



COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA

“Ciencia, Compromiso y Humanismo”

Tel. (506) 2519-6800 / Fax: 2519-6830
Apartado. 5085-1000. San José, Costa Rica
colegio@enfermeria.cr / www.enfermeria.cr

Formulario de pago de Colegiaturas

Yo _____, cédula _____,
licencia # _____, autorizo al Colegio de Enfermeras de Costa Rica, a realizar la deducción de las colegiaturas.

Seleccione con una “x”, la forma de pago usted prefiera.

Opción #1

- Deducción de Planilla. Lugar de Trabajo _____
- Deducción Banco Nacional. Cuenta Bancaria # _____
- Deducción por Visa o ATH: Tarjeta # _____
Vencimiento _____
- Pago por ventanilla / Depósito Bancario

En caso de no tener fondos para que se efectúe el trámite de deducción completa o parcial de la colegiatura, brindo el dato de una segunda opción, la cual detallo a continuación:

Opción #2

- Deducción Banco Nacional. Cuenta Bancaria # _____
- Deducción por Visa o ATH: Tarjeta # _____
Vencimiento _____
- Pago por ventanilla / Depósito Bancario

ASPECTOS A CONSIDERAR

1. El/la colegiado/a se compromete con la entidad a revisar mensualmente el estado de cuenta de su tarjeta, y en caso de no tener la deducción del Colegio, deberá comunicarlo al departamento de Contabilidad.
2. En caso de que realice algún cambio en su tarjeta, como por ejemplo: cancelación de ella (por robo, extravío, etc.), renovación u otro, deberá informarlo al Colegio para que sea tomado en cuenta antes de solicitar la deducción.
3. El pago efectuado mediante deducción de Planilla queda sujeto al reporte mensual notificado por parte de la entidad para la que labora.
4. El/la colegiado/a, tiene la responsabilidad de velar por su estado de cuenta en el Colegio y garantizar que se encuentre al día en sus pagos.