

**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:** ROGERIO APARECIDO RIBEIRO

**CPF:** 98041703887

**Endereço:** RUA SAO JOSE

VILA DI SANTI

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15906034

**Código:** 0063-38668

00

**Beneficiário:** ROGERIO APARECIDO RIBEIRO

**CPF:** 98041703887

**Mes Pagamento:**

**Valor da Parc.**

**Co-participação**

**Caixa:**

**Desconto:**

**Juros:**

**Val Pagamento:**

**Mes Ref:**

02/2024

230,39

0,00

0,00

0,00

0,00

230,39

01/2024

03/2024

230,39

0,00

0,00

0,00

0,00

230,39

02/2024

04/2024

230,39

0,00

0,00

0,00

0,00

230,39

03/2024

05/2024

230,39

0,00

0,00

0,00

0,00

230,39

04/2024

06/2024

262,74

0,00

0,00

0,00

0,00

262,74

05/2024

07/2024

262,74

0,00

0,00

0,00

0,00

262,74

06/2024

08/2024

262,74

0,00

0,00

0,00

0,00

262,74

07/2024

09/2024

262,74

0,00

0,00

0,00

0,00

262,74

08/2024

10/2024

262,74

0,00

0,00

0,00

0,00

262,74

09/2024

11/2024

262,74

0,00

0,00

0,00

0,00

262,74

10/2024

12/2024

262,74

0,00

0,00

0,00

0,00

262,74

11/2024

02/2025

262,74

0,00

0,00

0,00

0,00

262,74

12/2024

**Total Benef.:**

3.023,48

0,00

0,00

0,00

0,00

3.023,48

**Total Pago Família.:**

3.023,48

0,00

0,00

0,00

0,00

3.023,48