

Solicitud para envío de Órdenes de Pago

Fecha: 25-11-2015

	RUT ORDENANTE/ RUT EMPRESA	72.548.600-6			
50	NOMBRE ORDENANTE / RAZON SOCIAL	FUNDACION TIEMPOS NUEVOS			
	EMAIL ORDENANTE	[REDACTED]			
	CARGAR CUENTA CORRIENTE N°	[REDACTED]		Solo Marcar con X si es cuenta: CITI LON o CITI NY	
	POR LOS GASTOS Y COMISIONES CARGAR CUENTA CORRIENTE N°	Marcar con X si utiliza la misma Cta. Cte. que para el Pago		N°: (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
	CODIGO EGRESO O CONCEPTO (Banco Central, Llenar solo si el pago se efectúa desde cuentas locales)				
32	FECHA EJECUCIÓN	25-11-2015			
	TIPO DE CAMBIO / PARIDAD (Solo en caso que se realice con cambio de divisas)				
	MONEDA / MONTO	usd 3.894			

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

56	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN INTERMEDIARIA	
	DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN INTERMEDIARIA (CIUDAD-PAIS)	
	COD. ABA Y/O COD. SWIFT Y/O COD. IBAN DE LA INSTITUCIÓN DEL BENEFICIARIO	
	CUENTA ENTRE BANCOS	

INSTRUCCIONES PARA PAGO AL BENEFICIARIO


57	COD. ABA Y/O COD. SWIFT DEL BANCO DEL BENEFICIARIO NOMBRE DEL BANCO DEL BENEFICIARIO	HUNTINGTON NATIONAL BANK - SWIFT: HUNTUS33							
	CIUDAD / PAIS	USA							
59	N° DE LA CUENTA DEL BENEFICIARIO (Indicar IBAN para pagos en Europa)	[REDACTED]							
	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	SCIENCE KINETICS, LLC							
	DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO	592 CLAYCRAFT RD. COLUMBUS, OH 43230 USA							
70	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

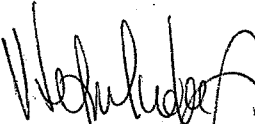
Nota: Completar con letra imprenta. Todos los datos del formulario son obligatorios para cursar la operación.

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 demoras en el cumplimiento de esta 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:


Firma Apoderado 1


Firma Apoderado 2

VºBº Ejecutivo Cuenta
Firma Apoderado 3

Swift_25112015.txt

----- Message Header -----

Swift Input : FIN 103 Transficia fondos de cliente
Sender : BCHICLRMXXX
BANCO DE CHILE
SANTIAGO CL
Receiver : SCBLUS33XXX
STANDARD CHARTERED BANK
NEW YORK, NY US

----- Message Text -----

20: Referencia del remitente
714205200065470
23B: Codigo sta operacion bancaria
CRED
32A: Fcha val/mnda/impnte lqdcion intb
Date : 25 November 2015
Currency : USD (US DOLLAR)
Amount : #3.894,00#
33B: Moneda/importe ordenado
Currency : USD (US DOLLAR)
Amount : #3.894,00#
50F: Cliente ordenante - ID
NIDN/CL/0725486006
1/FUNDACION TIEMPOS NUEVOS
2/CASILLA BANCO 70 OF PLAZA BULNES
3/CL/SANTIAGO
57A: Entidad deptaria de la cta - FI BIC
HUNTUS33
HUNTINGTON NATIONAL BANK
COLUMBUS, OH US
59F: Cliente beneficiario-Num/Nom/Dir
[REDACTED]
1/SCIENCE KINETICS LLC
2/592 CLAYCRAFT RD COLUMBUS
3/US/OH
71A: Especificacion de gastos
OUR

----- Message Trailer -----