



## Office Banking

### Detalle de movimiento

Transf Inmed Cp

Fecha de preparación

**05/11/2025**

Tipo de movimiento

**Débito**

Importe

**\$ 25.000,00**

---

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

**35802324**

---

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)