

**341-7**

**34191.09008 01123.350207 75226.570002 2 12630000146400**

Beneficiário <b>EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>00.810.559/0001-87</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>12/11/2025</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA DOMINGOS OLIVA DOS SANTOS, 90, SAN VITTO, CAXIAS DO SUL, RS - 95012320</b>							
Nosso Número <b>00011233-5</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0207 / 52265-7</b>
Data do Documento <b>07/11/2025</b>		Número do Documento <b>000102331</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>07/11/2025</b>	Valor do Documento <b>1.464,00</b>	

Autenticação Mecânica

**341-7**

**34191.09008 01123.350207 75226.570002 2 12630000146400**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>12/11/2025</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>07/11/2025</b>		Nº do documento <b>000102331</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>07/11/2025</b>	Nosso Número <b>109/00011233-5</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>1.464,00</b>	

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

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 29,28 - Percentual 2,00 %

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

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ALLIANCE LUBRIFICACAO E GESTAO DE ATIVOS LTDA** CNPJ/CPF: **32.846.219/0001-00**  
 Endereço: **RUA ALAICE PIRES DA COSTA, 189** **JARDIM DAS TULIPAS**  
**13876870** **SAO JOAO DA BOA VISTA** **SP**

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

