

INVENTARIO DE GASTOS

Tipo de Gasto	Cantida a Pagar al Mes	Cantidad Pagada	Cantidad Adeudada
Renta/Hipoteca	\$	\$	\$
Electricidad	\$	\$	\$
Agua/Alcantarillado/Basura	\$	\$	\$
Teléfono de la Casa	\$	\$	\$
Teléfono Celular	\$	\$	\$
Calefacción	\$	\$	\$
Gasolina	\$	\$	\$
Alimentos	\$	\$	\$
Artículos Para el Hogar	\$	\$	\$
Pañales	\$	\$	\$
Transportación Pública	\$	\$	\$
Mensualidades del Auto	\$	\$	\$
Seguro del Auto	\$	\$	\$
Tarjeta(s) de Crédito	\$	\$	\$
Cuidado de Niños	\$	\$	\$
Cable/Internet	\$	\$	\$
Manutención de Hijos	\$	\$	\$
Gastos Médicos	\$	\$	\$
Otros Gastos	\$	\$	\$
TOTAL	\$	\$	\$
<i>Para Uso Oficial Solamente:</i> INGRESO NETO:	\$	\$	\$



Firma

Fecha