



JUCESP - Junta Comercial do Estado de São Paulo
 Ministério da Indústria, Comércio Exterior e Serviços
 Departamento de Registro Empresarial e Integração - DREI
 Secretaria de Desenvolvimento Econômico

ETIQUETA PROTOCOLO

JUCESP PROTOCOLO
0.922.177/22-3

CAPA DO REQUERIMENTO

CONTROLE INTERNET
031244819-8

DADOS CADASTRAIS

ATO Alteração de Endereço;									
NOME EMPRESARIAL MY PERSONAL HEALTH SERVIÇOS DE INFORMÁTICA S.A.						PORTE Normal			
LOGRADOURO Avenida Paulista			NÚMERO 2.421		COMPLEMENTO 1º Andar		CEP 01311-300		
MUNICÍPIO São Paulo			UF SP		TELEFONE		EMAIL		
NÚMERO EXIGÊNCIA (S) 0		CNPJ - SEDE 29.363.297/0001-31		NIRE - SEDE 3530051225-1					
IDENTIFICAÇÃO SIGNATÁRIO ASSINANTE REQUERIMENTO CAPA NOME: GRACIELE DOS SANTOS DOMINGOS (Diretor)						VALORES RECOLHIDOS DARE: R\$ 485,94		SEQ. DOC. 1 / 1	
ASSINATURA:						DATA: 19/07/2022		DARF: R\$,00	

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO REQUERIMENTO/PROCESSO SÃO EXPRESSÃO DA VERDADE.

PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO (INCLUSIVE VERSO)

CARIMBO PROTOCOLO 	CARIMBO DISTRIBUIÇÃO 	CARIMBO ANÁLISE 25 JUL 2022 Pedro Henrique Schoueri Vogal RG: 13.161.202-5
-----------------------	--------------------------	--

ANEXOS:

<input checked="" type="checkbox"/> DBE	<input type="checkbox"/> Documentos Pessoais
<input type="checkbox"/> Procuração	<input type="checkbox"/> Laudo de Avaliação
<input type="checkbox"/> Alvará Judicial	<input type="checkbox"/> Jornal
<input type="checkbox"/> Formal de Partilha	<input type="checkbox"/> Protocolo / Justificação
<input type="checkbox"/> Balanço Patrimonial	<input type="checkbox"/> Certidão
<input type="checkbox"/> Outros	

EXCLUSIVO SETOR DE ANÁLISE

ETIQUETAS DE REGISTRO + CARIMBO

379.375/22-9

JUCESP

OBSERVAÇÕES:

Este documento foi assinado eletronicamente por Graciele Lima Domingos.

Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código E7F8-95F6-A068-A5F8

DOCUMENTOS NÃO RETIRADOS EM ATÉ 90 DIAS DA DISPONIBILIDADE SERÃO DESCARTADOS - ART.57, § 5º, DECRETO 1.800/96

UC SE 1 JUL PROT Este documento foi assinado eletronicamente por Graciele Lima Domingos. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código E7F8-95F6-A068-A5F8.

INSTITUTO DE PATENTES E MARCAS
BREVE RELATO
10/10

10

433010
02 70 82

SEM VALOR DE CERTIDÃO



PROTÓCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/E7F8-95F8-A668-A5F8> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: E7F8-95F8-A668-A5F8



Hash do Documento

C8BFE356BFC4EB9911433DDC202F6ED964156690F838D62B29034BDDF88CA2EA

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 20/07/2022 é(são) :

- GRACIELE DOS SANTOS DOMINGOS (Signatário) - 299.950.768-29 em 20/07/2022 17:30 UTC-03:00
Tipo: Assinatura Eletrônica
Identificação: Por email: graciele.domingos@contools.com.br

Evidências

Client Timestamp Wed Jul 20 2022 17:30:28 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -23.4979328 Longitude: -46.596096 Accuracy: 7023.893266023399

IP 189.62.44.128

Assinatura:

Hash Evidências:

8CDA94FC47375A39C729F7DB80A9584D139BAF6A16B04A09767F4F1501E69A96



JUCESP

MY PERSONAL HEALTH SERVIÇOS DE INFORMÁTICA S.A.
CNPJ/ME nº 29.363.297/0001-31
NIRE 35.3.0051225-1

ATA DE REUNIÃO DA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA
REALIZADA EM 18 DE JULHO DE 2022

DATA, HORA E LOCAL: Aos 18 (dezoito) dias do mês de julho de 2022, às 9:00 horas, na sede da MY PERSONAL HEALTH SERVIÇOS DE INFORMÁTICA S.A., localizada na Rua Mario de Andrade, nº 48, 15º andar, Santa Cecília, no Município de São Paulo, Estado de São Paulo, CEP 01154-060.

PRESENCAS: Presente a totalidade dos acionistas da Companhia, conforme assinaturas apostas no Livro de Presença dos Acionistas da Companhia.

CONVOCAÇÃO: Dispensadas as formalidades de convocação diante da presença da totalidade dos acionistas da Companhia, conforme art. 124, §4º, da Lei nº 6.404/76.

MESA: Graciele dos Santos Domingues – Presidente; e José Fernandes Ramos de Oliveira – Secretário.

ORDEM DO DIA: Deliberar sobre a alteração do endereço da Companhia e a consequente alteração do artigo 2º do Estatuto Social da Companhia.

DELIBERAÇÕES: Os acionistas presentes deliberaram, por unanimidade e sem quaisquer restrições:

(i) Aprovar a alteração do endereço da Companhia de Rua Mario de Andrade, nº 48, 15º andar, Santa Cecília, no Município de São Paulo, Estado de São Paulo, CEP 01154-060 para Avenida Paulista, 2.421, 1º andar, Bela Vista, no Município de São Paulo, Estado de São Paulo, CEP 01311-300.

(ii) Em razão da deliberação tomada, aprovar a alteração do artigo 2º do Estatuto Social da Companhia, que passa a vigorar com a seguinte redação:

"Artigo 2º. A Companhia tem sede e foro na Avenida Paulista, 2.421, 1º andar, Bela Vista, no Município de São Paulo, Estado de São Paulo, CEP 01311-300, podendo abrir filiais, agências ou escritórios por deliberação da Diretoria."

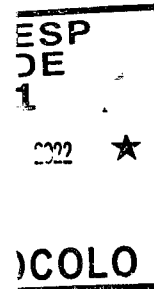
ENCERRAMENTO: Nada mais havendo a ser tratado, foi encerrada a assembleia, da qual lavrou-se a presente ata na forma de sumário conforme artigo 130, §1º, da Lei 6.404/76, que, lida e achada conforme, foi assinada pelos membros da mesa e por todos os acionistas presentes. Mesa: Graciele dos Santos Domingos – Presidente; José Fernandes Ramos de Oliveira – Secretário. Acionistas: My Personal Health Record Express INC (p.p. Graciele dos Santos Domingos); Graciele dos Santos Domingos.

A presente é cópia fiel da original lavrada em livro próprio.

São Paulo, 18 de julho de 2022.

Graciele dos Santos Domingos
Presidente

José Fernandes Ramos de Oliveira
Secretário



Assinado por Jose Fernandes Ramos De Oliveira e Graciele Lima Domingos.
<https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 2DAC-8015-2483-5AB3.

JUCESP



379.375/22-9





PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/2DAC-8015-2483-5AB3> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 2DAC-8015-2483-5AB3



Hash do Documento

DDB7B59B22611611EFFC9DD4D11642AB71D922B4F26A5AD411A588D7F9253525

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 21/07/2022 é(são) :

José Fernandes Ramos de Oliveira (Signatário) - 314.670.238-09 em 20/07/2022 18:30 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Identificação: Autenticação de conta

Evidências

Client Timestamp Wed Jul 20 2022 18:30:47 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -23.488079 Longitude: -45.917183 Accuracy: 35

IP 187.87.156.98

Assinatura:

Hash Evidências:

957729F8A7C3A998DE0B02C8E1070636F09331239A570B521DC2779344692BEF

Graciele dos Santos Domingos (Signatário) - 299.950.768-29 em 20/07/2022 17:39 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Identificação: Por email: graciele.domingos@contools.com.br

Evidências

Client Timestamp Wed Jul 20 2022 17:39:22 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -23.4979328 Longitude: -46.596096 Accuracy: 7023.893266023399

IP 189.62.44.128

Assinatura:

DUCEAP
26 07 20

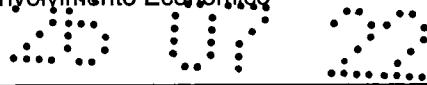
Graville

Hash Evidências:

19534FCEBDD2A636DE1EB5F72818253B0844E12788208165A864D5B9E1C20067



ATA DO ROR DE CERTIDÃO



Declaração

Eu, GRACIELE DOS SANTOS DOMINGOS, portador da Cédula de Identidade nº 30443488, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF sob nº 299.950.768-29, na qualidade de titular, sócio ou responsável legal da empresa MY PERSONAL HEALTH SERVIÇOS DE INFORMÁTICA S.A., **DECLARO** estar ciente que o **ESTABELECIMENTO** situado no(a) Avenida Paulista, 2.421, 1º Andar, Bela Vista, SP, São Paulo, CEP 01311-300, para exercer suas atividades regularmente, **DEVERÁ OBTER** parecer municipal sobre a viabilidade de instalação e funcionamento no local indicado, conforme diretrizes estabelecidas na legislação de uso e ocupação do solo, posturas municipais e restrições das áreas de proteção ambiental, nos termos do art. 24, §2º, do Decreto Estadual nº 56.660/2010, bem como **CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO VÁLIDO**, obtido pelo sistema Via Rápida Empresa - Módulo de Licenciamento Estadual.

Declaro ainda estar ciente que qualquer alteração no endereço do estabelecimento, em sua atividade ou grupo de atividades, ou qualquer outra das condições determinantes à expedição do Certificado de Licenciamento Integrado, implica na perda de sua validade, assumindo, desde o momento da alteração, a obrigação de renová-lo.

Por fim, declaro estar ciente que a emissão do Certificado de Licenciamento Integrado poderá ser solicitada por representante legal devidamente habilitado, presencialmente e no ato da retirada das certidões relativas ao registro empresarial na Prefeitura, ou pelo titular, sócio, ou contabilista vinculado no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) diretamente no site da Jucesp, através do módulo de licenciamento, mediante uso da respectiva certificação digital.

GRACIELE DOS SANTOS DOMINGOS

RG: 30443488

MY PERSONAL HEALTH SERVIÇOS DE INFORMÁTICA S.A.

Este documento foi assinado eletronicamente por Graciele Lima Domingos.
Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código B66E-2E3F-A469-5195.



PROTÓCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/B66E-2E3F-A469-5195> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: B66E-2E3F-A469-5195



Hash do Documento

198452613D47A77EF965CC6B48C94FDA3A782B58247A47A32B6A7CD610CC8351

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 20/07/2022 é(são) :

- GRACIELE DOS SANTOS DOMINGOS (Signatário) - 299.950.768-29 em 20/07/2022 17:29 UTC-03:00
Tipo: Assinatura Eletrônica
Identificação: Por email: graciele.domingos@contools.com.br

Evidências

Client Timestamp Wed Jul 20 2022 17:29:45 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -23.4979328 Longitude: -46.596096 Accuracy: 7023.893266023399

IP 189.62.44.128

Assinatura:

Hash Evidências:

4F8F7829C4C14549FA1E9404E575DA9648B3CF187FAAD649DC8554CF57CA9FCA



POWER OF ATTORNEY

PROCURAÇÃO

By means of this power of attorney, MY PERSONAL HEALTH RECORD EXPRESS, INC., a company incorporated and duly organized under the laws of the United States of America, with its head office located at Landings Court, 6573, Palm Beach, Boca Raton, Florida, USA, 33496, currently at the stage of obtaining the enrollment before the Brazilian Registry of Legal Entities of the Ministry of Economy (CNPJ/ME), herein represented by Madhu Uberoi, U.S citizen, married, business manager, bearer of the Social Security Number No. 127-64-4537, resident and domiciled in Landings Court, 6573, Palm Beach, Boca Raton, Florida, USA, Zip Code 33496, who is in Brazil on this date (hereinafter referred to as "GRANTOR"), hereby appoints Ms. GRACIELE DOS SANTOS DOMINGOS, Brazilian citizen, married, business manager, bearer of the Brazilian ID No. 30.443.488-7 (issued by "SSP/SP"), enrolled with the Brazilian Individual Taxpayers Registry of the Ministry of Economy (CPF/ME) under No. 299.950.768-29, resident and domiciled in the City of São Paulo, State of São Paulo, Brazil, at Rua Professora Virgínia Rodrigues Alves de Carvalho Pinto, No. 360, apartment 8, Jardim Leonor Mendes de Barros, ZIP Code 02346-000 (hereinafter designated "GRANTEE"), to perform the following acts, under the terms of the applicable law and regulations:

Pela presente procuração, MY PERSONAL HEALTH RECORD EXPRESS, INC., uma companhia constituída e organizada de acordo com as Leis dos Estados Unidos, com sede na Landings Court, 6573, Palm Beach, Boca Raton, Flórida, Estados Unidos da América, 33496, atualmente no processo de obtenção do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Economia (CNPJ/ME), neste ato representada por Madhu Uberoi, americana, casada, empresária, portadora do Social Security Number nº 127-64-4537, residente e domiciliada na Landings Court, 6573, Palm Beach, Boca Raton, Flórida, Estados Unidos, CEP 33496, em passagem pelo Brasil nesta data (doravante denominada como "OUTORGANTE"), nome e constitui a Sra. GRACIELE DOS SANTOS DOMINGOS, brasileira, casada, empresária, portadora da cédula de identidade RG brasileira nº 30.443.488-7 (emitida pela "SSP/SP"), inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas do Ministério da Economia (CPF/ME) sob o nº 299.950.768-29, residente e domiciliada na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Professora Virgínia Rodrigues Alves de Carvalho Pinto, nº 360, apartamento 8, Jardim Leonor Mendes de Barros, CEP 02346-000 (doravante denominada como "OUTORGADA"), para praticar os seguintes atos, nos termos da lei e regulamentos aplicáveis:

A) to represent the GRANTOR before any public, federal, state and county departments and authorities of the Federative Republic of Brazil, including, but not limited to, the Board of Trade (local acronym "Junta Comercial") of any State of the Federative Republic of Brazil;

A) representar a OUTORGANTE perante qualquer órgão público, seja ele Federal, Estadual ou Municipal e demais autoridades da República Federativa do Brasil, incluindo mas não se limitando a Junta Comercial (sigla local "Junta Comercial") de qualquer Estado da República Federativa do Brasil;

21º TABELIÃO DE NOTAS DE SÃO PAULO
Rua Libero Badaró, 386 - 1º andar

AUTENTICAÇÃO

Autentico a presente cópia conforme a original apresentado, dou fé

S. Paulo 21 JUL 2019



Flavio Waiteman Peretto
Válido somente com o selo de autenticidade
SELOS PAGOS POR VERBA - AUT. R\$ 4,30

ESP DE 6
IV 2019 ★
COLO

ESP DE 12
JUL 2019 ★
COLO

ESP DE 9
V 2019 ★
COLO

Tabelião Olfiteck

1

OUTORGAS

B) to represent the GRANTOR before the Brazilian Federal Revenue Service (local acronym "Receita Federal do Brasil"), being able to deal and settle any issues related to the GRANTOR's registration before the Brazilian National Registry of Legal Entities – CNPJ/ME;

C) to have access to administrative process, collect documentation and request photocopies from the files of the Brazilian Federal Revenue Service;

D) to request before the Brazilian Federal Revenue Service any update of the GRANTOR's Brazilian National Registry of Legal Entities – CNPJ/ME;

E) to represent the GRANTOR before the Central Bank of Brazil (local acronym "Banco Central do Brasil") and Banco Safra S.A. with full powers to request their registry and the registry of the COMPANY (as referred to in item "H", below) before the registry of such financial institution, to proceed with the registry of foreign investment, signing on behalf of the GRANTOR the pertinent exchange contracts and any other banking documents necessary for said investments;

F) to defend the GRANTOR and act on their behalf before any civil, criminal or administrative court or any government offices and agencies in Brazil;

G) to receive and answer any summons or notice in the name of the GRANTOR; and

H) to represent the GRANTOR as the shareholder of My Personal Health Serviços de Informática S.A., dully incorporated, registered before the

B) Representar a OUTORGANTE perante a Receita Federal do Brasil (sigla local "Receita Federal do Brasil"), podendo negociar e transacionar quaisquer questões relacionadas ao registro da OUTORGANTE no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda – CNPJ/ME;

C) ter acesso a processo administrativo, obter documentação e solicitar fotocópias dos arquivos da Receita Federal do Brasil;

D) solicitar perante a Receita Federal do Brasil qualquer atualização do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda – CNPJ/ME em nome da OUTORGANTE;

E) representar a OUTORGANTE perante o Banco Central do Brasil (sigla local "Banco Central do Brasil") e o Banco Safra S.A. com plenos poderes para solicitar seu registro e o registro da COMPANHIA (conforme mencionado no item "H" abaixo) perante tais instituições, para prosseguir com o registro de investimento estrangeiro, assinando em nome da OUTORGANTE os contratos de câmbio pertinentes e quaisquer outros documentos bancários necessários para tal investimento;

F) defender a OUTORGANTE e agir em seu nome perante qualquer Tribunal cível, criminal ou administrativo ou quaisquer escritórios ou agências governamentais no Brasil;

G) receber e responder a quaisquer citações judiciais ou notificações em nome da OUTORGANTE; e

H) representar a OUTORGANTE como acionista da My Personal Health Serviços de Informática S.A., sociedade devidamente constituída, registrada

Flavio Waiteman Peretto
Válido somente com o
selo de autenticidade
SELOS PAGOS POR VERBA - AUT. R\$ 4,30



2107
Rua Libero Paranhos, 386 - 10º ANDAR
S. Paulo
27 JUL. 2022

150
Lima
Taboara
Dr. C.

2
mu

OUTORGANTE
COMPANHIA

Board of Trade of the State of São Paulo, with its head office located at Rua Mario de Andrade, 48, 15th floor, Santa Cecília, in the City of São Paulo, State of São Paulo, Brazil, hereinafter designated "COMPANY", with the following specific powers, to be performed only at GRANTOR's written request and according to GRANTOR's instructions and guidelines:

- (i) to sign on behalf of the GRANTOR any amendments to the by-laws of the COMPANY or any other corporate documents of the COMPANY;
- (ii) to represent the GRANTOR in any COMPANY's shareholder meetings, signing the respective minutes; and
- (iii) to exercise any other rights on behalf of GRANTOR as shareholders of the COMPANY, at GRANTOR's written request.

perante a Junta Comercial do Estado de São Paulo, com sede na Rua Mario de Andrade, 48, 15º andar, Santa Cecília, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, Brasil, doravante denominada como "COMPANHIA", com os seguintes poderes específicos, a serem executadas somente mediante solicitação por escrito da OUTORGANTE e de acordo com as instruções e diretrizes da OUTORGANTE:

- (i) assinar em nome da OUTORGANTE qualquer documento que implique na alteração ao estatuto social da COMPANHIA ou quaisquer outros atos societários da COMPANHIA;
- (ii) representar a OUTORGANTE em qualquer assembleia geral da COMPANHIA, assinando as respectivas atas; e
- (iii) exercer quaisquer direitos em nome da OUTORGANTE na qualidade de acionista da COMPANHIA, mediante solicitação por escrito da OUTORGANTE.

This Power of Attorney shall be valid for indefinite term and may be terminated, at any time and for any reason, at the sole discretion of the GRANTOR.

Esta procuração será válida por prazo indeterminado e poderá ser rescindida, a qualquer momento e por qualquer motivo, a critério exclusivo da OUTORGANTE.

São Paulo, 5th May 2019.

São Paulo, 5 de maio de 2019.

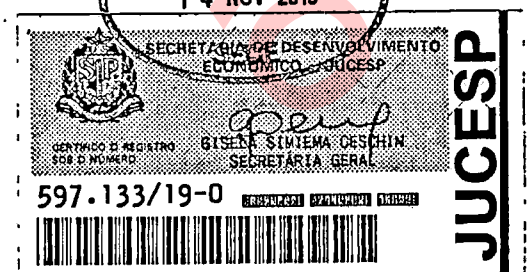
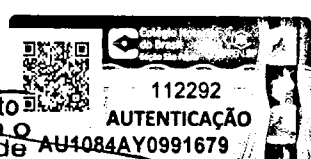


madhu uberoi
MY PERSONAL HEALTH RECORD EXPRESS, INC.

21º TABELÃO DE NOTAS DE SÃO PAULO
Rua Libero Badaró, 386 - 1º andar
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia conforme a original apresentado, dou fé.

S. Paulo 27 JUL. 2022

Flavio Waiteman Peretto
Válido somente com o selo de autenticidade
SELOS PAGOS POR VERBA - AUT. R\$ 4,30



de Notas
da Capital
do Estado de SP

DUPLICATA
2019/07/21
01 11 41

SEM VALOR

21º TABELIÃO DE NOTAS DE SÃO PAULO
Rua Libero Badaró, 386 - 1º andar
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia conforme
a original apresentado, do nº 16.
S. Paulo 21 JUL. 2022

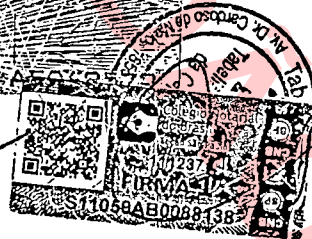
Flavio Waiteman Peretto
Válido somente como
selo de autenticação
SELOS PAGOS POR VALOR



ZABELIÃO OLIVEIRA LIMA
15ª Carteira de Notas
Bul. João Roberto da Oliveira Lima
R. Dr. Cardoso de Melo, 11955, CEP: 04548-0091
Vila Olímpia - Esquina com a Rua Funchal - São Paulo - SP
PABX: (11) 3058-5100 - www.15ndtas.com.br

Reconheço por SEMELHANÇA SEM VALOR EQUIVOCADO (S) F (C) (S) de
MADRUUBER01 a qual confere com padrão depositado em cartório
São Paulo/SP 03/10/2019 N: 16527
Em Testemunho da verdade Total R\$ 6,25
Etiquetas: 2520249 Selos: AR 88138
WESLEY RAFAEL VICENTINI - ESCRIVENTE

WESLEY RAFAEL VICENTINI
ESCRIVENTE AUTORIZADO





JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

GERÊNCIA DE APOIO À DECISÃO COLEGIADA

PROTOCOLO: 0.922.177/22-3

Relatório da Análise Prévia

- SUGESTÃO DE DEFERIMENTO** por estar de acordo com as formalidades legais, nos termos da Lei nº 8.934/94
- SUGESTÃO DE EXIGÊNCIA por não estar** de acordo com as formalidades legais, nos termos da Lei nº 8.934/94
- SUGESTÃO DE INDEFERIMENTO** Lei 8934/94 - art 40 § 1º

DBE (Documento Básico de Entrada)

ITEM	FORMALIDADES	Sim	Não
01	É necessário a apresentação do Documento Básico de Entrada - DBE?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
02	O Documento Básico de Entrada - DBE (ou o Protocolo de Transmissão) foi apresentado?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
03	O Documento Básico de Entrada - DBE (ou o Protocolo de Transmissão) está assinado pelo representante da sociedade?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
04	O código de evento corresponde ao teor do ato apresentado a arquivamento?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
05	O nome empresarial informado na FCPJ, para eventos de constituição/inscrição e alteração, corresponde exatamente ao nome que consta do ato apresentado a arquivamento, inclusive considerando pontos, vírgulas e outros caracteres especiais (símbolos)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
06	O nome empresarial no requerimento de empresário corresponde ao nome do empresário? (Permite-se a adição de designação e abreviações, vedando-se a abreviação do último nome ou a exclusão de qualquer parte do nome)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
07	A natureza jurídica informada corresponde com o ato apresentado a arquivamento?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
08	O capital informado na FCPJ corresponde ao capital subscrito (e integralizado) constante do ato constitutivo/alterador?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
09	A descrição da atividade empresária está em conformidade com a descrição do CNAE informado? (Ressalte-se que a atividade principal é aquela que gera maior receita para o estabelecimento).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	O DBE está firmado por pessoa física responsável? (A pessoa física responsável, levando-se em consideração o sócio com poderes de administração ou administrador indicado pelos sócios por meio de contrato social, ressaltando-se que a pessoa física responsável perante o CNPJ poderá indicar preposto (sócio ou não) e outorgar procuração eletrônica a terceiros, sócios ou não (desde que estes possuam certificado digital); procuração em papel é possível, porém o procurador só poderá firmar o DBE, devendo constar, no sistema, os dados do outorgante da procuração – pessoa física responsável perante o CNPJ). Portaria 06/2013 – JUCESP.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	O endereço informado no DBE está em consonância com o endereço indicado no ato trazido a arquivamento?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	DBE por dependência do(s) Protocolo(s):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	O Documento Básico de Entrada – DBE (ou o Protocolo de Transmissão) está em termos para o deferimento?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Outras exigências a especificar (DBE):

Análise Prévia

Elisandra de Souza RG 29.460.926

Data: 22/07/2022

Ciência Vogais

 Paulo Henrique Schoueri
 Vogal
 RG: 13.161.202-5



DOCUMENTO BÁSICO DE ENTRADA DO CNPJ

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

- Junta Comercial do Estado de São Paulo

PROTOCOLO REDESIM
 SPP2230853670

01. IDENTIFICAÇÃO

NOME EMPRESARIAL (firma ou denominação) MY PERSONAL HEALTH SERVICES DE INFORMATICA S.A	Nº DE INSCRIÇÃO NO CNPJ 29.363.297/0001-31
---	---

02. MOTIVO DO PREENCHIMENTO

RELAÇÃO DOS EVENTOS SOLICITADOS / DATA DO EVENTO 211 Alteração de endereço dentro do mesmo município DEFERIDO DBE Paulo Henrique Schoueri Vogal RG: 13.161.202-5 Número de Controle: SP90802124 - 29363297000131
--

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 GRACIELE LIMA DOMINGOS	CPF 299.950.768-29
LOCAL E DATA	ASSINATURA (com firma reconhecida)

06. RECONHECIMENTO DE FIRMA

IDENTIFICAÇÃO DO CARTÓRIO

07. RECIBO DE ENTREGA

CARIMBO COM DATA E ASSINATURA DO FUNCIONARIO DA UNIDADE CADASTRAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018

Este documento foi assinado eletronicamente por Graciele Lima Domingos. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código 96AF-26BC-3868-0BDE.

Imprimir



DUCEAP PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/96AF-26BC-3868-0BDE> ou vá até o site <https://www.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 96AF-26BC-3868-0BDE



Hash do Documento

DD6CBCFE74853EBF0A1D5727D6A733EEB2CFE1CE42B8EF999F1985A7CCA44766

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 20/07/2022 é(são) :

- GRACIELE DOS SANTOS DOMINGOS (Signatário) - 299.950.768-29 em 20/07/2022 17:31 UTC-03:00
Tipo: Assinatura Eletrônica
Identificação: Por email: graciele.domingos@contools.com.br

Evidências

Client Timestamp Wed Jul 20 2022 17:31:08 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -23.4979328 Longitude: -46.596096 Accuracy: 7023.893266023399

IP 189.62.44.128

Assinatura:

Hash Evidências:

A072BBCC689EC4C429F74566E9D3390D0DA12CED58CDCBC8A102CC870ABC05CF

