

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: VALQUIRIA SOARES DE MELO VALERIO BONFANTE

CPF: 14961219886

Endereço: RUA MARIO MIZIARA

JD SOBRAL

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15906304

Código: 0129-38469 00 **Beneficiário:** VALQUIRIA SOARES DE MELO VALERIO BONFANTE **CPF:** 14961219886

Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:
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
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
07/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,44	19,44	07/2024
08/2024	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	07/2024
07/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	19,00	08/2024
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
09/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,39	19,39	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
Total Benef.:	4.933,80	57,00	0,00	0,00	0,83	4.991,63	
Total Pago Família.:	4.933,80	57,00	0,00	0,00	0,83	4.991,63	