Solicitud de Alta de Cuenta Judicial

Número de Operación	**74889**
Fecha y hora	**02/05/2024 14:35:32**

Datos de la cuenta

Denominación	**FUNES MARCELA IVANNA Y OTROS C LUZ MEDICA SA Y**
Sucursal de radicación	**622 - TRIBUNALES**
Disposición Especial	**-**
Número de Cuenta Débito	**562209560951292**

Datos del juicio asociado

Juzgado	**12366501 OGA DEL TRABAJO - SAN MIGUEL**
Expediente	**575/20-A8**
Año del Juicio	**2020**
Bis	**0**
Carátula	**FUNES MARCELA IVANNA Y OTROS C LUZ MEDICA SA Y**
Demandante	**FUNES MARCELA IVANNA Y OTROS**
Demandado	**LUZ MEDICA SA Y OTRO**
Causa	**COBRO DE PESOS**

Macro