



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 **03399007060730000046530622601018514930000079925**
Data do Vencimento: **30/06/2026**
Data do Pagamento **30/06/2026**
Valor do Documento **R\$ 799,25**
Desconto **R\$ 0,00**
Juros **R\$ 0,00**
Multa **R\$ 0,00**
Encargos **R\$ 0,00**
Valor do Pagamento **R\$ 799,25**
Identificação do Comprovante **atlas**

Autenticação no comprovante
00434165570098671500000100220260630601782822240904

ID da transação
EABA75857A54D11A6054F063BC5CF616E6EBEDB6

Controle
601782822240904

Efetuada em 30/06/2026 às 09:24:00 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