



Comprovante de Pagamento - Boleto

Dados da conta pagadora

Nome **MM ACADEMIA SAUDE E BELEZA LTDA**
CPF/CNPJ **52.698.862/0001-33**
Agência/conta **6557/0098671-5**

Dados do beneficiário

Nome **BRADESCO SAUDE S A**
CPF/CNPJ **92.693.118/0001-60**

Dados do pagamento

Código de barras **23790001085201115334480026538803614080001163932**
Data do Vencimento: **06/04/2026**
Data do Pagamento **05/05/2026**
Valor do Documento **R\$ 11.639,32**
Desconto **R\$ 0,00**
Juros **R\$ 112,52**
Multa **R\$ 232,79**
Encargos **R\$ 345,31**
Valor do Pagamento **R\$ 11.984,63**
Identificação do Comprovante **saude**

Autenticação no comprovante
00434165570098671500000100220260505881777985998126

ID da transação
C234E02B0AF51915B8986D6F6BC051BD0293AE86

Controle
881777985998126

Efetuada em 05/05/2026 às 09:59:58 no Itaú Empresas na internet

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 4828 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia, ou Fale Conosco: www.itaubr.com. 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