

PLAN DE GASTOS ESTIMADO

Fecha ____ \ ____ \ ____

INGRESO MENSUAL

Ingreso Neto Mensual

Salario \$ _____
Interés \$ _____
Dividendos \$ _____
Otros Ingresos \$ _____

Menos

1. Diezmo/Dar \$ _____
2. Impuestos (Federal / Estatal / Fiscal) \$ _____

Ingreso Neto Disponible \$

GASTOS DE VIDA MENSUALES

3. Vivienda \$

Hipoteca/Alquiler \$ _____
Seguro \$ _____
Impuestos de Propiedad \$ _____
Cable \$ _____
Electricidad \$ _____
Gas \$ _____
Agua \$ _____
Condominio \$ _____
Teléfono \$ _____
Mantenimiento \$ _____
Internet \$ _____
Otro \$ _____

4. Comida \$

5. Transporte \$

Pagos \$ _____
Gas & Aceite \$ _____
Seguro \$ _____
Licencia/Impuestos \$ _____
Mantenimiento \$ _____
Repuestos \$ _____
Otro \$ _____

Seguro \$

Seguro \$ _____
Seguro de vida \$ _____
Salud/Dental \$ _____
Discapacidad \$ _____
Otro \$ _____

7. Deudas (no incluye casa o carro) \$

8. Entretenimiento/Recreación \$

Comer Afuera \$ _____
Niñera \$ _____
Actividades/Viajes \$ _____
Vacaciones \$ _____
Mascotas \$ _____
Otro \$ _____

9. Vestimenta \$

10. Ahorros \$

11. Salud/Dental \$

Doctor \$ _____
Dentista \$ _____
Recetas Médicas \$ _____
Otro \$ _____

12. Misceláneo \$

Cosméticos \$ _____
Belleza / Barbero \$ _____
Lavandería \$ _____
Mesada \$ _____
Suscripciones \$ _____
Regalos \$ _____
Otro \$ _____

13. Inversiones \$

14. Escuela/Cuidado de niños \$

Tutoría \$ _____
Materiales \$ _____
Transporte \$ _____
Cuidado de niños \$ _____

GASTOS DE VIDA TOTALES \$

COMO RESULTA EL MES

INGRESO NETO DISPONIBLE \$

- GASTOS DE VIDA TOTALES \$

= EXCEDENTE O DEFICIT \$