

## Detalle de movimiento

## Transf Inmed Cp

Fecha de preparación  
**17/11/2025**

Tipo de movimiento  
**Débito**

Importe  
**\$ 900.000,00**

---

Cuenta débito

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

Leyendas adicionales

**Morer Uriel Hernan**

**20271196955**

**VARIOS**

**BANCO DE LA NACION ARGENTINA**

Número de comprobante

**36767479**

---

Salvo error u omisión (S.E.U.O.)