

COMPROMISO DE PAGO

Yo, _____ por medio de la presente me comprometo con LA COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA Y DISTRITO CAPITAL – “COOTRADECUN” a pagar en la caja de la Cooperativa o consignar en la cuenta bancaria indicada, los diez (10) primeros días de cada mes, el ____% de mi salario básico (\$ _____), por concepto de cuota de aporte como asociado de dicha entidad.

FIRMA _____
C.C. No.