

**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:** JOAQUIM LUIZ PAVARINA

**CPF:** 02027093885

**Endereço:** AV PAULO ROBERTO SCANDAR

CENTRO

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15900001

<b>Código:</b> 0129-35515		<b>00</b>		<b>Beneficiário:</b> JOAQUIM LUIZ PAVARINA			<b>CPF:</b> 02027093885	
<b>Mes Pagamento:</b>	<b>Valor da Parc.</b>	<b>Co-participação</b>	<b>Caixa:</b>	<b>Desconto:</b>	<b>Juros:</b>	<b>Val Pagamento:</b>	<b>Mes Ref:</b>	
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	
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	
<b>Total Benef.:</b>	8.083,56	0,00	0,00	0,00	0,00	8.083,56		
<b>Total Pago Família.:</b>	8.083,56	0,00	0,00	0,00	0,00	8.083,56		