**FORMATO DE INSTRUCCIONES DE PAGO**

|  |
| --- |
| **Beneficiario** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo del Beneficiario:** |  |
| **Dirección del Beneficiario:** |  |
| **Número de cuenta del Beneficiario:** |  |
| **Referencia de la transferencia (si aplica):** |  |

 |
| **Banco del Beneficiario** | **Banco Intermediario** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Banco:** |  |
| **Dirección del Banco:** |  |
| **SWIFT:** |  |
| **No. ABA:** |  |
| **No. de cuenta en el Banco Intermediario:** |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Banco:** |  |
| **Dirección del Banco:** |  |
| **SWIFT:** |  |
| **No. ABA** |  |

 |