

Olá, ROBERTA FERNANDES DA SILVA  
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

03/02/2026

Valor

R\$ 1.510,00

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000042 06050.675013 1 13460000151000



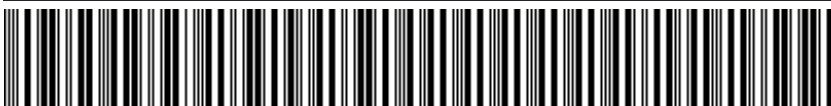
Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo



461

46191.11000 00000.000042 06050.675013 1 13460000151000

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>					Data de Vencimento <b>03/02/2026</b>		
Beneficiário <b>FARMAUSA PHARMACEUTICAL LTDA.</b>				CPF/CNPJ do Beneficiário <b>37.124.240/0001-08</b>		Agência / Código beneficiário <b>0001 / 3744072-4</b>	
Data do Documento <b>03/02/2026</b>	Nº Documento <b>736294064</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>03/02/2026</b>		Nosso Número <b>406050675</b>	
Uso do banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor		Valor do Documento <b>R\$ 1.510,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Nao receber com cheque. NABIX 1.500MG (CANABIDIOL THC ) 50MG/ML 30ML</b>  <b>Fatura disponível em: <a href="http://asaas.com/i/sq9hcaajfj0mucch">asaas.com/i/sq9hcaajfj0mucch</a></b>						(-) Desconto / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(-) Valor cobrado	
Pagador <b>ROBERTA FERNANDES DA SILVA, CPF: 098.275.817-08</b> <b>Rua Carmela Dutra, 181 - CEP: 25963140</b> <b>Agriões - Teresópolis / RJ</b>							



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO