGI

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15901044

**Código:** 0129-13495

00

**Beneficiário:** LUCIA MARIA GOMES DE GODOY

**CPF:** 84094060804

**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

383,14

01/2024

03/2024

383,14

0,00

0,00

0,00

0,00

383,14

02/2024

05/2024

0,00

122,41

0,00

0,00

4,24

126,65

03/2024

04/2024

383,14

0,00

0,00

0,00

0,00

383,14

03/2024

05/2024

383,14

0,00

0,00

0,00

0,00

383,14

04/2024

05/2024

0,00

122,41

0,00

0,00

3,10

125,51

04/2024

06/2024

383,14

0,00

0,00

0,00

0,00

383,14

05/2024

04/2024

0,00

19,00

0,00

0,00

0,00

19,00

05/2024

07/2024

383,14

0,00

0,00

0,00

0,00

383,14

06/2024

08/2024

439,16

0,00

0,00

0,00

0,00

439,16

07/2024

09/2024

439,16

0,00

0,00

0,00

0,00

439,16

08/2024

10/2024

439,16

0,00

0,00

0,00

0,00

439,16

09/2024

11/2024

439,16

0,00

0,00

0,00

0,00

439,16

10/2024

12/2024

439,16

0,00

0,00

0,00

0,00

439,16

11/2024

01/2025

439,16

0,00

0,00

0,00

0,00

439,16

12/2024

**Total Benef.:**

4.933,80

263,82

0,00

0,00

7,34

5.204,96

**Total Pago Família.:**

4.933,80

263,82

0,00

0,00

7,34

5.204,96