

PLANO SAUDE SANTA CASA

Data de Emissão.: 19/02/2025

CNPJ: 72127210000156

Hora de Emissão : 12:01

INFORMATIVO PARA IMPOSTO DE RENDA - DMED

Ano Calendário: 2024

Titular / Responsável: JOSE EDUARDO OLIVERIO

CPF: 65933966800

Endereço: AV ERNESTO SALVAGNI

PQR LARANJEIRAS III TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15904190

Código: 0063-38253		00 Beneficiário: JOSE EDUARDO OLIVERIO		CPF: 65933966800			
Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:
02/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	01/2024
03/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	02/2024
04/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	03/2024
05/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	04/2024
06/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	05/2024
07/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	06/2024
08/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	07/2024
09/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	08/2024
10/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	09/2024
11/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	10/2024
12/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	11/2024
02/2025	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	12/2024
Total Benef.:	4.609,36	0,00	0,00	0,00	0,00	4.609,36	

Código: 0063-38253		01 Beneficiário: ELIANA APARECIDA SYLVESTRE OLIVERIO		CPF: 15572739871			
Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:
02/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	01/2024
01/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	01/2024
03/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	02/2024
01/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	02/2024
04/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	03/2024
05/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	04/2024
04/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	05/2024
06/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	05/2024
07/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	06/2024
08/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	07/2024
09/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	08/2024
10/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	09/2024
11/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	10/2024
11/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	11/2024
12/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	11/2024
02/2025	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	12/2024
11/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	12/2024
Total Benef.:	4.609,36	85,00	0,00	0,00	0,00	4.694,36	
Total Pago Família.:	9.218,72	85,00	0,00	0,00	0,00	9.303,72	