

REPORTE MENSUAL PASTORAL PARA IGLESIAS AFILIADAS

Concilio Pentecostal de Dios Inc.

P.O. Box 160913 Altamonte Springs Fl. 32716 www.conciliopentecostal.org

MES _____

NOMBRE De la IGLESIA _____ DIRECCION _____

CIUDAD _____ C.P. _____

PASTOR _____

REPORTE FINANCIERO

Saldo Restante _____ Est. 1996 (Fecha) ____/____/____

Recibos: Diezmos & Ofrendas _____ Misiones _____

Construcción _____ Otros _____

Total de Recibos _____ Total _____

Distribución: Salario Pastoral _____

Casa Pastoral _____ Seguro Pastoral _____

Gastos Suplementarios _____ Utilidades _____

Renta/Hipoteca/pago del préstamo _____ Misiones _____ Distrito de FI/PR 2% _____

Distribución total: _____

Saldo actual _____ (Fecha) ____/____/____

Saldos designados a: Construcción/Edificio _____ Misiones _____

Otros _____ Cuenta de Ahorros _____

REPORTE DE ASISTENCIA-PROMEDIO DE ASISTENCIA Escuela Dominical _____

Domingo A.M. _____ Domingo P.M. _____ Entre Semana _____

