

**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:** NEIDE TEREZINHA MIQUILIN BENEVENTE

**CPF:** 29078136847

**Endereço:** RUA 24 DE OUTUBRO

CENTRO

TAQUARITINGA

SP **Cep:** 15900003

<b>Código:</b> 0129-12762		<b>00</b>		<b>Beneficiário:</b> NEIDE TEREZINHA MIQUILIN BENEVENTE			<b>CPF:</b> 29078136847		
<b>Mes Pagamento:</b>	<b>Valor da Parc.</b>	<b>Co-participação</b>	<b>Caixa:</b>	<b>Desconto:</b>	<b>Juros:</b>	<b>Val Pagamento:</b>	<b>Mes Ref:</b>		
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>Código:</b> 0129-12762		<b>01</b>		<b>Beneficiário:</b> DOMINGOS BENEVENTE			<b>CPF:</b> 34368043804		
<b>Mes Pagamento:</b>	<b>Valor da Parc.</b>	<b>Co-participação</b>	<b>Caixa:</b>	<b>Desconto:</b>	<b>Juros:</b>	<b>Val Pagamento:</b>	<b>Mes Ref:</b>		
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			

**Total Pago Família.:** 9.867,60      0,00      0,00      0,00      0,00      9.867,60