

# Seguimiento de Gastos



Mes \_\_\_\_\_

Año \_\_\_\_\_

CATEGORÍA	Ingresos	Diezmo/Dar	Impuestos	Hospedaje	Comida	Transporte	Seguro
Cantidad Asignada	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
FECHA							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Subtotal del Mes	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
Total del Mes	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Superávit/Déficit Del Mes	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Plan de Gastos Del Año	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Total del Año Hasta La Fecha	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Total Superávit/Déficit del Año	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$

Este Mes

Mes Previo/Año Hasta La Fecha

Año Hasta la Fecha

## Resúmen del Plan

Ingreso Total \$ \_\_\_\_\_  
 Menos Gastos Totales \$ \_\_\_\_\_  
 Equivalente al superávit / déficit \$ \_\_\_\_\_



Ingreso Total \$ \_\_\_\_\_  
 Menos Gastos Totales \$ \_\_\_\_\_  
 Equivalente al superávit / déficit \$ \_\_\_\_\_



Ingreso Total \$ \_\_\_\_\_  
 Menos Gastos Totales \$ \_\_\_\_\_  
 Equivalente al superávit / déficit \$ \_\_\_\_\_

