



César Almeida <cesar.assuncao.cs@isgsaude.org>

Portal ONA: Pedido efetuado com sucesso

1 mensagem

ONA <ona@ona.org.br>

Para: "cesar.assuncao.cs@isgsaude.org" <cesar.assuncao.cs@isgsaude.org>

13 de janeiro de 2026 às 10:44



Seu pedido foi efetuado com sucesso!

Clique no link abaixo se desejar visualizar ou imprimir o boleto bancário de pagamento. Lembre-se o seu pedido será liberado somente após a compensação do pagamento, que pode levar até 3 dias após o pagamento da cobrança.

[Visualizar Boleto Dos Produtos](#)

Pedido Nº 48409

Atenciosamente,
Organização Nacional de Acreditação

Organização Nacional de Acreditação 2026

(11) 3121-3232 - ona@ona.org.br

Esse documento foi assinado por Cesar Almeida de Assunção, Grecia Quinta Ribeiro de Souza, Igor Guimarães Silva Honorato, Luiz Fernando Romualdo da Silva Nogueira e Luanda Cristina Oliveira
Novais dos Santos. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6D7DR-YJEY6-YM4M5-FMSU8>

MINHAS COMPRAS

Nº de pedido	48409
Data do pedido	13/01/2026 10:04:53
Status do pedido	Aguardando Pagamento

Produtos

Produto	Quantidade	Valor unit.	Subtotal
PRÉ- VENDA Manual para Organizações Prestadoras de Serviços de Saúde Versão--2026 - Público Geral	1	R\$ 300,00	R\$ 300,00

Valor dos produtos	R\$ 300,00
Valor do frete	R\$ 29,36
Valor de desconto	R\$ 0,00
Valor total	R\$ 329,36

Boleto sendo gerado, aguarde!

[« Voltar para meus pedidos](#)



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o Manual para Organizações Prestadoras de Serviços de Saúde- Versão 2026 é exclusivo da Organização Nacional de Acreditação – ONA este inscrito no CNPJ/MF sob nº 03.243.617/0001-26, com sua sede na Rua Bela Cintra 986 – 10º andar – São Paulo - SP, e a comercialização do mesmo é somente pela Loja Virtual no Portal da ONA www.ona.org.br.

São Paulo, 13 de Janeiro de 2026.

FABIO LEITE GASTAL
Presidente do Conselho

Esse documento foi assinado por Cesar Almeida de Assunção, Grecia Quinta Ribeiro de Souza, Igor Guimarães Silva Honorato, Luiz Fernando Romualdo da Silva Nogueira e Luanda Cristina Silva Novais dos Santos. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.eeasydocmd.com.br/validate/6D7DR-YJELY6-YM4M5-FMSU8>



ONA - Rua Bela Cintra, 986 Cj 82
Consolação - São Paulo - SP - Brasil
CEP 01415-002 Tel.: (11) 3121-3232
atendimento@ona.org.br - www.ona.org.br





IDC	521309	Título	Contato	Encerramento	Abertura	Tipo	E-mails
94580 - manual brasileiro de acreditacao 2026 – manual ona - manual para organizações prestadoras de serviços de saúde – opss versão 2026/2029.	Cesar Assuncao 62 32019280	13/01/2026	08/01/2026	Normal	Sim		
Endereço Entrega	Status	Estabelecimento					
Av Veneza, Quadra 62, Lote 1/10, nº 00	Encerrada	CEAPSOL (03.969.808/0008-46)	Cond. Pag.	Forçar Pag.			
60 ddl		Sim					

Termos e Condições

O FORNECEDOR deverá disponibilizar Dados obrigatórios para ser incluído no campo de observação da NFs. Número da cotação GTPLAN, Gerenciado pelo Instituto Sócrates Guanaes-ISG, CNPJ 03.969.808./0008-46, por força de Termo de Transferência de Gestão nº 003/13 – 14º Aditivo SES CS/ISG-GO. Prazo de pagamento deverá ser c/ 60 dias.

Quando houver Contrato formalizado, inserir o número do contrato; O FORNECEDOR deverá apresentar mensalmente sob pena de não liquidação das faturas as seguintes certidões com regularidade: - Certidão de Tributos Federais - Certidão Negativa de Débitos Estaduais - Certidão Trabalhista - Certidão FGTS - Cartão do CNPJ, Não trabalhamos com pagamento de boletos bancários, e sim, depósito em conta ou Pix.

1	101421 - manual brasileiro de acreditacao 2026 manual ona - manual para organizações prestadoras de serviços de saúde opss versão 2026/2029.a comp.	1 UNIDADE	Encerrada			
	Fornecedor	Marca	VI. Unit.	Qtd. Emb. Qtd.	Qtd. Conf.	VI. Total
Nenhuma resposta encontrada para esse item.						

Lista de Fornecedores Participantes

Status	Fornecedor	CNPJ	Endereço	Fat. Mínimo
Respondido	HF COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	54.295.128/0001-59	AVENIDA D LOURDES ESTIVALETE TEIXEIRA, 5278	R\$ 300,00
Respondido	PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	22.577.298/0001-30	R 1102, SN	R\$ 415,00

Lista de Fornecedores Desqualificados

Não existem fornecedores desqualificados nessa cotação.

Esse documento foi assinado por Cesar Almeida de Assunção, Grecia Quinta Ribeiro de Souza, Igor Guimaraes Silva Honorato, Luiz Fernando Romualdo da Silva Nogueira e Luanda Cristina Silva Novais dos Santos. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/6D7DR-YIY6-YM4M5-FMSU8>





033-7 | 03399.86325 04900.000003 07094.701013 1 13280000032936

Beneficiário ORGANIZAÇÃO NACIONAL DE ACREDITAÇÃO		Agência/Código do Beneficiário 4635-0/863204-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 000000007094-7
Número do documento 03.243.617/0001-26		Vencimento 16/01/2026	Valor documento 329,36		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					

INSTITUTO SOCRATES GUANAES - ISG - 03.969.808/0008-46

Demonstrativo

ORGANIZAÇÃO NACIONAL DE ACREDITAÇÃO - 03.243.617/0001-26

Rua Bela Cintra , 986 Conjunto 101 - CEP: 01415-002 - Consolação - São Paulo - SP

Número do Pedido 48409.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



033-7 | 03399.86325 04900.000003 07094.701013 1 13280000032936

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 16/01/2026
Beneficiário ORGANIZAÇÃO NACIONAL DE ACREDITAÇÃO - 03.243.617/0001-26 Rua Bela Cintra, 986 Conjunto 101 - Consolação - CEP: 01415-002 - São Paulo - SP					Agência/Código do Beneficiário 4635-0/863204-9
Data do documento 13/01/2026	Nº documento	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 13/01/2026	Nosso número 0000000070947
Uso do banco	Carteira 101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 329,36
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
<ul style="list-style-type: none"> - Multa: 1% (cobrança única) - será realizada a partir do 1º dia após o vencimento - Juros: 3% ao mês (cobrança pró-rata) - proporcional após o vencimento - Alteração de boleto irá gerar um valor de 2% sobre o valor da taxa. - O pagamento será via boleto, não será aceito depósito, transferência ou pix. 					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador

INSTITUTO SOCRATES GUANAES - ISG - 03.969.808/0008-46

Avenida Veneza, S/N qd 62 lote 1-10 - Jardim Europa

Goiânia - GO - CEP: 74325-100

Beneficiário Final

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada