

## Informe Mensual de Tesorería de Iglesia

Iglesia Local: \_\_\_\_\_

Para el mes de \_\_\_\_\_

Unión/Asociación: \_\_\_\_\_

Diezmos .....		
Primicias .....		
Pobres .....		
Escuela Sabática .....		
Colportaje .....		
Educación .....		
Evangelismo .....		
Familia .....		
Buen Samaritano .....		
Obra Médico Misionera/Salud .....		
Ministerial .....		
Multimedia .....		
Publicaciones .....		
Jóvenes .....		
Templos* .....		
Misceláneo .....		
Fondo para el Asociación .....		
Otras _____		
Otras _____		-

\*Enviar sólo si no se recogió para proyecto(s) de construcción específicos

**Ofrendas para ser remitidas a la CG en su totalidad**

Misiones Extranjeras .....		
Semana de Oración .....		
Buen Samaritano .....		
Esc. Sabática Esp. para (nombre) _____		
Esc. Sabática Esp. para (nombre) _____		
Esc. Sabática Esp. para (nombre) _____		
Esc. Sabática Esp. para (nombre) _____		
Otras _____		-

	<b>Cantidad Enviada</b>	<b>Fecha de transferencia</b>
El pago fue enviado vía (marca uno)		
<input type="checkbox"/> Transferencia (nombre del banco) _____		
<input type="checkbox"/> Cheque de banco (número) _____		
<input type="checkbox"/> Créditos de Efectivo (anteriormente débito-crédito)		Nombre del Tesorero(a)/Fecha
<input type="checkbox"/> Efectivo entregado a (nombre) _____		Firma del Tesorero(a)