

Declaração completa

Ano-calendário: 2024

Declaração: Original

Situação especial: Não

Declarante	Responsável pelo preenchimento da declaração
CNPJ	CPF
18.930.380/0001-29	789.766.503-87
CNES	Nome
	HELENALDO SOARES DE CARVALHO
Nome empresarial	
GUARITA OTORRINOS LTDA	
Responsável perante o CNPJ	DDD
660.823.313-20	Telefone
	86 3194-5151
	Ramal
	Fax
	E-mail
	CONTATO@GCONTE.COM.BR

Tipo do declarante

Prestador de serviço de saúde

Prestador de serviço de saúde - Responsável/beneficiários

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
001.671.283-88	Lessandra Machado Vieira	500,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
003.045.793-94	VITOR TABATINGA DO REGO LOPES	450,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
003.521.843-61	Pauliana Oliveira da Cruz	500,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
009.321.643-23	Karllene Rocha Polo	500,00

Declaração completa

Ano-calendário: 2024

Declaração: Original

Situação especial: Não

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
022.599.203-57	Salma Alves Holanda Figueredo	900,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
022.973.203-88	VALQUIRIA DE SOUSA GOMES	3.150,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
026.378.523-80	Tatiane Nunes de Sousa	500,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
027.230.903-61	William Abreu da Silva	450,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
035.543.063-04	Luzia Aldenora Rodrigues Ribeiro	500,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
038.029.823-63	ANA ELISA DUARTE PESSOA ALMEIDA	3.650,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
039.740.273-27	Izael Carvalho Nunes	450,00

Declaração completa

Ano-calendário: 2024

Declaração: Original

Situação especial: Não

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
057.782.223-35	Ana Leticia Teixeira Ribeiro Medeiros	450,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
428.636.273-68	Aroldo Nunes de Sousa	450,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
512.717.702-10	George Wilson Lima Rodrigues	500,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
640.958.863-15	SALATIEL FRANCISCO DE OLIVEIRA ARAUJO	450,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
641.969.413-20	Marcelo Fernandes da Silva	500,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
718.405.753-87	LAURO OLIVEIRA VIANA	1.000,00

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
793.394.333-00	LEVY REBELO FERREIRA DE CARVALHO	450,00

Declaração completa

Ano-calendário: 2024

Declaração: Original

Situação especial: Não

Responsável pelo pagamento do serviço de saúde		
CPF	Nome	Valor pago no ano como beneficiário
839.851.232-68	Michelle Soares Martins Bastos	450,00