

[<< Voltar](#)

## PRO-RAD: Proposta de Prestação de Serviço de Dosimetria Pessoal

**From:** Richard Zoch <[richard@prorad.com.br](mailto:richard@prorad.com.br)>  
**To:** <[silvia@institutolagosrio.com.br](mailto:silvia@institutolagosrio.com.br)>

26/05/2014 11:27

A

### INSTITUTO DOS LAGOS - RIO

ENDEREÇO: ROD BR-101, S/N KM 1 - PARQUE GUARUS

CIDADE: CAMPOS DOS GOYTACAZES

CNPJ: 07.813.739/0014-86

UF: RJ

Cep: 28.073-506

Prezado(a) Senhor(a)

A PRO-RAD, empresa credenciada pela Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN), oferece seus modernos serviços de Monitoração Pessoal (Dosímetros Termoluminescentes - TLD). Estes dosímetros permitem a medida da dose de radiação recebida por seus funcionários. Essas medidas constarão no relatório de doses emitido pela PRO-RAD. Este relatório além de possuir validade legal para a comprovação do nível de radiação atende também à Portaria nº 453 de 1º de Junho/98 (DOU 02/06/98) da então Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde - SVS/MS.

Vigência do Contrato:	12 meses		
Dosímetros de Torax:	R\$ 11,00 x 20 dosímetros x 12 meses	= R\$	2640,00
Despesa de Expedição:	CORTESIA DA PRORAD		
Perfil Área do Cliente:	R\$ 0,00 x 12 meses - Perfil básico	= R\$	0,00
VALOR DA PROPOSTA			= R\$ 2640,00

Condições de pagamento: **3 Parcelas de R\$ 880,00.**  
Esta proposta é válida até: **25/06/2014.**

**Caso as condições citadas acima forem aceitas: O contrato em anexo deverá ser impresso e assinado pelo responsável** (deve-se assinar e carimbar a 1ª e 2ª página do contrato) em duas vias e remetê-las à PRO-RAD pelo serviço de correio no prazo de até 30 (trinta) dias da confirmação.

Esperamos que V/Sa. nos prestigie com o aceite desta proposta e ficamos no aguardo de seu contrato assinado.

Silvia !

*Estou reenviando contrato de dosimetria para 18 dosímetros +02,padrões para os setores de Radiologia e odontologia. Fico no aguardo do preenchimento,assinatura e carimbo para posteriormente ser digitalizado e nos devolvido.*

Obtenha informações sobre outras soluções em proteção radiológica e as vantagens de utilizar a **Área do Cliente Pro-Rad** através do [nossa site](#).

Cordialmente,



### PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA.

Responsável: Richard Zoch

Setor Comercial

E-mail: [richard@prorad.com.br](mailto:richard@prorad.com.br) ou [comercial@prorad.com.br](mailto:comercial@prorad.com.br)

Telefone: (51)3287-3525 ou (51) 3287-3500

Fax: (51) 3287-3533

Controle: 10848-DO

Acesse o nosso Site: [www.prorad.com.br](http://www.prorad.com.br)

#### Importante

Esta mensagem é destinada exclusivamente para a(s) pessoa(s) a quem é dirigida, podendo conter informação confidencial e/ou legalmente privilegiada. Se você não for destinatário desta mensagem, desde já fica notificado de abster-se a divulgar, copiar, distribuir, examinar ou, de qualquer forma, utilizar as informações contidas nesta mensagem, por ser ilegal. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, retorne este e-mail, promovendo, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle.

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

	<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 87.389.086/0001-74 <b>MATRIZ</b>	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA 03/10/1975
NOME EMPRESARIAL <b>PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>71.12-0-00 - Serviços de engenharia</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho</b> <b>85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>224-0 - SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA</b>			
LOGRADOURO <b>R RUI BARBOSA</b>	NÚMERO 118	COMPLEMENTO <b>EDIF MICHALSKI TERREO</b>	
CEP <b>94.920-510</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA JARDIM AMERICA</b>	MUNICÍPIO <b>CACHOEIRINHA</b>	UF <b>RS</b>
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>24/12/2004</b>		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.183, de 19 de agosto de 2011.

Emitido no dia **26/05/2014 às 12:16:32** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

[Voltar](#)



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA**  
DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA**  
**CNPJ: 87.389.086/0001-74**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.

Emitida às 12:56:22 do dia 21/05/2014 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/11/2014.

Código de controle da certidão: **A87A.C7E0.BE01.03E9**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do  
Brasil**

**CERTIDÃO NEGATIVA  
DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES  
PREVIDENCIÁRIAS E ÀS DE TERCEIROS**

Nº 099802014-88888086

Nome: PRO-RAD CONSULTORES EM  
RADIOPROTECAO S/S LTDA  
CNPJ: 87.389.086/0001-74

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é valida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8,212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.receita.fazenda.gov.br>>

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 02/04/2014.

Válida até 29/09/2014.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 87389086/0001-74

**Razão Social:** PRO RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO SS LTDA

**Nome Fantasia:** PRO RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO

**Endereço:** R RUY BARBOSA 118 TERREO / VILA SANTO ANGELO / CACHOEIRINHA / RS / 94920-510

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 19/05/2014 a 17/06/2014

**Certificação Número:** 2014051903314369754144

Informação obtida em 26/05/2014, às 12:13:27.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:

**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 87.389.086/0001-74

Certidão nº: 48360178/2014

Expedição: 26/05/2014, às 12:14:48

Validade: 21/11/2014 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **87.389.086/0001-74**, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

## FICHA DE CADASTRO DE ENTIDADE USUÁRIA DE DOSÍMETROS

### 1. INSTITUIÇÃO ONDE SERÃO USADOS OS DOSÍMETROS

Nome do local (hospital, clínica, unidade industrial, etc.): UPA Campos dos Goytacazes		
CNPJ (pessoa jurídica) ou CPF (pessoa física): 07.813.739/0014-86		
Razão Social (ou nome, caso seja pessoa física): Instituto dos Lagos Rio		
Setor (tomografia, mamografia, scanners, etc): Radiologia		
Tipo de equipamento e/ou fonte: Raio x odontológico		
Logradouro (Rua, Avenida, Praça, etc.): BR 101		
Número: 200	Complemento:	Bairro: Parque Guarus
Cidade: Campos dos Goytacazes	UF: RJ	CEP*: 28070-020

\*Preencher o CEP de acordo com [www.buscacep.correios.com.br](http://www.buscacep.correios.com.br)

### 2. RESPONSÁVEL PELA PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

(é quem poderá fazer alterações cadastrais e terá acesso às doses e informações correlatas)

Nome: Cleidiane Mendonça	Setor: Gerência de Contratos
CPF: 138.873.627-64	E-mail: cleidi.aguiar@institutolagosrio.com.br
Telefone (com ramal): 21 – 2702.1381	

### 3. INFORMAÇÕES DE COBRANÇA

Nome do responsável pela cobrança: Daniela Calais	Telefone: (21) 2702.1381
E-mail para NFSe (Nota Fiscal de Serviço Eletrônica) cleidi.aguiar@institutolagosrio.com.br	
Há a necessidade de algum documento específico para a cobrança?	
<input type="checkbox"/> Nota de Empenho <input type="checkbox"/> Ordem de compra <input type="checkbox"/> Autorização de Fornecimento	
<input type="checkbox"/> Outro? Especifique: _____	
Neste caso, a data de Emissão da NFe deverá ser: <input type="checkbox"/> Anterior ao empenho <input type="checkbox"/> Posterior ao empenho	

### 4. ENDEREÇO PARA COBRANÇA (se diferente do item 1)

CNPJ (pessoa jurídica) ou CPF (pessoa física): 07.813.739/0014-86		
Razão Social (ou nome, caso seja pessoa física): Instituto dos Lagos Rio		
Logradouro (Rua, Avenida, Praça, etc.): Rua do Carmo		
Número: 09	Complemento: 10º andar	Bairro: Centro
Cidade: Rio de Janeiro	UF: RJ	CEP*: 20011-020

### 5. ENDEREÇO PARA ONDE OS DOSÍMETROS DEVEM SER ENVIADOS (se diferente do item 1)

Nome do local: IDEM AO 1		
Logradouro (Rua, Avenida, Praça, etc.):		
Número:	Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:	CEP*:

Nome do responsável pelo preenchimento: Silvia Carvalho

Rio de Janeiro, sexta-feira, 23 de maio de 2014

Local e Data

*Silvia Carvalho*  
Silvia Carvalho  
Assinatura  
Gerência de Contratos  
Instituto dos Lagos Rio

Reservado à Pro-Rad	Código da entidade:	RegInst:
---------------------	---------------------	----------

# FICHA DE CADASTRO DE ENTIDADE USUÁRIA DE DOSÍMETROS

## 1. INSTITUIÇÃO ONDE SERÃO USADOS OS DOSÍMETROS

Nome do local (hospital, clínica, unidade industrial, etc.): UPA Campos dos Goytacazes		
CNPJ (pessoa jurídica) ou CPF (pessoa física): 07.813.739/0014-86		
Razão Social (ou nome, caso seja pessoa física): Instituto dos Lagos Rio		
Setor (tomografia, mamografia, scanners, etc): Radiologia		
Tipo de equipamento e/ou fonte: Raio x móvel e fixo		
Logradouro (Rua, Avenida, Praça, etc.): BR 101		
Número: 200	Complemento:	Bairro: Parque Guarus
Cidade: Campos dos Goytacazes	UF: RJ	CEP*: 28070-020

\*Preencher o CEP de acordo com [www.buscacep.correios.com.br](http://www.buscacep.correios.com.br)

## 2. RESPONSÁVEL PELA PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

(é quem poderá fazer alterações cadastrais e terá acesso às doses e informações correlatas)

Nome: Cleidiane Mendonça	
CPF: 138.873.627-64	Setor: Gerência de Contratos
Telefone (com ramal): 21 – 2702.1381	E-mail: <a href="mailto:cleidi.aguiar@institutolagosrio.com.br">cleidi.aguiar@institutolagosrio.com.br</a>

## 3. INFORMAÇÕES DE COBRANÇA

Nome do responsável pela cobrança: Daniela Calais		Telefone: (21) 2702.1381
E-mail para NFSe (Nota Fiscal de Serviço Eletrônica) <a href="mailto:cleidi.aguiar@institutolagosrio.com.br">cleidi.aguiar@institutolagosrio.com.br</a>		
Há a necessidade de algum documento específico para a cobrança?		
<input type="checkbox"/> Nota de Empenho	<input type="checkbox"/> Ordem de compra	<input type="checkbox"/> Autorização de Fornecimento
<input type="checkbox"/> Outro? Especifique: _____		
Neste caso, a data de Emissão da NFe deverá ser: <input type="checkbox"/> Anterior ao empenho <input type="checkbox"/> Posterior ao empenho		

## 4. ENDEREÇO PARA COBRANÇA (se diferente do item 1)

CNPJ (pessoa jurídica) ou CPF (pessoa física): 07.813.739/0014-86		
Razão Social (ou nome, caso seja pessoa física): Instituto dos Lagos Rio		
Logradouro (Rua, Avenida, Praça, etc.): Rua do Carmo		
Número: 09	Complemento: 10º andar	Bairro: Centro
Cidade: Rio de Janeiro	UF: RJ	CEP*: 20011-020

## 5. ENDEREÇO PARA ONDE OS DOSÍMETROS DEVEM SER ENVIADOS (se diferente do item 1)

Nome do local: IDEM AO 1		
Logradouro (Rua, Avenida, Praça, etc.):		
Número:	Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:	CEP*:

Nome do responsável pelo preenchimento: Silvia Carvalho

Rio de Janeiro, sexta-feira, 23 de maio de 2014

Local e Data

*Silvia Carvalho*  
Assinatura  
Silvia Carvalho  
Diretora de Compras  
RegInst:

Reservado à Pro-Rad

Código da entidade:



## Ficha de Cadastro de Usuário

É PROTEÇÃO RADiológica

Alterações: 11  
Inclusões: 11

Código Cliente:

CNRI/CCR: 07:8135:755/0014-35

Razão Social: Instituto dos Lagos Rio



## Ficha de Cadastro de Usuário

É PROTEÇÃO RADIOLÓGICA

Alterações: 7  
Inclusões: 7

Gödöllői Címerkötet

**CNPJ/CPF:** 07.813.739/0014-86

**Razão Social:** Instituto dos Lagos Rio

**Tipo de Monitor:**  
Mês para alteração: