



PAGO CUOTA MARZO 2020

Buenos Aires, 02 de marzo de 2020

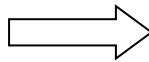
A los Sres. Padres de nuestros alumnos:

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 2020 de fecha 29/11/19, aunque expresados de manera diferente por imposición de la Dirección General de Educación de Gestión Privada.*

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: