



## Factura

Fecha: \_\_\_\_\_

Cooperativa de Ahorro y Crédito: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Cantidad	Beneficios por ser socio	Total
____ Socio - <b>\$175.00</b>  ____ Persona adicional - <b>\$50.00</b> Ejemplo: \$175 <u>50</u> \$225 Total	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Socio</li> <li>▪ Herramientas para el crecimiento profesional</li> <li>▪ Reuniones en Pleno – Seminarios de Cumplimiento</li> <li>▪ Notificación de Actualización de Leyes, Reglamentos aplicables, Alerta de Fraudes, entre otros.</li> <li>▪ Participación en Asamblea</li> <li>▪ Convención Anual – Costo Adicional</li> <li>▪ Acreditación de horas – Costo Adicional</li> </ul>	\$ _____
____ Tres personas o más - <b>\$40.00</b> Ejemplo: \$175 40 <u>40</u> \$255 Total		
<b>Favor de enviar su pago en o antes del 11 de marzo de 2023.</b>		
		\$ _____

### Métodos de pago:

**Cheque:** Asociación de Oficiales de Cumplimiento de Cooperativas de PR  
Att. Víctor Méndez (Enviar copia de su factura junto con el cheque)

**Shared Branch:** Cooperativa de Ahorro y Crédito Cabo Rojo / Cuenta #88149 / Cta. Cheque  
(Enviar copia de su factura por email a: [info@aoccp.com](mailto:info@aoccp.com))

**ACH:** Bancoop Cuenta # 01-175335-06 / Ruta: 021502383  
(Enviar copia de su factura por email a: [info@aoccp.com](mailto:info@aoccp.com))