



**Office Banking**

**Detalle de movimiento**

**Transf Inmed Cp**

Fecha de preparación  
**13/11/2025**

Tipo de movimiento  
**Débito**

Importe  
**\$ 200.000,00**

---

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  
**36564504**

---

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)