

**341-7** | **34191.09008 01167.570207 75226.570002 5 13030021877020**

Beneficiário <b>EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>00.810.559/0001-87</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>22/12/2025</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA DOMINGOS OLIVA DOS SANTOS, 90, SAN VITTO, CAXIAS DO SUL, RS - 95012320</b>							
Nosso Número <b>00011675-7</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0207 / 52265-7</b>
Data do Documento <b>16/12/2025</b>		Número do Documento <b>000103843</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>16/12/2025</b>	Valor do Documento <b>218.770,20</b>	

Autenticação Mecânica

**341-7** | **34191.09008 01167.570207 75226.570002 5 13030021877020**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>22/12/2025</b>	
Beneficiário <b>EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>00.810.559/0001-87</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0207 / 52265-7</b>	
Data do documento <b>16/12/2025</b>		Nº do documento <b>000103843</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>16/12/2025</b>	Nosso Número <b>109/00011675-7</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento <b>218.770,20</b>	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 4.375,40 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,00 - Percentual 0,00 %

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: <b>COMIL ONIBUS S.A.</b>		CNPJ/CPF: <b>00.940.956/0001-73</b>	
Endereço: <b>RUA ALBERTO PARENTI, 1382</b>		<b>INDUSTRIAL</b>	
<b>99706404 ERECHIM</b>		<b>RS</b>	
Beneficiário Final:		Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

