

## Resumen de los gastos

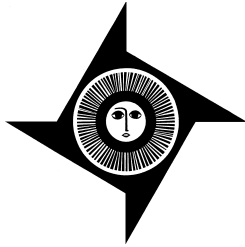
Título del proyecto:

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 fotocopias o escaneadas al responsable correspondiente de la JBH.



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

JBH – Juventud-Educación-Cooperación en Bolivia

Im Hausstück 12  
D 64665 Alsbach  
Deutschland - Alemania

[info@jbh-bolivien.de](mailto: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:<br><input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>  |
| Otro:<br><input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>  |
| Otro:<br><input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/>  |

**Monto total:**

Comentario/Explicación (opcional):