**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** |  | |