

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

Fecha de preparación

**30/07/2025**

Tipo de movimiento

**Débito**

Importe

**\$ 30.000,00**

Cuenta débito

**Cuenta Corriente \$ N° 0017090-5 138-9**

Leyendas adicionales

**Morer Uriel Hernan****20271196955****VARIOS****BANCO SANTANDER RIO S.A.**

Número de comprobante

**29027646**

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)