



OFFICE BANKING

Detalle de Transferencia

Fecha de preparación: **08/08/2023**
Fecha ejecutada: **08/08/2023**
Emisor: **CONSULMED EMPRENDIMIENTOS ODONTOLOGICOS S A**
Cuenta a debitar: **Cuenta Corriente \$ 239-6 175-9**
Beneficiario: **SUNSHINE FABRICS SAS**
Cuit: **30716684888**
Cuenta a acreditar/ CBU: **\$ 0000070138520000020790633**
(BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES S.A.)
Grupo de Conceptos: **Transferencias y Pagos**
Concepto: **Transferencia a terceros**
Referencia: **Varios**
Número de Operación: **167193544**
Importe: **238.030,00**

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)