

Olá, SILVANE MARIA DE OLIVEIRA TOURINHO
Aqui está seu boleto.



FARMAUSA PHARMACEUTICAL LTDA.

CNPJ: 37.124.240/0001-08
RUA QUARENTA E DOIS, 20, SALA 201, VILA SANTA CECILIA
Volta Redonda - RJ
CEP: 27260210
(24) 99319-3061
<http://www.farmausa.com>

Vencimento

24/11/2025

Valor

R\$ 250,00

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000034 79537.655015 7 12750000025000



Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo



ASAAS

461

46191.11000 00000.000034 79537.655015 7 12750000025000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 24/11/2025			
Beneficiário FARMAUSA PHARMACEUTICAL LTDA.				CPF/CNPJ do Beneficiário 37.124.240/0001-08		Agência / Código beneficiário 0001 / 3744072-4		
Data do Documento 21/11/2025		N° Documento 684458153	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/11/2025		Nosso Número 379537655	
Uso do banco		Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade		Valor R\$ 250,00		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao receber com cheque. BOLETO						(-) Desconto / Abatimentos		
Fatura disponível em: asaas.com/i/0b2isdwkih2y0sm						(-) Outras deduções		
						(+) Mora / Multa		
						(+) Outros acréscimos		
						(-) Valor cobrado		
Pagador SILVANE MARIA DE OLIVEIRA TOURINHO, CPF: 302.392.902-59 Rua Trinta e Três, 48 / sala 402 - edifício Neme Felipe - CEP: 27260010 Vila Santa Cecília - Volta Redonda / RJ								



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO