

**341-7**

**34191.09008 01129.700207 75226.570002 1 12730000256850**

|   |  |   |                      |                  |  |                                       |   |
|---|--|---|----------------------|------------------|--|---------------------------------------|---|
| Beneficiário<br><b>EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA</b>  |  | CNPJ/CPF<br><b>00.810.559/0001-87</b>   |                      | Sacador Avalista |  | Vencimento<br><b>22/11/2025</b>       |   |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista<br><b>RUA DOMINGOS OLIVA DOS SANTOS, 90, SAN VITTO, CAXIAS DO SUL, RS - 95012320</b> |  |   |                      |                  |  |                                       |   |
| Nosso Número<br><b>00011297-0</b>   |  | Carteira<br><b>109</b>                  | Espécie<br><b>DM</b> | Quantidade       |  | Valor                                 | Agência /Código Beneficiário<br><b>0207 / 52265-7</b> |
| Data do Documento<br><b>17/11/2025</b>  |  | Número do Documento<br><b>000102630</b> | Espécie do Documento | Aceite           | Data de Processamento<br><b>17/11/2025</b> | Valor do Documento<br><b>2.568,50</b> |   |

Autenticação Mecânica

**341-7**

**34191.09008 01129.700207 75226.570002 1 12730000256850**

|   |                        |                                     |                                |                                       |  |   |  |
|---|------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento<br><b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ<br/>APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b> |                        |                                     |                                |                                       |  | Vencimento<br><b>22/11/2025</b>                       |  |
| Beneficiário<br><b>EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA</b>  |                        |                                     |                                | CNPJ/CPF<br><b>00.810.559/0001-87</b> |  | Agência /Código Beneficiário<br><b>0207 / 52265-7</b> |  |
| Data do documento<br><b>17/11/2025</b>  |                        | Nº do documento<br><b>000102630</b> | Espécie Documento<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b>                    | Data do Processamento<br><b>17/11/2025</b> | Nosso Número<br><b>109/00011297-0</b>                 |  |
| Uso do banco  | Carteira<br><b>109</b> | Espécie<br><b>R\$</b>               | Quantidade                     |                                       | Valor                                      | (=) Valor do Documento<br><b>2.568,50</b>             |  |

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

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 51,37 - Percentual 2,00 %

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

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

|  |  |                                     |  |
|--|--|-------------------------------------|--|
| Pagador: <b>CONSTRUTORA SINTRA LTDA</b>    |  | CNPJ/CPF: <b>05.632.202/0001-70</b> |  |
| Endereço: <b>AV RICARDO LEONIDAS RIBAS</b> |  | <b>RESTINGA</b>                     |  |
| <b>91790005 PORTO ALEGRE</b>               |  | <b>RS</b>                           |  |
| Beneficiário Final:                        |  | Código de Baixa:                    |  |

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

