

CARTA COMPROMISO APOYO ECONÓMICOS SOCIALES

	Caracas,	de	del
YO,	, TITULA	AR DE LA CÉDULA D	DE IDENTIDAD
N°,			
POR MEDIO DE LA PRESENTE ME COMP	ROMETO EN CON	ISIGNAR LA FACTI	JRA ORIGINAL
CANCELADA POR CONCEPTO DE			•
MI EN UN	_		,
CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE L			
DINERARIO OTORGADO FUESE MAYOR	QUE EL GASTO	GENERADO, REIN	NTEGRARE LA
DIFERENCIA RESTANTE EN CHEQUE DE G	ERENCIA A NOME	BRE DEL IPSFA DE	ACUERDO AL
INSTRUCTIVO N. 01 DE FECHA 01ABR2	2008 DEL OTOR	GAMIENTO DE R	EEMBOLSO A
AFILIADOS Y SUS FAMILIARES CON DEREC	HO POR CONCEP	TO DE SERVICIOS	MÉDICOS.
,			,
DECLARO CONOCER LOS TÉRI		DICIONES DE LA	OBLIGACIÓN
COMPROMETIDA, LOS QUE ACEPTO EXPRE	ESAMENTE.		
FIRMA	HUEL	LA:	
GRADO NOMBRE Y APELLIDO			
C.I.Nº			