



## Office Banking

### Detalle de movimiento

#### Transf Inmed Cp

Fecha de preparación

**30/10/2025**

Tipo de movimiento

**Débito**

Importe

**\$ 20.000,00**

---

Cuenta débito

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

Leyendas adicionales

**Sosten Mutuo Srl**

**30714678619**

**VARIOS**

**BANCO DE LA NACION ARGENTINA**

Número de comprobante

**35302496**

---

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)