

Solicitud para envío de Órdenes de Pago

Fecha: 09-05-2013

50	RUT ORDENANTE/ RUT EMPRESA	72.548.600-6		
	NOMBRE ORDENANTE / RAZON SOCIAL	FUNDACION TIEMPOS NUEVOS		
	EMAIL ORDENANTE	imnavarro@mim.cl		
	CARGAR CUENTA CORRIENTE Nº	[REDACTED]		
	Por los gastos y comisiones	<input checked="" type="checkbox"/> Marcar con X si utiliza la misma Cta. Cte. que para el Pago	Solo Marcar con X si es cuenta: CITI LON o CITI NY	
	CARGAR CUENTA CORRIENTE Nº		Nº:	(Solo llenar si no es la misma cuenta corriente para el pago)
	Otras Formas de Pago (Solo en caso que no se pague con cargo a cta. cte.)	<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/> Otro
32	CODIGO EGRESO O CONCEPTO (Banco Central, Llenar solo si el pago se efectúa desde cuentas locales)	BCECLRMXXX		
	FECHA EJECUCIÓN	09-05-2013		
	TIPO DE CAMBIO / PARIDAD (Solo en caso que se realice con cambio de divisas)			
	MONEDA / MONTO	\$7.389.588.-		

OPCIONAL: LLENAR SOLO EN CASO QUE SE UTILICE UN BANCO INTERMEDIARIO:

56	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN INTERMEDIARIA	BANCO CENTRAL DE CHILE
	DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN INTERMEDIARIA (CIUDAD-PAIS)	CASILLA 967, SANTIAGO CHILE
	COD. ABA Y/O COD. SWIFT Y/O COD. IBAN DE LA INSTITUCIÓN DEL BENEFICIARIO	BCECLRMXXX
	CUENTA ENTRE BANCOS	

INSTRUCCIONES PARA PAGO AL BENEFICIARIO

57	COD. ABA Y/O COD. SWIFT DEL BANCO DEL BENEFICIARIO	INTER-AMERICAN DEVELOPMENT BANK
	CIUDAD / PAIS	USA
59	Nº DE LA CUENTA DEL BENEFICIARIO (Indicar IBAN para pagos en Europa)	[REDACTED]
	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	
70	DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO	
	INFORMACIÓN PARA EL BENEFICIARIO	
71	GASTOS EN EL EXTERIOR POR CUENTA DE:	<input checked="" type="checkbox"/> OUR Gastos por cuenta ordenante
		<input type="checkbox"/> BEN Gastos por cuenta beneficiario
		<input type="checkbox"/> OUR Gar* Gastos OUR Garantizados
		<input type="checkbox"/> SHA Gastos Compartidos

Nota: Completar con letra imprenta. Todos los datos del formulario son obligatorios para cursar la operación. El Ordenante entiende y acepta que el Banco de Chile no asume responsabilidad alguna, en la eventualidad que los bancos intervinientes efectúen descuentos sobre las órdenes de pago aún cuando estas son enviadas con gastos "OUR", o bien por denoras en el cumplimiento de ésta Orden de Pago al Beneficiario por parte del Banco Pagador, o por bloqueos efectuados por parte del corresponsal a la orden de pago; calificados como necesarios exclusivamente por parte del mismo Banco, en virtud de requerimientos de normativa internacional aplicable. Todo gasto en que incurra el Banco de Chile, a petición del Ordenante, para agilizar el cumplimiento de la Orden de Pago por el Banco Pagador, será de cuenta y cargo exclusivo del Ordenante.

* OUR GARANTIZADOS, se autoriza cargo en cuenta corriente de US Dólar 30 + IVA

NOTAS:

0

[Firma]
Firma Apoderado 1
Patricia Corvalán Z

[Firma]
Firma Apoderado 2
Rogelio Urzúa D.

VºBº Ejecutivo Cuenta

Firma Apoderado 3
Indicar Nombre
Rut:

FUNDACION TIEMPOS NUEVOS
RUT Nº 72.548.600-6

BANCO DE CHILE
AVILRO ECUMBA RODRIGUEZ
Ejecutivo de Cuentas Empresas
O'Higgins - Santiago
09/05/13



INTER-AMERICAN DEVELOPMENT BANK
FINANCE DEPARTMENT
CASHIER'S DIVISION

STATEMENT OF ACCOUNT
As of 08-Feb-13

Page No.

Due Date: 09-May-13

Run Date: 08-Feb-13
Loan No.: SP/SF-95-31-CH
DISBURSED IN: CHILEAN PESO

DETAILS	VALUE DATE	AMOUNT	RATE	NO. OF DAYS	COMMISSION
BALANCE PRIOR BILL OUTSTANDING		118,386,444.19			
BALANCE AS OF 03NOV12 OUTSTANDING		118,386,444.19	1.00000%	53	168,537.75
			1.00000%	128	408,449.72
			1.00000%	50	(9,352.82)
Payment:	12-Nov-12	6,846,260.82	1.00000%	128	(24,008.81)
					<u>543,325.84</u>
CLOSING BALANCE OUTSTANDING		109,540,183.37			585,112.18
Previous Bill		6,846,261.11			585,112.18
Paid		6,846,260.82			
Over/Under Payment		0.29			
Amount Due		6,846,261.73			543,325.84

PLEASE PAY
PRINCIPAL
COMMISSION
TOTAL TO BE PAID

6,846,261.73 CLP
543,325.84 CLP
7,389,587.57 CLP

DEPOSITORY INFORMATION
BOECCLRMXXX
BANCO CENTRAL DE CHILE
CASILLA 987
SANTIAGO, CHILE
ACCOUNT IDB SF CI-3204-02-02

IMPORTANT To ensure proper and prompt application of payments please include the following information in FIELD 72 of each SWIFT payment message: /LN/D/SP/SF-95-31-CH