

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: LEONEL DO AMARAL

CPF: 43431941834

Endereço: RUA RICIERI MICALI

CENTRO

GUARIROBA (TAQUARITINGA) SP

Cep: 15908017

Código: 0129-39475		00		Beneficiário: LEONEL DO AMARAL			CPF: 43431941834	
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	
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>	4.933,80	0,00	0,00	0,00	0,00	4.933,80		

Código: 0129-39475		01		Beneficiário: CLAUDETE BARTOLANI DO AMARAL			CPF: 11131202821	
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	
04/2024	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	74,00	04/2024	
05/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	04/2024	
05/2024	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	74,00	05/2024	
06/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	05/2024	
05/2024	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	74,00	05/2024	
06/2024	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	74,00	06/2024	
07/2024	383,14	0,00	0,00	0,00	0,00	383,14	06/2024	
07/2024	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	74,00	07/2024	
08/2024	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	07/2024	
06/2024	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	74,00	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	
08/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	19,00	09/2024	
10/2024	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	74,00	10/2024	
11/2024	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	10/2024	
10/2024	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	78,00	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	615,00	0,00	0,00	0,00	5.548,80		
<b>Total Pago Família.:</b>	9.867,60	615,00	0,00	0,00	0,00	10.482,60		