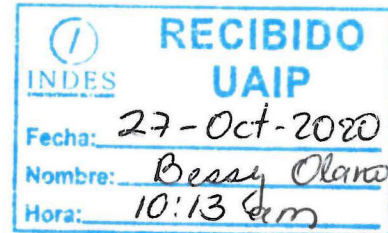




San Salvador, 26 de octubre de 2020.

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:

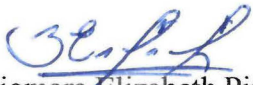
1. Copia de solicitudes de ingreso como miembro federado (solicitud ¡quiero ingresar!) y comprobantes de pago presentado por los atletas mayores de edad, seleccionados nacionales y preseleccionados nacionales en el mes de diciembre 2019 y enero 2020.

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**



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 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 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° 9540

POR \$ _____

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

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

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 ingres <input type="checkbox"/> actualización de d <input type="checkbox"/> os | | | |
| Nombre completo: <i>Bolano Constanza Keren Michelle</i> | | | |
| 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 |
| 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). | <i>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</i> |
| Fecha autorización (d/m/a) | |

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 (colc):

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)

vv. vv. 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.

Número de 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 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

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
- 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: 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: Alonso 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 N° **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"/> |

FECHA: 25-ene-20

NIT No. 0614-170281-109-5

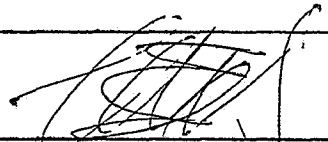
RECIBIMOS DE: WALTER ALEXANDER ACUÑA VILLALTA

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 Villalta Omar Antonio | | |
| Apellidos Acuña Villalta | Nombres Omar Antonio | |
| Dirección actual (calle/correo/casapostaje/calle/etec): | Municipio y departamento: CA | |
| Identificación (pasaporte (anexar copia): | Correo electrónico: Teléfono de contacto (móvil o fijo): 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 | | |

| |
|-----------------------|
| 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"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 25-ene-20


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

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

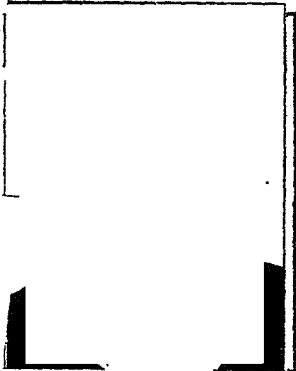


!QUIERO INGRESAR!

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:



omb
||
||
||

obligatorio para todos):

| | |
|--|-----------------------|
| Parentesco: miembro activo de FESALTEME | Teléfono de contacto: |
|--|-----------------------|

... persona, y) su 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





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:

Carrera desempeñada (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:

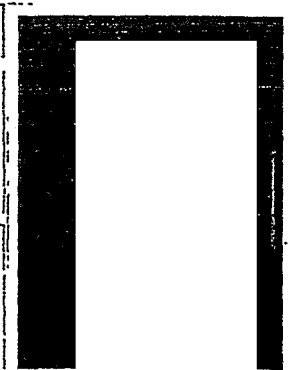
Rivera Avilés Mariano de Jesús

Apellidos

Nombres

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

Municipio y departamento:



Carné, 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:

minido

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

Nombre completo nombre/madre/encargado (anexar 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:

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 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° 9389

POR \$ 7.00

9389

TIPO DE INGRESOS:

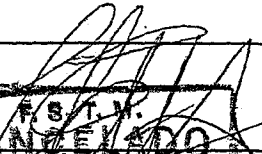
- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales 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.
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.

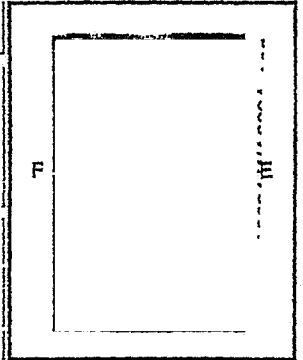
DATOS GENERALES: nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo: Membrario Linares Karla fernanda

Apellidos: Membrario Linares Nombres: Karla fernanda

Dirección actual (colonia/barrio/casita/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: _____

1. _____

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

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° 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

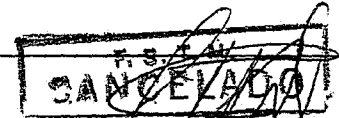
FECHA: 06-ene-20

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

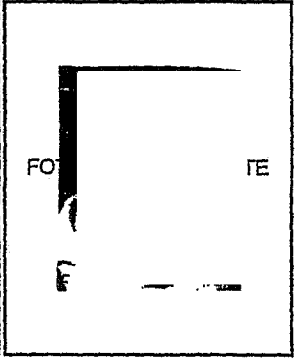


!QUIERO INGRESAR!

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: Rivinal 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> |
| | 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

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: DAYSIGUADALUPE 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 ingres <input type="checkbox"/> | actualización de d <input type="checkbox"/> | |
| Nombre completo: | | Orantes Robles | | |
| Dirección actual (colonia/barrío/paseaje/callejeto): | | Cecilia Beatriz | | |
| Municipio y departamento: | | dor | | |
| 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: |
| <input type="checkbox"/> miembro activo de FESALTEME <input type="checkbox"/> familiar <input type="checkbox"/> no familiar | | |

| | |
|-----------------------------|--|
| Fecha de solicitud (d/m/a): | <p><i>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</i></p> |
| Fecha autorización (d/m/a): | |

 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 - fsmadmon@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 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 LIZARD

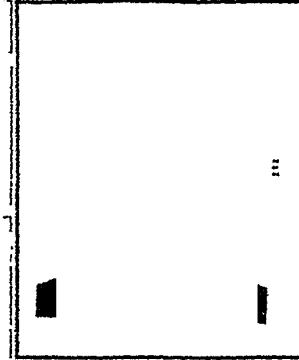
FERNANDO GONZALO

Apellidos

Nombres

Dirección actual (calle, número, colonia/callejón)

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 descritos 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 | <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: 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 LIZARD

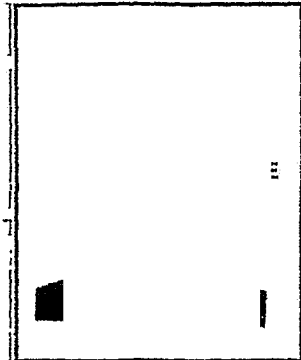
FERNANDO GONZALO

Apellidos

Nombres

Institución actual (club, escuela, asociación, calle/ciudad):

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) acepto cumplir todas las disposiciones descritos 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/paseo/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:

Oficina: _____ 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"/> |

FECHA: 09-ene-20

NIT No. 0614-170281-109-5

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

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:

Apellido: Portillo Rodríguez Nombres: Luis Fernando

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 (opcional):

oficio: _____ Nombre de la institución: _____

empleado (grajo 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

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 [Firma]
(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 | <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: 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.



¡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 LA ENTIDAD (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 mensualidad 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 - fstmadmon@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

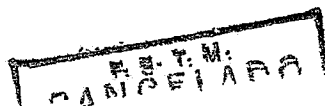
NIT No. 0614-170281-109-5

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 Nº 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

F.F.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:

Xobari franco
Apellidos

Rene Antonio
Nombres

Calle/calle/calle/etico):

Municipio y departamento:

Fec

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

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

EN CASO DE EMERGENCIA:

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

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

ización (d/f/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 N° 9439

POR \$ 2.00

9439

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: 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

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 Mónica Sofía

Apellidos

Parentesco:

miembro activo de FESALTEME

familiar

no familiar

a presente declaro que: I) toda la información exp... pto cumplir todas las disposiciones descritas en... pudiendo, en ningún caso, asumir desconocimie... presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y... s de los canales autorizados, será la única 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, 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° 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 federación; II) el conocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación de la misma; 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 Nº 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

F. S. T. M. CANCELADO

[Handwritten signature]

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



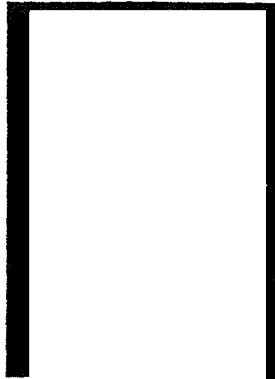
!QUIERO INGRESAR!

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: Muñoz Trigueros Nombres: Samirah Carolina

Dirección (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, Samirah Carolina Muñoz Trigueros, declaro que 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



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:

Rojas 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):

En el momento 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° 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

Apellido completo:

Regalado Cuellar
Apellidos

Andrea Valeria

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

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

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

Apellido completo: | Parentesco: | Teléfono de contacto:

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

Apellido completo: | Parentesco: | Teléfono de contacto:

Fecha de solicitud (d/m/a):

Fecha de inscripción (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

(En caso de 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
- 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: ANDREA VALERIA REGALADO 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:

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"/> |

NTT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 09-ene-20

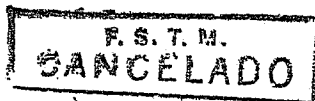
RECIBIMOS DE: GERARDO JOSE RIVERA SANABRIA

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:

Millatta Martinez

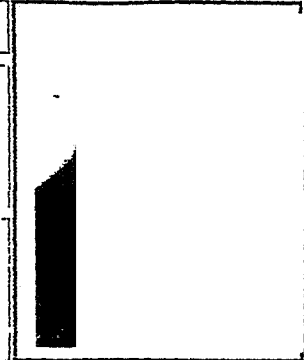
Apellidos

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:

teléfono:

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

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: CAMILA MONGE VILLALTA MARTINEZ

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. 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
2.00

POR \$ _____

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: _____

CLAUDIA GABRIELA CASTILLO CAMPO

RECIBIMOS DE: _____

DOS 00/100 DÓLARES

LA CANTIDAD DE: _____

PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

EN CONCEPTO: ~~3020~~ _____

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.

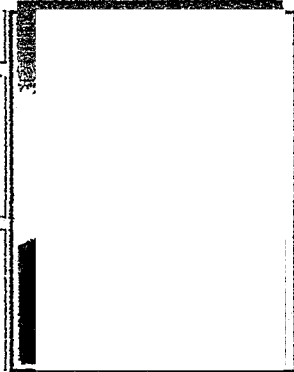
DATOS GENERALES:

nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Dalazar Garcia Dinora Guadalupe

Apellidos



.....

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:

.....
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° 9457

POR \$ 7.00

9457

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: 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 |

..... 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
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: KENNY ALEXANDRA ORELLANA ESCOBA

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.

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

Apellidos

Nombres

Dirección (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:

Categoría:

Nombre de la Institución:

Nivel de estudio (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 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 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

(si es menor de edad, también en 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° 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

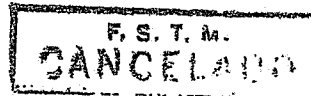
FECHA: 10-ene-20

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 (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.



!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:

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

... de a través de los ... de membresía para ser admitido como miembro federado, ... elmento mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y voy 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)

www.fesalteme.org, fesalteme@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

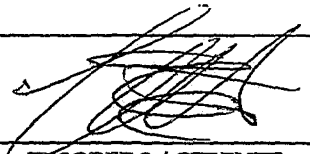
RECIBIMOS DE: Oscar Alberto Villalta García

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.



¡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 José

Apellidos: Castellanos Nombres: Castro, Diego José

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):

Yo 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) 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

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

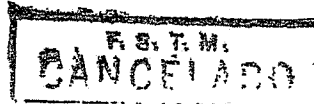
FECHA: 10-ene-20

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: _____
Identificación de la institución: _____

Nombre completo:

Diego Benjamín Antonio

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA ESTUDIA

Identificación de la institución:

Nombre de la institución: _____

_____ (aplica solo a menores de edad):

Teléfono de contacto: _____

_____ (aplica solo a menores de edad):

Parentesco: _____

Teléfono de contacto: _____

numero oficial de FESALTEME

familiar

no familiar

9.05

presento 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 V) he cancelado la cuota de membresía para ser reconocido 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

(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

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 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 Nº 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

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 06-ene-20

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: | | José Luis | |
| Apellidos: Mojica García | | Nombres: | |
| Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto): | | 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:

| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Dirección 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):

| | | |
|------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 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 autorización (d/m/a): | |

Vc. Eo. 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 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"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 09-ene-20

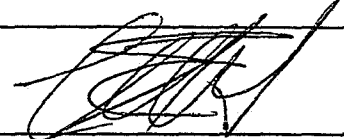
RECIBIMOS DE: JOSE LUIS MOJICA GARCIA

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.

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° 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: Bolaños Herrera Guillermo Alejandro

Apellidos: Bolaños Herrera Nombres: Guillermo Alejandro

Dirección actual (colonia/barrio/casate/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

NIT No. 0614-170281-109-5

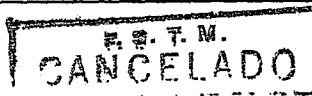
FECHA: 10-ene-20

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
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

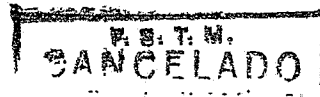
FECHA: 10-ene-20

RECIBIMOS DE: 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 Adicional, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.



¡QUIERO INGRESAR!

Los maestros pertenecen a la FESEA (FEME) por tanto, solicito a la FSTM la inscripción para poder ingresar a la parte de la fecha

DATOS GENERALES.

nuevo ingreso

actualización de datos

Hernandez Chavez

Will: Joel

ENCUENTRO QUE LO RECOMIENDAN

El presente documento es un formulario de inscripción para el ingreso a la FSTM. El usuario debe proporcionar sus datos personales y laborales, así como la fecha de inscripción. El formulario es parte de un proceso de admisión que requiere la aprobación de la FSTM y la FESEA (FEME). El usuario debe asegurarse de que toda la información proporcionada sea correcta y completa. El formulario es válido para un periodo de tiempo limitado y debe ser presentado en el momento de la inscripción.



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 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 checked="" type="checkbox"/> actualización de datos <input type="checkbox"/> | |
| Apellido: Gómez | Nombre: Daniel Adalberto |
| Residencia actual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto): | Municipio y departamento: |

| | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| Asaporte (anexar copia): | Correo electrónico: | Teléfono de contacto (fijo o móvil): | Fecha de nacimiento (d/m/a): |
|--------------------------|---------------------|--------------------------------------|------------------------------|

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| Categoría de oficina: | 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 | |
| | familiar | |
| | no familiar | |

Solicitud (d/m/a):

Orización (d/m/a):

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

Jefe 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° 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 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: **Suro Sorto** **Yonira Eunice**
 Apellidos Nombres

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

Celular: 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):

va. de 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

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:

Sura Soto

Apellidos

Roni Alejandro

Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/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

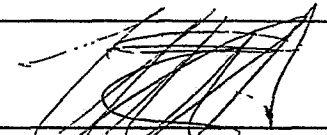
RECIBIMOS DE: RONI ALEJANDRO SURA SORTO

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:

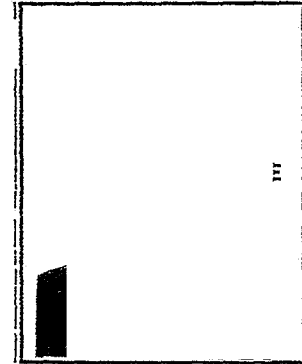
Sánchez Monzólez

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



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

Antaras 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):

Oficio:

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

V. B. 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

l: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

COMPROBANTE DE INGRESOS N° 9491

2.00

ENCARGADO

9491

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

No. 0614-170281-109-5.

AD 11

NIT.
ER
RAS AYAL

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

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

2.00

91

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 Adicionale, 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:

Copias 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 inscripción (d/m/a):

Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada es, para mi caso, 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 Larca Kimberly y Jessica
Apellidos Nombres

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

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

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Categoría de oficina: 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

rut/a):

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

EN CASO DE...

de solicitud...

de inscripción (firma):

verificada, y acepto... federación, no pudiendo, en ningún caso, asumir... comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; iv) ... 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"/> |

FECHA: 22-ene-20

NIT No. 0614-170281-109-5

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



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/eto):

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 Nº 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

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 <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: | |
| oficio: | 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 | |

| |
|-------------------------|
| afiliación (d/m/a): |
| afiliación (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:

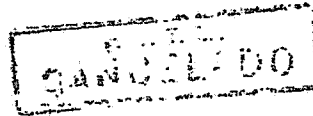
- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Transferencia INDES | <input type="checkbox"/> | Refuerzos Presupuestarios INDES | <input type="checkbox"/> |
| Ingresos Generados con Patrimonio del Estado | <input type="checkbox"/> | Ayudas Adicionales 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/hacienda/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

Vc. Bc. 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"/> |
- NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 22-ene-20

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:

Puntanilla 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. Si no es así, al 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"/> |

FECHA: 22-ene-20

NIT No. 0614-170281-109-5

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 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:

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/yy)

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 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...



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: F.F.M. 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 Apizarán Jairo Alvarez.

Apellidos

Nombres

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.

miembro activo de FESALTEME

2.

familiar

3.

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 Adicionales, los Comprobantes de Ingresos deben ser firmados por el Presidente y Tesorero respectivo de cada Federación Deportiva Nacional u Organismo Deportivo.

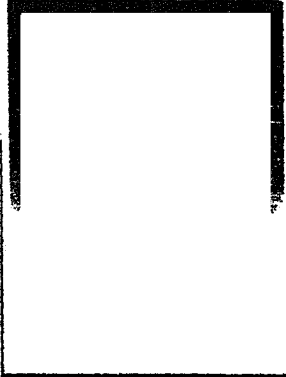
FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION



!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: Mr) Napin Castro Steven Daniel

Apellidos: Napin Castro Nombres: Steven Daniel

Dirección actual (colonia/barrio/paseaje/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): _____
 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



[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:

Cruz Dubón

Apellidos

Edwin Oswaldo

Nombres

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

Municipio y departamento:

¿DUI? (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 verídica; 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 información comunicada por escrito, sea por correo electrónico o por cualquier otro medio de comunicación presentada, 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

Firmado



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.

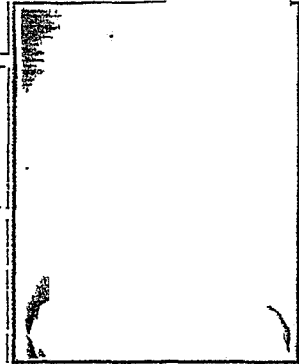
DATOS GENERALES:

nuevo ingreso actualización de datos

Nombre completo:

Luis Antonio Herrera

Christopher Rodolfo



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

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

Por medio de la presente declaro que: I) soy mayor de edad y la información que he suministrado 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"/> |
- NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 29-ene-20

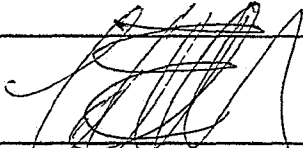
RECIBIMOS DE: Cristopher Rodolfo Osorio Herrera

LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES

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

PRESIDENTE / ENCARGADO





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

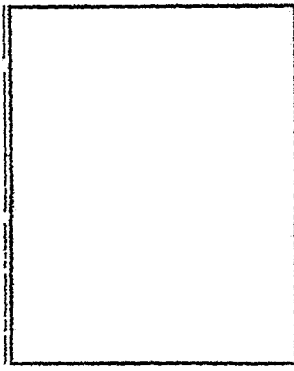
Arianna Isabella

Apellidos

Nombres

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

Municipio y departamento:



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

29/05/2020

Fecha de autorización (d/m/a):

(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° 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 Nº 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 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

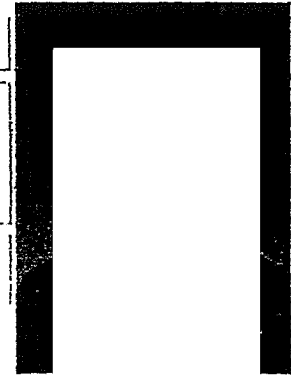
Nombre completo:

Shillo Cárdoza
Apellidos

Rodrigo Alejandro
Nombres

Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/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:

Categoría 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):

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

Manu Ernesto

Apellidos

Nombres

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

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 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° 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 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° **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.

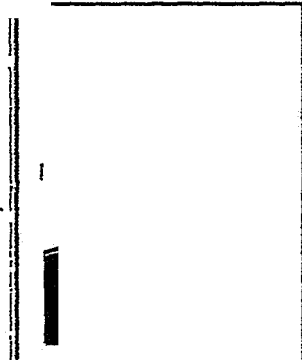
ser a la FESALTEME,
Junta Directiva que
ión a partir de esta



¡QUIERO INGRESAR!

DATOS GENERALES:

nuevo ingreso actualización de datos



Nombre completo:

López García

Apellidos

Clauja Méndez

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:

Categoría 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:

familiar
padre 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 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

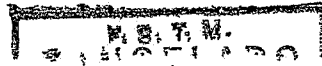
NIT No. 0614-170281-109-5

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

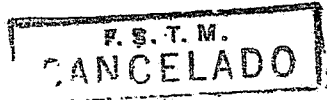
FECHA: 05-feb-20

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 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:

Lvarado Corpeño Diego Fernando

Apellidos

Nombres

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

Municipio y departamento:

Número 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

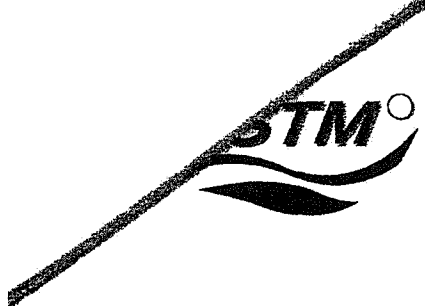
(IIC) familiar

no familiar

Fecha de autorización (d/m/a):

Yo, el 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

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"/> |

NIT No. 0614-170281-109-5

FECHA: 27-feb-20


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

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: Alvarado Corpeiu 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 de: | |

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. | (Tia) familiar | |
| 3. | no familiar | |

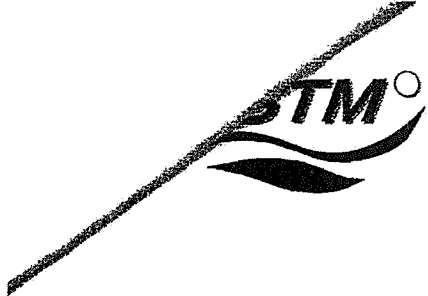
Fecha de solicitud (d/m/a):

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

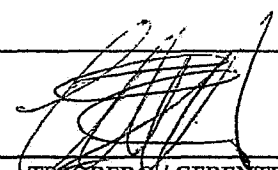
RECIBIMOS DE: Ximena Alejandra Alvarado Corpeño

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

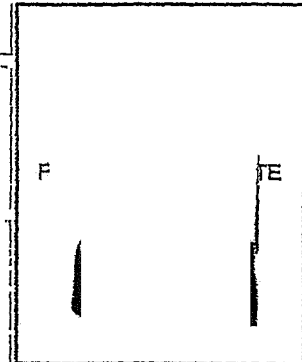
Letra:

Escobar Vasquez

Apellidos

Jorge Adrian

Nombres



DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:

Categoría:

STOC

Grado (grado en curso):

DATOS

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

Nombre completo:

Parentesco:

miembro activo de FESALTEME

Teléfono de contacto:

Declaración (firma):

Declaración (firma):

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 | <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 con Cuenta de Cuentas Administrativa | <input type="checkbox"/> | Fondo de Contingencia INDES | <input type="checkbox"/> |
- 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.