

341-7

34191.09008 01126.320207 75226.570002 8 12710001736880

| | | | | | | | |
|---|--|---|----------------------|------------------|--|--|---|
| Beneficiário EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA | | CNPJ/CPF 00.810.559/0001-87 | | Sacador Avalista | | Vencimento 20/11/2025 | |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA DOMINGOS OLIVA DOS SANTOS, 90, SAN VITTO, CAXIAS DO SUL, RS - 95012320 | | | | | | | |
| Nosso Número 00011263-2 | | Carteira 109 | Espécie DM | Quantidade | | Valor | Agência /Código Beneficiário 0207 / 52265-7 |
| Data do Documento 11/11/2025 | | Número do Documento 000102440 | Espécie do Documento | Aceite | Data de Processamento 11/11/2025 | Valor do Documento 17.368,80 | |

Autenticação Mecânica

341-7

34191.09008 01126.320207 75226.570002 8 12710001736880

| | | | | | | | |
|---|------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | | | | | | Vencimento 20/11/2025 | |
| Beneficiário EXPRESS RESTAURANTES EMPRESARIAS LTDA | | | | CNPJ/CPF 00.810.559/0001-87 | | Agência /Código Beneficiário 0207 / 52265-7 | |
| Data do documento 11/11/2025 | | Nº do documento 000102440 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 11/11/2025 | Nosso Número 109/00011263-2 | |
| Uso do banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 17.368,80 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | (-) Descontos/Abatimentos | |
| Após o vencimento: | | | | | | | |
| Multa: Valor R\$ 347,38 - Percentual 2,00 % | | | | | | | |
| Mora Diária: Valor R\$ 0,00 - Percentual 0,00 % | | | | | | | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado | |

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|
| Pagador: LUPATECH S/A | | CNPJ/CPF: 89.463.822/0010-03 | |
| Endereço: RUA CASEMIRO ECO, 415 | | VILA AZUL | |
| 95330-000 VERANOPOLIS | | RS | |
| Beneficiário Final: | | Código de Baixa: | |

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

