Comprovante de transferência

Dados de quem está pagando

Nome	**MM ACADEMIA SAUDE E BELEZA LTDA**
CPF ou CNPJ	**52.698.862/0001-33**
Agência e conta	**6557/98671-5**
Tipo de conta	**CONTA_CORRENTE**

Dados de quem está recebendo

Nome	**ARTHUR SILVA CARNEIRO**
Chave	**tutuscarneiro@gmail.com**
CPF ou CNPJ	*****.801.121-****
Instituição	**NU PAGAMENTOS - IP**

Dados da transação

Valor	**R$ 4.000,00**
Data da transferência	**03/11/2026**
Tipo de Pagamento	**PIX - pagamento instantâneo**

Autenticação no comprovante

99A4C6B546EC782CFC95D98309B2942EE25E05D7

ID da transação

E60701190202611031213DY5Q444KC4A

Controle

000292538684027

Efetuada em 03/11/2026 às 09:13:03 no Itaú Empresas na Internet

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722