

**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:** ROSANGELA SALES

**CPF:** 08431952822

**Endereço:** RUA GENARO ORDINE

PQR LARANJEIRAS I TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15904068

Código: 0129-32586		00 <b>Beneficiário:</b> ROSANGELA SALES		<b>CPF:</b> 08431952822				
<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	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	
04/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	03/2024	
02/2024	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	38,00	03/2024	
03/2024	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	38,00	04/2024	
05/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	04/2024	
06/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	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	
08/2024	0,00	38,00	0,00	0,00	0,81	38,81	08/2024	
09/2024	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	08/2024	
09/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	19,00	09/2024	
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>	4.933,80	133,00	0,00	0,00	0,81	5.067,61		
<b>Total Pago Família.:</b>	4.933,80	133,00	0,00	0,00	0,81	5.067,61		