

**Detalle de movimiento****Transf Inmed Cp**

Fecha de preparación  
**11/04/2025**

Tipo de movimiento  
**Débito**

Importe  
**\$ 146.000,00**

---

Cuenta débito

**Cuenta Corriente \$ N° 0021149-7 138-3**

Leyendas adicionales

**Cortinas Sunshine S.R.L**

**30717335909**

**VARIOS**

**BANCO DE LA NACION ARGENTINA**

Número de comprobante

**15477034**

---

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)