# Transferencia de Fondos Nacional

**Nombre de plantilla**
Petro Piv NQN 0016

**Grupo de Plantilla**
Default-Default Pre-Format Group

**Tipo de Plantilla**
Plantilla Editable

**Monto Máximo Permitido**
--

**Cuenta Débito**
0907628019

**Moneda de pago**
ARS - ARGENTINIAN PESO

**Cantidad del pago**
222000.00

**Nombre de Cuenta**
NATIONAL OILWELL VARCO MSW SA

**Método de Pago**
Transferencia de Fondos Nacional

**Nombre de Sucursal**
ARGENTINA CITIBANK

**Tipo de Pago**
Transferencia Interbancaria

## Detalles de Pago

**Estado**
Procesado

**Sub Estado**
Pagado

**Su Referencia**
CCSSPRIVCEXP

**Fecha Valor**
06/12/2024

**Descripción 1**
--

**Tipo de Documento**
Datanet Proveedores

**Código de la Cuenta**
--

**Descripción 2**
--

**Código del Producto**
--

**Código Financiero**
--

**Descripción 3**
--

**Confidencial**
No

**Código del motivo del pago**
--

**Descripción 4**
--

**Marcar este Pago como Importante**
No

## Detalle del Beneficiario

**Sucursal de Destino**
000

**Nombre de la Sucursal de Destino**
CENTRAL CAJ.PAYLINK

**CBU**
Sí

**Nombre del Beneficiario**
SINDICATO DE PETROLEO Y GAS PRIVADO DE RIO NEGRO, NEUQUEN Y LA PAMPA

**Código de Enrutamiento del Banco Beneficiario**
097

**Número de Cuenta del Beneficiario - CBU**
0970011610001092550016

**Dirección 1 del Beneficiario**
SANTA CRUZ 267

**Nombre del Banco del Beneficiario**
BCO PCIA DEL NEUQUEN

**Alias**
No

**Dirección 2 del Beneficiario**
--

**Dirección del Banco Beneficiario**
--

**Alias del Beneficiario**
--

**Ciudad del Beneficiario**
--

**Tipo de Cuenta del Beneficiario**
Checking

**Estado del Beneficiario**
20

**Código de Sucursal del Beneficiario**
0011

**Código Postal del Beneficiario**
--

**Ident. de Impuesto del Beneficiario**
30557640904

**Número de Teléfono del Beneficiario.**
--

**Nombre del Estado del Beneficiario**
Neuquen

**Número de Fax del Beneficiario**
--

**Id. del beneficiario**
--

**Destino de Fax del Beneficiario**
--

**Departamento de Fax del Beneficiario**
--

**Correo Electrónico del Beneficiario**
--

## Detalles de Subformulario

Factura no estructurada

--

## Detalles de Documentos Legales

VOLVER

30502590568- Boleta: 404230

Select a format Export

BPN

**Banco Provincia del Neuquén S.A.**

**Sucursal Felix San Martín - Felix San Martín 150 - NEUQUEN**

**NOTA DE CREDITO para la Cta. Cte.**

**N° 109255/1**

**SINDICATO DE PETROLEO Y GAS PRIVADO DE RIO NEGRO, NEUQUEN Y LA PAMPA**

**Santa Cruz 267 Tel. 0299 4300902 Neuquén**

**Razón Social:** NATIONAL OILWELL VARCO MSW SA

**CUIT N°:** 30502590568

**CUOTA N°:** 42

**Periodo:** mayo/2024

**Concepto:** Cont. Extraordinaria

**Sub-Cpto:** Acuerdo 05/06/2024 - 12/06/2024 - Cuit (7-9) - 70250 - CEPH-CEOPE

**MONTO A PAGAR:** **$ 210.750,00**

**EN LETRAS:**

***Doscientos diez mil setecientos cincuenta Pesos con Cero centavos***

76541642107500049930502590568 4

**Fecha Vencimiento:** 12/06/2024

BPN

**Banco Provincia del Neuquén S.A.**

**Sucursal Felix San Martín - Felix San Martín 150 - NEUQUEN**

**NOTA DE CREDITO para la Cta. Cte.**

**N° 109255/1**

**SINDICATO DE PETROLEO Y GAS PRIVADO DE RIO NEGRO, NEUQUEN Y LA PAMPA**

**Santa Cruz 267 Tel. 0299 4300902 Neuquén**

**Razón Social:** NATIONAL OILWELL VARCO MSW SA

**CUIT N°:** 30502590568

**CUOTA N°:** 42

**Periodo:** mayo/2024

**Concepto:** Cont. Extraordinaria

**Sub-Cpto:** Acuerdo 05/06/2024 - 12/06/2024 - Cuit (7-9) - 70250 - CEPH-CEOPE

**MONTO A PAGAR:** **$ 210.750,00**

**EN LETRAS:**

***Doscientos diez mil setecientos cincuenta Pesos con Cero centavos***

76541642107500049930502590568 4

**Fecha Vencimiento:** 12/06/2024

# Transferencia de Fondos Nacional

**Nombre de plantilla**
Petro Piv NQN 0016

**Grupo de Plantilla**
Default-Default Pre-Format Group

**Tipo de Plantilla**
Plantilla Editable

**Monto Máximo Permitido**
--

**Cuenta Débito**
0907628019

**Moneda de pago**
ARS - ARGENTINIAN PESO

**Cantidad del pago**
210750.00

**Nombre de Cuenta**
NATIONAL OILWELL VARCO MSW SA

**Método de Pago**
Transferencia de Fondos Nacional

**Nombre de Sucursal**
ARGENTINA CITIBANK

**Tipo de Pago**
Transferencia Interbancaria

## Detalles de Pago

**Estado**
Procesado

**Sub Estado**
Pagado

**Su Referencia**
CCSSPRIVCEXT

**Fecha Valor**
06/12/2024

**Descripción 1**
--

**Tipo de Documento**
Datanet Proveedores

**Código de la Cuenta**
--

**Descripción 2**
--

**Código del Producto**
--

**Código Financiero**
--

**Descripción 3**
--

**Confidencial**
No

**Código del motivo del pago**
--

**Descripción 4**
--

**Marcar este Pago como Importante**
No

## Detalle del Beneficiario

**Sucursal de Destino**
000

**Nombre de la Sucursal de Destino**
CENTRAL CAJ.PAYLINK

**CBU**
Sí

**Nombre del Beneficiario**
SINDICATO DE PETROLEO Y GAS PRIVADO DE RIO NEGRO, NEUQUEN Y LA PAMPA

**Código de Enrutamiento del Banco Beneficiario**
097

**Número de Cuenta del Beneficiario - CBU**
0970011610001092550016

**Dirección 1 del Beneficiario**
SANTA CRUZ 267

**Nombre del Banco del Beneficiario**
BCO PCIA DEL NEUQUEN

**Alias**
No

**Dirección 2 del Beneficiario**
--

**Dirección del Banco Beneficiario**
--

**Alias del Beneficiario**
--

**Ciudad del Beneficiario**
--

**Tipo de Cuenta del Beneficiario**
Checking

**Estado del Beneficiario**
20

**Código de Sucursal del Beneficiario**
0011

**Código Postal del Beneficiario**
--

**Ident. de Impuesto del Beneficiario**
30557640904

**Número de Teléfono del Beneficiario.**
--

**Nombre del Estado del Beneficiario**
Neuquen

**Número de Fax del Beneficiario**
--

**Id. del beneficiario**
--

**Destino de Fax del Beneficiario**
--

**Departamento de Fax del Beneficiario**
--

**Correo Electrónico del Beneficiario**
--

## Detalles de Subformulario

Factura no estructurada

--

## Detalles de Documentos Legales

VOLVER

30502590568- Boleta: 403491

Select a format Export

BPN

**Banco Provincia del Neuquén S.A.**

**Sucursal Felix San Martín - Felix San Martín 150 - NEUQUEN**

**NOTA DE CREDITO para la Cta. Cte.**

**N° 109255/1**

**SINDICATO DE PETROLEO Y GAS PRIVADO DE RIO NEGRO, NEUQUEN Y LA PAMPA**

**Santa Cruz 267 Tel. 0299 4300902 Neuquén**

**Razón Social:** NATIONAL OILWELL VARCO MSW SA

**CUIT N°:** 30502590568

**CUOTA N°:** 41

**Periodo:** mayo/2024

**Concepto:** Cont. Extraordinaria

**Sub-Cpto:** Acuerdo 16/04/2024 - 12/06/2024 - Cuit (7-9) - 74000 - CEPH-CEOPE

**MONTO A PAGAR:** **$ 222.000,00**

**EN LETRAS:**

***Doscientos veintidos mil Pesos con Cero centavos***

76541642220000049630502590568 4

**Fecha Vencimiento:** 12/06/2024

BPN

**Banco Provincia del Neuquén S.A.**

**Sucursal Felix San Martín - Felix San Martín 150 - NEUQUEN**

**NOTA DE CREDITO para la Cta. Cte.**

**N° 109255/1**

**SINDICATO DE PETROLEO Y GAS PRIVADO DE RIO NEGRO, NEUQUEN Y LA PAMPA**

**Santa Cruz 267 Tel. 0299 4300902 Neuquén**

**Razón Social:** NATIONAL OILWELL VARCO MSW SA

**CUIT N°:** 30502590568

**CUOTA N°:** 41

**Periodo:** mayo/2024

**Concepto:** Cont. Extraordinaria

**Sub-Cpto:** Acuerdo 16/04/2024 - 12/06/2024 - Cuit (7-9) - 74000 - CEPH-CEOPE

**MONTO A PAGAR:** **$ 222.000,00**

**EN LETRAS:**

***Doscientos veintidos mil Pesos con Cero centavos***

76541642220000049630502590568 4

**Fecha Vencimiento:** 12/06/2024

VOLVER

30502590568- Boleta: 403490

Select a format Export

BPN

**Banco Provincia del Neuquén S.A.**

**Sucursal Felix San Martín - Felix San Martín 150 - NEUQUEN**

**NOTA DE CREDITO para la Cta. Cte.**

**N° 109255/1**

**SINDICATO DE PETROLEO Y GAS PRIVADO DE RIO NEGRO, NEUQUEN Y LA PAMPA**

**Santa Cruz 267 Tel. 0299 4300902 Neuquén**

**Razón Social:** NATIONAL OILWELL VARCO MSW SA

**CUIT N°:** 30502590568

**CUOTA N°:** 40
**Periodo:** mayo/2024
**Concepto:** Art. 22
**Sub-Cpto:**

**MONTO A PAGAR:** **$ 114.602,23**

**EN LETRAS:**

***Ciento catorce mil seiscientos dos Pesos con veintitrés centavos***

76541641146022300430502590568

BPN

**Banco Provincia del Neuquén S.A.**

**Sucursal Felix San Martín - Felix San Martín 150 - NEUQUEN**

**NOTA DE CREDITO para la Cta. Cte.**

**N° 109255/1**

**SINDICATO DE PETROLEO Y GAS PRIVADO DE RIO NEGRO, NEUQUEN Y LA PAMPA**

**Santa Cruz 267 Tel. 0299 4300902 Neuquén**

**Razón Social:** NATIONAL OILWELL VARCO MSW SA

**CUIT N°:** 30502590568

**CUOTA N°:** 40
**Periodo:** mayo/2024
**Concepto:** Art. 22
**Sub-Cpto:**

**MONTO A PAGAR:** **$ 114.602,23**

**EN LETRAS:**

***Ciento catorce mil seiscientos dos Pesos con veintitrés centavos***

76541641146022300430502590568

# Transferencia de Fondos Nacional

**Nombre de plantilla**
Petro Piv NQN 0016

**Grupo de Plantilla**
Default-Default Pre-Format Group

**Tipo de Plantilla**
Plantilla Editable

**Monto Máximo Permitido**
--

**Cuenta Débito**
0907628019

**Moneda de pago**
ARS - ARGENTINIAN PESO

**Cantidad del pago**
114602.23

**Nombre de Cuenta**
NATIONAL OILWELL VARCO MSW SA

**Método de Pago**
Transferencia de Fondos Nacional

**Nombre de Sucursal**
ARGENTINA CITIBANK

**Tipo de Pago**
Transferencia Interbancaria

## Detalles de Pago

**Estado**
Procesado

**Sub Estado**
Pagado

**Su Referencia**
CCSSPRIVCTASOL

**Fecha Valor**
06/12/2024

**Descripción 1**
--

**Tipo de Documento**
Datanet Proveedores

**Código de la Cuenta**
--

**Descripción 2**
--

**Código del Producto**
--

**Código Financiero**
--

**Descripción 3**
--

**Confidencial**
No

**Código del motivo del pago**
--

**Descripción 4**
--

**Marcar este Pago como Importante**
No

## Detalle del Beneficiario

**Sucursal de Destino**
000

**Nombre de la Sucursal de Destino**
CENTRAL CAJ.PAYLINK

**CBU**
Sí

**Nombre del Beneficiario**
SINDICATO DE PETROLEO Y GAS PRIVADO DE RIO NEGRO, NEUQUEN Y LA PAMPA

**Código de Enrutamiento del Banco Beneficiario**
097

**Número de Cuenta del Beneficiario - CBU**
0970011610001092550016

**Dirección 1 del Beneficiario**
SANTA CRUZ 267

**Nombre del Banco del Beneficiario**
BCO PCIA DEL NEUQUEN

**Alias**
No

**Dirección 2 del Beneficiario**
--

**Dirección del Banco Beneficiario**
--

**Alias del Beneficiario**
--

**Ciudad del Beneficiario**
--

**Tipo de Cuenta del Beneficiario**
Checking

**Estado del Beneficiario**
20

**Código de Sucursal del Beneficiario**
0011

**Código Postal del Beneficiario**
--

**Ident. de Impuesto del Beneficiario**
30557640904

**Número de Teléfono del Beneficiario.**
--

**Nombre del Estado del Beneficiario**
Neuquen

**Número de Fax del Beneficiario**
--

**Id. del beneficiario**
--

**Destino de Fax del Beneficiario**
--

**Departamento de Fax del Beneficiario**
--

**Correo Electrónico del Beneficiario**
--

## Detalles de Subformulario

Factura no estructurada

--

## Detalles de Documentos Legales