

COMPROBANTE PAGO DE PENSIÓN

El documento debe ser llenado por el dueño de la o administrador de la pensión o lugar donde resida.

Nombre del Alumno (a): Pedro Ismael Díaz Peña

Nombre del (a) Dueño (a): Mónica Rojas Monardes

RUT. 12395954-K Dirección Marat Hon # 5187.
torre 7- 42.

Comuna MACÚ Fono 22.3151686

• Servicio que Otorga:



Sólo Hospedaje



Alimentación



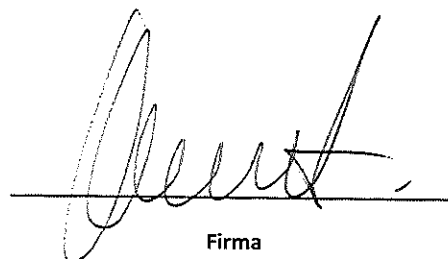
Lavado y planchado



Aseo

Pago Mensual: \$ 120.000

Fecha 02.10.2018



Firma

Estoy dispuesto/a que esta situación sea corroborada por la Asistente Social que corresponde, en cualquier momento y a aceptar las medidas pertinentes.

★ **新書**

APELLIDOS

NOMBRES

PEDRO ISMAEL

NACIONALIDAD CHILENA SEX M

FECHA DE NACIMIENTO	NUMERO DOCUMENTO
25 JUN 1993	105.617.392

FECHA DE EMISIÓN: 27 MAYO 2015 FECHA DE VENCIMIENTO: 25 JUN 2023

FIRMA DEL TITULAR

RUN 18.557.967-0



Nació en: RENGÓ
Profesión: No Informada

100-31723

INCHL1056173924G27<<<<<<<<<<
9306255M2306256CHL18557967<0<9
DIAZ<PENA<<PEDRO<ISMAEL<<<<<<

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN
CÉDULA DE IDENTIDAD



APELLIDOS

ROJAS

MONARDES

NOMBRES

MÓNICA JEANNETTE

SEXO

PAÍS DE NACIONALIDAD

F

CHILE

FECHA DE NACIMIENTO

22 ABR 1973

FECHA DE EMISIÓN

08 MAYO 2013

FECHA DE VENCIMIENTO

22 ABR 2023

FIRMA DEL TITULAR

RUN 12.395.954-K