Solicitud para envío de Órdenes de Pago

Fecha: 02-09-2016											
,	RUT ORDENANTE/ RUT EMPRESA	72.548.600-6									
50	NOMBRE ORDENANTE / RAZON SOCIAL	FUNDACION TIEMPOS NUEVOS									
	EMAIL ORDENANTE										
	CARGAR CUENTA CORRIENTE N°	Solo Marcar con X si es cuenta: CITI LON o CITI NY						a:			
	POR LOS GASTOS Y COMISIONES CARGAR CUENTA CORRIENTE Nº	Marcar con X si utiliza la misma Cta. Cte. que para el Pago				No: (Solo llenar si no es la misma cuenta corriente pa el pago)			rriente para		
	Otras Formas de Pago (Solo en caso que no se pague con cargo a cta. cte.)		Cheque	9	Efe	ctivo	×	Otro			
	CODIGO EGRESO O CONCEPTO (Banco Central, Llenar solo si el pago se efectúa desde cuentas locales)										
32	FECHA EJECUCIÓN	02-09-2016									
	TIPO DE CAMBIO /PARIDAD (Solo en caso que se realice con cambio de divisas)										
	MONEDA / MONTO	EUROS 19.094									
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	,									
TNIC	TRUCCIONES PARA PAGO AL BENEFICI	UENTA ENTRE BANCOS									
TIAZ	COD. ABA Y/O COD. SWIFT DEL	AKIU	·								
57	BANCO DEL BENEFICIARIO NOMBRE DEL BANCO DEL BENEFICIARIO	SPARKASSE NURNBERG									
	CIUDAD / PAIS	LORENZER PLATZ, D-90402 NURNBERG									
	N° DE LA CUENTA DEL BENEFICIARIO										
59	(Indicar IBAN para pagos en Europa)										
	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	KURT HUTTINGER GMBH & CO.KG									
	DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO	MITTELBUGWEG 90 D-90571 SCHWAIG BEI NURNBERG									
70	INFORMACIÓN PARA EL BENEFICIARIO										
71	GASTOS EN EL EXTERIOR POR CUENTA DE:	х	OUR Gastos por cuenta ordenante		BEN Gastos por cuenta beneficiario	,	OUR Gar* Gastos OUR Garantizados		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											

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

^	

07.3

Firma Apoderado 2

V°B° Ejecutivo Cuenta

Firma Apoderado 3

Firma Apoderado1



```
Swift_02092016
                     ---- Message Header ---
Swift Input : FIN 103 Transfcia fondos de cliente
        : BCHICLRMXXX
           BANCO DE CHILE
           SANTIAGO CL
Receiver : COBADEFFXXX
           COMMERZBANK AG
           FRANKFURT AM MAIN DE
                   ----- Message Text -----
 20: Referencia del remitente 714207500012182
23B: Codigo sta operacion bancaria
     CRED
32A: Fcha val/mnda/impte lqdcion intb
Date : 05 September 2016
     Currency
                     : EUR (EURO)
                                      #19.094,00#
     Amount
33B: Moneda/importe ordenado
     Currency
                    : EUR (EURO)
                                      #19.094,00#
     Amount
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 SSKNDE77
     SPARKASSE NUERNBERG
     NUERNBERG DE
59F: Cliente beneficiario-Num/Nom/Dir
      1/KURT HUTTINGER GMBH AND
      1/co kg
      2/MITTELBUGWEG 90 D-90571
      3/DE
71A: Especificación de gastos
     OUR
```