

COMPROBANTE DE TRANSFERENCIA INMEDIATA

NRO. DE TRANSACCIÓN: 97381473**TIPO TRANSFERENCIA:** A CUENTAS NO PROPIAS DE OTROS
BANCOS**NOMBRE DE BANCO:** BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA**CUENTA DÉBITO:** 03 - CC \$ 37225520085265**CUIT CUENTA DÉBITO:** 30717335909**ORDENANTE:** CORTINAS SUNSHINE S.R.L**CUENTA CRÉDITO:** 2590105210350943310032**CUIT CUENTA CRÉDITO:** 30654855168**RECEPTOR:** SWISS MEDICAL SA**IMPORTE:** 119.402,75**ESTADO:** ENVIADA**CONCEPTO:** 202310**MOTIVO:** FACTURA**REFERENCIA:** 202310**IDENTIFICADOR:** 20231013090533316-66-4200000000-
5349**SOLICITANTE: CORTINAS SUNSHINE
S.R.L****FECHA:** 13/10/2023**HORA:** 09:05