

No. _____

IGLESIA LUTERANA COSTARRICENSE

F305-2: SOLICITUD DE PAGO (según NDVI 305/I)



Fecha de la solicitud: ____ / ____ / ____

Monto del pago: _____

A nombre de: _____

Monto en letras: _____

Area: _____

Número de cuenta solicitante: _____

Presupuesto: _____

Número de cuenta ILCO: _____

Motivo del pago: _____

(Persona solicitante) (Persona ejecutante del presupuesto o del área) Revisado: _____ Recibido: _____
(Persona coordinadora de un área, Presidencia o Administración) (Tesorería de Contabilidad)



No. _____

IGLESIA LUTERANA COSTARRICENSE

F305-2: SOLICITUD DE PAGO (según NDVI 305/I)



Fecha de la solicitud: ____ / ____ / ____

Monto del pago: _____

A nombre de: _____

Monto en letras: _____

Area: _____

Número de cuenta solicitante: _____

Presupuesto: _____

Número de cuenta ILCO: _____

Motivo del pago: _____

(Persona solicitante) (Persona ejecutante del presupuesto o del área) Revisado: _____ Recibido: _____
(Persona coordinadora de un área, Presidencia o Administración) (Tesorería de Contabilidad)

