

NOTA DE OPERACIÓN EJECUTADA

| Nro. Cuenta | Titular |
|--------------------------|---------------------------------------|
| CUENTA CORRIENTE ***5413 | CASA DE REPRESENTACION ADN MEDICAL CA |

Fecha de la Operación

27/05/2026

Destinatario

CASA DE REPRESENTACION ADN MEDICAL CA
EDF CENTRO CORPORATIVO
AV. CARABOBO C/ AV USLAR PISO 11 OF PH
URB LA VIÑA PLAZA
SAN JOSÉ
MUN.VALENCIA
Carabobo Z.POSTAL 02001

Tipo de Operación

NOTA DE DEBITO
CTA.NRO. 2107275413
Crédito Inmediato Emitido

Descripción

Le(s) informamos que hemos debitado a su cuenta arriba indicada el siguiente importe:

VEB 925,930.90

TELF.:000000000000 CED.:J000846448
CTA.:01340371613711015662
R 005103 POLIZAS EMERGENCIAS MEDICAS D 3

BANCO SOFITASA, C.A.
Esta Nota no requiere firma autorizada

VEB 925,930.90 Ref.N°. 009898 Edo.Cta.