

NIRE (DA SEDE OU DA FILIAL QUANDO A SEDE FOR EM OUTRA UF)

33.2.1084231-5

Tipo Jurídico

Sociedade empresária limitada

Porte Empresarial

Normal

Nome

DRA. ANA KATARINA PRAZERES ODONTOLOGIA LTDA

Código Ato

Eventos

002

Cód	Qtde.	Descrição do Ato / Evento
022	1	Alteração / Alteração de Dados e de Nome Empresarial
XXX	XX	XX
XXX	XX	XX
XXX	XX	XX
XXX	XX	XX

CERTIFICO O DEFERIMENTO POR RODRIGO DA COSTA BROSEGHINI SOB O NÚMERO E DATA ABAIXO:

NIRE / Arquivamento	CNPJ	Endereço / Endereço completo no exterior	Bairro	Município	Estado
00003992062	35.028.340/0001-05	Avenida GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA 470	CENTRO	Nova Iguaçu	RJ
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX
XXXXXXXXXX	XX.XXX.XXX/XXXX-XX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX

Deferido em 29/12/2020 e arquivado em 30/12/2020



Bernardo Feijó Sampaio Berwanger

SECRETÁRIO GERAL

Observação:

Nº de Páginas      Capa Nº Páginas

8

1/1

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Nome: INOVE SORRISOS CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA  
Nome Novo: DRA. ANA KATARINA PRAZERES ODONTOLOGIA LTDA  
NIRE: 332.1084231-5 Protocolo: 00-2020/279345-1 Data do protocolo: 23/12/2020  
CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/12/2020 SOB O NÚMERO 00003992062 e demais constantes do termo de autenticação.  
Autenticação: 52793FC84EED797691D678B1CD57FD6BF23CB1EB0E2685F6EDF6C8EE9EBD3B7E  
Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.





**33.2.1084231-5**

Sociedade empresária limitada

Normal

**00-2020/279345-1**

23/12/2020 15:00:43

## JUCERJA

**Último arquivamento:**

33210842315 - 30/09/2019

**NIRE: 33.2.1084231-5**

INOVE SORRISOS CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA

**Boleto(s):** 103568018

**Hash:** 25C9E57C-21C9-482A-9B11-4D850221A430

Orgão	Calculado	Pago
Junta	414,00	414,00
DREI	0,00	0,00

## REQUERIMIENTO

Ilmo Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

# INOVE SORRISOS CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA

requer a v. sa o deferimento do seguinte ato:

[illegible]

### Requerente

<b>Nome:</b>	CRISTIANO OLIVEIRA DE ALMEIDA
<b>Assinatura:</b>	ASSINADO DIGITALMENTE
<b>Telefone de contato:</b>	2137763354
<b>E-mail:</b>	admin@contabilidadeefator.com.br
<b>Tipo de documento:</b>	Digital
<b>Data de criação:</b>	23/12/2020
<b>Data da 1ª entrada:</b>	23/12/2020

# Rio de Janeiro

## Local

23/12/2020

## Data

## Últimos Retornos

29/12/2020



00-2020/279345-1

Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Nome: INOVE SORRISOS CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA

Nome Novo: DRA. ANA KATARINA PRAZERES ODONTOLOGIA LTDA

NIRE: 332.1084231-5 Protocolo: 00-2020/279345-1 Data do protocolo: 23/12/2020

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/12/2020 SOB O NÚMERO 00003992062 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: 52793FC84EED797691D678B1CD57FD6BF23CB1EB0E2685F6EDF6C8EE9EBD3B7E

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.



Pag. 2/8

**1ª ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA  
SOCIEDADE EMPRESÁRIA INOVE SORRISOS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**

**NATHALIA SANTOS GOMES** brasileira, Dentista, solteira,, portadora da carteira de identidade nº 28428209-2 expedida pelo DETRAN/RJ e inscrito no CPF nº 162.492.567-76, nascida em 20/02/1997, residente e domiciliado à Rua Marli Carvalho Pereira, 11 casa 1– Miguel Couto – Nova Iguaçu/RJ – Cep: 26.070-452.

**ANA KATARINA CAVALCANTI PRAZERES**, brasileira, Cirurgiã Dentista, CRO 48.730, responsável legal e jurídica, casada no regime comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade nº 10080798-1 expedida pelo DETRAN/RJ e inscrita no CPF nº 044.829.167-30, nascida em 02/01/1977, residente e domiciliado na Rua Oliveiros Rodrigues Alves, 522 apt 408 bl 4, Posse, Nova Iguaçu/RJ, Cep: 26.030-010.

**DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO**, brasileira, Cirurgiã Dentista, CRO 33.450, Responsável Técnica, solteira, portador da carteira de identidade nº 0206315616 expedida pelo DETRAN/RJ e inscrita no CPF nº 101.903.867-54, nascida em 23/04/1984, residente e domiciliado na Rua Antonio Teixeira, 136, Metropole, Nova Iguaçu/RJ, Cep: 26.215-400.. Únicos sócios da Sociedade Empresária Limitada, denominada “**INOVE SORRISOS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA**” com sede e domicilio na Avenida Governador Roberto Silveira nº 470 sala 801, e 830 – Centro – Nova Iguaçu – RJ – CEP: 26.210-210; inscrita no CNPJ/MF sob o nº 35.028.340/0001-05, cujo ato constitutivo encontra-se arquivado na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro, sob NIRE: 33210842315, por despacho de 30/09/2019, resolvem de comum acordo realizar sua 1ª alteração contratual mediante as seguintes cláusulas:

**CLAUSULA PRIMEIRA**

Neste ato o sócio **NATHALIA SANTOS GOMES** transfere 2.575 (dois mil e quinhentos e setenta e cinco) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada quota totalmente integralizadas no valor de R\$ 2.575,00,00 (dois mil e quinhentos e setenta e cinco reais) pelo preço certo e ajustadas ambas as partes, para o sócio **ANA KATARINA CAVALCANTI PRAZERES**. Neste ato o sócio **NATHALIA SANTOS GOMES** transfere 4.850,00 (quatro mil e oitocentos e cinquenta) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada quota totalmente integralizadas no valor de R\$ 4.850,00 (quatro mil e oitocentos e cinquenta reais) pelo preço certo e ajustadas ambas as partes, para o sócio **DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO**.

**CLAUSULA SEGUNDA**

Os sócios resolvem de comum acordo alterar o endereço da empresa para: Avenida Governador Roberto Silveira nº 470 sala 305 – Centro – Nova Iguaçu – RJ – CEP: 26.210-210;

Avenida Governador Roberto Silveira, nº 470 – Sala 1222 – Centro – Nova Iguaçu/RJ  
Cep: 26.210-210  
Tel : 21 3776 – 3354 – 3764-7057  
www.contabilidadefator.com





### CLAUSULA TERCEIRA

Os sócios resolvem de comum acordo alterar a razão social da empresa para: DRA. ANA KATARINA PRAZERES ODONTOLOGIA LTDA

### CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

### CLAUSULA PRIMEIRA

A sociedade girará sob o nome empresarial de, **DRA. ANA KATARINA PRAZERES ODONTOLOGIA LTDA** e terá sua sede à Avenida Governador Roberto Silveira nº 470 sala 305 - Centro/Nova Iguaçu - Rio de Janeiro/ RJ – CEP: 26.210-210.

### CLAUSULA SEGUNDA

O Capital Social será de R\$ 15.000 (quinze mil reais) divididos em 15.000 (quinze mil) quotas de valor nominal de R\$ 1,00 (um real) integralizadas, neste ato em moeda corrente do país, pelos sócios.

SÓCIOS	Quotas	Valor
ANA KATARINA CAVALCANTI PRAZERES	10.000	R\$ 10.000,00
DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO	5.000	R\$ 5.000,00
TOTAL	15.000	R\$ 15.000,00

### CLAUSULA TERCEIRA

A sociedade terá como objeto principal a atividade de odontologia.

### CLAUSULA QUARTA

A sociedade será de prazo indeterminado, sendo que suas atividades terão inicio no ato do registro do presente instrumento, que se dará em até trinta dias após a assinatura do mesmo, nos moldes do artigo 998 do Código Civil de 2002.

### CLAUSULA QUINTA

As quotas de capital são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento de outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada, a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Avenida Governador Roberto Silveira, nº 470 – Sala 1222 – Centro – Nova Iguaçu/RJ  
Cep: 26.210-210  
Tel : 21 3776 – 3354 – 3764-7057  
www.contabilidade.fator.com

#### CLAUSULA SEXTA

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

#### CLAUSULA SÉTIMA

A Administração da sociedade será exercida pelo sócio ANA KATARINA CAVALCANTI PRAZERES, que representará a sociedade ativa e passiva, judicial e extra-judicial. Poderá ainda, nomear ou constituir procuradores que em nome da sociedade praticarão todos e quaisquer atos necessários à consecução dos objetivos sociais ou à defesa dos interesses e direitos da sociedade, adquirir ou onerar móveis e imóveis, porém, não poderão ter poderes para as atividades de responsabilidade técnico-profissional que são privativas dos sócios

#### CLAUSULA OITAVA

Ao término de cada exercício social, em 31 de Dezembro, os administradores prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

#### CLAUSULA NONA

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada pôr todos os sócios.

#### CLAUSULA DÉCIMA

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pró-labore", observadas as disposições regulamentadas pertinentes.

#### CLAUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA

Falecendo ou interditado o sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse deste ou do(s) sócios remanescente(s) o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

#### CLAUSULA DÉCIMA-SEGUNDA

Para fins do disposto no art. 1.011 do Código Civil, as sócias, declara sob as penas da lei que não estão incurso em nenhum dos crimes previstos ali ou em lei especial, que possam impedi-las de exercer a administração da sociedade.

#### CLAUSULA DÉCIMA-TERCEIRA

Avenida Governador Roberto Silveira, nº 470 – Sala 1222 – Centro – Nova Iguaçu/RJ  
Cep: 26.210-210  
Tel : 21 3776 – 3354 – 3764-7057  
www.contabilidadefator.com



E, por estarem assim, justos e contratados assinam o presente instrumento em 3 (três) vias.

Rio de Janeiro, 14 de Dezembro de 2020.

7º OFÍCIO  
7º OFÍCIO  
7º OFÍCIO

Nathalia Santos Gomes

NATHALIA SANTOS GOMES

Ana Katarina Cavalcanti Prazeres

ANA KATARINA CAVALCANTI PRAZERES

Diana S. de J. Loureiro Araújo

DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO

Testemunhas:

Cristiano Oliveira de Almeida

Cristiano Oliveira de Almeida

RG: 083763/O - CRC/RJ

Deise Lucia Olimpio Pereira

Deise Lucia Olimpio Pereira

RG: 108340/O - CRC/RJ

7º Ofício  
Rua Otávio Tarquino, nº 51 - Centro  
Nova Iguaçu - RJ - CEP: 26.210-170  
Tel.: (21) 2667-7640

089367AA709455

Reconheço por semelhança a firma de: NATHALIA SANTOS GOMES (X00000017848)  
Nova Iguaçu, 18 de dezembro de 2020. Conf: Vanessa N. dos S. B. Souza

EM TEST Vanessa N. dos S. B. Souza da verdade. Cart: 5,82  
TJ+ISS: 2,87  
Total: 8,69

EDOB-76334 SFB Consulte em <https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

7º Ofício  
Rua Otávio Tarquino, nº 51 - Centro  
Nova Iguaçu - RJ - CEP: 26.210-170  
Tel.: (21) 2667-7640

089367AA709466

Reconheço por semelhança as firmas de: ANA KATARINA CAVALCANTI PRAZERES e DIANA SIQUEIRA DE ARRUDA CAMARA ARAUJO (X00000017850)  
Nova Iguaçu, 18 de dezembro de 2020. Conf: Vanessa N. dos S. B. Souza

EM TEST Vanessa N. dos S. B. Souza da verdade. Cart: 11,64  
TJ+ISS: 4,74  
Total: 16,38

EDOB-76328 FHV, EDOB-76329 SUG  
Consulte em <https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

Avenida Governador Roberto Silveira, nº 470 - Sala 1222 - Centro - Nova Iguaçu/RJ

cep: 26.210-210

: 21 3776 - 3354 - 3764-7057

w.contabilidadefator.com



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA - CNPJ

DOCUMENTO BÁSICO DE ENTRADA DO CNPJ

A análise e o deferimento deste documento serão efetuados pelo seguinte órgão:

- Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

PROTOCOLO REDESIM  
RJP2000238564

01. IDENTIFICAÇÃO

NOME EMPRESARIAL (firma ou denominação) DRA. ANA KATARINA PRAZERES ODONTOLOGIA LTDA	Nº DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 35.028.340/0001-05
--	---

02. MOTIVO DO PREENCHIMENTO

RELAÇÃO DOS EVENTOS SOLICITADOS / DATA DO EVENTO  211 Alteracao de endereco dentro do mesmo municipio 220 Alteracao do nome empresarial (firma ou denominacao) 202 Alteracao da pessoa fisica responsavel perante o CNPJ Quadro de Sócios e Administradores - QSA	Número de Controle: RJ45982758 - 35028340000105
--	---

03. DOCUMENTOS APRESENTADOS

<input checked="" type="checkbox"/> FCPJ	<input type="checkbox"/> QSA
--	------------------------------

04. IDENTIFICAÇÃO DO PREPOSTO

NOME DO PREPOSTO	CPF DO PREPOSTO
------------------	-----------------

05. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

<input checked="" type="checkbox"/> Responsável	<input type="checkbox"/> Preposto
NOME ANA KATARINA CAVALCANTI PRAZERES	CPF 044.829.167-30
LOCAL E DATA n. Iguaçu, 21 de dezembro 2020	ASSINATURA (com firma reconhecida) Ana Katarina B. Prazeres

06. RECONHECIMENTO DE FIRMA

07. RECIBO DE ENTREGA

7º Ofício  
Rua Otávio Tarquino, nº 51 - Centro  
Nova Iguaçu - RJ - CEP: 26.210-170  
Tel.: (21) 2567-7640

089367AA709662

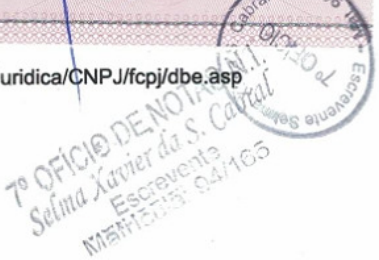
Reconheço por semelhança a firma de: ANA KATARINA CAVALCANTI PRAZERES (X000000179F3)  
Nova Iguaçu, 21 de dezembro de 2020. Conf:

EM TEST. da verdade. Cart : 5 82  
Seima Xavier da Silva Cabral TJ+ISS: 2 37  
Total : 8 19

EDOC-11585 NWE Consulte em <https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico>

CARIMBO COM DATA E ASSINATURA DO FUNCIONARIO DA UNIDADE CADASTRADORA

[www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpj/dbe.asp](http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/CNPJ/fcpj/dbe.asp)



Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro

Nome: INOVE SORRISOS CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA

Nome Novo: DRA. ANA KATARINA PRAZERES ODONTOLOGIA LTDA

NIRE: 332.1084231-5 Protocolo: 00-2020/279345-1 Data do protocolo: 23/12/2020

CERTIFICO O ARQUIVAMENTO em 30/12/2020 SOB O NÚMERO 00003992062 e demais constantes do termo de autenticação.

Autenticação: 52793FC84EED797691D678B1CD57FD6BF23CB1EB0E2685F6EDF6C8EE9EBD3B7E

Para validar o documento acesse <http://www.jucerja.rj.gov.br/servicos/chanceladigital>, informe o nº de protocolo.





IDENTIFICAÇÃO DOS ASSINANTES

CERTIFICO QUE O ATO DA INOVE SORRISOS CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA, NIRE 33.2.1084231-5, PROTOCOLO 00-2020/279345-1, ARQUIVADO EM 30/12/2020, SOB O NÚMERO (S) 00003992062, FOI ASSINADO DIGITALMENTE.

CPF/CNPJ	Nome
 044.343.067-58	CRISTIANO OLIVEIRA DE ALMEIDA



30 de dezembro de 2020.



Bernardo Feijó Sampaio Berwanger  
Secretário Geral