

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

Fecha de preparación

**03/10/2025**

Tipo de movimiento

**Débito**

Importe

**\$ 10.000,00**

Cuenta débito

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

Leyendas adicionales

**Morer Uriel Hernan****20271196955****VARIOS****BANCO DE LA NACION ARGENTINA**

Número de comprobante

**33430431**

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)