



IGLESIA LUTERANA COSTARRICENSE

No. _____

F305-9: ENTREGA DE DINERO

Fecha: ____ / ____ / ____

Se entrega a: _____ Tel: _____

Lugar donde se hizo el gasto: _____

Se entrega: _____ **Colones**

Monto en letras: _____

Detalle: _____

Comunidad de fe/Punto de Misión o Programa/Proyecto:

Recibido (firma): _____

(Número de cédula): _____

Autorizado por (firma): _____
(persona ejecutante del presupuesto correspondiente)

Aprobado por (firma): _____
(persona coordinadora de un área, presidencia o administración)



IGLESIA LUTERANA COSTARRICENSE

No. _____

F305-9: ENTREGA DE DINERO

Fecha: ____ / ____ / ____

Se entrega a: _____ Tel: _____

Lugar donde se hizo el gasto: _____

Se entrega: _____ **Colones**

Monto en letras: _____

Detalle: _____

Comunidad de fe/Punto de Misión o Programa/Proyecto:

Recibido (firma): _____

(Número de cédula): _____

Autorizado por (firma): _____
(persona ejecutante del presupuesto correspondiente)

Aprobado por (firma): _____
(persona coordinadora de un área, presidencia o administración)