



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
Conta de débito:	06339 1292 000568322698-4

Representação numérica do código de barras:	34191.09032 59063.750281 99014.490009 9 15220000216353
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSORCIO FENIX
Nome/Razão Social:	CONSORCIO FENIX
CPF/CNPJ:	19.962.391/0001-53
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	07.836.454/0013-80

Data do Vencimento:	29/07/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	29/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.163,53
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.163,53
Valor Pago (R\$):	2.163,53
Identificação do Pagamento:	3590637

Data/hora da operação:	29/06/2026 10:32:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	67304771992
Chave de segurança:	6MZPH5MSGEA30C1T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

LEIA ANTES DE PROSSEGUIR II

- Utilize folha A4 e margens mínimas à esquerda, à direita, superior e inferior do formulário.
 - Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.
 - APENAS AUTORIZADOS PODEM RETIRAR OS PEDIDOS.
 - OS PEDIDOS ESTARÃO DISPONÍVEIS DE ACORDO COM O TIPO DE PRODUTO/PASSE (serve para pedidos com tipos individuais e também para os 2 tipos juntos no mesmo pedido): ** => ELETRÔNICO: Liberado no 2º dia útil seguinte ao pagamento após as 0:00h, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) a informação será processada e depois de amanhã estará disponível em todos os ônibus municipais de Florianópolis. ** => SERVIÇOS: Disponível no dia útil seguinte ao pagamento após a compensação em nosso sistema, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) no período matutino, antes das 12:00hs poderá estar disponível.
 - A utilização desta forma de pagamento está sujeita a não liberação do pedido em caso de reajuste tarifário (transporte urbano) concedido pelo poder público, ainda, os boletos quitados no até dia útil anterior ao reajuste tarifário, NÃO irão manter o poder de compra.
 - Pedidos pendentes (não quitados) terão validade de 30 dias a partir da data de geração do pedido, após este período, os pedidos pendentes serão automaticamente cancelados (pedido pendente não é boleto bancário).
 - As outras formas de pagamento que você está acostumado a utilizar não foram descontinuadas, portanto, O USO DESTE BOLETO BANCÁRIO NÃO É OBRIGATÓRIO!!
 - Este boleto pode ser quitado APENAS UMA VEZ, este NÃO GERA novos pedidos de crédito. No valor total da sua compra será acrescido a título de tarifa de conveniência, o valor é apresentado no momento de geração do pedido para cada compra e que será reajustado anualmente pela variação (acumulada dos últimos 12 meses) do INPC no mês de Dezembro e aplicado a partir de Fevereiro do ano seguinte;
 - OS PAGAMENTOS SERÃO ACEITOS EM DINHEIRO ou CHEQUE NO NOME DO PAGADOR (DÚVIDAS LIGUE 48 3251-4114).
- Linha Digitável: 34191.09032 59063.750281 99014.490009 9 15220000216353
 Valor do pedido (R\$ 2160,00) + tarifa manutenção sistema (R\$ 3,53) = R\$ 2163,53

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09032 59063.750281 99014.490009 9 15220000216353

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Consórcio Fênix		0289/90144-9	R\$		109/03590637-5
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
Av. Paulo Fontes, 701 - TIGEN - Centro					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
3590637		19.962.391/0001-53	29/07/2026	2163,53	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO - CPF/CNPJ:					
07836454001380					
Instruções					

Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)

Referente ao protocolo N° 3590637 do código da empresa N° 195360

ACEITAR PAGAMENTO EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.

obs: pagamentos com cheque serão liberados somente após a compensação.

Corte na linha pontilhada - V2

Alessandro Garbelotto
 Coordenador Administrativo
 UPA Norte Florianópolis-SC



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09032 59063.750281 99014.490009 9 15220000216353

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					29/07/2026
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Consórcio Fênix					0289/90144-9
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/06/2026	3590637	DM		29/06/2026	109/03590637-5
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R\$		X	2163,53
Instruções (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSAO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO - CPF/CNPJ:					
07836454001380					
Rua Santo Antonio, 1460 - Barreiros					
Sao Jose - SC - CEP: 88117350					
Pagador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada - V2



Consórcio Fênix
CNPJ: 19.962.391/0001-53
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianópolis/SC
http://www.setuf.com.br

Recibo: **3590637**

Data do pedido: 29/06/2026

Subtotal Eletrônico: **2.160,00**
Subtotal Papel: **0,00**
Total: **2.163,53**

Entidade:
**195360 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA
E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**
CNPJ: **07836454001380**
Data de pagamento: **30/06/2026**
Tipo: **Privada**
Tx. manut. sistema: **3,53**

VALOR DA COMISSÃO OU CORRETAGEM IGUAL A ZERO

Emissão de RECIBO em conformidade com a Lei 7418 de 16/12/1985 e Dec. 95247 de 17/11/1987, Art 21

Caso algum cartão tenha sido bloqueado entre o pagamento e a emissão do recibo, este não constará na listagem.

Recebemos de **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO** a importância de **2.163,53 (dois mil, cento e sessenta e três reais e cinquenta e três centavos)** referente a aquisição de créditos/passes/serviços descritos abaixo

Matrícula	Cartão	Nome	Valor
195360004029	3372293293	ANA PAULA DO NASCIMENTO VELOZO	216,00
195360003904	3379210157	ANNYE CATARINE WEBER	216,00
195360003900	3379171181	CARINE DUTRA SILVA	216,00
195360004007	3379698733	FERNANDO DEPORTE SOARES	216,00
195360001088	3484226109	FLAVIELLEN BOTELHO DA SILVA	216,00
195360005951	3379314237	FRANCIANE SCHMITZ	216,00
195360004017	3380028685	GELSON LUIZ SIQUEIRA JORGE	216,00
195360007014	3333274189	LARISSA FREIRE BENITES	216,00
195360003914	3376327341	MARIA ROSANE SEBASTIAO	216,00
195360009189	3372266381	SANDRA RIBEIRO RODRIGUES	216,00

Quantidade cartões carregados: 10

RECIBO EMITIDO EM CUMPRIMENTO ÀS LEIS 7418/85 E 7855/89 E DECRETO 95247/87 O responsável pela prestação do serviço de transporte coletivo do crédito adquirido neste ato é unicamente a empresa concessionária do serviço onde for utilizado o crédito.

AUTENTICAÇÃO





Consórcio Fênix
CNPJ: 19.962.391/0001-53
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianópolis/SC
http://www.setuf.com.br

Recibo: **3590637**

Data do pedido: 29/06/2026

Subtotal Eletrônico: **2.160,00**
Subtotal Papel: **0,00**
Total: **2.163,53**

Entidade:
**195360 - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA
E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO**
CNPJ: **07836454001380**
Data de pagamento: **30/06/2026**
Tipo: **Privada**
Tx. manut. sistema: **3,53**

VALOR DA COMISSÃO OU CORRETAGEM IGUAL A ZERO

Emissão de RECIBO em conformidade com a Lei 7418 de 16/12/1985 e Dec. 95247 de 17/11/1987, Art 21

Caso algum cartão tenha sido bloqueado entre o pagamento e a emissão do recibo, este não constará na listagem.

Recebemos de **INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO** a importância de **2.163,53 (dois mil, cento e sessenta e três reais e cinquenta e três centavos)** referente a aquisição de créditos/passes/serviços descritos abaixo

RECIBO EMITIDO EM CUMPRIMENTO ÀS LEIS 7418/85 E 7855/89 E DECRETO 95247/87 O responsável pela prestação do serviço de transporte coletivo do crédito adquirido neste ato é unicamente a empresa concessionária do serviço onde for utilizado o crédito.

AUTENTICAÇÃO

