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	**ELEVADORES ATLAS SCHINDLER LTDA.**
CPF/CNPJ	**00.028.986/0001-08**

Dados do pagamento

Código de barras	**03399007060730000050748828701010116150000085121**
Data do Vencimento:	**30/10/2026**
Data do Pagamento	**30/10/2026**
Valor do Documento	**R$ 851,21**
Desconto	**R$ 0,00**
Juros	**R$ 0,00**
Multa	**R$ 0,00**
Encargos	**R$ 0,00**
Valor do Pagamento	**R$ 851,21**
Identificação do Comprovante	**elevador**

Autenticação no comprovante

00434165570098671500000100220261030581793360240543

ID da transação

C19EFFFD4DF1543EFFDA42B8168DE0E4281243F3

Controle

581793360240543

Efetuada em 30/10/2026 às 08:37:20 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.itau.com.br. 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