

PLAN DE PENSIONES MINISTERIAL, INC.

DEL CUERPO MINISTERIAL DE LA IGLESIA DE DIOS PENTECOSTAL, M.I.

INFORME MENSUAL - PLAN DE PENSIONES

IGLESIA	
Nombre y apellidos	NUMERO DE IGLESIA
Instrucciones: 1. Todo pago al Plan de Pensiones debe ser enviado en cheque; por separado de los de la Oficina Regional y a nombre de: Plan de Pensiones Ministerial, Inc. 2. Plan Plus - El 31 de diciembre del 2017, se aprobó que el Plan Plus sea el único Plan de Retiro para los miembros del Cuerpo Ministerial de nuestra Organización. La aportación comenzará desde \$25.00 mensuales. 3. Es importante se escriba el nombre del Pastor en letra de molde e incluya los dos apellidos para la adjudicación correcta de las aportaciones. 4. Aportaciones Iglesia y Pastor - Se enviará a nombre del Pastor actual. Es Reglamentario que la iglesia pague el 50% de la aportación total del Pastor. 5. Fondo de Vida (Pastor) - La iglesia pagará \$2.00 dólares mensuales, adicionales a la aportación que se paga del Pastor. Pastores que ingresen al Plan cumplidos 50 años, pagarán \$4.00 dólares mensuales. 6. Fondo de Vida (Iglesia) - Esta aportación es Reglamentaria y la iglesia la pagará aunque su Pastor no esté acogido al Plan. La aportación se determina mensualmente conforme a la siguiente escala de ingresos. \$1.00 Cuando el ingreso del mes es menor de \$500.00 \$2.00 Cuando el ingreso del mes es de \$501 hasta \$2,000 \$5.00 Cuando el ingreso del mes es mayor de \$2,001 7. Pago de Préstamos - Sólo incluir pagos de préstamos de la Iglesia al Plan de Pensiones. 8. Los pagos de Préstamos Personales pueden ser enviados juntos, pero no deben incluirlos en el Informe. 9. Deberá notificar a nuestras oficinas cualquier cambio de dirección y/o Pastor.	MES
	202 __
APORTACIONES Y PAGOS	
PENSIÓN	
Plan Plus (2)	\$ _____
Aportación Iglesia y Pastor (4)	\$ _____
Fondo Vida Pastor (5)	\$ _____
Fondo Vida Iglesia (6)	\$ _____
PRESTAMOS	
Pago Préstamo Iglesia	\$ _____
OTROS	
_____	\$ _____
_____	\$ _____
TOTAL \$ _____	
FIRMAS	
_____	_____
Firma del Pastor	Nombre completo del Pastor
Teléfono: _____	
_____	_____
Firma del Tesorero	Nombre del Tesorero
Teléfono: _____	

Fecha	