ST. MOTHER TERESA OF CALCUTTA
PAYMENT/REIMBURSEMENT VOUCHER/COMPROBANTE DE PAGO

Date/Fecha: _____

Pay to the order of/
Páguese a la orden de _____

Street/Dirección _____

City/State/Zip
Ciudad/Estado/CP _____ Phone/Tel. _____

Amount/Cantidad _____

Due By /Fecha de
Vencimiento _____

Purpose/Propósito _____

_____

Submitted By/
Entregado por _____
(Signature/Firma)

for office use only / para uso exclusivo de la oficina

APPROVED		POSTED
		INITIALS
BY:	DATE	DATE
CHECK #		DATE

ACCOUNT DISTRIBUTION

ACCOUNT #	**G/L ACCOUNT NAME**	**AMOUNT**