



Pagamento realizado com sucesso

**R\$ 15.148,68**

Pagamento efetuado 26/09/2025



Comprovante para simples conferência  
gerado em 26/09/2025 às 09:36:58

## Comprovante de pagamento

### Beneficiário

Nome/Razão social

**PORTO SEGURO SEGURO SAUDE S A**

CPF/CNPJ

**\*\*540.010/0001-\*\***

Instituição

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

### Pagador

Nome/Razão social

**PRIME COSMETICOS LTDA**

CPF/CNPJ

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

Cooperativa

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

Conta debitada

**1392646/PRIMEPROEXTREME  
COSMETICOS LTDA**

### Beneficiário final

Nome/Razão social

**PORTO SEGURO SEGURO SAUDE SA**

CPF/CNPJ

**\*\*540.010/0001-\*\***

Número do agendamento

**2052852**

Data do agendamento

**26/09/2025**

Data do pagamento

**26/09/2025**

Outros encargos

**R\$ 0,00**

Valor do desconto

**R\$ 0,00**

Valor total

**R\$ 15.148,68**

Situação

**Efetivado**

Linha digitável

**03399.04484 66531.023035 79023.401015  
6 12170001514868**

Autenticação:

c238aa74-b0b9-4f1e-ad1d-ea03450ede0e



OUVIDORIA SICOOB: 08007250996