

Solicitud para envío de Órdenes de Pago

Fecha: 02-11-2015

	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"/> x	<input type="checkbox"/> Otro
	CODIGO EGRESO O CONCEPTO (Banco Central, Llenar solo si el pago se efectúa desde cuentas locales)				
32	FECHA EJECUCIÓN	02-11-2015			
	TIPO DE CAMBIO / PARIDAD (Solo en caso que se realice con cambio de divisas)				
	MONEDA / MONTO	usd 45.650			

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

V°B° Ejecutivo Cuenta

Firma Apoderado 3

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

Swift Input : FIN 103 Transficia fondos de cliente
Sender : BCHICLRMXXX
 BANCO DE CHILE
 SANTIAGO CL
Receiver : PNBPU3NNYC
 WELLS FARGO BANK, N.A.
 (NEW YORK INTERNATIONAL BRANCH)
 NEW YORK, NY US

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

20: Referencia del remitente
 714206700000575
23B: Codigo sta operacion bancaria
 CRED
32A: Fcha val/mnda/impnte lqdcion intb
 Date : 03 November 2015
 Currency : USD (US DOLLAR)
 Amount : #45.650,00#
33B: Moneda/importe ordenado
 Currency : USD (US DOLLAR)
 Amount : #45.650,00#
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
59: Cliente beneficiario - Nom/Direc
 ████████████████████
 SCIENCE KINETICS, LLC
 592 CLAYCRAFT RD COLUMBUS
 OH 43230 ESTADOS UNIDOS
71A: Especificacion de gastos
 OUR
72: Info de remitente a destinatario
 /PAYPRO/

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