

DOCUMENTO PRIVADO DE PAGO DE ASISTENCIA FAMILIAR.-

Conste por el presente documento privado de **CONTRATO DE PAGO DE ASISTENCIA FAMILIAR**, que con el solo reconocimiento de firmas y rubricas, surtirá efecto de instrumento público sujeto al tenor de las siguientes cláusulas:

PRIMERA.- (DE LAS PARTES): Serán sujetos contractuales del presente documento, las partes siguientes:

1.- RUTH CUAJIRA SAUCEDO, con C.I.N° 8190330., mayor de edad y hábil por ley, vecina de esta ciudad, en representación de mi hijo menor **ELISEO ALMENDRAS CUAJIRA -BENEFICIADO-** “*de conformidad al Art. 46 (REPRESENTACIÓN SIN MANDATO) DE LA LEY N° 439*” y que para efectos del presente documento se denominará la **TERCERA INTERVINIENTE –MADRE DEL BENEFICIADO-**.

2.- JONATHAN WILLIAM ALMENDRAS YAVARI, con C.I. N° 8141049., mayor de edad y hábil por ley, vecino de esta ciudad, que en lo sucesivo se denominara **EL OBLIGADO –PADRE-**.

SEGUNDA.- (ANTECEDENTES): Dirá Ud. señor Notario que yo, **RUTH CUAJIRA SAUCEDO**, mi persona inicio una **Demanda de Asistencia Familiar en el Juzgado 14 avo. Público de Familia de la Capital, Exp. N° 644/2016, Nurej N° 7050294;** teniendo una **Sentencia N° 224/2009, y recibiendo una asistencia familiar de Bs.- 400.- (Cuatrocientos 00/100 bolivianos)**, en favor de nuestro hijo de nombre: **ELISEO ALMENDRAS CUAJIRA –BENEFICIADO-;** y dejo constancia que el **OBLIGADO** está cumpliendo de su obligación **JONATHAN WILLIAM ALMENDRAS YAVARI.**

TERCERA.- (DEL CUMPLIMIENTO DE LA ASISTENCIA FAMILIAR): Al presente mi persona **RUTH CUAJIRA SAUCEDO**, en honor a la verdad y por así convenir a mis intereses, de mi libre voluntad, sin que exista dolo, error, violencia o cualquier otro vicio del consentimiento, en uso de todas mis facultades mentales y en la presente fecha declaro que el **Sr. JONATHAN WILLIAM ALMENDRAS YAVARI –OBLIGADO-**, me hace la entrega de la suma de **Bs. 10.500.- (Diez mil quinientos 00/100 bolivianos)**, por concepto de **ASISTENCIA FAMILIAR que corresponde al menor ELISEO ALMENDRAS CUAJIRA –BENEFICIADO-**, dinero que recibí en moneda de uso legal y corriente a entera satisfacción del **BENEFICIADO**, sin lugar a reclamo posterior alguno sirviendo el presente documento de suficiente recibo. Realizándolo así de esta manera para que mi persona como el obligado tenga un documento de constancia del cumplimiento de su obligación.

Dejando constancia que el **OBLIGADO**, cancelo de forma integra la **ASISTENCIA FAMILIAR**, desde la notificación con la demanda **19 de mayo del 2019, hasta 30 enero del 2023.**

También se él obligado a cumplido de forma integra con los materiales escolares.

CUARTA.- (ACEPTACIÓN Y CONFORMIDAD): Nosotros: **RUTH CUAJIRA SAUCEDO** en calidad de **TERCERA INTERVINIENTE –MADRE DEL BENEFICIADO-** y **JONATHAN WILLIAM ALMENDRAS YAVARI** en mi calidad de **OBLIGADO –PADRE-**, en forma conjunta declaramos nuestra aceptación y conformidad con todos los términos y cláusulas estipuladas en el presente contrato, comprometiéndonos a cumplir estrictamente con todo lo pactado al pie de la letra. Por cuanto firmamos en triple ejemplar de un solo tenor y efecto jurídico.

Usted señor Notario agregará lo de estilo y seguridad que corresponda.

Santa Cruz de la Sierra, 16 de diciembre de 2023.

RUTH CUAJIRA SAUCEDO
TERCERA INTERVINIENTE
–MADRE DEL BENEFICIADO-

JONATHAN WILLIAM ALMENDRAS YAVARI
EL OBLIGADO