|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MES: |  | AÑO: | 20   |
| **A. INFORMACIÓN DEL RECINTO:** |
|  | NOMBRE DEL RECINTO: |       | NO. de CUENTA: |       |
| **B. ENTRADAS (Cuota Estudiantil Mensual):** |
|  | Cuota Mensual: | $ |  |  | **Multiplicado Por** | No. de Estudiantes: |     | **=** | Total, de Cuotas: | $ |       |
| **C. SALIDAS:** |
|  | 1. | Ayuda a la Iglesia Local: |  |  | $ |       |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. | Ayuda al Principal: |  |  | $ |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. | Total, de Ayuda a los Maestros: |  |  | $ |       |  |  |
|  |  | Cantidad de Ayuda: | $ |  |  | **Multiplicado Por** | No. de Maestros: |     |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4. | Ayuda al Secretario-Tesorero: |  |  | $ |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5. | Ayuda al Asistente a la Oficina: |  |  | $ |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6. | Otras Salidas (Favor de enumerar abajo): |  |  | $ |       |  |  |
|  |  |  | **DESCRIPCIÓN DE SALIDA** |  | **CANTIDAD** |  |  |  |  |
|  |  | a. |  | $ |  | **NOTAS IMPORTANTES SOBRE SALIDAS**1. Adjunta copias de los recibos por salidas que exceden $ 200.2. Si es necesario, adjunta una hoja adicional para salidas adicionales. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | b. |  | $ |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | c. |  | $ |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | d. |  | $ |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | e. |  | $ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Total, de Salidas: | $ |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Sobrante: | $ |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Cantidad para enviar a la Oficina Distrital (75% del Sobrante):** | $ |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **No. de Cheque:** |       |
| **D. TESORERIA DEL RECINTO:** |
|  | 1. | Balance Actual en la Cuenta Corriente: | $ |       |
|  |  |  |  |  |
|  | 2. | Balance Actual en la Cuenta de Ahorros: | $ |       |
|  | **Adjunta copias de las declaraciones mensuales de las cuentas corrientes/de ahorros.** |  |  |  |
|  | Total, de Balance: | $ |       |

**Envíe una copia a la Oficina Distrital, mantenga una copia en los archivos del recinto.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma del Principal: |  | Firma del Secretario(a)-Tesorero(a): |  |