IGLESIA LUTERANA COSTARRICENSE

F305-1a: INFORME DE REINTEGRO DE GASTOS (conforme con NDVI 305)

(versión especializada para misioneros, misioneras y cooperantes)

Año: _____ Fecha: __/____ Área o sector: _____

Comunidad de fe, Punto de Misión y Servicio,

programa, proyecto o componente: _____

Persona encargada de liquidar: _____

_____

Fecha	**Factura** (Recibo con comprobante con testigo)	**Concepto**	**Monto**
		SEGURO VOLUNTARIO	
		GASTOS DE CASA	
		GASTOS PERSONALES	
		GASTOS DE TRANSPORTE	
		TOTAL:	

_____
(Persona encargada)

Visto bueno: _____
(Coordinación del área correspondiente o Presidencia)