

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: LAERTE HENRIQUE PRODOXIMO

CPF: 05128231895

Endereço: RUA 24 DE OUTUBRO

VILA DI SANTI

TAQUARITINGA

SP Cep: 15906024

Código:	00	Beneficiário:					CPF:		
Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:		
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		
<b>Total Benef.:</b>	2.634,96	0,00	0,00	0,00	0,00	2.634,96			
<b>Total Pago Família.:</b>	2.634,96	0,00	0,00	0,00	0,00	2.634,96			