



Pagamento realizado com sucesso

**R\$ 267,24**

Pagamento efetuado 10/09/2025



Comprovante para simples conferência  
gerado em 10/09/2025 às 16:34:07

## Comprovante de pagamento

### Beneficiário

Nome/Razão social

**SUL AMERICA ODONTOLOGICO S.A.**

CPF/CNPJ

**\*\*973.134/0001-\*\***

Instituição

**33-BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

### Pagador

Nome/Razão social

**PRIME COSMETICOS - LTDA - ME**

CPF/CNPJ

**\*\*280.933/0001-\*\***

Cooperativa

**756 - BANCO SICOOB S.A.**

Conta debitada

**1392646/PRIMEPROEXTREME  
COSMETICOS LTDA**

Número do agendamento

**2045757**

Data do agendamento

**10/09/2025**

Data do pagamento

**10/09/2025**

Outros encargos

**R\$ 11,10**

Valor do desconto

**R\$ 0,00**

Valor total

**R\$ 267,24**

Situação

**Efetivado**

Linha digitável

**03399.00664 14700.011209 01831.201015  
1 11770000025614**

Autenticação:

89adbe2a-d5f3-4132-9fae-b1092787e85d



OUVIDORIA SICOOB: 08007250996