

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: NIVALDA SERAFINI FIAMENGUI

CPF: 08206534890

Endereço: RUA JOSE MARTINS PIETRO

JD CONTENDAS

TAQUARITINGA

SP Cep: 15902028

Código: 0129-37001

00 Beneficiário: NIVALDA SERAFINI FIAMENGUI

CPF: 08206534890

| 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       |          |
| <b>Total Pago Família.:</b> | 4.933,80       | 0,00            | 0,00   | 0,00      | 0,00   | 4.933,80       |          |