



CENTRAL
OPEN BIBLE CHURCHES

INFORME DE ASISTENCIA A LA IGLESIA

Nombre de la Iglesia _____

Ciudad _____ Estado _____

Mes _____ Año _____

Enviado por _____ Responsabilidad _____

	Servicio(s) Principal(es) Asistencia Total
Primer Semana	
Segunda Semana	
Tercer Semana	
Cuarta Semana	
Quinta Semana (si aplica)	
Promedio	

TENDENCIA

Por favor comente sobre la asistencia, la tendencia de la iglesia y cualquier factor que influya, comparando este mes con los dos meses anteriores:

Envíe el formulario mensualmente a Central Region Open Bible, 1920 Bell Avenue, Des Moines, IA 50315, o escanear/enviar por correo electrónico a info@openbiblecentral.org, o envíelo por fax a 515-282-9216. Formularios adicionales disponibles en <http://www.openbiblecentral.org>

ESTADO FINANCIERO MENSUAL DE LA IGLESIA

(Si la iglesia tiene informes por computadora que proporcionan el balance general y el informe estándar de pérdidas y ganancias del mes, se pueden enviar en lugar de completar el formulario a continuación.)

SALDO AL INICIO DEL MES

INGRESO

NO DESIGNADO:

Diezmos y Ofrendas

DESIGNADOS:

Fondo de Construcción

Plan de Proyecto de Misión(MVP)

Otro

INGRESO TOTAL

GASTOS

Salarios

Alojamiento

Hipoteca

Seguro

Utilidades

Suministros

5%

Plan de Proyecto de Misión

Publicidad

Otro

GASTOS TOTALES

SALDO DE FIN DE MES

SALDO DE CUENTAS POR PAGAR

Menos de 30 días

30 Días

60 Días

Mas de 60 días
