



## Office Banking

### Detalle de movimiento

Trf Inmed Proveed

Fecha de preparación

**29/09/2025**

Tipo de movimiento

**Débito**

Importe

**\$ 98.748,36**

---

Cuenta débito

**Cuenta Corriente \$ N° 0018424-3 138-1**

Leyendas adicionales

**Extrusora Sarandi 2 Srl**

**30718824431**

**FACTURAS**

**BANCO CREDICOOP COOPERATIVO LIMITAD**

Número de comprobante

**32987517**

---

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)