



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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:	00190.00009 02961.758006 01232.680171 1 14930000010660
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	1
Código do ISPB:	0
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CRF SANTA CATARINA
Nome/Razão Social:	CRF SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:	60.984.473/0001-00
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CPF/CNPJ:	60.984.473/0001-00
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, P
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:	30/06/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	17/06/2026
Valor Nominal do Boleto:	106,60
Juros (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	106,60
Valor Pago (R\$):	106,60
Identificação do Pagamento:	29617580001232680

Data/hora da operação:	17/06/2026 13:50:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	66658492702
Chave de segurança:	F15MWW85NUULLEQ1

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



CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - 83.900.969/0001-46
Crispim Mira, 421 Florianópolis/SC
www.crfsc.gov.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02961.758006 01232.680171 1 14930000010660	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Agência / Código Beneficiário 4200-5 / 1840-6	
Data do Documento 17/06/2026	Nr. do documento 330930413/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 17/06/2026	Nosso número 29617580001232680

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PIX

NÃO EFETUE DEPÓSITO BANCÁRIO. ELE NÃO SERÁ IDENTIFICADO CONTINUANDO EM DÉBITO



Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:

EMOLUMENTOS DE INSCR - 1/1 R\$ 106,60
- EMISSÃO DE CERTIDÕES - 2026 R\$ 24,60 - INSCRIÇÃO PESSOA JUR - 2026 R\$ 82,00

Alexandro Garbelotto
Coordenador Administrativo
UPA de Florianópolis-SC

Carteira 17	Moeda R\$	Vencimento 30/06/2026	Valor do Documento R\$ 106,60	Valor Cobrado
Pagador: J 21061 IBSAÚDE INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO RUA SANTO ANTONIO 1460 SALA 506 BARREIROS SAO JOSE - SC			CPF/CNPJ: 07.836.454/0013-80 CEP: 88117350	

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 02961.758006 01232.680171 1 14930000010660
------------------------	--------------	---

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 30/06/2026	
Beneficiário CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-SC				CPF/CNPJ do 60.984.473/0001-00	
				Agência / Código cedente 4200-5 / 1840-6	
Data do documento 17/06/2026	Nr. do Documento 330930413/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 17/06/2026	Nosso número 29617580001232680
Uso do banco	Carteira 17	Moeda R\$	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento R\$ 106,60

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO EFETUE DEPÓSITO BANCÁRIO. ELE NÃO SERÁ IDENTIFICADO CONTINUANDO EM DÉBITO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

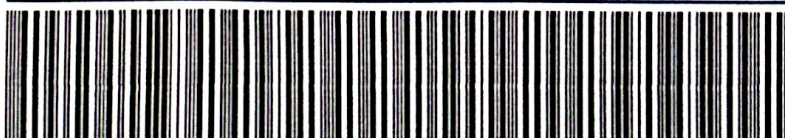
(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador: J 21061 IBSAÚDE INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO RUA SANTO ANTONIO 1460 SALA 506 BARREIROS SAO JOSE - SC			CPF/CNPJ: 07.836.454/0013-80 CEP: 88117350
--	--	--	---

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PIX



Corte na linha pontilhada

Homol. 12/2024