

COLEGIO DE LIGA  
RUC: 1790463265001

Av Manuel Cordova Galarza km 11 ½ Urb la Pampa.

## AUTORIZACIÓN ORDEN DE CARGO PARA PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO



Ciudad: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Señores  
BANCO INTERNACIONAL  
Ciudad.

Yo \_\_\_\_\_ por medio de la presente, solicito a usted ordenar a quien corresponda, se cargue a mi Tarjeta de Crédito     No. \_\_\_\_\_ con fecha de caducidad: mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

### Frecuencia de Pago

Mensual \_\_\_\_\_

El valor generado de forma mensual por concepto de pensiones más servicio de extracurriculares en forma mensual durante el período de 10 meses a partir de la fecha de esta autorización.

Debo y pagaré incondicionalmente sin protesto al Emisor de la tarjeta de crédito el total de los valores expresados en esta Autorización de Orden de Cargo, en el lugar y fecha que se convenga. En caso de mora pagaré la tasa máxima autorizada para el emisor de la tarjeta de crédito y los gastos en que esta institución haya incurrido por las gestiones de cartera vencida.

Eximo al emisor de la tarjeta de crédito, de cualquier responsabilidad por los valores reportados por **UNIDAD EDUCATIVA EL COLEGIO DE LIGA** y expresamente autorizados por mí en el presente documento, los procesos de reclamo por cualquier inconformidad por parte del cliente, se regirán de acuerdo marco normativo aplicable y vigente.

De igual manera autorizo que en caso de pérdida, hurto, robo o cualquier circunstancia por el que fuera cambiado el número de la tarjeta de crédito antes singularizada, se cuenta con el nuevo número que se me asigne para efectuar todos los pagos de manera incondicional dentro del período correspondiente, de tal manera que el cambio de número indicado no sea causa para no cancelar los valores que adeude.

El Cliente declara que conoce y acepta que la presente orden de cargo puede ser revocada por él en cualquier momento, bastando para el efecto una notificación por escrito presentada a su banco emisor, sin que esto implique el servicio prestado **UNIDAD EDUCATIVA EL COLEGIO DE LIGA** se dé por terminado por la referida revocatoria.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

CI: \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_

**UNIDAD EDUCATIVA EL COLEGIO DE LIGA** certifica que la firma del tarjetahabiente es auténtica, por lo que cualquier reclamación en este sentido será debitado de la facturación de **UNIDAD EDUCATIVA EL COLEGIO DE LIGA**, así como declaro mi conocimiento y cumplimiento a la resolución 463-2018-F expedida por la Junta de Regulación Monetaria y Financiera

\_\_\_\_\_  
Firma del representante de la empresa  
"UNIDAD EDUCATIVA EL COLEGIO DE LIGA"