

**341-7** | **34191.09008 01166.580207 75226.570002 4 13110006823497**

Beneficiário <b>EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>00.810.559/0001-87</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>30/12/2025</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA DOMINGOS OLIVA DOS SANTOS, 90, SAN VITTO, CAXIAS DO SUL, RS - 95012320</b>							
Nosso Número <b>00011665-8</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0207 / 52265-7</b>
Data do Documento <b>15/12/2025</b>		Número do Documento <b>000103808</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>15/12/2025</b>	Valor do Documento <b>68.234,97</b>	

Autenticação Mecânica

**341-7** | **34191.09008 01166.580207 75226.570002 4 13110006823497**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>30/12/2025</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>15/12/2025</b>		Nº do documento <b>000103808</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/12/2025</b>	Nosso Número <b>109/00011665-8</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento <b>68.234,97</b>	

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

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 1.364,70 - Percentual 2,00 %

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

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMAOS AMALCABURIO LTDA** CNPJ/CPF: **88.623.996/0001-32**  
 Endereço: **AVENIDA LUIZ AMALCABURIO, 500 ZONA RURAL MONTE BERICO**  
**95032451 CAXIAS DO SUL RS**

Beneficiário Final:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

