

Joao Batista Pinheiro DominiciAgência: **3759**Conta Corrente: **01-000415-5**

Código de Barras: 1 2 3 4 5
34191 75033 75221 132931 80101 920009 5 63650000097779

Favorecido:

AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL S.

Cliente/Pagador:

JOAO BATISTA PINHEIRO DOMINICI

Data do vencimento:

12/03/2015

Valor do título:

R\$ 977,79

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/Pagador, 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 do Pagamento: **11/03/2015 - 17:13 h**Autenticação bancária: **68A673D672CCC354338977A****Superlinha** 4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800-702-3535 (Demais Localidades)**SAC** 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322