



Resumen de los gastos

Título del proyecto:

Nombre de la institución:

Lugar, Fecha y nombre del responsable:

Por favor, llene la tabla de la siguiente página de acuerdo con sus gastos **omitiendo las categorías no aplicables**. Agregue las facturas respectivas (fotocopias o documentos escaneados), indicando el mismo número en la factura y en el formulario para mejor comprensión.

Después de llenar el formulario, mandelo junto a todas las facturas fotocopiadas o escaneadas al responsable correspondiente de la JBH.



JBH - Jugend-Bildung-Hilfe in Bolivien e.V.

JBH – Juventud-Educación-Cooperación en Bolivia

Rüthenhöfe 5
28355 Bremen
Deutschland – Alemania

info@jbh-bolivien.de

Item	Cantidad	Monto Unitario	Total	Números de las facturas	Comentario (opcional)
Recompensa del instructor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Materiales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hospedaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comida	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Transporte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Administración	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Monto total:

Comentario/Explicación (opcional):