

Ficha de Compensação > Comprovante

JBP DOMINICI ME

Agência: **3759**Conta Corrente: **13-000472-9**

Código de Barras:

1		2		3		4	5	
34191	75017	56601	582937	80101	920009	7	61530000089174	

Favorecido:

AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL

Cliente:

JOAO BATISTA P. DOMINICI

Data do vencimento:

12/08/2014

Valor do título:

R\$ 891,74

Transação exclusiva para pagamento de Ficha de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora oferecida e o valor efetivamente devido, será facultado ao banco efetuar ou não o pagamento, ficando, no caso de efetivação, desde já autorizado a debitar ou creditar no cartão de crédito a diferença encontrada.

Data/Hora da Transação: **12/08/2014 - 09:17 h**Autenticação Bancária: **78A6638A6287C548587873C**

Superlinha 4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322

[imprimir](#)