Solicitud de Alta de Cuenta Judicial

Número de Operación	**161494**
Fecha y hora	**22/06/2026 07:23:47**

Datos de la cuenta

Denominación	**MEDICI JUSTINA JULIETA C FARMACIA CALCAGNO**
Sucursal de radicación	**622 - TRIBUNALES**
Disposición Especial	**-**
Número de Cuenta Débito	**562209615465059**
CBU	**2850622350096154650595**

Datos del juicio asociado

Juzgado	**12366501 OGA DEL TRABAJO - SAN MIGUEL**
Expediente	**14/24-A4**
Año del Juicio	**2024**
Bis	**0**
Carátula	**MEDICI JUSTINA JULIETA C FARMACIA CALCAGNO**
Demandante	**MEDICI JUSTINA JULIETA**
Demandado	**FARMACIA CALCAGNO**
Causa	**COBRO DE PESOS**

Macro