

Títulos > > 2ª via de Comprovante

Joao Batista Pinheiro Dominici

Agência: **3759**Conta Corrente: **01-000415-5****Código de Barras:** 3419175033 75221392931 80101920009 3 64260000097779**Favorecido:**

AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL S.

Cliente/Pagador:

JOAO BATISTA PINHEIRO DOMINICI

Data do vencimento:

12/05/2015

Data do Pagamento:

12/05/2015

Valor Cobrado:

R\$977,79

Transação exclusiva para pagamento de Fichas de Compensação. Pagamento válido somente se informados corretamente os dados do título. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os títulos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre a informação ora fornecida 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 na conta corrente do Cliente/Pagador a diferença encontrada.

Data da transação: **12/05/2015**Autenticação Bancária: **9AB67268624875574486B27**Canal: **Internet Banking****Central de Atendimento** 4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Santander 0800-702-3535 (Demais Localidades)**SAC** 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322