

**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:** MILSON MORAES

**CPF:** 02778690808

**Endereço:** RUA ANTONIO PAES DE CAMARGO

CONJ RES IPIRANGA TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15902174

Código: 0063-09091		00 <b>Beneficiário:</b> MILSON MORAES				CPF: 02778690808			
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		
04/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	03/2024		
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		
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		
<b>Total Benef.:</b>	4.609,36	0,00	0,00	0,00	0,00	4.609,36			
<b>Total Pago Família.:</b>	4.609,36	0,00	0,00	0,00	0,00	4.609,36			