

Joao Batista Pinheiro Dominici

Agência: **3759**Conta Corrente: **01-000415-5**

	1		2		3		4		5
Código de Barras:	34191	75033	75221	052931	80101	920009	7	6337000097779	

Favorecido:

AMIL ASSISTENCIA MEDICA INTERNACIONAL S.

Cliente/Pagador:

JOAO BATISTA PINHEIRO DOMINICI

Data do vencimento:

12/02/2015

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: **12/01/2015 - 18:05 h**Autenticação bancária: **A36672686256F75637F766B****Superlinha** 4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800-702-3535 (Demais Localidades)**SAC** 0800-762-7777
Ouvidoria 0800-726-0322