

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: JOSE WAGNER MAROTTI

CPF: 02992709808

Endereço: AVENIDA MARIO DA SILVA CAMARGO

PQ RES LARANJEIRAS TAQUARITINGA
I

SP **Cep:** 15904102

Código: 0129-37003		00 Beneficiário: JOSE WAGNER MAROTTI				CPF: 02992709808			
Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:		
02/2024	627,74	0,00	0,00	0,00	0,00	627,74	01/2024		
03/2024	627,74	0,00	0,00	0,00	0,00	627,74	02/2024		
04/2024	627,74	0,00	0,00	0,00	0,00	627,74	03/2024		
05/2024	627,74	0,00	0,00	0,00	0,00	627,74	04/2024		
06/2024	627,74	0,00	0,00	0,00	0,00	627,74	05/2024		
07/2024	627,74	0,00	0,00	0,00	0,00	627,74	06/2024		
08/2024	719,52	0,00	0,00	0,00	0,00	719,52	07/2024		
09/2024	719,52	0,00	0,00	0,00	0,00	719,52	08/2024		
10/2024	719,52	0,00	0,00	0,00	0,00	719,52	09/2024		
11/2024	719,52	0,00	0,00	0,00	0,00	719,52	10/2024		
12/2024	719,52	0,00	0,00	0,00	0,00	719,52	11/2024		
01/2025	719,52	0,00	0,00	0,00	0,00	719,52	12/2024		
Total Benef.:	8.083,56	0,00	0,00	0,00	0,00	8.083,56			

Código: 0129-37003		01 Beneficiário: SANDRA MARIA PAVARINA MAROTTI				CPF: 05484902878			
Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:		
02/2024	627,74	0,00	0,00	0,00	0,00	627,74	01/2024		
03/2024	627,74	0,00	0,00	0,00	0,00	627,74	02/2024		
04/2024	627,74	0,00	0,00	0,00	0,00	627,74	03/2024		
05/2024	627,74	0,00	0,00	0,00	0,00	627,74	04/2024		
06/2024	627,74	0,00	0,00	0,00	0,00	627,74	05/2024		
07/2024	627,74	0,00	0,00	0,00	0,00	627,74	06/2024		
08/2024	719,52	0,00	0,00	0,00	0,00	719,52	07/2024		
09/2024	719,52	0,00	0,00	0,00	0,00	719,52	08/2024		
10/2024	719,52	0,00	0,00	0,00	0,00	719,52	09/2024		
11/2024	719,52	0,00	0,00	0,00	0,00	719,52	10/2024		
12/2024	719,52	0,00	0,00	0,00	0,00	719,52	11/2024		
11/2024	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	35,00	11/2024		
01/2025	719,52	0,00	0,00	0,00	0,00	719,52	12/2024		
Total Benef.:	8.083,56	35,00	0,00	0,00	0,00	8.118,56			

Total Pago Família.: 16.167,12 35,00 0,00 0,00 0,00 16.202,12