



INFORME FINANCIERO TRIMESTRAL ADAMES



Asociación de Damas Mensajeras del Señor

534 N Euclid Ave. Suite #6 Ontario CA 91762

Para depósitos por Zelle: tesoreriaadames2019.2021@gmail.com

Nombre o ciudad de la Iglesia: _____ Distrito: _____

Nombre del Pastor: _____ Nombre Presidenta de Damas: _____

Dirección Física de la Iglesia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección o email para envío de recibo: _____

Nombre Tesorera de Damas: _____ Teléfono: (____) _____

Firma Pastor

Firma Presidenta de Damas

Firma Tesorera de Damas

Fecha que envió la cuota: _____

Método de pago usado:

Cheque # _____ / Money Order # _____

Zelle (Numero de confirmación de envío) _____

Depósito directo al banco

Este reporte corresponde al año: _____

Trimestre: Ene/Feb/Mar Abr/May/Jun Jul/Ago/Sep Oct/Nov/Dic

Cuotas enviadas: \$ _____ 25% de cuotas colectadas en la iglesia local/cada trimestre

Pago de integración: \$ _____ \$2.00 por dama/una vez al año

Ofrendas: \$ _____

Otro: \$ _____

TOTAL: \$ _____

PARA USO DE OFICINA REGIONAL SOLAMENTE

CANTIDAD RECIBIDA: \$ _____

RECIBIDO POR: _____

FIRMA: _____

CHEQUE O MONEY ORDER: # _____

FECHA RECIBIDO: ____/____/____

FECHA PROCESADO: ____/____/____