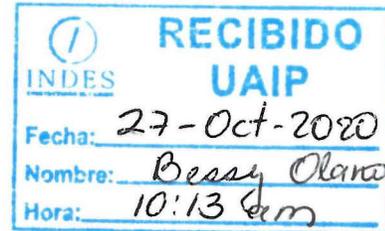




San Salvador, 26 de octubre de 2020.

Licenciada
María José Tamacas Guerra
Oficial de información del INDES
Presente



Distinguida licenciada Tamacas:

Reciba un cordial saludo.

En respuesta a su nota recibida de fecha 12 de octubre del corriente año, en la cual nos solicita lo siguiente:

1. Copia de solicitudes de ingreso como miembro federado (solicitud ¡quiero ingresar!) y comprobantes de pago presentado por los atletas mayores de edad, seleccionados nacionales y preseleccionados nacionales en el mes de diciembre 2019 y enero 2020.

Atendiendo a su solicitud anexamos lo solicitado.

Para lo que la institución estime conveniente, se presenta esta información a los veinte y seis días del mes de octubre del año dos mil veinte.

Atentamente,




Lic. Xiomara Elizabeth Pineda Ramírez
Secretario Comisión Normalizadora INDES
FESALTEME



FEDERACIÓN SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA
Palacio de los Deportes, San Salvador, El Salvador, Centro América

E-mail: fstmadmon@gmail.com Página Web: fesalteme.org Apartado Postal 908, Tel. /Fax: (503) 2271-4165



Observaciones:

Los siguientes atletas no han entregado solicitud, sin embargo han cancelado.

- **Mateo de Jesús Martínez Martínez**
- **Enzo Daniel Leiva Merino**

Los siguientes atletas han entregado solicitud, sin embargo no han cancelado.

- **Yancy Vanessa Urías Portillo**
- **Keren Michelle Bolaños Constanza**



Se ha elaborado versión pública los documentos (Art. 30 de la Ley de Acceso a la Información Pública), donde se suprimen los datos personales, por ser formación confidencial Art. 24 literal c de la Ley en mención.

FEDERACIÓN SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA
Palacio de los Deportes, San Salvador, El Salvador, Centro América

E-mail: fstmadmon@gmail.com Página Web: fcsalteme.org Apartado Postal 908, Tel. /Fax: (503) 2271-4165



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9539

POR \$ 2.00 9539

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES	<input type="checkbox"/>	Refuerzos Presupuestarios INDES	<input type="checkbox"/>
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado	<input type="checkbox"/>	Ayudas Adicionales INDES	<input type="checkbox"/>
Ingresos Generados Gestión Administrativa	<input type="checkbox"/>	Fondo de Contingencia INDES	<input type="checkbox"/>

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 24-ene-20

RECIBIMOS DE: ENZO DANIEL LEIVA MERINO

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO

F. S. T. M.
CANCELADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América

Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9540

POR \$ _____

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

FECHA:

24-ene-20
MATEO DE JESUS MARTINEZ MARTINEZ 170281-109-5

RECIBIMOS DE:

DOS 00/100 DÓLARES

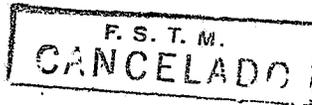
LA CANTIDAD DE:

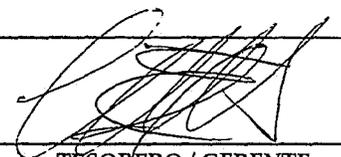
PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

EN CONCEPTO DE:

2020 ENDE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicional, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME. Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingres actualización de d os

Nombre completo: Bolano Constanza Keren Michelle

Apellidos: Bolano Nombres: Constanza Keren Michelle

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc.): _____ Municipio y departamento: _____

No. DUI/Pasaporte (anexar copia): _____ Correo electrónico: _____ Teléfono de contacto (fijo o móvil): _____ Fecha de nacimiento (d/m/a): _____

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio: _____ Nombre de la institución: _____

Cargo desempeñado (grado en curso): _____ Dirección de la institución: _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo	Parentesco	Teléfono de contacto
1. _____	miembro activo de FESALTEME	_____
2. _____	familiar	_____
3. _____	no familiar	_____

Fecha de solicitud (d/m/a): _____

Fecha autorización (d/m/a): _____

Por medio de la presente declaro que. I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona, IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado, VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerla; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Vo Bo Junta Directiva

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Juan Portillo
Apellidos

Yancy Vanessa
Nombres

Dirección (colocar): Municipio y departamento:

No. DUI/Pasaporte (anexar copia): Correo electrónico: Teléfono de contacto (fijo o móvil): Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio: Nombre de la Institución:

Cargo desempeñado (grado en curso): Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): Parentesco: Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: Parentesco: Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo: Parentesco: Teléfono de contacto:

- miembro activo de FESALTEME
- familiar
- no familiar

Fecha de solicitud (d/m/a):

12 / 2019

Fecha autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante

(si es menor de edad, también firma del encargado)

vo. bo. Junta Directiva

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME. Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo

Calderón Cobias

Apellidos

Julio César

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/paseo/calle/etc).

Municipio y departamento.

Act. D.U.I./Pasaporte (anexar copia).

Correo electrónico:

Fecha de nacimiento (d/m/a)

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio

Nombre de la institución:

Cargo desempeñado (grado en curso):

Dirección de la institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de D.U.I.)

Parentesco

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo

Parentesco

Teléfono de contacto

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo

Parentesco

Teléfono de contacto:

Fecha de solicitud (d/m/a)

Fecha autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Directiva

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA L TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 7.00 9467

POR \$ _____

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

FECHA: 10-ene-20

NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: Julio César Calderón Cubias

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

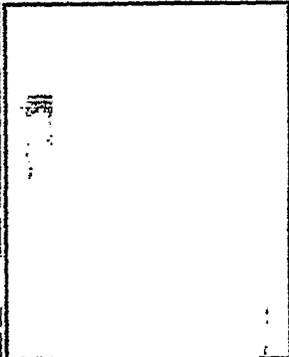
FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos



Nombre completo: [Redacted]

Apellidos: Alejo Villalta Nombres: Walter Alexander

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc): _____ Municipio y departamento: _____

No. de pasaporte (anexar copia): _____ Correo electrónico: _____ Teléfono de contacto (fijo o móvil): _____ Fecha de nacimiento (d/m/a): _____

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio: _____ Nombre de la Institución: _____

Cargo desempeñado (grado en curso): _____ Dirección de la Institución: _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

Fecha de solicitud (d/m/a): _____

Fecha de autorización (d/m/a): _____

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, ho pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS Nº 9553
POR \$ 2.00 9553

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |
- NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 25-ene-20

RECIBIMOS DE: WALTER ALEXANDER ACUÑA VILLALTA

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/CERO

PRESIDENTE / ENCARGADO

F. S. T. M.
CANCELADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo: Acuña Villalva Omar Antonio

Apellidos: Villalva Nombres: Omar Antonio

Dirección actual (calle/barrio/pasaje/calle/eto): _____ Municipio y departamento: _____

Pasaporte (anexar copia): _____ Corre electrónico: _____ Teléfono de contacto (móvil o fijo): _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): _____

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio: _____ Nombre de la Institución: _____

Cargo desempeñado (grado en curso): _____ Dirección de la Institución: _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo: _____	Parentesco: _____	Teléfono de contacto: _____
	miembro activo de FESALTEME	
	familiar	
	no familiar	

Solicitud (d/m/a): _____

Autorización (d/m/a): _____

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9551 9551
POR \$ 7.00

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES	<input type="checkbox"/>	Refuerzos Presupuestarios INDES	<input type="checkbox"/>
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado	<input type="checkbox"/>	Ayudas Adicionales INDES	<input type="checkbox"/>
Ingresos Generados Gestión Administrativa	<input type="checkbox"/>	Fondo de Contingencia INDES	<input type="checkbox"/>

FECHA: 25-ene-20

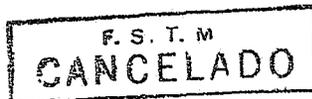
NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: OMAR ANTONIO ACUÑA VILLALTA

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

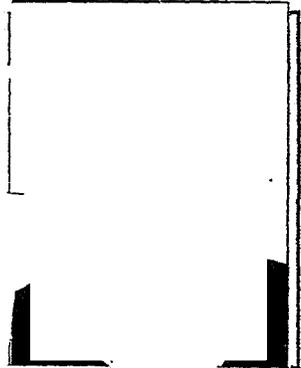


!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:



ombi
||
||
||

..... (obligatorio para todos):

Parentesco:

miembro activo de FESALTEME

Teléfono de contacto:

... presente, y) toda información publicada y
cada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la
la de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar
tualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me
prometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto



FEDERACION SALVADOREÑA TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9400

POR \$ 2.00

9400

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES
Ayudas Adicionales INDES
Fondo de Contingencia INDES
NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 06-ene-20

RECIBIMOS DE: Cristina Esmeralda Machado Carcamo

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: :
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO

F. S. T. M.
CANCELADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME. Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Mendoza Gonzalez

Daniel Enrique

Apellidos

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):

Municipio y departamento:

No. DUI/Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio:

Nombre de la Institución:

Carencia desempeñado (grado en curso):

Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Dirección:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

1.

miembro activo de FESALTEME

2.

3.

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto



FEDERACION SALVADOREÑA L TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9405

POR \$ 2.00

9405

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES

Ingresos Generados con Patrimonio del Estado

Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES

Ayudas Adicionales INDES

Fondo de Contingencia INDES

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 06-ene-20

RECIBIMOS DE: DANIEL ENRIQUE MENDOZA GONZALEZ

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

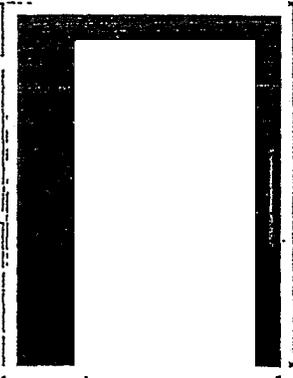
DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo: Rivera Avilés Mariano de Jesús

Apellido(s) Rivera Avilés Nombres Mariano de Jesús

Dirección actual (colonial/barrio/pasaje/calle/etc): _____ Municipio y departamento: _____

DUI/Pasaporte (anotar copia): _____ Correo electrónico: _____ Teléfono de contacto (fijo o móvil): _____ Fecha de nacimiento (d/m/a): _____



DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio: _____ Nombre de la Institución: _____

Grado desempeñado (grado en curso): _____ Dirección de la Institución: Ministerio

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo (padre/madre/encargado (anotar copia de D.U.I.): _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

Nombre completo: _____

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
<u>C. ...</u>	miembro activo de FESALTEME	
	familiar	
	no familiar	

Fecha de solicitud (d/m/a): _____

Fecha de autorización (d/m/a): _____

Vo. Bo. Junta Directiva

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Nombre del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y
Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9389

POR \$ 7.00

9389

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 03-ene-20

RECIBIMOS DE: Mariano de Jesús Rivera Avilés

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE


F.S.T.M.
TESORERO
RESPONSABLE

PRESIDENTE / ENCARGADO

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

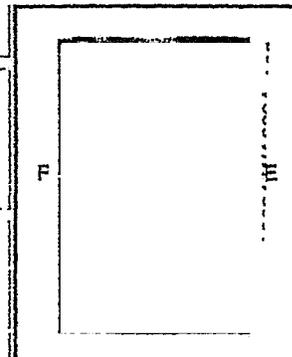
DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Membrano Linares Karla fernanda
Apellidos Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/casate/calle/etc):

Municipio y departamento:



(anexar copia):

Correo electrónico:

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio:

Nombre de la institución:

Cargo desempeñado (grado en curso):

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9395

POR \$ 4.00

9395

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES
Ayudas Adicionales INDES
Fondo de Contingencia INDES
NIT No. 0614-170281-109-5

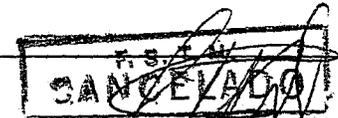
FECHA: 06-ene-20

RECIBIMOS DE: KARLA FERNANDA MEMBREÑO LINARES

LA CANTIDAD DE: CUATRO 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

2020/ENE, 2020/FEB



PRESIDENTE / ENCARGADO

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo: Prinial Rosendo Lopez Guadalupe

Apellidos: Rosendo Nombres: Lopez Guadalupe

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto): ... Municipio y departamento: ...

Pasaporte (anexar copia): ... Correo electrónico: ... Teléfono de contacto (fijo o móvil): ... Fecha de nacimiento (d/m/a): ...

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u of: ... Nombre de la Institución: ...

Cargo desempeñado (grado en curso): ... Dirección de la Institución: ...

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): ... Parentesco: ... Teléfono de contacto: ...

EN CASO DE EMERGENCIA. NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: ... Parentesco: ... Teléfono de contacto: ...

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo: <u>...</u>	Parentesco: <u>miembro activo de FESALTEME</u>	Teléfono de contacto: <u>...</u>
	<u>familiar</u>	
	<u>no familiar</u>	

Fecha de solicitud (d/m/a): ...

Fecha de autorización (d/m/a): ...

Vo. Bo. Junta Directiva

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del e..cargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9397

POR \$ 7.00

9397

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES

Ingresos Generados con Patrimonio del Estado

Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES

Ayudas Adicionales INDES

Fondo de Contingencia INDES

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 06-ene-20

RECIBIMOS DE: DAYSL GUADALUPE BERNAL RENDEROS

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO




TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME. Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingresado actualización de datos

Nombre completo: Orantes Robles Cecilia Beatrix

Apellidos: Orantes Robles Nombres: Cecilia Beatrix

Dirección actual (colonia/barrio/paseo/callejón): _____ Municipio y departamento: San Salvador

No. DUI/Pasaporte (anexar copia): _____ Correo electrónico: _____ Teléfono de contacto (fijo o móvil): _____ Fecha de nacimiento (d/m/a): _____

DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio: _____ Nombre de la Institución: _____

Cargo desempeñado (grado en curso): _____ Dirección de la Institución: _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

miembro activo de FESALTEME

familiar

no familiar

Fecha de solicitud (d/m/a): _____

Fecha autorización (d/m/a): _____

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) excepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165 9416
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9416

POR \$ _____

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

FECHA: 07-ene-20

NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: Cecilia Beatriz Orantes Robles

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO

F. S. T. M.
CANCELADO

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicional, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

MOLINA LIZARD

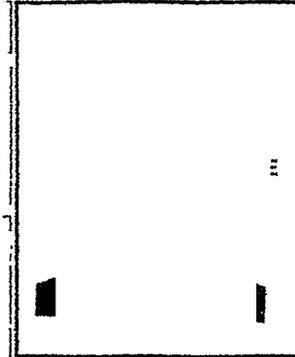
FERNANDO GONZALO

Apellidos

Nombres

Dirección actual (calle, número, apartamento, colonia/callejón/calle):

Municipio y departamento:



Teléfono (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

verifica, y) acepta cumplir todas las disposiciones descintas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante 
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9419

POR \$ 2.00

9419

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES
Ayudas Adicionales INDES
Fondo de Contingencia INDES
NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 08-ene-20

RECIBIMOS DE: FERNANDO GONZALO MOLINA ALFARO

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

MOLINA AZARO

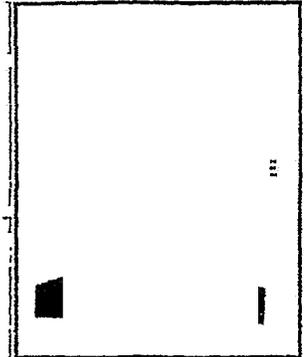
Apellidos

FERNANDO GONZALO

Nombres

Institución actual (club, escuela, academia, etc.):

Municipio y departamento:



Teléfono (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

verónica, y) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante 
(si es menor de edad, también firma del encargado)

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Apellido: Herrera Nombre: Gabriela Nicole

Residencia (colonia/barrio/pasaje/calle/etc): _____ Municipio y departamento: _____

Documento de soporte (anexar copia): _____ Correo electrónico: _____ Teléfono de contacto (fijo o móvil): _____ Fecha de nacimiento (d/m/a): _____

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Categoría: _____ Nombre de la institución: _____

Nivel de aprendizaje (grado en curso): _____ Dirección de la institución: _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____
 miembro activo de FESALTEME

Fecha de solicitud (d/m/a): _____
 Fecha de recepción (d/m/a): _____

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar íntegramente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Vo. Bo. Junta Directiva _____

 Firma del solicitante
 (si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9425

POR \$ 2.00

9425

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES

Ingresos Generados con Patrimonio del Estado

Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES

Ayudas Adicionales INDES

Fondo de Contingencia INDES

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 09-ene-20

RECIBIMOS DE: GABRIELA NICOLE GONZALEZ HERRERA

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

2020/ENE

PRESIDENTE/ENCARGADO



TESORERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9426

POR \$ 4.00

9426

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES	<input type="checkbox"/>	Refuerzos Presupuestarios INDES	<input type="checkbox"/>
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado	<input type="checkbox"/>	Ayudas Adicionales INDES	<input type="checkbox"/>
Ingresos Generados Gestión Administrativa	<input type="checkbox"/>	Fondo de Contingencia INDES	<input type="checkbox"/>

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 09-ene-20

RECIBIMOS DE: GABRIELA NICOLE GONZALEZ HERRERA

LA CANTIDAD DE: CUATRO 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

2020/FEB, 2020/MAR



TESORERO / GERENTE

PRESIDENTE / ENCARGADO

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

completo:

Apellido: Portillo Rodríguez Nombres: Luis Fernando

actual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto): _____ Municipio y departamento: _____

tasaporte (anexar copia): _____ Correo electrónico: _____ Teléfono de contacto (fijo o móvil): _____ Fecha de nacimiento (d/m/a): _____

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA (O ESTUDIA):

u oficina: _____ Nombre de la Institución: _____

empleado (grado en curso): _____ Dirección de la Institución: _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

ompleto padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

ompleto: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

ompleto: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

miembro activo de FESALTEME

familiar

no familiar

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verdadera; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante _____
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9429

POR \$ 4.00

9429

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES
Ayudas Adicionales INDES
Fondo de Contingencia INDES
NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 09-ene-20

RECIBIMOS DE: LUIS FERNANDO PORTILLO RODRIGUEZ

LA CANTIDAD DE: CUATRO 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

2020/ENE, 2020/FEB

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES:

nuevo ingreso actualización de datos

completo:

Orellana Alvarado

José Miguel

pasaporte (anex

DATOS DE ENTRENAMIENTO (solo para miembros de club)

Parentesco:

Teléfono de contacto:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensura de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar

ario acepto

VU. BU. JUNTA DIRECTIVA



FEDERACION SALVADOREÑA TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fsmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9433

POR \$ 2.00

9433

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES	<input type="checkbox"/>	Refuerzos Presupuestarios INDES	<input type="checkbox"/>
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado	<input type="checkbox"/>	Ayudas Adicionales INDES	<input type="checkbox"/>
Ingresos Generados Gestión Administrativa	<input type="checkbox"/>	Fondo de Contingencia INDES	<input type="checkbox"/>

FECHA: 09-ene-20

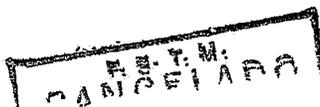
NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: JOSE MIGUEL ORELLANA ALVARADO

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA L TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9438

POR \$ 2.00

9438

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES

Ingresos Generados con Patrimonio del Estado

Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES

Ayudas Adicionales INDES

Fondo de Contingencia INDES

NIT No. 0614-170281-109-5

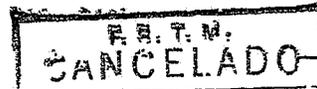
FECHA: 09-ene-20

RECIBIMOS DE: EMANUEL MUÑOZ VANEGAS

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

completo:

Xobari franco
Apellidos

Rene Antonio
Nombres

Dirección (calle/calle/eto):

Municipio y departamento:

Foto

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

EN CASO DE EMERGENCIAS:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
	miembro activo de FESALTEME	
	familiar	
	no familiar	

ización (d/m/a):

[Handwritten signature]

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerla; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS Nº 9439

POR \$ 2.00 9439

TIPO DE INGRESOS:

- Transferencia INDES
- Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
- Ingresos Generados Gestión Administrativa
- Refuerzos Presupuestarios INDES
- Ayudas Adicionales INDES
- Fondo de Contingencia INDES

NIT No. 0614-170281-109-5

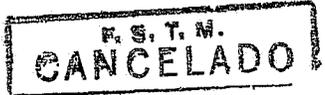
FECHA: 09-ene-20

RECIBIMOS DE: René Antonio Escobar Franco

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: 2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE (with signature)

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES:

nuevo ingreso actualización de datos

completo:

Andoza de la Cruz

Apellidos

Mónica Sofía

Parentesco:

miembro activo de FESALTEME

familiar

no familiar

a presente declaro que: I) toda la información exp...
pto cumplir todas las disposiciones descritas en...
budiendo, en ningun caso, asumir desconocimie...
resentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y...
s de los canales autorizados, será la unica considerada como oficial; V) he cancelado la...
resía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar...
i mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me...
uardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante

(si es menor de edad, tambien firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9442

POR \$ 2.00

9442

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

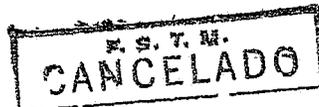
FECHA: 09-ene-20

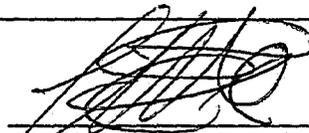
RECIBIMOS DE: MONICA SOFIA MENDOZA DE LA CRUZ

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingresado actualización de datos

Nombre completo:

Mendoza de la Cruz Oliver Ernesto

Apellidos

Nombres

Municipio y departamento:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

Fecha autorización (d/m/a):

Vo. Bo. Junta Directiva

escritas en los estatutos y reglamentos de la FESALTEME; II) el reconocimiento de las mismas; III) las vías de acceso por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto



FEDERACION SALVADOREÑA TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9443

POR \$ 7.00

9443

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES

Ingresos Generados con Patrimonio del Estado

Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES

Ayudas Adicionales INDES

Fondo de Contingencia INDES

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 09-ene-20

RECIBIMOS DE: OLIVER ERNESTO MENDOZA DE LA CRU

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

2020/ENE



TESORERO / GERENTE

PRESIDENTE / ENCARGADO

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

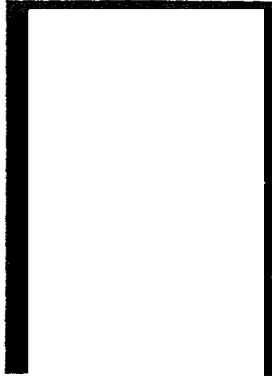
FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES:		nuevo ingreso <input type="checkbox"/>	actualización de datos <input checked="" type="checkbox"/>
Completo: _____			
Muñoz Trigueros Apellidos		Samirah Carolina Nombres	
Actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):		Municipio y departamento:	



DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Apellido:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
-----------	-------------	-----------------------

Declaración (firma):

Yo, _____, declaro que he leído y acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto



FEDERACION SALVADOREÑA . TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9444

POR \$ 2.00

9444

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES
Ayudas Adicionales INDES
Fondo de Contingencia INDES
NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 09-ene-20

RECIBIMOS DE: SAMIRAH CAROLINA MUÑOZ TRIGUERO

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

F. S. T. M.
CANCELADO



TESORERO / GERENTE

PRESIDENTE / ENCARGADO

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9446

POR \$ 2.00

9446

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

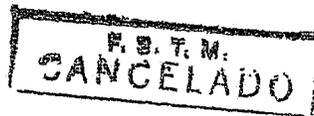
FECHA: 09-ene-20

RECIBIMOS DE: ANGIE MABEL ORELLANA ESCOBAR

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES:

nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Montalvo Cuellar

Apellidos

fratiza Maria

Nombres

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

EN CASO DE EMERGENCIA:

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

Autenticación (d/m/a):

Yo, el/la abajo firmante, declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verdadera; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta. En caso contrario acepto

(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9493

POR \$ 2.00 9493

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |
- NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 14-ene-20

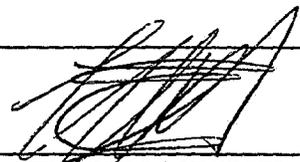
RECIBIMOS DE: KATYA MARIA GONZALEZ CUELLAR

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO

F. S. T. M.
CANCELADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

completo:

Regalado Cuellar
Apellidos

Andrea Valeria

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): | Parentesco: | Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

completo: | Parentesco: | Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

completo: | Parentesco: | Teléfono de contacto:

completo (d/m/a):

completo (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS Nº 9447

POR \$ 2.00

9447

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

09-ene-20

NIT No. 0614-170281-109-5

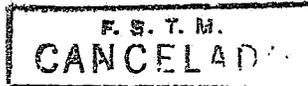
FECHA:

RECIBIMOS DE: ANDREA VALERIA REGALADO CUELLAR

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

completo:

Rivera Sanabria, Gerardo Jose

Apellidos

Nombres

en actual (colonia/barrio/paseje/calle/etc):

Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

o móvil:

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

n, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de acción presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto



FEDERACION SALVADOREÑA TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9448

POR \$ 2.00

9448

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 09-ene-20

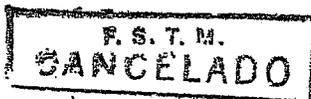
RECIBIMOS DE: GERARDO JOSE RIVERA SANABRIA

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

completo:

Millalta Martínez

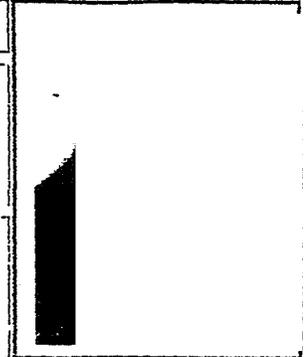
Apellidos

Camila Morayle

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):

Municipio y departamento:



Fecha de nacimiento (d/m/a):

106620

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

Fecha:

comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi cargo



FEDERACION SALVADOREÑA . TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y
Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9449

POR \$ 2.00

9449

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

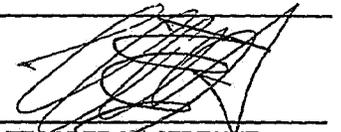
FECHA: 09-ene-20

RECIBIMOS DE: CAMILA MONGE VILLALTA MARTINEZ

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

F. S. T. M.
CANCELADO



TESORERO / GERENTE

PRESIDENTE / ENCARGADO

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9455

POR \$ 2.00

9455

TIPO DE INGRESOS:

- Transferencia INDES
- Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
- Ingresos Generados Gestión Administrativa
- Refuerzos Presupuestarios INDES
- Ayudas Adicionales INDES
- Fondo de Contingencia INDES

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 10-ene-20

CLAUDIA GABRIELA CASTILLO CAMPO

RECIBIMOS DE:

DOS 00/100 DÓLARES

LA CANTIDAD DE:

PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

EN CONCEPTO:

F. S. T. M. CANCELADO

PRESIDENTE / ENCARGADO

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES:

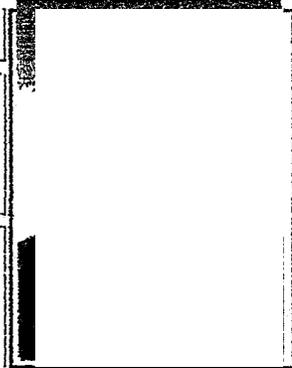
nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Dalazar Garcia

Dinora Guadalupe

Apellidos



..... (indicando tipo o móvil)

Fecha de nacimiento (d/m/a):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

..... presentada, con el fin de asegurar pertenencia por enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto



FEDERACION SALVADOREÑA L TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS Nº 9457

POR \$ 7.00

9457

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 10-ene-20

RECIBIMOS DE: Dinora Guadalupe Salazar García

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES:	nuevo ingreso <input type="checkbox"/>	actualización de datos <input checked="" type="checkbox"/>	
completo:	Lallana Esedbar		Kenny Alexandra

..... EN LA COLUMNA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto



FEDERACION SALVADOREÑA L TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9458

POR \$ 2.00

9458

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 10-ene-20

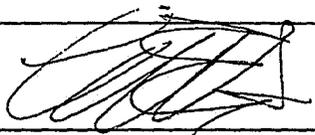
RECIBIMOS DE: KENNY ALEXANDRA ORELLANA ESCOBA

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO

F. S. T. M.
CANCELADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

ok

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Apellido: ARIAS VELAZQUEZ Nombres: ENME AUYDON

Municipalidad (colonia/barrio/pasaje/calle/etc): _____ Municipio y departamento: _____

Informe (anexar copia): _____ Correo electrónico: _____ Teléfono de contacto (fijo o móvil): _____ Fecha de nacimiento (d/m/a): _____

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Oficio: _____ Nombre de la Institución: _____

Grado (grado en curso): _____ Dirección de la Institución: _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

Fecha de solicitud (d/m/a): _____
Firma de la Junta Directiva: _____
(si es menor de edad, también en firma del encargado)

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verdadera; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario, acepto



FEDERACION SALVADOREÑA L TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9466

POR \$ 7.00

9466

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES
Ayudas Adicionales INDES
Fondo de Contingencia INDES
NIT No. 0614-170281-109-5

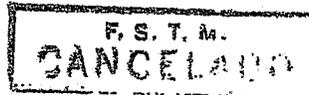
FECHA: 10-ene-20

RECIBIMOS DE: Emme Allyson Arias Velásquez

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME. Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Villalta Garcia Osear Alberto

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA

Dirección u oficina:

Nombre de la Institución

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre de FESALTEME

12-11-2011

Se comprometo a través de los representantes de FESALTEME a pagar la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado, y a abonar oportunamente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

(si es menor de edad, también firma del encargado)

Correo electrónico: fstmadimon@gmail.com, facebook: Fesalteme, twitter: FESALTEME OFICIAL



FEDERACION SALVADOREÑA L TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9468

POR \$ 7.00

9468

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES

Ingresos Generados con Patrimonio del Estado

Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES

Ayudas Adicionales INDES

Fondo de Contingencia INDES

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 10-ene-20

RECIBIMOS DE: Oscar Alberto Villalta García

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA SOLICITUD DE AFILIACION

¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha

DATOS GENERALES: nuevo ingresado actualización de datos

Nombre completo: Castellanos Castro, Diego Jose

Apellidos: _____ Nombres: _____

Dirección actual (colonia/barrio/paseja/calle/etc): _____ Municipio y departamento: _____

No. DUI/Pasaporte (anexar copia): _____ Correo electrónico: _____ Teléfono de contacto (fijo o móvil): _____

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio: _____ Nombre de la institución: _____

Cargo desempeñado (grado en curso): _____ Dirección de la institución: _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: _____ Teléfono de contacto: _____

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

Fecha de solicitud (d/m/a): _____

Fecha de autorización (d/m/a): _____

Por medio de la presente declaro que I) toda la información expresada en este formulario es real y verdadera, II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación no pudiendo en ningún caso asumir desconocimiento de las mismas III) las vías de comunicación presentadas son de consulta permanente por mi persona IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados será la única considerada como oficial V) no cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo, y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta en caso contrario seré...

vo Bo Junta Directiva

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fsmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9471

POR \$ 7.00 9471

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

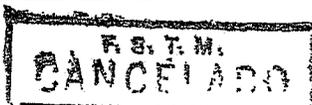
FECHA: 10-ene-20

RECIBIMOS DE: DIEGO JOSE CASTELLANO CASTRO

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME
Por tanto solicito a la Junta Directiva que
acepte mi incorporación a partir de esta
fecha

DATOS GENERALES:

Nombre completo: Diego Benjamín Antonio

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA ESTUDIA

Nombre de la institución: _____

(aplica solo a menores de edad):

(aplica solo a menores de edad):

Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

Parentesco: padre número de ID de FESALTEME: _____

familiar

no familiar

Yo, el/la suscriptor/a declaro que I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica, II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación no pudiendo en ningún caso asumir desconocimiento de las mismas, III) las vías de comunicación presentadas son de consulta permanente por mi persona, IV) toda información publicada o enviada a través de los canales autorizados será la única considerada como oficial y si he cancelado la cuota de membresía para ser reconocido como miembro federado, V) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerla y VI) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta en caso contrario acepto

(si es menor de edad, también firma del encarpado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9472

POR \$ 7.00

9472

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

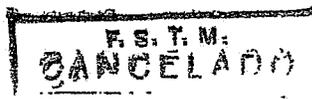
NIT No. 0614-170281-109-5

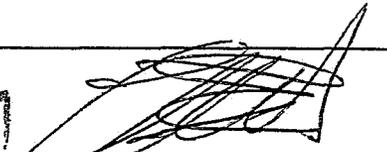
FECHA: 10-ene-20

RECIBIMOS DE: DIEGO BENJAMIN ANTONIO ORANTES A

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE




TESORERO / GERENTE

PRESIDENTE / ENCARGADO

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingres actualización de datos

Nombre completo

Quetzada Martínez

Apellidos

Job Antonio

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc)

Municipio y departamento

No. DUI/Pasaporte (anexar copia).

Correo electrónico.

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio

Nombre de la institución:

Cargo desempeñado (grado en curso):

Dirección de la institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI)

Parentesco

Teléfono de contacto

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo

Parentesco

Teléfono de contacto

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo

Parentesco

Teléfono de contacto:

1. miembro activo de FESALTEME
2. familiar
3. no familiar

Fecha de solicitud (d/m/a)

Fecha autorización (d/m/a)

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Vo Bo Junta Directiva

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA : TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América

Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9399

POR \$ 7.00

9399

TIPO DE INGRESOS:

- Transferencia INDES
- Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
- Ingresos Generados Gestión Administrativa

- Refuerzos Presupuestarios INDES
- Ayudas Adicionales INDES
- Fondo de Contingencia INDES

FECHA: 06-ene-20

NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: Job Antonio Quezada Martínez

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2019/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO

F. S. T. M.
CANCELADO

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:		Municipio y departamento:	
Mojica Garcia Apellidos		José Luis Nombres	
Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto):		Teléfono de contacto (fijo o móvil):	
DUI/Pasaporte (anexar copia):		Fecha de nacimiento (d/m/a):	
Correo electrónico:			

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Nombre de la Institución:	
Dirección de la Institución:	
Grado o curso en curso:	

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):	Parentesco:	Teléfono de contacto:
--	-------------	-----------------------

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
------------------	-------------	-----------------------

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
	miembro activo de FESALTEME	
	familiar	
	no familiar	

Fecha de solicitud (d/m/a):	<p>Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto</p>
Fecha de actualización (d/m/a):	

Vc. Eo. Junta Directiva

Firma de solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA L TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9434 9
2.00

POR \$ _____

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

FECHA: 09-ene-20

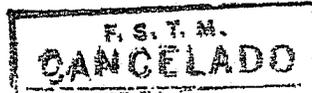
NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: JOSE LUIS MOJICA GARCIA

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicional, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9422

POR \$ 6.00

9422

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES
Ayudas Adicionales INDES
Fondo de Contingencia INDES
NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 08-ene-20

RECIBIMOS DE: EDGARDO SANCHEZ

LA CANTIDAD DE: SEIS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE CARNETS DEL AÑO 2020 DE LOS ATLETAS JAVIER SANCHEZ Y EDGARDO SANCHEZ.

PRESIDENTE / ENCARGADO

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA . TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9421 9421
2.00

POR \$ _____

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 08-ene-20

RECIBIMOS DE: Edgardo Benjamin Sánchez González

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME. Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingresado actualización de datos

Nombre completo:
 Apellidos: Bolaños Herrera Nombres: Guillermo Alejandro

Dirección actual (colonia/barrio/casita/calle/etc): _____ Municipio y departamento: _____

No. DUI/Pasaporte (anexar copia): _____ Correo electrónico: _____ Teléfono de contacto (fijo o móvil): _____ Fecha de nacimiento (d/m/a): _____

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio: _____ Nombre de la institución: _____

Cargo desempeñado (grado en curso): _____ Dirección de la institución: _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

Fecha de solicitud (d/m/a): _____

Fecha autorización (d/m/a): _____

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verdadera; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma de solicitante
 (si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA L TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9474

POR \$ 7.00

9474

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES

Refuerzos Presupuestarios INDES

Ingresos Generados con Patrimonio del Estado

Ayudas Adicionales INDES

Ingresos Generados Gestión Administrativa

Fondo de Contingencia INDES

NTT No. 0614-170281-109-5

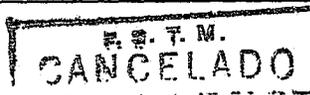
FECHA: 10-ene-20

RECIBIMOS DE: Guillermo Alejandro Bolaños Herrera

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

2020/ENE



PRESIDENTE / ENCARGADO

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicional, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9473

POR \$ 7.00

9473

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

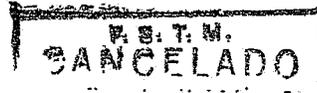
FECHA: 10-ene-20

RECIBIMOS DE: Jonathan Iván Flores Claros

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: :
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA . TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9475

POR \$ 7.00

9475

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 10-ene-20

RECIBIMOS DE: WILLI JOEL HERNANDEZ CHEVEZ

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA . TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y
Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9477

POR \$ 2.00

9477

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |
- NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 13-ene-20

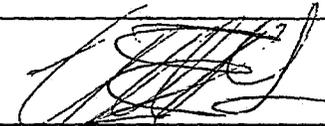
RECIBIMOS DE: Daniel Adalberto Solano Gomez

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: 2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:		Yonira Eunice	
Apellidos: Soto Soto		Nombres:	
Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto):		Municipio y departamento:	
Correo electrónico:		Teléfono de contacto (fijo o móvil):	
Fecha de nacimiento (d/m/a):			

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio:	Nombre de la Institución:
Cargo desempeñado (grado en curso):	Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):	Parentesco:	Teléfono de contacto:
--	-------------	-----------------------

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
------------------	-------------	-----------------------

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
miembro activo de FESALTEME		

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha de autorización (d/m/a):

vo. bo. Junta Directiva

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9484

POR \$ 2.00

9484

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES
Ayudas Adicionales INDES
Fondo de Contingencia INDES
NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 13-ene-20

RECIBIMOS DE: YANIRA EUNICE SURA SORTO

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

F. S. T. M.
CANCELADO



TESORERO / GERENTE

PRESIDENTE / ENCARGADO

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Sura Sorito

Apellidos

Roni Alejandro

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/paseo/calle/etc):

Municipio y departamento:

Juscar

No. /Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Teléfono (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

25

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio:

Nombre de la Institución:

Cargo desempeñado (grado en curso):

Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

miembro activo de FESALTEME

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha de autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9485

POR \$ 2.00

9485

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

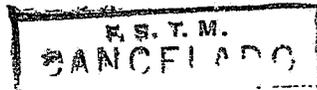
FECHA: 13-ene-20

RECIBIMOS DE: RONI ALEJANDRO SURA SORTO

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



!QUIERO INGRESAR!

DATOS GENERALES:

Nombre completo:

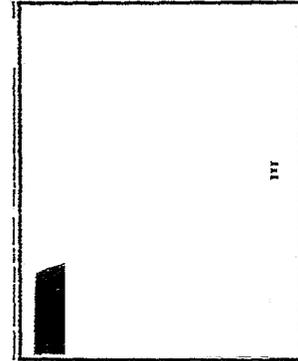
Sánchez-Monzález

Apellidos

Javier Edgardo

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):



DUI/Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Trabaja en su oficina:

Grado de desempeño (grado en curso):

Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Dominio:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

miembro activo de FESALTEME

familiar

no familiar

Fecha de solicitud (d/m/a):

7-1-2020

Fecha de autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

[Firma] Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9423

POR \$ 2.00

9423

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
Ingresos Generados Gestión Administrativa

Refuerzos Presupuestarios INDES
Ayudas Adicionales INDES
Fondo de Contingencia INDES
NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 08-ene-20

RECIBIMOS DE: JAVIER EDGARDO SANCHEZ GONZALEZ

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Andreas Ayala

Apellidos

Gabriel Alejandro

Nombres

Dirección (colonia/barrio/casa/calle/etc):

Municipio y departamento:

Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

Categoría:

Nombre de la Institución:

Empleado (grado en curso):

Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

miembro activo de FESALTEME

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha de autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Vo. Bo. Junta Directiva

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

cio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y
l Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

I: fesalte@fesalte.org - fsmadmon@gmail.com www.fesalte.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9491

2.00

ENCARGADO

- Refuerzos Presupuestarios INDES
- Ayudas Adicionales INDES
- Fondo de Contingencia INDES

No. 0614-170284-109-5

AD 11

NIT.
ER
RAS AYAL

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

2.00

14-ene-20

GABRIEL ALEJANDRO CONTRERAS AYAL

DOS 00/100 DÓLARES

PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

2020/ENE

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

González Coeller

Apellidos

Gabriela Nicole

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):

Municipio y departamento:

Documento de Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio:

Nombre de la Institución:

Cargo desempeñado (grado en curso):

Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

miembro activo de FESALTEME

familiar

no familiar

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha de autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en esta formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Marroquin Garcia Kimberly y Jessica
Apellidos Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto): Municipio y departamento:

UI/Pasaporte (anexar copia): Correo electrónico: Cédula (C.I.): Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Categoría de empleo: Nombre de la institución:

Empleado (grado en curso): Dirección de la institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): Parentesco: Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: Parentesco: Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo: Parentesco: Teléfono de contacto:

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha de autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Vo. Bo. Junta Directiva

(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9506

POR \$ 2.00 **9506**

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 22-ene-20

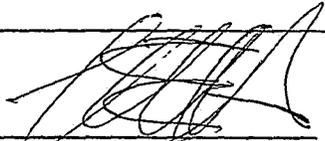
RECIBIMOS DE: Kimberly Yesenia Marroquín García

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Apellido completo:

Rodas Salazar

Apellidos

Nathaly Michelle

Nombres

(a):

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

EN CASO DE...

venencia, II) cuando...
federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir...
comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) cuando...
enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la
cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar
puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me
comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS Nº 9508

POR \$ 2.00 9508

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 22-ene-20

RECIBIMOS DE: Nathaly Michelle Rodas Salazar

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: 2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



Handwritten signature of the Treasurer/Manager.

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES:

nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

odas Salazar

Apellidos

Madelyn Marcela

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):

Municipio y departamento:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9509

POR \$ 2.00 9509

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |
- NIT No. 0614-170281-109-5

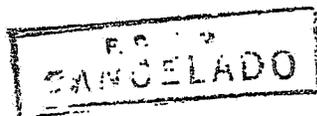
FECHA: 22-ene-20

RECIBIMOS DE: Madelyn Marcela Rodas Salazar

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: 2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso <input type="checkbox"/> actualización de datos <input type="checkbox"/>			
completo:			
Jorjano Zavala Apellidos	Justin Adiel Nombres		
actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	Municipio y departamento:		
Pasaporte (anexar copia):	Correo electrónico:	Teléfono de contacto (fijo o móvil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:	
tu oficina:	Nombre de la Institución:
empleado (grado en curso):	Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):		
completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):	Parentesco:	Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):		
completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):		
completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
	miembro activo de FESALTEME	
	familiar	
no familiar		

licitud (d/m/a):
ización (d/m/a):
Vo. Bo. Junta Directiva

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA L. TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° **9510**
POR \$ **2.00** **9510**

TIPO DE INGRESOS:

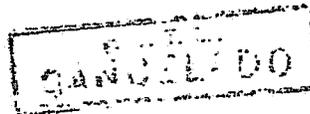
- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |
- FECHA: 22-ene-20 NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: Justin Adiel Soriano Zavala

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

LARIN MARTINEZ EDUARDO ANTONIO

Apellidos

Nombres

Dirección actual (colonia/huerto/barrío/calle/etc):

Municipio y departamento:

No. DUI/Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio:

Nombre de la Institución:

Cargo desempeñado (grado en curso):

Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Vo. Bo. Junta Directiva

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9529

POR \$ 2.00 9529

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

FECHA: 22-ene-20

NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: Eduardo Antonio Larin Martínez

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

F. S. T. M.
CANCELADO

PRESIDENTE / ENCARGADO

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

completo:

Quintanilla Vásquez,

Apellidos

Carlos Rafael

Nombres

Ciudad (colonia/barrio/casa/calle/etc):

Municipio y departamento:

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Oficio:

Nombre de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

DATOS DE LA PERSONA RECOMENDADA (solo y para menores de edad):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

...ión presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar nte mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me to a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta. En caso contrario acepto



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° **9530**
POR \$ 6.00 **9530**

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |
- NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 22-ene-20

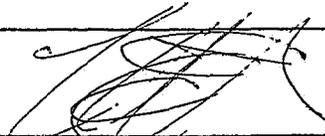
RECIBIMOS DE: CARLOS RAFAEL QUINTANILLA VASQUE

LA CANTIDAD DE: SEIS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE, 2020/FEB, 2020/MAR

PRESIDENTE / ENCARGADO

F. S. T. M.
CANCELADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Martinez Ramirez

Luis Eduardo

Apellidos

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):

Municipio y departamento:

No. Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

federacion, no puerca, en ningún caso, cuando se presenten comunicaciones de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada en internet, enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario seré expulsado de la federación.



FEDERACION SALVADOREÑA L. TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° **9547**
POR \$ 2.00 **9547**

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |
- NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 25-ene-20

RECIBIMOS DE: Luis Eduardo Martinez Linares

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO

(Stamp: FSTM ADU)

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo: Christian Alejandro Jara Alvarez

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto):

Municipio y departamento:

FC TE

No. Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio:

Nombre de la institución:

Cargo desempeñado (grado en curso):

Dirección de la institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

- 1.
- 2.
- 3.

miembro activo de FESALTEME
familiar
no familiar

Fecha de solicitud (d/m/a):

7 / 01 / 2020

Fecha autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA L. TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9549
POR \$ 7.00 9549

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |
- NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 25-ene-20

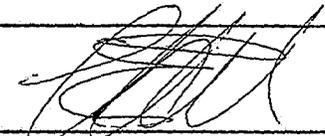
RECIBIMOS DE: Cristián Alejandro Jaco Alvarez

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

CANCELADO

PRESIDENTE / ENCARGADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicional, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

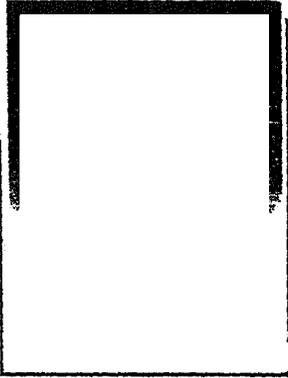
FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos



Nombre completo: Mr) Napin Castro Steven Daniel

Apellidos: Napin Castro Nombres: Steven Daniel

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc): _____ Municipio y departamento: _____

No. DUI/Pasaporte (anexar copia): _____ Correo electrónico: _____ Teléfono de contacto (fijo o móvil): _____ Fecha de nacimiento (d/m/a): _____

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio: _____ Nombre de la Institución: _____
 Cargo desempeñado (grado en curso): _____ Dirección de la Institución: _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: _____

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____
 Miembro activo de FESALTEME: familiar

Fecha de solicitud (d/m/a): _____
 Fecha de autorización (d/m/a): _____

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Vo. Bo. Junta Directiva

Firma del solicitante
 (si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9558

POR \$ 2.00 9558

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

FECHA: 27-ene-20

NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: STEVEN DANIEL MARIN CASTRO

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE/ ENCARGADO

F. S. T. M.
CANCELADO

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Cruz Dubón

Apellidos

Edwin Oswaldo

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):

Municipio y departamento:

¿Dónde desempeña (anexar copia):

¿Cuenta electrónica:

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio:

Nombre de la Institución:

Cargo desempeñado (grado en curso):

Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

miembro activo de FESALTEME

familiar

no familiar

Fecha de solicitud (d/m/a):

28/01/2020

Fecha autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada es verdadera; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) toda la información publicada y comunicada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; IV) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; V) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VI) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Vo. Bo. Junta Directiva

_____ (Firma)



FEDERACION SALVADOREÑA L. TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° **9562**
POR \$ 7.00 **9562**

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

FECHA: 28-ene-20

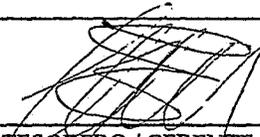
NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: EDWIN OSWALDO CRUZ DUBON

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

F. S. T. M.
CANCELADO


TESORERO / GERENTE

PRESIDENTE / ENCARGADO

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

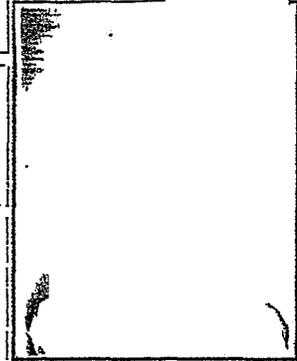
DATOS GENERALES:

nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Osorio Herrera

Christopher Rodolfo



DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICARA (obligatorio para todos):

Por medio de la presente declaro que: I) la información suministrada es verdadera; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9564

POR \$ 2.00 9564

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

FECHA: 29-ene-20

NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: Cristopher Rodolfo Osorio Herrera

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO



[Handwritten Signature]
TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos



Nombre completo:

Marta Martínez

Apellidos

Arianna Isabella

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/paseaje/calle/etc):

Municipio y departamento:

Copias de DNI/Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE LABORA/ESTUDIA:

Código:

Nombre de la institución:

Recapitis.

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre del padre/madre/encargado (anexar copia de DNI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Código:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

- miembro activo de FESALTEME
- familiar
- no familiar

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

(si es menor de edad, también firma del encargado)

29/05/2020

Fecha de autorización (d/m/a):



FEDERACION SALVADOREÑA L. TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9566
POR \$ 2.00 9566

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |
- NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 29-ene-20

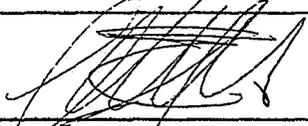
RECIBIMOS DE: Arianna Isabella Meda Martinez

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO

F. S. T. M.
CANCELADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA I TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9489

POR \$ 2.00 9489

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 14-ene-20

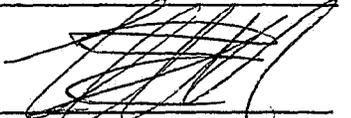
RECIBIMOS DE: RODRIGO ALEJANDRO CASTILLO CARDO

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO

F.S.T.M.
CANCELADO


TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Shillo Cardoza

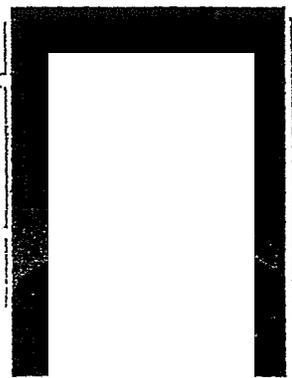
Apellidos

Rodrigo Alejandro

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/paseaje/calle/etc):

Municipio y departamento:



Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Edad (años):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Nombre de la institución u oficina:

Nombre de la Institución

Grado desempeñado (grado en curso):

Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

miembro activo de FESALTEME

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha de autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma Directiva

(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9489

POR \$ 2.00

9489

TIPO DE INGRESOS:

Transferencia INDES	<input type="checkbox"/>	Refuerzos Presupuestarios INDES	<input type="checkbox"/>
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado	<input type="checkbox"/>	Ayudas Adicionales INDES	<input type="checkbox"/>
Ingresos Generados Gestión Administrativa	<input type="checkbox"/>	Fondo de Contingencia INDES	<input type="checkbox"/>

NIT No. 0614-170281-109-5

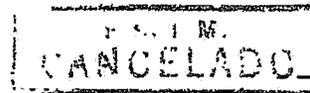
FECHA: 14-ene-20

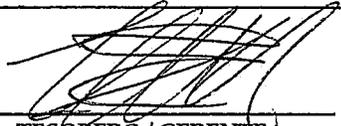
RECIBIMOS DE: RODRIGO ALEJANDRO CASTILLO CARDO

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO




TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Rosada Aleman

Mari Ernesto

Apellidos

Nombres

Dirección actual (colonias/barrio/pasaje/calle/etc):

Municipio y departamento:

No. DUI/Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio:

Nombre de la Institución:

Cargos desempeñado (grado en curso):

Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

miembro activo de FESALTEME

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha autorización (d/m/a):

20/01/2020

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizadas, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Vo. Bo. Junta Directiva

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9503

POR \$ 2.00 9503

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

FECHA: 22-ene-20

NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: Ernesto Posada Alemán

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE



PRESIDENTE / ENCARGADO

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicional, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES:

nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Sánchez González

Apellidos

Edgarde Benjamín

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):

Municipio y departamento:

DUI/Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio:

Nombre de la Institución:

Nivel de desempeño (grado en curso):

Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

miembro activo de FESALTEME

familiar

no familiar

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha de autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verdadera; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Vo. Bo. Junta Directiva

Firma del solicitante

(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9528

POR \$ 6.00 **9528**

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

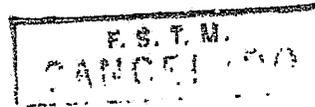
FECHA: 22-ene-20

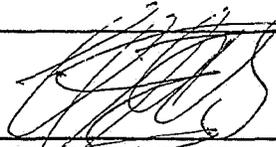
RECIBIMOS DE: Edgardo Benjamin Sánchez González

LA CANTIDAD DE: SEIS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/FEB, 2020/MAR, 2020/ABR

PRESIDENTE/ ENCARGADO





TESORERO/ GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

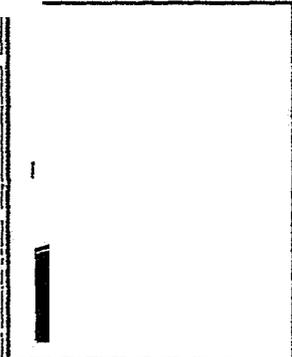


¡QUIERO INGRESAR!

ser a la FESALTEME,
Junta Directiva que
ción a partir de esta

DATOS GENERALES:

nuevo ingreso actualización de datos



bre completo:

López García

Apellidos

Clauja Méjta

Nombres

ción actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):

Municipio y departamento:

DUI/Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

ción u oficio:

Nombre de la Institución:

desempeñado (grado en curso):

Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

bre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

bre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

bre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

miembro de FESALTEME

familiar

de solicitud (d/m/a):

autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro (que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Vo. Bo. Junta Directiva

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA L. TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS Nº 9431

POR \$ 7.00

9431

TIPO DE INGRESOS:

- Transferencia INDES
- Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
- Ingresos Generados Gestión Administrativa

- Refuerzos Presupuestarios INDES
- Ayudas Adicionales INDES
- Fondo de Contingencia INDES

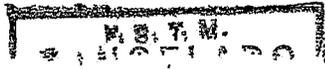
~~NIT No. 0614-170281-109-5~~

FECHA: 09-ene-20

RECIBIMOS DE: Claudia Melidá López García

LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE



PRESIDENTE/ ENCARGADO

TESORERO/ GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Hernandez Molina

Walter I Van

Apellidos

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/paseo/calle/etc):

Municipio y departamento:

No. DUI/Pasaporte (anexar copia):

Correo electrónico:

Teléfono de contacto (fijo o móvil):

Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio:

Nombre de la Institución:

Cargo desempeñado (grado en curso):

Dirección de la Institución:

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):

Parentesco:

Teléfono de contacto:

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

- 1.
- 2.
- 3.

miembro activo de FESALTEME

familiar

no familiar

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha autorización (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Vo. Bo. Junta Directiva

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS No 9589
POR \$ 2.00 9589

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |
- NIT No. 0614-170281-109-5

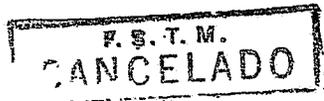
FECHA: 05-feb-20

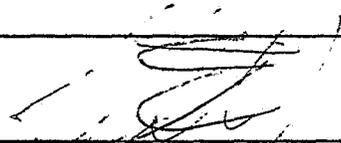
RECIBIMOS DE: Walter Ivan Hernandez Molina

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicional, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo: Lvarado Corpeño Diego Fernando

Apellidos: Lvarado Corpeño Nombres: Diego Fernando

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc): _____ Municipio y departamento: _____

No. Pasaporte (anexar copia): _____ Correo electrónico: _____ Teléfono de contacto (fijo o móvil): _____ Fecha de nacimiento (d/m/a): _____

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u oficio: _____ Nombre de la Institución: _____

Cargo desempeñado (grado en curso): _____ Dirección de la Institución: _____

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo: _____ Parentesco: _____ Teléfono de contacto: _____

miembro activo de FESALTEME

(I) familiar

no familiar

Yo, el abajo firmante, declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9644
POR \$ 4.00 9644

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |

FECHA: 27-feb-20

NIT No. 0614-170281-109-5

RECIBIMOS DE: Diego Fernando Alvarado Corpeño

LA CANTIDAD DE: CUATRO 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE, 2020/FEB

PRESIDENTE / ENCARGADO





TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



¡QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo: Alvarado Cospéu Ximena Alejandra		
Apellidos	Nombres	
Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	Municipio y departamento:	
Número de Pasaporte (anexar copia):	Correo electrónico:	Teléfono de contacto (fijo o móvil):
		Fecha de nacimiento (d/m/a):

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Profesión u. Oficio:	Nombre de la Institución:
Cargo dentro de la institución:	

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad):

Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):	Parentesco:	Teléfono de contacto:
--	-------------	-----------------------

EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):

Nombre completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
------------------	-------------	-----------------------

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):

Nombre completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
1. [Redacted]	miembro activo de FESALTEME	
2. [Redacted]	(Tia) familiar	
3. [Redacted]	no familiar	

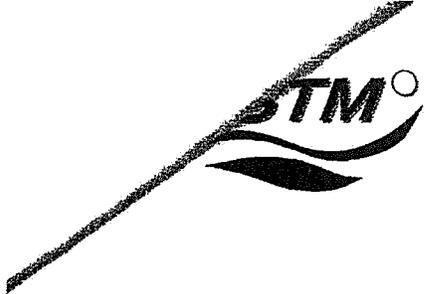
Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha de inscripción (d/m/a):

Vo. Bo. Junta Directiva

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verdadera; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° **9643**
4.00 **9643**
POR \$ _____

TIPO DE INGRESOS:

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados Gestión Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |
- NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 27-feb-20

RECIBIMOS DE: Ximena Alejandra Alvarado Corpeño

LA CANTIDAD DE: CUATRO 00/100 DÓLARES

EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE, 2020/FEB

PRESIDENTE / ENCARGADO

F. S. T. M.
CANCELADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!QUIERO INGRESAR!

Es mi deseo pertenecer a la FESALTEME, Por tanto, solicito a la Junta Directiva que acepte mi incorporación a partir de esta fecha.

DATOS GENERALES:

nuevo ingreso actualización de datos

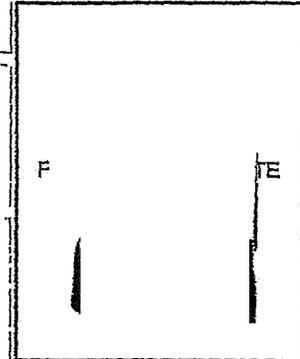
Letra:

Escobar Vasquez

Apellidos

Jorge Adrian

Nombres



DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Oficio:

stoc

Nivel (grado en curso):

DATOS

PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación)

Nombre completo:

Parentesco:

Teléfono de contacto:

miembro activo de FESALTEME

Solicitud (d/f/m/a):

Emisión (d/f/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y verídica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la única considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

Firma del solicitante
(si es menor de edad, también firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América
Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS Nº 9661
2.00
POR \$ _____ 9661

TIPO DE INGRESOS:

- Transferencia INDES
- Ingresos Generados con Patrimonio del Estado
- Ingresos Generados por Gestión Administrativa
- Refuerzos Presupuestarios INDES
- Ayudas Adicionales INDES
- Fondo de Contingencia INDES

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: Jorge Adrián Escobar Vasquez

RECIBIMOS DE: DOS 00/100 DÓLARES

LA CANTIDAD DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:
2020/ENE
EN CONCEPTO DE:

PRESIDENTE / ENCARGADO

F. S. T. M.
CANCELADO



TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

NOTA: Para las Transferencias INDES, Refuerzos Presupuestarios y Ayudas Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.