INFORME FINANCIERO ANUAL DE LA JUNTA NACIONAL

COMPLEMENTO

Resumen de los grupos locales y/o de área

Para el ejercicio fiscal que termina_____

Nación_____ Aglow ID#

_____

Número de identificación de Aglow	Nombre del grupo	Total de ingresos anuales	Total de egresos anuales

COMPROBANTE DE GASTOS

Nombre_____ Fecha _____

Puesto_____

Fecha del gasto	Detalle	Cantidad
		$
		$
		$
		$
		$
		$
		$
		$
		$
		$
	Total	$

COMPROBANTE DE GASTOS

Nombre_____ Fecha _____

Puesto_____

Fecha del gasto	Detalle	Cantidad
		$
		$
		$
		$
		$
		$
		$
		$
		$
		$
	Total	$