



# Reporte de pago en 3 pasos

- Ingrese a: [servicios.nsadaycare.com](https://servicios.nsadaycare.com)

1

**Centro de Servicios**

**Bienvenido al Centro de Servicios**

Definición de las siguientes opciones:

- [Reportar un pago](#)
- [Pagar en línea utilizando una tarjeta de crédito o débito](#)
- [Solicitar una constancia](#)

**¡Recuerde!**

Los días de pago son los primeros diez días naturales del mes.

Cancele en BAC San José:  
Cuenta corriente: 918924598  
Cuenta cliente: 10200009189245987

A nombre de HUMIFRAVI S.A.  
Céd. Jurídica: 3-101-295018

Una vez realizado el pago ingrese a reportar un pago y complete el formulario para que se emita su recibo. NSA le ofrece una forma sencilla, rápida y ecológica de realizar sus pagos.

Ningún pago es reembolsable según la Normativa Interna.

Recuerde que atendemos sus consultas por medio de: [pagos@nsadaycare.com](mailto:pagos@nsadaycare.com).

Con la plataforma de PayPal y el Banco Nacional.

**PayPal** | **BANCO NACIONAL**

NSA Day Care & Learning Center • Santo Domingo, Heredia, Costa Rica • (506) 2244.7267 • [admisiones@nsadaycare.com](mailto:admisiones@nsadaycare.com) • [www.nsadaycare.com](http://www.nsadaycare.com)



# Reporte de pago en 3 pasos

- Completar espacios requeridos en el formulario.

2

 **NUESTRA SEÑORA ANGELES DAY CARE** Centro de Servicios

### Reporte de Pago

Estimado padre de familia. Únicamente llenando este formulario se efectuará un recibo de pago.

**Nombre del niño (s)**

| Concepto del pago<br>(una o más opciones) | Mensualidad                         | Uniformes                | Tiempo Adicional         | Pago Tardío              | Matrícula                | Materiales               |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Mes: <input type="text" value="Marzo"/>   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Banco** ☒ BAC **Número control o autorización**

**Fecha**

**Nombre en factura**  
(sólo si desea cambiarlo)

**Comentarios**

Recibirá el recibo en un periodo de 5 a 10 días hábiles posteriores a la recepción de este formulario.

NSA Day Care & Learning Center • Santo Domingo, Heredia, Costa Rica • (506) 2244.7267 • admisiones@nsadaycare.com • www.nsadaycare.com

Requerido

Opcional



# Si le sucede:

- Aceptar advertencias

**NUESTRA SEÑORA ANGELES DAY CARE**Centro de Servicios

### Reporte de Pago

Estimado padre de familia. Únicamente llenando este formulario se efectuará un recibo de pago.

**Nombre del niño (s)**

**Concepto del pago** (una o más opciones)

| Mensualidad               | Uniformes                | Tiempo Adicional         | Pago Tardío              | Matrícula                | Materiales               |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Mes: <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Banco** ☐ BAC **Número control o autorización**

**Fecha**

**Nombre en factura** (sólo si desea cambiarlo)

**Comentarios**

Recibirá el recibo en un período de 5 a 10 días hábiles posteriores a la recepción de este formulario.

NSA Day Care & Learning Center • Santo Domingo, Heredia, Costa Rica • (506) 2244.7267 • admisiones@nsadaycare.com • www.nsadaycare.com

It's secure content is displayed. [What's the risk?](#)



# Más fácil:

- Utilizar calendario desplegable

**NUESTRA  
SEÑORA  
ANGELES  
DAY CARE**

Centro de Servicios

### Reporte de Pago

Estimado padre de familia. Únicamente llenando este formulario se efectuará un recibo de pago.

**Nombre del niño (s)**

**Concepto del pago**  
(una o más opciones)

| Mensualidad               | Uniformes                | Tiempo Adicional         | Pago Tardío              | Matrícula                | Materiales               |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Mes: <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Banco** ☐ BAC **Número control o autorización**

**Fecha**

**Nombre en factura**  
(sólo si desea cambiarlo)

**Comentarios**

Recibirá el recibo en un período de 5 a 10 días hábiles posteriores a la recepción de este formulario.

March 2014

| Su | Mo | Tu | We | Th | Fr | Sa |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    | 1  |
| 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |
| 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| 30 | 31 |    |    |    |    |    |

NSA Day Care & Learning Center • Santo Domingo, Heredia, Costa Rica • (506) 2244.7267 • admisiones@nsadaycare.com



# Reporte de pago en 3 pasos

- Hacer click en 'Enviar reporte'.

3

**NUESTRA  
SEÑORA  
ANGELES  
DAY CARE**

Centro de Servicios

  

**Reporte de Pago**

Estimado padre de familia. Únicamente llenando este formulario se efectuará un recibo de pago.

**Nombre del niño (s)**

Jorge Salas

**Concepto del pago**  
(una o más opciones)

Mensualidad  
Mes:

Uniformes  
☒

Tiempo Adicional  
☐

Pago Tardío  
☐

Matrícula  
☐

Materiales  
☐

**Banco**

☒ BAC

**Número control o autorización**

**Fecha**

**Nombre en factura**  
(sólo si desea cambiarlo)

**Comentarios**

Recibirá el recibo en un periodo de 5 a 10 días hábiles posteriores a la recepción de este formulario.

**Enviar reporte**

NSA Day Care & Learning Center • Santo Domingo, Heredia, Costa Rica • (506) 2244.7267 • admisiones@nsadaycare.com • www.nsadaycare.com



# Reporte de pago en 3 pasos

Listo!

The following form submission was sent.

nombre\_nino = Jorge Salas  
mensualidad = Marzo  
uniformes = on  
numero\_control = BAC1111  
banco = BAC  
datepicker = 03/05/2014  
nombre\_factura = Javier Salas  
comentarios = Uniformes corresponden a 1 camiseta polo y un buzo.



# Reporte de pago

- También desde su smartphone o tablet.

movistar 15:45 74%

p11.secure.hostingprod.com

Centro de Servicios

Reporte de Pago

Estimado padre de familia, Únicamente llenando este formulario se efectuará un recibo de pago.

Nombre del niño (s)

Concepto del pago (solo o más opciones)

Mensualidad  Mes

Uniformes ☐ Tiempo Adicional ☐ Pago Tardío ☐ Matrícula ☐ Materiales ☐

Banco ☐ BAC Número control o autorización

Fecha

Nombre en factura (solo o desde comentario)

Comentarios

Recibirá el recibo en un periodo de 5 a 10 días hábiles posteriores a la recepción de este formulario.

March 2002

| Su | Mo | Tu | We | Th | Fr | Sa |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    | 1  | 2  |
| 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  |
| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 31 |    |    |    |    |    |    |

< > Done

Q W E R T Y U I O P

A S D F G H J K L Ñ

↑ Z X C V B N M ↵

123 🌐 🗣️ espacio Ir