



Pagamento realizado com sucesso

**R\$ 10.699,60**

Pagamento efetuado 28/10/2025



Comprovante para simples conferência  
gerado em 28/10/2025 às 19:04:00

## 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

**2070065**

Data do agendamento

**28/10/2025**

Data do pagamento

**28/10/2025**

Outros encargos

**R\$ 213,22**

Valor do desconto

**R\$ 0,00**

Valor total

**R\$ 10.699,60**

Situação

**Efetivado**

Linha digitável

**03399.04484 66544.703037 36687.001010  
1 12470001048638**

Autenticação:

538a08dd-9d43-48f9-a4b9-e82cda567f98



OUVIDORIA SICOOB: 08007250996