

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: NELSON PERES BELUCCI

CPF: 98239104800

Endereço: RUA BAPTISTA BOZIO

PQR LARANJEIRAS II TAQUARITINGA

SP Cep: 15904138

Código: 0129-38523		00 Beneficiário: NELSON PERES BELUCCI		CPF: 98239104800			
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
09/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	19,00	09/2024
11/2024	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	10/2024
11/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	1,28	20,28	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	38,00	0,00	0,00	1,28	4.973,08	

Código: 0129-38523		01 Beneficiário: WALDECYR DE FATIMA GOLFETO BELUCCI		CPF: 04800213843			
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
08/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	19,00	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
09/2024	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	38,00	09/2024
10/2024	439,16	0,00	0,00	0,00	0,00	439,16	09/2024
11/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	19,00	10/2024
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	95,00	0,00	0,00	0,00	5.028,80	

Total Pago Família.: 9.867,60 133,00 0,00 0,00 1,28 10.001,88