

# IGLESIA LUTERANA COSTARRICENSE

**F305-3: SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN DE COMPROBANTE CON TESTIGO** (según NDVI 305/IV)



Año:  Fecha:  Monto de pago: \_\_\_\_\_

A nombre de: \_\_\_\_\_

Área o sector: \_\_\_\_\_ Presupuesto: \_\_\_\_\_

Observaciones (La razón por la cual no se presenta una factura timbrada): \_\_\_\_\_

Dirección (donde se hizo la actividad que generó el gasto): \_\_\_\_\_

Solicitante: \_\_\_\_\_ Persona testigo: \_\_\_\_\_ Persona coordinadora: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha	Recibo no facturado	Concepto/Descripción exacta de la inversión	Monto
<b>TOTAL:</b>			

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_