



PAGO CUOTA MARZO 2021

Buenos Aires, 02 de marzo de 2021

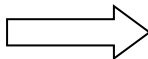
A los Sres. Padres de nuestros alumnos:

Informamos a ustedes que ya han sido generadas las boletas de la cuota del mes de MARZO y se puede proceder al pago de las mismas. Los conceptos y montos facturados corresponden a los anunciados en la circular sobre RÉGIMEN DE ARANCELES 2021 de fecha 13/11/20, **más el incremento autorizado por la Disposición 28978264** de la Dirección General de Educación de Gestión Privada del Gobierno de la C.A.B.A. con fecha 30 de noviembre de 2020.

Recordamos que dichas boletas no son entregadas impresas, sino que cada familia podrá visualizarlas e imprimirlas si lo desea desde la página web del colegio ingresando al módulo SIBN; solo necesitarán imprimirla quienes vayan a abonarla a través de PAGOFÁCIL. En caso de necesitar que se la enviemos impresa deberá solicitarlo por mail a la administración.

El pago debe efectuarse por los medios ya informados:

- **Débito directo de cuenta bancaria**
- **Débito automático Visa**
- **Pago Mis Cuentas:** con el código de pago electrónico que figura en la boleta.
- **Pago Fácil:** concurrir a centros Pago Fácil con la boleta impresa



enviar a la administración la autorización que figura más abajo quienes se incorporen al sistema o modifiquen datos respecto al año anterior

Recordamos que **el Colegio no es lugar de pago** de los aranceles mensuales.

Sin otro particular y agradeciendo su colaboración saludamos a Uds. muy atte.

LA ADMINISTRACIÓN

AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO VISA

ALUMNO/A:

.....

SALA/GRADO/AÑO: DIVISIÓN:

APELLIDO Y NOMBRE DEL TITULAR DE LA TARJETA:

.....

DNI: CUIL:

Nº DE TARJETA VISA:

BANCO:

Autorizo a **debitar de mi tarjeta VISA** cuyo número indico arriba, el importe correspondiente a los aranceles escolares de mi/s hijo/s en el COLEGIO BENITO NAZAR.-----

FIRMA DEL TITULAR:

ACLARACIÓN DE FIRMA:

AUTORIZACIÓN DÉBITO DIRECTO DE CUENTA

ALUMNO/A:

.....

SALA/GRADO/AÑO: DIVISIÓN:

APELLIDO Y NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:

.....

DNI: CUIL:

Nº DE CUENTA BANCARIA:

C.B.U.:

BANCO: SUCURSAL :

Autorizo el **débito directo de mi cuenta bancaria** cuyos datos indico arriba, el importe correspondiente a los aranceles escolares de mi/s hijo/s en el COLEGIO BENITO NAZAR.-----

FIRMA DEL TITULAR:

ACLARACIÓN DE FIRMA: