

PLANO SAUDE SANTA CASA

Data de Emissão.: 19/02/2025

CNPJ: 72127210000156

Hora de Emissão : 12:01

INFORMATIVO PARA IMPOSTO DE RENDA - DMED

Ano Calendário: 2024

Titular /Responsável: LUIZ ROBERTO WAGNER

CPF: 20206216815

Endereço: RUA PROF JOSE ALVES CERQUEIRA
CEZAR

JD CONTENDAS

TAQUARITINGA

SP Cep: 15902030

Código: 0063-05405

00 Beneficiário: LUIZ ROBERTO WAGNER

CPF: 20206216815

Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:
02/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	01/2024
03/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	02/2024
04/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	03/2024
05/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	04/2024
06/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	05/2024
07/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	06/2024
08/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	07/2024
09/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	08/2024
08/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	08/2024
10/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	09/2024
09/2024	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00	09/2024
11/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	10/2024
12/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	11/2024
02/2025	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	12/2024
Total Benef.:	4.609,36	51,00	0,00	0,00	0,00	4.660,36	

Código: 0063-05405

01 Beneficiário: MARIA HONORIA SICHIERI WAGNER

CPF: 08661214807

Mes Pagamento:	Valor da Parc.	Co-participação	Caixa:	Desconto:	Juros:	Val Pagamento:	Mes Ref:
02/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	01/2024
03/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	02/2024
04/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	03/2024
05/2024	351,24	0,00	0,00	0,00	0,00	351,24	04/2024
06/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	05/2024
07/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	06/2024
08/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	07/2024
09/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	08/2024
08/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	08/2024
09/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	09/2024
10/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	09/2024
10/2024	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	17,00	10/2024
11/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	10/2024
12/2024	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	11/2024
02/2025	400,55	0,00	0,00	0,00	0,00	400,55	12/2024
Total Benef.:	4.609,36	51,00	0,00	0,00	0,00	4.660,36	

Total Pago Família.: 9.218,72 102,00 0,00 0,00 0,00 9.320,72