

**341-7**

**34191.09008 01192.490207 75226.570002 1 13250000040000**

Beneficiário <b>EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>00.810.559/0001-87</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>13/01/2026</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA DOMINGOS OLIVA DOS SANTOS, 90, SAN VITTO, CAXIAS DO SUL, RS - 95012320</b>							
Nosso Número <b>00011924-9</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0207 / 52265-7</b>
Data do Documento <b>12/01/2026</b>		Número do Documento <b>000000028</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>12/01/2026</b>	Valor do Documento <b>400,00</b>	

Autenticação Mecânica

**341-7**

**34191.09008 01192.490207 75226.570002 1 13250000040000**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>13/01/2026</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>12/01/2026</b>		Nº do documento <b>000000028</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>12/01/2026</b>	Nosso Número <b>109/00011924-9</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>400,00</b>	

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

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 8,00 - Percentual 2,00 %

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

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: <b>MIDIAFIX COMUNICACAO VISUAL LTDA</b>		CNPJ/CPF: <b>03.433.557/0001-04</b>	
Endereço: <b>R ESTADOS UNIDOS 789</b>		<b>REGIAO DO LAGO</b>	
<b>85812541 CASCAVEL</b>		<b>PR</b>	
Beneficiário Final:		Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

