

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: TERESINHA DAMIAO MIQUELINI

CPF: 13890722822

Endereço: RUA HERMINIO PIVA

CENTRO

TAQUARITINGA

SP Cep: 15900055

Código: 0129-40745

00

Beneficiário: TERESINHA DAMIAO MIQUELINI

CPF: 13890722822

Mes Pagamento:

Valor da Parc.

Co-participação

Caixa:

Desconto:

Juros:

Val Pagamento:

Mes Ref:

01/2025

439,16

0,00

0,00

0,00

0,00

439,16

12/2024

Total Benef.:

439,16

0,00

0,00

0,00

0,00

439,16

Total Pago Família.:

439,16

0,00

0,00

0,00

0,00

439,16