

cuota 8.



OFFICE BANKING

Detalle de la Operación

| | |
|-------------------------|---|
| Fecha de preparación: | 07/09/2023 |
| Fecha ejecutada: | 07/09/2023 |
| Emisor: | CENTRO MEDICO VIAMONTE SRL |
| Cuenta a debitar: | Cuenta Corriente \$ 1540-2 234-5 |
| Beneficiario: | FIDEICOMISO TIERRAS ARGENCONS |
| CUIT: | 30715557785 / 20117745172 |
| Cuenta a acreditar/CBU: | \$ 1034331457 (BANCO DE GALICIA Y BUENOS AIRES S.A.) |
| Grupo de Conceptos: | Transferencias y Pagos |
| Concepto: | Proveedores (inmediata) |
| Referencia: | Varios |
| Numero Operacion: | 170081941 |
| Importe: | 4.122.724,40 |

Salvo Error u Omisión (S.E.U.O.)