

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: DONIZETI ALVES BERNARDINO

CPF: 98240560849

Endereço: RUA PEDRO GARCIA

VILA ROMANA

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15903048

Código: 0129-35664		00		Beneficiário: DONIZETI ALVES BERNARDINO			CPF: 98240560849	
Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:	
01/2024	0,00	92,50	0,00	0,00	0,00	92,50	01/2024	
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	92,50	0,00	0,00	0,00	92,50	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	185,00	0,00	0,00	0,00	5.118,80		

Código: 0129-35664		01		Beneficiário: VILMA APARECIDA LEMES BERNARDINO			CPF: 83281851800	
Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:	
01/2024	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	74,00	01/2024	
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	
04/2024	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	19,00	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	
Total Benef.:	4.933,80	93,00	0,00	0,00	0,00	5.026,80		
Total Pago Família.:	9.867,60	278,00	0,00	0,00	0,00	10.145,60		