

COMPROMISO DE PAGO

Lima, 23 de marzo del 2022

Señor CPC.

Cesar Palacios
Gerente Financiero
Servicio Educativo Hogar y Salud

Yo **ABEL MOISES LUPA CHOQUEHUANCA**, con Documento Nacional de Identidad, N° **72170766** señalando domicilio en Jr. Los keros 175, Urb. San Juan Bautista de Villa-Chorrillos, me comprometo a realizar el pago de S/.400.00 mensuales, hasta cubrir mi deuda de S/ 8266.82.

De igual manera me comprometo a pagar los intereses y/o mora a que diere lugar el incumplimiento en las fechas previstas.

Atentamente:



ABEL MOISES LUPA CHOQUEHUANCA
DNI 72170766