



San Salvador, 26 de octubre de 2020.

Licenciada María José Tamacas Guerra Oficial de información del INDES Presente

RECIBIDO
INDES UAIP
Fecha: 27-Oct-2000
Nombre: Beasy Olano
Hora: 10:13 cm



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







Observaciones:

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

- Mateo de Jesús Martinez Martinez
- Enzo Daniel Leiva Merino

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

- Yancy Vanessa Urías Portillo
- Keren Michelle Bolaños Constanza









E-mail: fstmadmon@gmail.com Página Web: fesalteme.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

	COMPROBANTI POR \$	E DE INGRESOS 00	Nº 9539 9539
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrin Ingresos Generados Gestión A FECHA: 24-ene-20	nonio del Estado 🔲 Administrativa 🗀	Refuerzos Presupu Ayudas Adicionale Fondo de Continge NIT No. 0614-17028	es INDES encia INDES
KECIBIMOS DE:	<i>DANIEL LEIVA MER</i> ' 00/100 DÓLARES	INO	
LA CANTIDAD DE.	GO DE LAS SIGUIENT	TES CUOTAS:	
2020/ENE			12-11
PRESIDENTE / ENCARGADO	·	CANCELAD	O PESORERO GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



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

Pe	OR \$		
TIPO DE INGRESOS:			
Transferencia INDES		Refuerzos Presupuestarios INDES	
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado		Ayudas Adicionales INDES	
Ingresos Generados Gestión Administrativa 24-ene-20	□ F	ondo de Contingencia INDES	
FECHA: MATEO DE JESUS M.	IARTINEZ Mª	11. NO. 11119-110781-109-2	
RECIBIMOS DE: DOS 00/100 DOLA	RES	,	——————————————————————————————————————
LA CANTIDAD DE: PAGO DE LAS SI	GUIENTES C	UOTAS:	
EN CONTRINE:			
PRESIDENTE / ENCARGADO	CANCE	LADO;	THE CEPTITY
FRESIDENTE/ENCARGADO		1 E5UR	ERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

9540



!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 GEN	ERALES: nue	vo ingres⊟ actua	alización de d∐os	
Nombre completo				
Bolanos (onstanz	a Keren	Michelle	
Apellidos	0	•	Nombres	
Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/ca	ile/etc).	/ Municipio y departamento.	A CALL TO A CALL	
			-	
	~			,
	: •	1'.	, 	
No DUI/Pasaporte (anexar copia):	Correo electrónico:		Teléfono de contacto (fijo o movil).	Fecha de nacimiento (d/m/s)
	I			
	DATOS DE LA	NINETITION DO	IDE LABORA/ESTUDIA:	A SECTION OF THE PROPERTY OF T
ا مان از رحیا	DW 109 DE LI		INE TUBOLINES I ADIV:	ang ang spangang ang ang ang ang ang ang ang ang a
Profesión u oficio		Nombre de la Institución	.4	
		<u> </u>		
Cargo desempeñado (grado en curso)		Dirección de la Institución		
		i i		
	OO DE LA DEDOC			and the second second
		NA KESPONSABLE	(aplica solo a menores de	
Nombre completo padre/madre/encargad	lo (anexar copia de DUI):		Parentesco.	Teléfono de contacto:
			l . <u></u>	<u> </u>
	EN CASO DE EME	PRENCIA NOTIFIC	AR A (obligatorio para todo	
Nombre completo		- TOLITON, NOTIFIC	Parentesco	Teléfono de contacto
i canada da mara	, , ,			
	· · · · · ·			
P	ERSONAS QUE LI	O RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federaci	ón):
Nombre completo			Parentesco.	Teléfono de contacto
1.	. ,		miembro activo de FESALTEME	
2.			familiar	
.3. A			no familiar	
Final de colonia de colonia	<u></u>	Par mucha da la nescrit	e declaro que. I) toda la información ex	nescalo en esta formulario de rapi v
Fecha de solicitud (d/m/a).		veridica; II) acepto cump	lir todas las disposiciones descritas en	los estatutos y reglamentos de la
4		comunicación presented	, en ningun caso, asumir desconocimie las, son de consulta permanente por m	i persona, IV) toda información publicada y
Fecha autorización (d/m/a)	*	enviada a través de los	canales autorizados, será la unica cons a ser admitido como miambro federado	iderada como oficial; V) he cancelado la
•		l puntualmente mi mensu	elidad por cualquiera de las formas est	ablecidas para hecerio; y VII) me
•	•	, сопринею в дивговг і.	на соприста нтаслявня ясогов в тії са	rácter de atleta, en caso contrario acepto
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Vo Bo Junta Di	rectiva		Firma del solicitante	el encargado)

Pagma web www fesalteme org, e-mail fesalteme@fesalteme org, fstmadmon@gmail.com, facebook, Fesalteme, twitter FESALTEME OFICIAL,



!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: nu	evo ingreso 🗀 🛚 ac	tualización de datos 🛚	
Nombre completo:	# #		
Circus Postille	Yan	Nombres	F
Pirec: (colc (Municipio y departament	io:	
No. DUI/Pasaporte (anexar copia); Correo electrónico:		Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
1	-		1
DATOS DE L	A INSTITUCION D	ONDE LABORA/ESTUDIA:	
Profesión u oficio:	Nombre da la Institución		
argo desempeñado (grado en curso):	Dirección de la Institució	in:	
		-y	Jen .
DATOS DE LA PERS	ONA RESPONSAB	LE (aplica solo a menores de ed	ad):
ombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):		Parentesco:	Teléfono de contacto:
EN CASO DE EM	ERGENCIA, NOTIF	ICAR A (obligatorio para todos):	
ombre completo:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
is sixing the property of the sixing			
PERSONAS QUE I	O RECOMIENDAN	l (dentro y fuera de la federación)):
imbre completo:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
		miembro activo de FESALTEME	La company of a company of
		familiar	-
m tanta a alaman garangan ayan manan ayan manan ayan manan a		no familiar	1 - 12
cha de solicitud (d/m/a): 2010 cha autorización (d/m/a):	veridica; II) acepto cu federación, no pudier comunicación presen enviada a través de la cuota de membresía puntualmente mi men	ente declaro que: I) toda la información expres mplir todas las disposiciones descritas en los o ndo, en ningun caso, asumir desconocimiento e tadas, son de consulta permanente por mi per os canales autorizados, será la unica consider para ser admitido como miembro federado; VI) isualidad por cualquiera de las formas establet ar una conducta intachable acorde a mi carácte	estatutos y reglamentos de la de las mismas; lli) las vías de sona; (V) toda información publicada y ada como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar cidas para hacerlo; y VII) me
		. 1.2.1.27	
		Firma del solicitante	
Vo. Do. Junia Difectiva		(si es menor de edad, tambien firma del el	ncargado)



IQUIERO 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 GENERAL	ES: nuevo ingres	actualización de dixos		
Nombre completo	- 4 - 44 -			
Calderon Cubias	5	Julie Cés	Cv	
Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc),	Municipio y des	and the second and the second		
sia Dulli Pasanorte (anexar copia). [Corre	o electrónico:	विस्तास्त्रस्य क्ष्य क्षयत्वात्वस्य राजुन	Fecha de nacimiento (d/m/	a) ,
	DATOS DE LA INSTITUCI	ON DONDE LABORA/EST	UDIA:	
Profesión u afició 🗻 1 1	Nombre de la in	stitución:	A	
Cargo desempeñado (grado en curso)	Dirección de la	Institución:	<u> </u>	
DATOS E	E LA PERSONA RESPO	NSABLE (aplica solo a mer	ores de edad):	
Nombre completo padre/madre/encargado (anex		Parentesco	Teléfono de contacto:	;
ENC	ASO DE EMERGENCIA	NOTIFICAR A (obligatorio p	ara todoe)	• •
Nombre completo	A M	Farentesco.	Teléfono de contacto	د مند مند ر
PERSO	NAS QUE LO RECOMIE	NDAN (dentro y fuera de la	federación):	
Nombre complete	The second secon	. ! Pararioura	Teléfono de contecto:	:
Fecha de solicitud (d/m/e)	veridica; II) a federación, n	cepto cumplir todes las disposiciones o o pudiendo, en ningun caso, asumir de	mación expresada en este formulario es real escritas en los estatutos y reglamentos de la sconocimiento de las mismas; III) las vias de	
Facha autorización (d/m/a):	enviada a tra cuota de mer puntualmenti	vés de los canales autorizados, será la nbresía pare ser admitido como miemb a mi mensuelidad por cualquiera de las	ente por mi persone, iV) tode información pul unice considerade como oficial; V) he cancel o federado; VI) me componeto a pagar formas establecidas para hacerio; y VII) me rde a mi carácter de atleta, en caso contrario	lado la
>				
Directiva		cirma del (si es monor de edad, tarr	solicitante bien firma del encargedo)	

Pagma web www fesalteme org, e-mail fesalteme@fesalteme org, fstmadmon@gmail.com, facebcok: Fesalteme, twitter. FESALTEME OFICIAL



PRESIDENTE / ENCARGADO

FEDERACION SALVADOREÑA L FENIS 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

No

9467

POR\$. TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Refuerzos Presupuestarios INDES **Ayudas Adicionales INDES** Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa Fondo de Contingencia INDES 10-ene-20 NIT No. 0614-170281-109-5 Julio César Calderón Cubias FECHA: RECIBIMOS DE: _ SIETE 00/100 DÓLARES PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: LA CANTIDAD DE: EN CONCEPTO DE: $2020/\overline{ENE}$ F. S. T. M.

COMPROBANTE DE INGRESOS

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO 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: nu	evo ingreso 📟	actualización de datos	
Apellidos Apellidos Apellidos	Municipio y depar	ter Alexander Nombres tamento:	元
o. I asaporte (anexar copia): Correo electrónico:		Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS DE I	LA INSTITUCIO	N DONDE LABORA/ESTUDIA:	
rofesión u oficio:	Nombre de la Inst	itución:	
argo desempeñado (grado en curso):	Dirección de la in	stitución:	
DATOS DE LA PERS		SABLE (aplica solo a menores de e	
ambre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):	REDOENIOLA NI	Parentesco:	Teléfono de contacto:
	ERGENCIA, N	OTIFICAR A (obligatorio para todos	Teléfono de contacto:
imbre completo:		renemesco:	Teleforio de contacto:
PERSONAS QUE	LO RECOMIEN	DAN (dentro y fuera de la federació	n):
m mpieto:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
			
solicitud (d/m/a): utorización (d/m/a):	veridica; II) ace federación, no comunicación j enviada a trave cuota de memb puntualmente i	a presente declaro que: I) toda la información expr pto cumplir todas las disposiciones descritas en la pudiendo, en ningun caso, asumir desconocimien presentadas, son de consulta permanente por mi p is de los canales autorizados, será la unica consic presía para ser admitido como miembro federado; mi mensualidad por cualquiera de las formas estat guardar una conducta intachable acorde a mi cará	ns estatutos y reglamentos de la to de las mismas; III) las vias de nersone; IV) toda información publicada y lerada como oficial; V) he cancelado la VI) me comprometo a pagar lecidas para hacerlo; y VII) me
		Firma del solicitante (si es menor de edad, tambien îirma de	l encargado)

Pagina web: www.fesaiteme.org; e-mail: fesaiteme@fesaiteme.org, fstmadmon@gmail.com; facebook: Fesaiteme; twitter: FESALTEME OFICIAL



FEDERACION SALVADOREÑA LÉ 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

	POR \$	Nº 9553 9553
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa 25-ene-20 FECHA:	☐ Refuerzos Presupo	es INDES encia INDES
RECIBIMOS DE: WALTER ALEXAND. LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLA	ER ACUÑA VILLALTA RES	
	GUIENTES CUOTAS: ;	
PRESIDENTE / ENCARGADO	CANCELADO	TESÓRERO/GERENNE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!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.

	nuevo ingreso 🗆 ac	tualización de datos	
Ambre completo: Awna 171 al + al Apellidos ión actual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto):	Omar 1	Nombres	
De l'esaporte (anexar copia): Corre electrónico:	~ 4	I ejeiouo de courscen fuin a moraly.	Facha do nacimiento (dimini)
			į
DATOS DE	LA INSTITUCION D	ONDE LABORA/ESTUDÍA:	
ofesión u oficio: 4	Nombre de la Institución		
	1		.
rgo desempeñado (grado en curso):	Dirección de la Institució	n:	
-	•	. >1 001000	
DATOOREY			
		LE (aplica solo a menores de	edad):
mbre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DU):	Parentesco:	Teléfono de contacto:
		<u> </u>	
EN CASO DE E	MERGENCIA, NOTIF	ICAR A (obligatorio para todo	s):
nbre completo:		Parentesco:	Teléfono de contecto:
	•		1 - 1-
PERSONAS OUE	I O DECOMENDAN	(dentro y fuera de la federaci	án):
ali completo:	LO RECONIENDAN		
10 , -		Parentesco:	Teléfono de contacto:
		miembro activo de FESALTEME	 ,
-		familiar	
solicitud (d/m/a): Jutorización (d/m/a):	veridica; il) acepto cur federación, 'no pudien comunicación present enviada a través de lo cuota de membresia p puntualmente mi mens	no familiar Inte declaro que: I) toda la información exp Inplir todas las disposiciones descritas en indo, en ningun caso, asumir desconocimies Indexes, son de consulta permanente por mi Insertados, será la unica considera ser admitido como miembro federado; Insulidad por cualquiera de las formas esta In una conducta intachable acorde a mi car	los estatutos y reglamentos de la nto de las mismas; III) las vías de persona; IV) toda información publicada y iderada como oficial; V) he cancelado la VI) me comprometo a pagar blecidas para hacerlo; y VII) me
		Firma del solicitante (si es menor de edad, tambien firma d	

Pagina web: www.fesaiteme.crg; e-mail: fesaiteme@fesaiteme.org, fstmadmon@gmail.ccm; facebook: Fesaiteme; twitter: FESALTEME OFICIAL



FEDERACION SALVADOREÑA LE 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 7.00		9551 9551
	POR \$		7551
TIPO DE INGRESOS:	•		
Transferencia INDES		Refuerzos Presupuesta	rios INDES 🔲
Ingresos Generados con Patrimoni	o del Estado 🔲	Ayudas Adicionales II	NDES
Ingresos Generados Gestión Admi	nistrativa 🗆	Fondo de Contingenci	a INDES
FECHA: 25-ene-20		NIT No. 0614-170281-1	09 -5
RECIBIMOS DE:OMAR AN	TONIO ACUÑA VII	LLALTA	
LA CANTIDAD DE: SIETE 0	0/100 DÓLARES		
	DE LAS SIGUIENTI	ES CUOTAS: ,	
2020/ENE			
		F.S.T.M CANCELADO	
PRESIDENTE / ENCARGADO		Committee of Contract and Contr	TESORERO/ GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO 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	[N	
mbre completo:	iii an				
		-			
				L	.
				1	
				į	
	•				
				•	
					1
			-		İ
	-			La sou and waterys	1
e)					
_					
			(opulgatorio h	ara iodosj:	
		•			•
			Parentesco: miembro activo de F	Teléfono de c	ontacto:
			Internation activo de Fi		1

iada a través de los canales autorizados, será la unica 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 hacerio; y VII) me prometo a quardar 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 9400

POR \$		9400
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	Ц
FECHA: 06-ene-20	NIT No. 0614-170281-109-5	
RECIBIMOS DE: Cristina Esmeralda Machado Co	arcamo	
LA CANTIDAD DE:		
EN CONCEPTO DE: <u>PAGO DE LAS SIGUIENTE</u>	ES CUOTAS: ;	
2020/ENE		and
CAI	F. S. T. M. NCELADO	
PRESIDENTE / ENCARGADO	TESOR	ŒRO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO 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	o ingreso □ actu	alización de datos 🔟	
Nombre completo: Mendo La Genzalez Apellidos Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	DO.: Municipio y departamento:	niel Enrique	
No. DUli Pasaporte (arlexar copia): Correo electrónico:		Teléfono de contacto (fijo o movij):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS DE LA	INSTITUCION DO	NDE LABORA/ESTUDIA:	
	Nombre de la Institución:	YDE EABORAIEGIODIA.	
Carg sempeñado (grado en curso):	Dirección de la Institución:		FA AFF
DATOS DE LA PERSON Nom pmpleto padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):	NA RESPONSABLI	E (aplica solo a menores de ed	ad):
	OCENCIA NOTICIO	CAR A (obligatorio para todos):	
Non completo:	M. J	Darantoses.	Teléfono de contacto:
PERSONAS QUE LO	· -	dentro y fuera de la federación)	1
Nombre completo: 1. 2.		Parentesco: miembro activo de FESALTEME	Teléfono de contacto;
3. Fecha de solicitud (d/m/a): Fecha autorización (d/m/a):	veridica; II) acepto cump federación, no pudiendo comunicación presentac enviada a través de los cuota de membresia par puntualmente mi mensu	e declaro que: I) toda la información expresa lir todas las disposiciones descritas en los e , en ningun caso, asumir desconocimiento o las, son de consulta permanente por mi pers canales autorizados, será la unica considera a ser admitido como miembro federado; VI) alidad por cualquiera de las formas estableo ma conducta intechable acorde a mi carácte	estatutos y regiamentos de la de las mismas; III) las vías de sona; IV) toda información publicada y ada como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar idas para hacerio; y VII) me



FEDERACION SALVADOREÑA L FENIS 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. 940

PORS	\$	<i>940</i> 3
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: 06-ene-20	NIT No. 0614-170281-109-5	ù,
RECIBIMOS DE: <i>DANIEL ENRIQUE M</i>	TENDOZA GONZALEZ	
LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLAR	PES	
EN CONCEPTO DE: <i>PAGO DE LAS SIG</i>	UIENTES CUOTAS:	
2020/ENE		111
	PANCÉLADO DESORE	
PRESIDENTE / ENCARGADO	TESORE	RO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO INGRESARI

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: nuev	o ingreso 🗀 actu	ualización de datos 😢	
nmbre completo:		*	
Rivera Avilés	Mariano	de Jesús	
Apeilides		Nombres	
rección actual (colonia/barrio/pasaje/caile/etc):	Municipio y departamento	:	
·		-	
,			
L DUI/Pasacorte lanexar contales		Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
		•	i i
			_
DATOS DE LA	INSTITUCION DO	NDE LABORA/ESTUDIA:	
xfesión u oficio:	Nombre de la Institución:		
•			
rgo desempeñado (grado en curso);	Dirección de la Institución		
igo describerano (grado en odras),	intermit de la lipilidant	-	mundn
DATOS DE LA PERSON	VA RESPONSABL	E (aplica solo a menores de eda	id):
nhre completo narirelmadralencarrario lanevar conia da DUN:			Teléfono de contacto:
High Criminals tourisment among a string and a string till I Will	·	Parentesco:	[Telefolio de Curitacio.
		-	
nbre completo:			
	,		<u></u>
PERSONAS QUE LO	RECOMIENDAN	(dentro y fuera de la federación)	
ibre completo:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
)	}	, alternation des destandes
		miembro activo de FESALTEME	
		familiar	
		no familiar	<u> </u>
na de solicitud (d/m/a):		te declaro que: I) toda la información expresa plir todas las disposiciones descritas en los e	
	federación, no pudiend	o, en ningun caso, asumir desconocimiento d	e las mismas; III) las vias de
na autorización (d/m/a):) comunicación presenta] enviada a través de los	das, son de consulta permanente por mi pers canales autorizados, será la unica considera	ona; IV) toda información públicada y da como oficial; V) he cancelado la
वि वर्षकश्यकामा (जापन).	cuota de membresia pa	ra ser admitido como miembro federado; VI) i salidad por cualquiera de las formas establec	ne comprometo a pagar
		iandad por cualquiera de las lormas eslabled una conducta intachable acorde a mi carácte.	
	1	, *	
	l	uma del solicitante (si es menor de edad, tambien firma del en	



PRESIDENTE / ENCARGADO

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

CO	MPROBA	NTE D	E INGRESOS 'Nº	$9389 \cdot$	
	POR \$_	7.00			9389
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estac Ingresos Generados Gestión Administrativa FECHA: 03-ene-20 RECIBIMOS DE: Mariano de Jesús		Avil <i>á</i> s	Refuerzos Presupuestarios IN Ayudas Adicionales INDES Fondo de Contingencia INDE NIT No. 0614-170281-109-5		
LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 I					
EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS	S SIGUI	ENTES	S CUOTAS:		
2020/ENE				00	2
•				#/8/T.Y	

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO 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 GENER	RALES: nuev	ro ingreso 🗀 ac	tualización de d	latos 🗵	
lombre completo:	10 mm. 4 4 4		•.	ar a a — ya suasa aa sat a — saasa — sa sa s	
Mambrario Lina Apellidos	ras	Karla fa	rnan Ja- Nombres		F H
irección actual (colonia/barrio/basaie/calle/	(etc):	Municipio y departamen	to:		
				- -	
(anexar copia):	Correo electrónico:	-	Teléfono de conta	acto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
	DATOS DE LA	INSTITUCION D		A/ESTUDIA:	
rofe u oficio:		Nombre de la Institución	: 		- 1 1
	-				•
argo emperiado (grado en curso):	-	., ., ., .			
DATO	S DE LA PERSOI	NA RESPONSAE	LE (aplica solo	a menores de eda	d):
ipleto padre/madre/encargado (a	anexar copia de DUI):		Parentesco:		Teléfono de contacto:
	- v (in 10)			· w	
E	N CASO DE EME	RGENCIA. NOTIF	ICAR A (obligat	torio para todos):	
completo;			Parentesco:		Teléfono de contacto:
	i	- '	_ f	خومیسید. -	·
			, <u></u>		
	RSONAS QUE LO	RECOMIENDAN		de la federación):	
ombre completo:		•	Parentesco:		Teléfono de contacto:
					<u> </u>
		<u></u>			
	٠				
echa de solicitud (d/m/a):	a dan sama, ma is sama	veridica; II) acepto cu federación, no pudies	mplir tadas las disposi ado, en ningun caso, a	iciones descritas en los es sumir desconocimiento de	la en este formulario es real y tatutos y reglamentos de la las mismas; III) las vías de
acha autorización (dím/a):		enviada a través de l cuota de membresía puntualmente mi mer	os canales autorizados para ser admitido com sualidad por cualquie:	s, será la unica considerac o miembro federado; VI) m ra de las formas estableció	
	1 2 2				
				1	
- .				ma del solicitante edad, tambien firma del enc	

Pagina web: www.fesalteme.org; e-mail: fesalteme@fesalteme.org, fstmadmon@gmail.com; facebock: Fesalteme; twitter: FESALTEME OFICIAL



PRESIDENTE / 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 D	eingresos No 3395
POR \$ 4.00 _	<i>9395</i>
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa FECHA:	Refuerzos Presupuestarios INDES Ayudas Adicionales INDES Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5
LA CANTIDAD DE: <u>CVAJRO</u> <u>00/100 DÓLARES</u>	
EN CONCEPTO DE: <u>PAGO DE LAS SIGUIENTES</u> 2020/ENE, 2020/FEB	CUOTAS:

TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!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: nuev	o ingreso 🗀 actu	alización de datos 📋	
Apellidos n actual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto): 1-17-34	Municipio y departamento:	fua dalyke . Nombres	FO TE
		,	£
pasaporte (anexar copia); [Correo electrónico:]		Teléfono de contacto (fijo o movii):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS DE LA	INSTITUCION DOI	NDE LABORA/ESTIDIA:	المستقد المستقد على المستقدية المستقدية المستقد المست
	Λ		
ofesión u ofi	Nombre de la Institución.	•	_
<u> </u>	1,0-	,,- -	, ,
argo desempeñado (grado en curso):	Dirección de la Institución:		
	<u> </u>		
J TOS DE LA PERSOI	NA RESPONSABLE	E (aplica solo a menores de eda	d):
ombre deto padre/madre/encar do (anexar copia de DUI):		Parentesco:	Teléfono de contacto:
EN CASO DE EME	RGENCIA. NOTIFIC	AR A (obligatorio para todos):	
ombran ppleto:		Parentescol.	Teléfono de contacto:
9		•	1 500 - 2
		- *	a a comment of the second of the
nenoniiin ciii	\sim		
PERSONAS QUE LO	RECL ENDAN	dentro y fuera de la federación):	
PERSONAS QUE LO	RECL ENDAN (dentro y fuera de la federación):	Teléfono de contacto:
	RECL ENDAN (
	RECL ENDAN (Parentesco:	
	RECL ENDAN (Parentesco: miembro activo de FESALTEME	
	Por medio de la presenti veridica; II) acepto cump federación, no pudiendo comunicación presentac enviada a través de los o cuota de membresía par puntualmente mi mensu	Parentesco: miembro activo de FESALTEME familiar	Teléfono de contacto: da en este formulario es real y statutos y reglamentos de la s las mismas; (II) las vías de ona; (IV) toda información publicada y da como oficial; V) he cancelado la te comprometo a pagar das para hacerio; y VII) me

l
Pagina web: www.fesalteme.org; e-mail: fesalteme@fesalteme.org, fstmadmon@gmail.com; facebook: Fesalteme; twitter: FESALTEME OFICIAL



FEDERACION SALVADOREÑA LE 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 9397 POR \$ _______ 9397

rona	7377
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa FECHA: 06-ene-20	Refuerzos Presupuestarios INDES Ayudas Adicionales INDES Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5
RECIBIMOS DE: <u>DAYSI GUADALUPE BER</u> LA CANTIDAD DE: <u>SIETE 00/100 DÓLARE</u> .	
EN CONCEPTO DE: <u>PAGO DE LAS SIGUIE</u> 2020/ENE	NTES CUOTAS:
PRESIDENTE / ENCARGADO	CANCELADO GESCHERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!QUIERO INGRESAR!

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

DATOS GENERALES:	nuevo ingres□	actualización de d⊡os	
Nombre completo			
Oravites Robles	Ce	cilia Becutriz	
Dirección actual (colonia/barno/passye/calle/eto),	Municipio y depa	rtamento	
		dor	
No DUI/Pasaporte (anexar copia): Correo electr	ránico:	Teléfono de contacto (fijo o movii):	Fecha de nacmiento (d/m/a)
DATO	OS DE LA INSTITUCIO	ON DONDE LABORA/ESTUDIA:	
Profesión u aficio	Nombre de la Ins	illución	many many state of the state of
f Cargo desempeñado (grado en curso)	Dirección de la la	notificanti na	
	1	ss	c 1 1
DATOS DE L	A PERSONA RESPON	SABLE (aplica solo a menores d	e edad):
Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia		Parentesco	Teléfono de contacto
and the second second sector of the sector o			
EN CASO	DE EMERGENCIA, N	OTIFICAR A (obligatorio para toc	ios):
Nombre completo		(Parentesco	Teléfono de contacto
	S QUE LO RECOMIEN	IDAN (dentro y fuera de la federa	
Nombre completo.		Parentesco:	Teléfono de contacto.
	~ 1	miembro activo de FESALTEM	Æ .
		familier	
		no famillar	
Fecha de solicitud (d/m/a) Fecha autorización (d/m/a):	veridice; il) ec federación, no comunicación enviada a trav cuota de mem puntualmente	la presente declaro que: I) toda la información e epto cumplir todas les disposiciones descritas e pudiendo, en ningun caso, asumir desconocim presentadas, son de consulta permanente por és de los canales autorizados, será la unica co bresia para ser admitido como miembro federa mi mensualidad por cualquiera de las formas e guerdar una conducta intachable acorde a mi	in los estatutos y reglamentos de la ilento de las mismas: (ii) las vias de mil persona, IV) toda información publicada y insiderada como oficial; V) he cancelado la fo; VI) me comprometo a pagar stablecidas para hacerio; y VII) me
		/ rii ma der golicitari (si es menor de èdad, tamblen firm	ite

Pagina web www fesalterne org, e-mail fesalterne@fesalterne org, fstmadmon@gmail.com, facebook, Fesalterne, twitter FESALTEME OFICIAL



FEDERACION SALVADOREÑA D ENIS DE MESA

Palacio de los Deportes, Carlos "El Famoso" Hernández, Alameda Juan Pablo II y Diagonal Universitaria, Centro de Gobierno, San Salvador, El Salvador, Centro América Apartado Postal 908 Telefax: (503) 2271-4165 9416

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

COMPROBANTE DE INGRESOS Nº 9416

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: 07-ene-20 Cecilia Beatriz Orantes Robles	NIT No. 0614-170281-109-5	
SIETE 00/100 DÓLARES		
LA CANTIDAD DE:	ES CUOTAS:	
LA CANTIDAD DE: PAGO DE LAS SIGUIENTE		
FN CONCEPTO DE-		
2020/ENE	•	200 1
· · . · . · . · . · . · . · . · . · . ·	CANCELADO	
PRESIDENTE / ENCARGADO	TESC	REKU / EERENTE
	No. de so	licitud de Autorización 4-2015



!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.

	TOS GENERALES:	nuevo ingreso 🔀	actualization of	e datos 🖂		
ileto:			<i></i>			
rinz	74750	tien	PADO GONT	h@ro		:
	Apellidos		Nombres	. <u>.</u>	- 7	-
al /anterial	www.alaccoioloalialata.	Municipio v depar	lamento:			
				• ,		_
				to (fila a mavil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):	
			-			ţ
	DAIOS	DE LA INSTITUCIO	N DONDE LABO	R		1
				•		
					A CONTRACT OF THE PROPERTY OF	
		•				
			÷			
	EN CASU L	e emergencia, no	OTIFICAR A (obli	gatorio para todos));	
	EN CASU L	/c cimengencia, NC	OTIFICAR A (obli	gatorio para todos));	
	EN CHOU L	r Emergencia, NC	OTIFICAR A (obli	gatorio para todos) :	
	en cago l	e emergencia, no	OTIFICAR A (obli	gatorio para todos):	

verrura, in auepio cumpiir iduas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningun caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vias de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la unica 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 infachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

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



PRESIDENTE / 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

CANCELADO

No

9419 2.00 POR \$_ 9419 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 08-ene-20 FECHA:_ <u>FERNANDO GONZALO MOLINA ALFARO</u> RECIBIMOS DE: __ DOS 00/100 DÓLARES LA CANTIDAD DE: ___ PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: EN CONCEPTO DE: _ 2020/ENE

COMPROBANTE DE INGRESOS

No. de solicitud de Autorización 4-2015



lomb

IQUIERO INGRESAR!

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

DA	TOS GENERALES:	nuevo ingreso ★ actua	lización de datos	
ompleto:	1	· ·	(2012)10	
ormy	14750	tern zuns	GONZALO	
	Apellidos	Municipio v decartamento:	Nombres	-
		Training of decisionemo.	· ·	
				1
<u> </u>			to (file a mavil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
	DATOS	DE LA INSTITUCION DON	DELABOR	1
			t	
				The second responsibility and the second responsibilities are seco
		•		
-				
	EN CHOU D	E EWERGENCIA, NOTIFICA	AK A (obligatorio para todos	<u>}:</u>
	8		•	
	-			
pleto:			Parentesco:	Telétono de contacto:

vencica, ii) acepio cumpiir iodas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningun 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 unica considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar puritualmente 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



IQUIERO INGRESAR!

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

Apollidos Nombres (coloriados Mentro de Cartacto (fijo o movil): Fectra de nacimiento (dimio): DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA: DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: DESONAS QUE LO RECOMIENDAN (denirro y fuera de la federación): PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (denirro y fuera de la federación): Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: DESONAS QUE LO RECOMIENDAN (denirro y fuera de la federación): Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: DESONAS QUE LO RECOMIENDAN (denirro y fuera de la federación): DESONAS QUE LO RECOMIENDAN (denirro y fuera de la federación): DESONAS QUE LO RECOMIENDAN (denirro y fuera de la federación): DESONAS QUE LO RECOMIENDAN (denirro y fuera de la federación):			alización de datos 🛚	
(colorialbarriol/passiglifallietelo): Municipio y departamento: Teléforno de contacto (fijo o movil): Fecha de macimiento (d/m/a): DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA: Nombre de la Institución: DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Datos DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Datos DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Parentesco: Teléforno de contacto: Parentesco: Teléforno de contacto: Perentesco: Teléforno de con		Galariela	a Nicole.	
DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA: DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA: Nombre de la Institución: DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): to padrelmadre/encargado (anexar copia de DUI): Parentesco: EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos): Parentesco: Parentesco: Teléfono de contacto:			Nombres	
DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA: [Nombre de la Institución: DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Datos DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Datos DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Parentesco: [Teléfono de curtacto: Parentesco: [Teléfono de curtacto: Parentesco: [Teléfono de curtacto: [Teléf	(colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	Municipio y departamento:		
DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA: [Nombre de la Institución: DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Datos DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Datos DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Parentesco: [Teléfono de curtacto: Parentesco: [Teléfono de curtacto: Parentesco: [Teléfono de curtacto: [Teléf			•	
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Datos DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Datos DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Datos DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Parentesco: Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: Personas QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación): Parentesco: Teléfono de contacto: miembro activo de FESALTEME	rte (anexar copia): Correo electrónico:		Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Datos DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Datos DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Datos DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): Parentesco: Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: Personas QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación): Parentesco: Teléfono de contacto: miembro activo de FESALTEME				
Directión de la Institución: DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): o padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos): Parentesco: Perentesco: Teléfono de contacto: Perentesco: Teléfono de contacto: Menores de edad): Teléfono de contacto: Perentesco: Teléfono de contacto: Menores de edad): Teléfono de contacto: Menores de edad): Teléfono de contacto: Miembro activo de FESALTEME	DATOS DE	LA INSTITUCION DO	NUE LABORA/ESTUDIA:	
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): o padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos): Parentesco: Parentesco: Teléfono de contacto: Personas QUE Lo RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación): Parentesco: Teléfono de contacto: Miembro activo de FESALTEME	0;	Nombre de la Institución:		
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de edad): o padre/madre/encargado (anexar copia de DUI): EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos): Parentesco: Parentesco: Teléfono de contacto: Personas QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación): Parentesco: Teléfono de contacto: miembro activo de FESALTEME	iado (arado en mireo).	Dirección de la Institución		
Parentesco: Teléfono de contacto: EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos): Parentesco: Teléfono de contacto: Personas que lo Recomiendan (dentro y fuera de la federación): Parentesco: Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: miembro activo de FESALTEME	Edit (glade en ediso).			·
Parentesco: Teléfono de contacto: EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos): Parentesco: Teléfono de contacto: Personas QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación): Parentesco: Teléfono de contacto: Parentesco: Teléfono de contacto: miembro activo de FESALTEME			mi a maff, manasanan isa pada minasanan manasanan minasanan m	
EN CASO DE EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos): Parentesco: Perentesco: Perentesco: Perentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto:	DATOS DE LA PERS	ONA RESPONSABL	E (aplica solo a menores de ed	ad):
Personas que lo Recomiendan (dentro y fuera de la federación): Parentesco: Parentesco: Parentesco: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: miembro activo de FESALTEME	A Development	, y <u>wan</u> , , , , , , ,	· -· · · · · · ·	
PERSONAS QUE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación): Parentesco: Teléfono de contacto: miembro activo de FESALTEME		IERGENCIA, NOTIFIC		
Parentesco: Teléfono de contacto: miembro activo de FESALTEME	D:	1	Parentesco:	Teléfono de contacto:
Parentesco: Teléfono de contacto: miembro activo de FESALTEME	1.00 -6 - 0			
Parentesco: Teléfono de contacto: miembro activo de FESALTEME	PERSONAS QUE	LO RECOMIENDAN (dentro v fuera de la federación	} <u>*</u>
miembro activo de FESALTEME				
td (dimia): Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expresada en este formulario es real y	the second secon		International Control of the Control	1
d (dimia):	The second secon	d of the state of		100000-
veridica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningun caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publica enviada a través de los canales autorizados, será la unica considerada como oficial; V) he cancelado cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar inte mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerio; y VII) me sto a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acel		Por medio de la present		
veridica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la		Parmedio de la preseni	le declaro que: I) toda la información expres	
federación, no pudiendo, en ningun caso, asumir desconocimiento de las mismas; III) las vías de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publica	id (d/m/a):	American III american arma		



PRESIDENTE/ENCARGADO

FEDERACION SALVADOREÑA D. . 'ENIS 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

No

9425

POR \$_ 9425 TIPO DE INGRESOS: Refuerzos Presupuestarios INDES Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado **Avudas Adicionales INDES** Ingresos Generados Gestión Administrativa 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

COMPROBANTE DE INGRESOS

No. de solicitud de Autorización 4-2015



FEDERACION SALVADOREÑA D ENIS 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 9426

POR \$ 4.06	<u></u>	9426
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: 09-ene-20	NIT No. 0614-170281-109-5	
RECIBIMOS DE:GABRIELA NICOLE GONZA	LEZ HERRERA	
LA CANTIDAD DE:		
EN CONCEPTO DE:PAGO DE LAS SIGUIENT	ES CUOTAS:	
2020/FEB, 2020/MAR		2 . 1
-	CANCELADO	

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!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 GE	NERALES: nue	evo ingreso 🗀 a	actualización de da	tos 🗆	
ompleto:		- h			
Portillo Ro	d/19007	2013	Farnando		.l
actual (colonia/barrio/pasaje	/calle/etc);	Municipio y departam	ento:	<u>-</u>	
				•	
asaporte (anexar copia):	Сопео electrónico:		Teléfono de contact	o (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
			<u>.</u>	Terrent terret	1.22/ 1/27/
	DATOS DE L	A INSTITUCION	DONDE LAP	:אוכייים	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
u oficio: ,		Nombre de la Instituci	ion:	·	•
*** ••• ()					-
empeñado (grado en curso):	. ,,	Dirección de la Institu	ción:	_1 /	/ /
D.F	ATOS DE LA PERSO	ONA RESPONSA	BLE (aplica solo a	menores de ec	dad):
impleto padre/madre/encarg	ado (anexar copia de DUI):		Parentesco:		Teléfono de contacto:
<u> </u>	<u> </u>				W
	EN CASO DE EME	ERGENCIA, NOT	IFICAR A (obligato	rio para todos):	
impleto;			Parentesco: ,		Teléfono de contacto:
<u> </u>	. / • • • • •		- 	•	1117
	PERSONAS QUE L	O RECOMIENDA	N (dentro v fuera c	de la federación	1):
ampleto;			Parentesco:		Teléfono de contacto:
71			mlembro activ	o de FESALTEME	
			fe	miliar	_
			no	familiar	
onumer (unpa).		veridica; II) acepto federación, no pud comunicación pres enviada a través de cuota de membresi puntualmente mi m	cumplir todas las disposici iendo, en ningun caso, as entadas, son de consulta e los canales autorizados, ía para ser admitido como i ensualidad por cualquiera	ones descritas en los unir desconocimiento remanente por mi pe, será la unica conside, miembro federado; VI, de las formas estable	sada en este formulario es real y estatutos y regiamentos de la de las mismas; lil) las vias de rsona; lV) toda información publicada y rada como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar rcidas para hacerlo; y VII) me ter de atleta, en caso contrario acepto
	_		K. Firm (si es menor de eda	a del solicita nte bo ad, tambien firma del e	oncargado)



PRESIDENTE / ENCARGADO

FEDERACION SALVADOREÑA L ZENIS 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

No

9429

4.00 9429 POR \$_ **TIPO DE INGRESOS:** Refuerzos Presupuestarios INDES Transferencia 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: 19-ene-20 LUIS FERNANDO PORTILLO RODRIGUEZ RECIBIMOS DE: . LA CANTIDAD DE: <u>CUATRO 00/100 DÓLARES</u> EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: 2020/ENE, 2020/FEB

COMPROBANTE DE INGRESOS

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.

CANCELADO



!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 🛚	
Orellana Alvarado	José Megu	vel
	•	
ute (anexi		
·		
MITTING MATTER SOL		es de cadaj.
. · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- In-autogra'	Teléfono de contacto:
	•	•
	Parentesco:	Teléfono de contacto:
	Por medio de la presente declaro que: I) toda la inform veridica; II) acepto cumplir todas las disposiciones des	ación expresada en este formulario es real y

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



PRESIDENTE/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

No

9433 **POR \$__ TIPO DE INGRESOS:** Refuerzos Presupuestarios INDES Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado **Ayudas Adicionales INDES** Ingresos Generados Gestión Administrativa Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5 09-ene-20 FECHA:____ JOSE MIGUEL ORELLANA ALVARADO RECIBIMOS DE: __ LA CANTIDAD DE: ____DOS 00/100 DÓLARES *PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:* EN CONCEPTO DE: _ 2020/ENE

COMPROBANTE DE INGRESOS

No. de solicitud de Autorización 4-2015

9433



IQUIERO INGRESAR!

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

DATO	OS GENERALES:	nuevo ingreso □	actualización de dato	s 🕱	
apleto:	Orlando Apellidos Muñoz	MUÑOZ VO	Negas Nambres Ema	צעיהגו הנומעל	
itual (colonialbar	rio/pasaje/calle/etc):	Municipio y departam	ento;	Total Control of Contr	
		··			
	DATOS DE I A	DERSONA RESPONSA	BLE (aplica solo a m		
-	•	•	Į⊬arentesco;	Teléfono de	contacto:
	•	Vendica; II) acepto federación, 'no pud comunicación pres enviada a través de	cumplir todas las disposicioni iendo, en ningun caso, asumi entadas, son de consulta per e los canales autorizados, sei a para ser admitido como mie a para ser admitido como mie	información expresada en este fon es descritas en los estatutos y regir desconocimiento de las mismas; manente por mi persona; IV) toda in fa la unica considerada como oficie embro federado; VI) me comprometo las formas establecidas para hace del solicitante	lamentos de la Ili) las vias de Înformación publicada y al; V) he cancelado la to a pagar
				del solicitante tambien firma del encargado)	

⊉fesalteme.org, fstmadmon@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 Nº 9438

POR \$		<i>9438</i>
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: 09-ene-20	NIT No. 0614-170281-109-5	
RECIBIMOS DE: <u>EMANUEL MUÑOZ VANEGA</u>	<u>s</u>	
LA CANTIDAD DE: <u>DOS 00/100 DÓLARES</u>		
EN CONCEPTO DE: <i>PAGO DE LAS SIGUIENTE</i>	S CUOTAS:	
2020/ENE	,	n. A.
	ER.T. W.	
PRESIDENTE / ENCARGADO	SANCELADO TES	ERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO 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 □ actu	alización de datos 💆		
mpleto: Xoban Granco Apellidos Apellidos	Re Municipio v denartamento:	ne atonic		
			Fec	
		_		
DATOS	DE LA INSTITUCION DO	nde Lab <u>ura/e</u> s i ud <u>iā:</u>	-	. [
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
DATOS DE LA PI	ERSONA RESPONSABLI	E (aplica solo a menores de e	daō):	
ER CASO DE	· Book Victorians in the say of t		<i>t</i>	!
PERSONAS Q	UE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federació	n):	
npleto:	and the state and the second and the second	Parentesco:	Teléfono de contacto:	1
		miembro activo de FESALTEME		
		familiar	,	
	to the second contraction to the second contracting and the second contract	no familiar		
ización (d/m/a):	veridica; il) acepto cump federación, no pudiendo comunicación presentac enviada a través de los cuota de membresía par puntualmente mi mensu	e declaro que: I) toda la información expr olir todas las disposiciones descritas en lo o, en ningun caso, asumir desconocimient das, son de consulta permanente por mi p canales autorizados, será la unica consio ra ser admitido como miembro federado; \ alidad por cualquiera de las formas estab una conducta intachable acorde a mi cará	is estatutos y reglamentos de la to de las mismas; III) las vias de eersone; IV) toda información publi lerada como oficial; V) he cancela II) me comprometo a pagar lecidas para hacerto; y VII) me	icada y do la
		~	~	

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



PRESIDENTE / 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

No

9439

2.00 **POR \$___** 9439 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: <u>09-ene-20</u> RECIBIMOS DE: René Antonio Escobar Franco LA CANTIDAD DE: __ DOS 00/100 DOLARES EN CONCEPTO DE: _ <u>PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:</u> 2020/ENE

COMPROBANTE DE INGRESOS

TESORERO AGERENTE

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.

F. S. T. M. CANCELADO



!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

	IGGIG.
DATOS GENERALES:	nuevo ingreso □ actualización de datos □
ndoza de la Cruz	Mónica Sofía
-	
•	
	.,
	· · ·
»;	Parentesco: miembro activo de FESALTEME
<u>-</u>	familiar
2	no familiar
3	presente declaro que. I) toda la información exp pto cumplir todas las disposiciones descritas en . budiendo, en ningun caso, asumir desconocimie! vesentadas, son de consulta permanente por mi persone; IV) toda información publicada y s de los canales autorizados, será la unica considerada como oficiat; V) he cancelado la resía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar vi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerlo; y VII) me vardar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto
<i>‡</i> 5	
THE SHOP SHIP HER SHIP SHIP SHIP SHIP SHIP SHIP SHIP SHIP	Firma del solicitante (si es menor de edad, tambien firma del encargado)



FEDERACION SALVADOREÑA TENIS DE MESA

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

E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org 9442

COMPROBANTE DE INGRESOS N_{\cdot}^{0}

9442 2.00 POR \$

*	OK 4			
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa FECHA: <u>09-ene-20</u>		Refuerzos Presupuestario Ayudas Adicionales IND Fondo de Contingencia I NIT No. 0614-170281-109	oes 🗆 NDES 🗆	
RECIBIMOS DE: <u>MONICA SOFIA N</u> LA CANTIDAD DE: <u>DOS 00/100 DÓI</u>		E LA CRUZ		
EN CONCEPTO DE: <u>PAGO DE LAS</u> , 2020/ENE	SIGUIENTES	S CUOTAS: .		
PRESIDENTE / ENCARGADO	CAP	iČELADO	TESORERO/GERENTE	

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!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	
lombre completo:					
Mendoza	de la Cruz	Oliver _	Ernesto		
1	Apellidos		Nombres		
	-	Municipio y depar	tamento:		
		F		•	
					u
	•				
	and the second s		, A		
	•				
		•			
	v				
		*			
	DATUS DE LA P	ERSONA RESPON	SABLE (aplica solo a l	menores de edac	l):
lombre completo pa	adre/madre/encargado (anexar copia de	DUI):	Parentesco:		Teléfono de contacto:
<u>.</u>			A CALLAND		
ĺ					•
	•			•	
Lambur Assessints			Danie (uctillo à lucia di		
lombre completo:			Parentesco:	, . 1	Teléfono de contacto:
-					
<u>.</u>					
-					
•					
					atutos y regiamentos de la las mismas; III) las vias de
	(d (m (a))	1 enviada a fravé	is de les canales autenzades s	ente por mi persor	ne; IV) toda información publicada y a como oficial; V) he cancelado la
echa autorización ((conta):	cuota de memb puntualmente r	oresia para ser admitido como m ni mensualidad por cualquiera c	ilembro federado; VI) me le las formas establecida	e comprometo a pagar
			Gaman aria anitanan minini		
	Vo Ro Junto Direction				
	Vo. Bo. 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

CANCELADO

No

9443 7.00 9443 POR \$_ TIPO DE INGRESOS: **Refuerzos Presupuestarios INDES** Transferençia INDES **Ayudas Adicionales INDES** Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa Fondo de Contingencia INDES

COMPROBANTE DE INGRESOS

NIT No. 0614-170281-109-5 09-ene-20 FECHA:_

OLIVER ERNESTO MENDOZA DE LA CRU RECIBIMOS DE: __

SIETE 00/100 DÓLARES LA CANTIDAD DE: ___

<u>PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:</u> EN CONCEPTO DE: _

2020/ENE

PRESIDENTE / ENCARGADO

AESORERO/GERENTE No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO INGRESAR!

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

DATOS GENERALES: nuevo	ingreso 🗆	actualización d	e datos 🛚 🗵		l
mpleto:					
Munoz Trigue ros		Samirah	Carolina		
ctual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	Municipio y departa	amento.			
			•		ı
120412				, ,	
DATOS DE LA I	NSTITUCIO	N DONDE LABO	RA/ESTUDÍA:		
	•				
FN CASO DE EMER	GENCIA, NO	TIFICAR A (obli	igatorio para tod	dos):	Ì
		••			
					1
leto:		Parentesco:		Teléfono de contacto:	
		et en la la la de di		en los estatutos y reglamentos de la	
	federación, по р	udiendo, en ningun ca:	so, asumir desconocin	ar los estatutos y regialmentos de la niento de las mismas; III) las vías de mi persona; IV) toda información publica	ada y
rción (d/m/a):	enviada a través cuota de membr puntualmente m	s de los canales autoriz esía para ser admitido i mensualidad por cual	ados, será la unica co como miembro federa quiera de las formas e	nsiderada como oficial; V) he cancelado do; VI) me comprometo a pagar stablecidas para hacerlo; y VII) me carácter de atleta, en caso contraño ace	o la
	Jonipi Jinete a g	acradi dile edilende il	remanie donne a m	an agoing off order assurant dec	1
		(



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

POR \$		9444
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa FECHA: 09-ene-20	Refuerzos Presupuestarios INDES Ayudas Adicionales INDES Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5	
RECIBIMOS DE: <u>SAMIRAH CAROLINA MUÑO</u> LA CANTIDAD DE: <u>DOS 00/100 DÓLARES</u>	OZ TRIGUERO	
EN CONCEPTO DE: <u>PAGO DE LAS SIGUIENTE</u> 2020/ENE	ES CUOTAS:	
PRESIDENTE / ENCARGADO	F.S.T.M. NCELADO	LERÓ/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

9444



!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	o 🗀 actualiz	cación de datos	A	
completo:						
rellana			Andie	Mabel		F
					• .	j

					•	
	-	,	-	- Viringen	· « « ———	-
		•			•.	,
			. , 14			
	DATOS DE LA PI	ERSONA RESI	ONSABLE (aplica solo a mel	nores de edac) <u>:</u>
				-	~	- ⁴
		•				•
	1 Mil November of			o y lucia uc le	i lederacion).	
				V tolen - ;		
	**************************************	veridica;	lio de la presente de II) acepto ru- ón, no pudi	eclaro que: [] toda la inf	ormación expresada	a en este formulario es real y Titos de la s vias de
		comunic	ación pres: a través de			ación publicada y he cancelado la
		puntualn	e membresit nente mi me neto a guarc			ngar VII) me rontrario acepto
		Gumpron	ielo a guaic			ongano docpto

Pagina web: www.fesalteme.org; e-mail: fesalteme@fesalteme.org, fstmadmor

🔪 Vo. Bo. Junta Directiva



PRESIDENTE / 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. 9446

POR \$	9446
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa FECHA:	
RECIBIMOS DE:ANGIE MABEL ORELLANA ESCOBAR ·	
LA CANTIDAD DE:	****
EN CONCEPTO DE:PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:	
2020/ENE	
CANCELADO Z	

No. de solicitud de Autorización 4-2015

TESORERO GERENTE



!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 []	
pore completo: O1/26/12. (cui/lay.) Anallidas	Fruitya Maria	
	•	
EN CASO DE	ERSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores	de edad):
		•
ns impleto:	Parentesco:	Teléfono de contecto:
onización (d/m/a):	veridica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descrita federación, no pudiendo, en ningun caso, asumir descono comunicación presentadas, son de consulta permanente p enviada a través de los carreles autorizados, será la unica cuota de membresía para ser admitido como miembro fede puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas comprometo a guardar una conducta intachable acorde a re	s en los estatutos y regiamentos de la simiento de las mismas; III) las vias de or mi persona; IV) toda información publicada y considerada como oficial; V) he canceledo la rado: VI) me comprometo a pagar y establecidas para hacerlo; y VII) me
	(si es menor de edad, tambien iir	ma del encargado)

Pagina web: www.fesalteme.org; e-mail: fesalteme@fesalteme.org, fstmadmon@gmail.com; facebook: Fesalteme; twitter: FESALTEME OFICIAL



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

No. de solicitud de Autorización 4-2015

COMPROB	ANTE DE INGRESOS Nº 9493
POR \$	2.00 9493
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: 14-ene-20	NIT No. 0614-170281-109-5
RECIBIMOS DE:KATYA MARIA GONZA	LEZ CUELLAR
LA CANTIDAD DE: <u>DOS 00/100 DÓLARES</u>	5
EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUI	IENTES CUOTAS:
2020/ENE	12.1
. •	
PRESIDENTE / ENCARGADO	SANCELADO TESORERO/GERENTE



!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	
mpleto:	• .		
Rec	yalado Cvillar Apellidos	Andrea Valena	
•	Apellidos	Atm. 1 am	4
		••	
	•		
	`		
		•	
	. •		
	DATOS DE LA PE	RSONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de eda	d):
)pleto p	adre/madre/encargado (anexar copia de C		Telérono de contacto:
)	
	EN CASO DE	EMERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):	*
inleto.		Parentesco:	Teléfono de contacto:
			1-10 1-10
	PERSONAS QI	JE LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):	
nieto.	,	Parentesco: /	Teléfono de contacto:
	No. 1.		,
jeitud (d	ouma):	Por medio de la presente deciaro que: i) toda la información expresado veridica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los es federación, no pudiendo, en ningun caso, asumir desconocimiento de comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi perso	tatutos y reglamentos de la las mismas; III) las vias de
zación ((d/m/a):	enviada a través de los canales autorizados, será la unica considerad cuota de membresia para ser admitido como miembro federado; VI) m puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecio comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi carácter	la como oficial; V) he cancelado la e comprometo a pagar las para hacerlo; y VII) me
			· · ·

in control de enad, tambien tirma 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

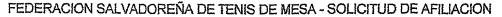
E-mail: fesalteme@fesalteme.org - fstmadmon@gmail.com www.fesalteme.org

NO

9447

No. de solicitud de Autorización 4-2015

A STATE OF THE STA		TE DE INGRESOS N .00	1º 9447 · <i>9447</i>
TIPO DE INGRESOS: Transferençia INDES Ingresos Generados con Patrimo Ingresos Generados Gestión Adr 09-ene-20 FECHA:	 1	Refuerzos Presupues Ayudas Adicionales I Fondo de Contingeno NIT No. 0614-170281-	NDES □ ia INDES □
	A VALERIA REGAL	ADO CUELLAR	
LA CANTIDAD DE:PAGO	0/100 DÓLARES D DE LAS SIGUIEN:	TES CUOTAS:	
EN CONCEPTO DE:			
PRESIDENTE / ENCARGADO		F. S. T. M. AMCFLAD	TESORERO/GERENTE





!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	図	\$ 5aa.,
completo:		an and annual parties of the parties and the parties of the partie			
Riv	Apellidos	, Gerardo) Jose Nombres	.··	
n actual (c	olonia/barrio/pasaje/calle/etc):	•			
		_		•	
Pasaporte	(anexar copia): Correo electrónico	o: _		o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
				. •	
		.~			
	DATOS DE LA PI	ERSONA RESPONS	SABLE (aplica solo a me	nores de e	edad):
			In		Teléfono de contacto:
					1
					•
	PETOALIZA				la commence de la commencia de
	PERSUNAS Q	UE LO RECOMIEN	DAN (dentro y fuera de l	a federació	
pmpleto:			Parentesco:		Teléfonn de contacto:

n, no pudiendo, en ningun caso, asumir desconocimiento de las mismas; lli) las vías de ción presentadas, son de consulta permanente por mi persona; lV) toda información publicada y través de los canales autorizados, será la unica considerada como oficial; V) he cancelado la nembresía para ser admitido como miembro federado; VI) me comprometo a pagar nte mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacerio; y VII) me to 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^0

9448

POR\$	2.00	9448
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES	Refuerzos Presupuestarios INDES	
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa	Ayudas Adicionales INDES Fondo de Contingencia INDES	
FECHA: <u>09-ene-20</u>	NIT No. 0614-170281-109-5	•
RECIBIMOS DE: <i>GERARDO JOSE RIVEI</i>	RA SANABRIA	
LA CANTIDAD DE:DOS 00/100 DÓLARES	S	······
EN CONCEPTO DE:PAGO DE LAS SIGU	IENTES CUOTAS:	
2020/ENE		// /
PRESIDENTE / ENCARGADO	1 SANCELADO 1	RERO / GERENTE



IQUIERO INGRESAR!

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

DA ::	TOS GENERALES: ni	uevo ingreso actualiz	ación de datos	
Completo:	a Mortinez Apellidos	Camila	Morayle	
n actual (colonial	barrio/pasaje/calle/etc):	Municipio v decartamento		Fecha de racimiento (dimia):
10002				•
impleto reales la	LIFE 1 VI TO THE PARTY OF THE P			Teléfeno de contacto:
Aubiero bsqueiu	nadre/encargado (anexar copia de DUN:	: Pa	rentesco:	freisiono de Courscio;

Brioto:

comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la unica 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 establacidas para hacerlo; y VII) me comprometo a guardar una conducta intachable acorde a mi cará



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

POR \$ 2.00		9449
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa FECHA: 09-ene-20	Refuerzos Presupuestarios INDES Ayudas Adicionales INDES Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5	
RECIBIMOS DE:CAMILA MONGE VILLALTA M	IARTINEZ	
EN CONCEPTO DE: <u>PAGO DE LAS SIGUIENTES</u>	S CUOTAS: ,	
2020/ENE F. S. CANCE PRESIDENTE / ENCARGADO	I.ADO	ERO / GERENTE

COMPROBANTE DE INGRESOS Nº

No. de solicitud de Autorización 4-2015

9449



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

_	2.00		9455
P	OR \$		7433
TIPO DE INGRESOS:	, 4 -		
Transferencia INDES		Refuerzos Presupuestarios INDES	
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado		Ayudas Adicionales INDES	
Ingresos Generados Gestión Administrativa 10-ene-20		Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5	
FECHA:		•	
CLAUDIA GABRIA	LA CASTIL	LO CAMPO	
RECIBIMOS DE:		- Calini O	
DOS 00/100 DÓL	ARES		
LA CANTIDAD DE:			
PAGO DE LAS S EN C ÀRRIF E:	IGUIENTES	S CUOTAS:	
		,	() a a a
		CANCELADO S	
PRESIDENTE / ENCARGADO		TESTI	ERO/GERENTE

COMPROBANTE DE INGRESOS

No. de solicitud de Autorización 4-2015

9455



!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.

D	ATOS GENERALES:	nuevo ingreso □ acti	ualización de dato:	s 🛂	
ibre completo:	Garcia	Dino	ra Guad	alupe	
ı	Apellidos				
			warmen met pact bold HalfCHO II	use a movili-	Forha do nacimiento (dimia);
		en a procession			
ibre completo padre	e/madre/encargado (anexar copia de	= DUI):	Paremesco.		
	EN CASO D	E EMERGENCIA, NOTIFI	CAR A (obligatoric	para todos):	
			Parentesco:		Teléfono de contacto:

enviada a través de los canales autorizados, será la unica considerada como oficial; V) he cancelado na 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



PRESIDENTE / ENCARGADO

FEDERACION SALVADOREÑA L IENIS 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

No

9457

<u>7.00</u> 9457 POR \$____ TIPO DE INGRESOS: Refuerzos Presupuestarios INDES Transferencia 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: Dinora Guadalupe Salazar García LA CANTIDAD DE: ___ SIETE 00/100 DÓLARES EN CONCEPTO DE: ____ PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: *2020/ENE*

COMPROBANTE DE INGRESOS

No. de solicitud de Autorización 4-2015

TESORERO/GERENTE



IQUIERO 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 da	atos 단
completo:) rallana Esector	Kenny Alexandra	
		4
		1
	MADUNA KESPONSARI E (anlica colo a	menares de edad):
	•	<u></u>

enviada a través de los canales autorizados, será la unica 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 hacerto; y VII) me comprometo a guardar una conduct<u>a intach</u>able acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto



FEDERACION SALVADOREÑA L TENIS DE MESA

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

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

COMPROBANTE DE INGRESOS Nº 9458

POR \$ <u>2.00</u>		9458
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: 10-ene-20	NIT No. 0614-170281-109-5	
RECIBIMOS DE: <u>KENNY ALEXANDRA ORELLA</u>	INA ESCOBA	
LA CANTIDAD DE:DOS 00/100 DÓLARES		
EN CONCEPTO DE: <i>PAGO DE LAS SIGUENTES</i>	S CUOTAS:	
2020/ENE		
F. S.	ELADO TESOR	
PRESIDENTE / ENCARGADO	TESOR	ERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!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: nue	vo ingreso 🗀 🛚 act	ualización de dato:	S 🔀	
eto:	one monthsisme of they are a majority was assuable.			
Doins VEUNSONE	Z EM	HE ALLYD	0 <i>1</i> 0	
Apellidos Il (colonie/barrio/pasaje/calle/etc):	Municipio y departament	Nombres o:	- ,	
orte (anexar copia): Correo electrónico:	-	Teléfono de contacto (f	ījo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
· · ·				1
DATOS DE LA	INSTITUCION DO	ONDE LABORA/ES	STUDIA:	
io;	Nombre de la Institución		٨	
ñado (grado en curso):	Dirección de la Institució	7:	The second secon	
DATOS DE LA PERSO	NA RESPONSABI	E (aplica solo a m	enores de eda	ad):
o padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):		Parentesco:		Teléfono de contacto:
EN CASO DE EME	RGENCIA, NOTIF	CAR A (obligatoric	para todos):	
				Teléfono de contacto:
		Parentesco:		, electric de sonitation
·		•	la fodorogión)	
PERSONAS QUE LO	D RECOMIENDAN	•	ia federación)	
PERSONAS QUE LO	D RECOMIENDAN	(dentro y fuera de	la federación)	
PERSONAS QUE LO	Por medio de la prese veridica; il) acepto cun federación, no pudien comunicación presen enviada a través de lo cuota de membresia p puntualmente mi mens	(dentro y fuera de Parentesco: Parentesco: Inte declaro que: I) toda la implir todas las disposiciones do, en ningun caso, asuminadas, son de consulta pemara ser admitido como miesualidad por cualquiera de ualidad por cualquiera de	nformación expresa es descritas en los e desconocimiento d nanente por mi pers á la unica considera mbro federado; VI) r las formas estableci	da en este formulario es real y statutos y reglamentos de la e las mismas; III) las vías de ona; IV) toda información publicada y da como oficial; V) he cancelado la
PERSONAS QUE LO	Por medio de la prese veridica; il) acepto cun federación, no pudien comunicación presen enviada a través de lo cuota de membresia p puntualmente mi mens	(dentro y fuera de Parentesco: Parentesco: Inte declaro que: I) toda la implir todas las disposiciones do, en ningun caso, asuminadas, son de consulta pemara ser admitido como miesualidad por cualquiera de ualidad por cualquiera de	nformación expresa es descritas en los e desconocimiento d nanente por mi pers á la unica considera mbro federado; VI) r las formas estableci	da en este formulario es real y statutos y reglamentos de la e las mismas; III) las vias de ona; IV) toda información publicada y da como oficial; V) he cancelado la ne comprometo a pagar idas para hacerlo; y VII) me



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

POR S	\$	<i>9466</i>
TIPO DE INGRESOS:	. •	
Transferençia INDES	Refuerzos Presupuestarios INDES	
Ingresos Generados con Patrimonio del Estado 🛚 🖳	Ayudas Adicionales INDES	
Ingresos Generados Gestión Administrativa	Fondo de Contingencia INDES	
FECHA: <u>10-ene-20</u>	NIT No. 0614-170281-109-5	,
RECIBIMOS DE: <u>Emme Allyson Arias Vel</u>	ásquez	
LA CANTIDAD DE: <u>SIETE 00/100 DÓLA</u>	RES	
BACO DE LAGORON	TITISTANCE CITORIAC	
EN CONCEPTO DE: <u>PAGO DE LAS SIGU</u>	IENTES CUOTAS:	
2020/ENE		
		AHM
·	F. S. T. M .	
PRESIDENTE / ENCARGADO		RERO/GERENTE
I RESIDENTE / ENCARGADO	1 COUI	AERO / GERENIE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

9466



!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.

	ATOS	GENERAL	ES:	nuevo ir	ngres[actuali	ización	de d⊡o	S	 b	
bre completo.						~ ~ ~ ~ ~			,	 	
Villal	ta.	Gar	rcia		Ose	ąr	AL	ber	to		

7

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE LABI

sión u oficio

Nombre de la Institución

re completo padre/madre/encargado (arrexar copia de DUI);

Parentesco.

Teléfono de contacto

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

- SFESALTEME

12- 62- --

da a traves ce nos cermos. Ce membresla para ser admitido como miembro federaco, «», elmente mi mensualidad por cualquiera de las formas establecidas para hacarlo; y vin me rometo a guerdar una conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contraño acapto

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

e org, fstmadmon@gmail.com, facebock. Fesalteme, twitter FESALTEME OFICIAL



PRESIDENTE / 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

7.00 9468 POR \$. TIPO DE INGRESOS: **Refuerzos Presupuestarios INDES** Transferencia 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: Oscar Alberto Villalta García SIETE 00/100 DÓLARES LA CANTIDAD DE: ___ PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: . EN CONCEPTO DE: _ 2020/ENE

COMPROBANTE DE INGRESOS

No. de solicitud de Autorización 4-2015

-PESORERO / GERENTE

9468

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.

F. S. T. M. CANCELADO



!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 GE	NERALES:	nuevo in	gres[]	actualización de d⊠	bs	•	
Numbre completo Con HII	arus Castr) It of C	7021	ur dag awar neu yai use da Aba. A nu a muunuuun neu punun difficiatig ig u		
Apellid Dirección actual (colonia/barrio/pasaje		" [vluni	cipio y departa	Nombres mento			
No DUI/Pasaporte (anexar copia)	Correo electránico	,		Teléfono de contacto	(fijo o movil)	.€ Fe	
rafesión u aficio	DATOS D		TITUCION	DÓNDE LABORAR	ESTUDIA:	· - · ·	••
argo desempeñado (grado en surso)	.	Orec	ción de la Insti	นต์สีก		. 127-	
	TOS DE LA PE	RSONA R	EŠPONS	ABLE (aplica solo a r	menores de eda	d):	
mbre completo padre/madre/encarg				Parantesco:		Teléfano de contacto	<u></u>
•	EN CASO DE S	medoe:	מור אוריו	TIFICAR A (obligator	la nara truines:	:	1
nbre completo	ment in some distriction of the 19th The	v Or a fil y from y fight (filler) y	somi uc	In terms of Confession	n hara rodnaji	Teléfono de contacto	
		ו וייטן ו	17 ~ . V			1 12-	
	PERSONAS QU	E LO REC	ÖMIEND	AN (dentro y fuera de	e la federación):		•
bre completo	•	•		Parentesco		l'elétono de cantacto	
<u>.</u> •	- ***	- 25 - 1	-	1		ا عدد ، عند ق	,
me management						ŧ	•
a de solicitud (d/m/a) - - autorizacion (d/m/a)		ven fedi con env uu pun	dica, II) acepti eración no pu numención pra nada z través i to de membro itualmente mi i	o cumplit tadas fas disposition diendo en rungun caso: asun sentadas son de consulta pa de los canales autonzados se sia para sen admitido como nu nensualidad por «Latquieta d	nes descritas en los as nir desconnormiento de emanérito por mi perso era la unica considerac renibro tederado. VI) m re les formas establecio	i las mismas IIII las vias de ma 171 leda información public la Como oficial V) ne i ancelad le comprometo el págar	11: lz
_				÷ .	. *		
yo 8o Junta €	urectiva				del solicitante	artearies	



FEDERACION SALVADOREÑA C ENIS 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

COMPROBAL	NTE DE INGRESOS $N_{ m o}$ 9471
POR \$	7.00 9471
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: 10-ene-20	NIT No. 0614-170281-109-5
RECIBIMOS DE: DIEGO JOSE CASTELLA	NO CASTRO
LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARE	
EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIE	
2020/ENE	
	CANCELADO
PRESIDENTE / ENCARGADO	TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO INGRESAR!

i s mi deseo pertenecei a la i i SALTEMi Poi tanto solicito a la Junia Directiva que acepto ny incorporac en a parte de esta techa

	DATOS GENERALES:	andre pages	actio 780	Affilia effekti – papi	
magain é cauléage.	Diese Banjani	in Anton	51 C		
_	7.5	1 7 1		•	
				• .	
د,	•		441945	l ADINONS INCOM.	
	DATOS			LABORNES TOUR.	
erekon u okrao 		Numbro de a m	r in kā		
		•			
				r.ca so o a menores de	edaa):
√ as				e letima	Teréfono de sontacte
-		-	•	- , us la ledelac	
			Fan	ontesia	Telefono de comacto
			Itme	membro autho do FF SALTEM	
				lans.ar	•
			1 .	חס לשיושיםי	
j. Bon		federación no comunicación entrada a har	iapio cumplirito o pudiendo en l o prosentadas s vás do los caral	ias las disposicionas descritas el lingun caso, asumir dasconocimi on da consulta permanenta por n	preseda en eole formulario es real y rios estalutos y regiamentos de la enlo de las mismas, in, las vias de mo persona. IVI loda información publicada ; miderada como oficial, y the cancalida la fo. VII me comprometo a pagar

(pi de menor de edad, lambien firma dei encarpado)

pumbialmente na mensual ded por cuniquiena de las formas establecidas para hacerio. y VII) me comprometo a guardar una conducta infachabre ecorde a na carácter de alteta, en caso contrano acepto



FEDERACION SALVADOREÑA L 'ENIS 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 9472

PORS	5	9472
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	
mgresos ocherados ocsaon manimistrativa	NIT No. 0614-170281-109-5	
FECHA: 10-ene-20	N11 NO. 0014-1/0201-109-5	
RECIBIMOS DE: <i>DIEGO BENJAMIN AN</i>	TONIO ORANTES A	
LA CANTIDAD DE: <i>SIETE 00/100 DÓLA1</i>	RES	
EN CONCEPTO DE:PAGO DE LAS SIGU	TENTES CUOTAS:	
2020/ENE	•	1
	7 3	ATT TO
	I BANCELADO	
PRESIDENTE / ENCARGADO	TESOR	ERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!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:	* ******************		
Quoinder Hurtines		Job Antonio Nombres	
Dirección actual (colonia/barno/pasaje/calle/etc)	Municipio y departar		
	,	•	
No DUI/Pasaporte (anexar copa). Correo electrónico	<u>.</u> ū.	Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fechs de nacimiento (d/m/a):
	-		
DATOS	DE LA INSTITUCION	DONDE LABORA/ESTUDIA:	
Profesión u oficio	Nombre de la Institu	ción:	÷ .
Cargo desempeñado (grado en curso):	Dirección de la Instit	ución;	en e minimumere e en ann ame e
	1.		
DATOS DE LA PI	ERSONA RESPONSA	ABLE (aplica solo a menores de ed	lad):
Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de I		Parentesco	Teléfono de contacto
Nombre completo	EMERGENCIA, NO	Farentesco	Teléfono de contacto
		<u> </u>	
PERSONAS Q	UE LO RECOMIEND	AN (dentro y fuera de la federación):
Nombre completo		Parentesco. miembro activo de FESALTEME	Teléfono de contacto:
2		familiar	
3.	* · · ·	no familiar	
Fecha de solicitud (d/m/a) Fecha autorización (d/m/a)	veridica; ii) acepti federación, no pu comunicación pre enviada a través o cuota de membre puntualmente mi i	resente declaro que. I) toda la información expreso o cumplir fodas las disposiciones descritas en los diendo, en ningun caso, asumir desconocimiento sentadas, son de consulta permanente por mi pa de los canales autorizados, será la unica conside sia para ser admitido como miembro fedarado; VI mensualidad por cualquiera de las formas estable andar una conducta intachable acorde a mi caráca	estatutos y reglamentos de la de las mismas; III) las vies de rsone, IV) toda información publicada y rada como oficial; V) he cancelado la ime comprometo a pagar cidas para haceno; y VII) me
,	•		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Vo Bo Junta Directiva		Firma del solicitante (si es menor de edad, tambien firma del e	ncargado)

Pagina web www.fesalteme.crg. e-mail fesalteme@fesalteme.org, fatmadinon@gmail.com, facebook: Fesalteme, twitter FESALTEME OFICIAL



PRESIDENTE / 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

ANCELADO

Mo

9399

7.00 9399 POR \$_ TIPO DE INGRESOS: Refuerzos Presupuestarios INDES Transferencia INDES **Ayudas Adicionales INDES** Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5 FECHA: 06-ene-20 RECIBIMOS DE: __ Job Antonio Quezada Martínez SIETE 00/100 DÓLARES LA CANTIDAD DE: _ PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS. EN CONCEPTO DE: _ *2019/ENE* F. S. T. M.

COMPROBANTE DE INGRESOS

No. de solicitud de Autorización 4-2015

TESORERO / GERENTE



IQUIERO 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 🛚	
bre completo:	Marie and administrative of the state of the	- () 4	
Mosica Garcia		Jose Luis	
cción actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	Municipio y departar	nento:	
OU/Pasaporte (anexar copia); Correo electr	inica:	Teléfono de contecto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
.l	OS DE LA INSTITUCION	DONDE LABORA/ESTUDIA:	
sión u afficia:	Nombre de la Institu		·
) desempeñado (grado en curso):	Dirección de la Instit	ución:	
DATOS DE LA	A PERSONA RESPONSA	ABLE (aplica solo a menores de ed	ad):
re completo padre/madre/encargado (anexar copia		Parentesco: TFICAR A (obligatorio para todos):	Teléfono de contacto:
e completo:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
PERSONAS	QUE LO RECOMIENDA	AN (dentro y fuera de la federación):
e completo:	-	Parentesco: miembro activo de FESALTEME	Teléfono de contacto:
		familiar no familiar	
le solicitud (d/m/a): utcrizaé.ión (d/m/a):	veridica; II) acepto federación, no pud comunicación presenviada a través de cucta de membres puntualmente mi m	esente declaro que: I) toda la información express cumplir todas las disposiciones descritas en los di fiendo, en ningun caso, asumir desconocimiento di tentadas, son de consulta permanente por mi per le los cartales autorizados, será la unica consider fa para ser autorizados, será la unica consider fa para ser autorizados será la unica consider per su per a consulta de las formas estables refar una conducta intachable acorde a mi carácte	estatutos y regiamentos de la de las mismas; lil) las vias de sona; lV) toda información publicada y ada como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar didas para hacerlo; y VII) me
Vo. Bo. Junta Directiva		(si es * lencr de edad, tambien firma del en	cargado)



PRESIDENTE / 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 POR \$. TIPO DE INGRESOS: Refuerzos Presupuestarios INDES Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado **Ayudas Adicionales INDES** Ingresos Generados Gestión Administrativa Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5 09-ene-20 FECHA: JOSE LUIS MOJICA GARCIA **RECIBIMOS DE:** DOS 00/100 DÓLARES LA CANTIDAD DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: EN CONCEPTO DE: 2020/ENE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

TESORERO / GERENTE



PRESIDENTE/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

6.00 POR\$ 9422 TIPO DE INGRESOS: Refuerzos Presupuestarios INDES Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado **Ayudas Adicionales INDES** Ingresos Generados Gestión Administrativa Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5 08-ene-20 FECHA: *EDGARDO SANCHEZ* RECIBIMOS DE: SEIS 00/100 DÓLARES LA CANTIDAD DE: PAGO DE CARNETS DEL AÑO 2020 DE LOS ATLETAS JAVIER SANCHEZ Y EN CONCEPTO DE: EDGARDO SANCHEZ. F. S. T. M.

COMPROBANTE DE INGRESOS

No. de solicitud de Autorización 4-2015

9422



PRESIDENTE / 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

POR\$ TIPO DE INGRESOS: Refuerzos Presupuestarios INDES Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado **Ayudas Adicionales INDES** Ingresos Generados Gestión Administrativa Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5 08-ene-20 FECHA:_ Edgardo Benjamin Sánchez González RECIBIMOS DE: *DOS 00/100 DÓLARES* LA CANTIDAD DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: EN CONCEPTO DE: 2020/ENE

COMPROBANTE DE INGRESOS

TESORERÓ / GERENTE
No. de solicitud de Autorización 4-2015

9421

9421



IQUIERO INGRESARI

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

DA	TOS GENER	ALES: nu	ievo ingres⊡	actualización de dipo	s	
Nombre completo: Bolario C	Apelidos	era 7	Qui	lermo Alejo Nombres amento.	indro	
No. DUI/Pesaporte (enexa	ercopia): C	orreo electrónico;	<u></u> .	Teléfono de contacto (ijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a)
Profesión u oficio		DATOS DE I	Nombre de la Insti	N DONDE LABORA/E	STUDIA:	
Cargo desempeñado (grad			Dirección de la ins			
Nombre completo padrefma	adre/encargado (a	nexar copia de DUI).		Parentesco Parentesco Parentesc		Teléfono de contacto
Nombra completo			1	Parentesco.		Teléfono de contacto
Nombra completo.	PER	SONAS QUE 1	LO RECOMIENI	OAN (dentro y fuera de	la federación	Teléfono de contacto:
Fecha de solicitud (dimila) Fecha autorización (dimila)	7		veridica; il) scep federación, no p comunicación p enviada a través cucta de membr puntuelmente m	s de los canales autorizados, sei esta para ser admilido como mie i mensualidad por cualquiera de	es descritas en los e ir descanocimiento e manente por mi per rá la unica consider unbro federado; VI) las fonfas establec	estatutos y reglamentos de la de las mismas; III) (as vias de sone; IV) loda información publicada y ada como oficiat, V) he cancelado la me comprometo a pagar

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



FEDERACION SALVADOREÑA L FENIS 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

POR \$	7.00	94/4
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: <u>10-епе-20</u>	NIT No. 0614-170281-109-5	
RECIBIMOS DE: <u>Guillermo Alejandro Bolaño</u>	os Herrera	
LA CANTIDAD DE: <i>SIETE 00/100 DÓLARES</i>	מ	
LA CANTIDAD DE:SIETE UUTUU DOLAKES		
EN CONCEPTO DE:PAGO DE LAS SIGUIE	NTES CUOTAS:	
2020/ENE		
	Control of the second s	
∵	CANCELADO	
PRESIDENTE / FNCARCADO	CTESOR	ERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

9474



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

COM	PROBANTE DE INGRESOS Nº 9473
F	POR \$ 7.00 9473
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: 10-ene-20	NIT No. 0614-170281-109-5
RECIBIMOS DE: Jonathan Iván Flor	res Claros
LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 D	ÓLARES
EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS	SIGUIENTES CUOTAS: ;
2020/ENE	
PRESIDENTE / ENCARGADO	P.S. T. M. PANCELADO TESOREROV GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

or the following the state of the terms of conditions will be dealers



!QUIERO INGRESAR!

is militared peterbris in EES. EME For tarm, shied is a pidtal vector one angle out to optical on a party to with borns.

DATOS GENERALES.

PLESC FIGHS

autualización de dV ch

Hernandez Chevez

Will Joel

FERNOUSEPIO GROWING STRUCTURES CONTROL OF SHARE A STRUCTURE OF STRUCTURES OF STRUCTURE

AND AND STATE OF A STATE OF THE STATE OF A S

and the second of the second o



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

POR \$ 7.00 TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ayudas Adicionales INDES

COMPROBANTE DE INGRESOS

PRESIDENTE / ENCARGADO

2020/ENE

TESORERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

9475



IQUIERO 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 🗀 . actua	alización de datos 🛚	
ampleto: .		Daniel	Adalberto	
Apellidos			Nombres	
actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	. 1	/unicipio y departamento:		
			• ,	
asaporte (anexar copia): Correo electrónico:			Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS D	E LA II	NSTITUCION DON	VDE LABORA/ESTUDIA:	
ı oficio:		lombre de la Institución:		_
ampeñado (grado en curso):		Dirección de la Institución:	•	
DATOS DE LA PE	RSONA	A RESPONSABLE	(aplica solo a menores de	edad):
mpleto padre/madre/encargado (anexar copia de DU	JI): —		Parentesco:	Teléfono de contacto:
EN CASO DE I	EMERO	GENCIA, NOTIFIC	AR A (obligatorio para todos	s):
mpleto:		,	Parentesco;	Teléfono de contacto:
PERSONAS QU	E LO F	RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federacio	
impleto:			Pareniesco:	Teléfono de contacto:
			miembro activo de FESALTEME	
			familiar	
			no familiar	
solicitud (d/m/a):		vendica; II) acepto cumpi federación, no pudiendo, comunicación presentad enviada a través de los o cuota de membresía para puntualmente mi mensua	anales autorizados, será la unica consi a ser admitido como miembro federado; ilidad por cualquiera de las formas esta	os estatutos y reglamentos de la nto de las mismas; III) las vías de persona; IV) toda información publicada y derada como oficial; V) he cancelado la VI) me comprometo a pagar
-			-	ox de
EVITUS	1). 16	el encargado)



2020/ENE

PRESIDENTE / 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

No

9477

2.00 9477 POR\$. TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Refuerzos Presupuestarios INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado **Avudas Adicionales INDES** Ingresos Generados Gestión Administrativa Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5 FECHA: 13-ene-20 RECIBIMOS DE: ___ Daniel Adalberto Solano Gomez DOS 00/100 DÓLARES LA CANTIDAD DE: ___ PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: : EN CONCEPTO DE: __

COMPROBANTE DE INGRESOS

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.

CANCELADO



!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 🛱 acti	ualización de datos 🔲	
ombre completo:	was and the same of the ending of the ending of the end	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
Surs Sorto		Yonisa Eunice	
Apellidos		Nombres	
in actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	Municipio y departamento	x	
	• • •	, do	, ,
	o: 	I elétono de contacto (tijo o movii):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS	DE LA INSTITUCION DO	NDE LABORA/ESTUDIA:	
fesión u oficio:	Nombre de la Institución:		
go desempeñado (grado en curso):	Dirección de la Institución	r:	
DATOS DE LA P mbre completo padre/madre/encargado (anexar copia de		E (aplica solo a menores de e	dad): Teléfono de contacto:
EN CASO DE	EMERGENCIA. NOTIFI	CAR A (obligatorio para todos)	
nbre completo:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
, ,			
and places. The second control of the treatment of the second control and an experience of the second control			
	UE LO RECOMIENDAN	(dentro y fuera de la federació	
ompleto:		Parentesco: miembro activo de FESALTEME	Teléfono de confacto:
		1	
de solicitud (d/m/a): autorización (d/m/a):	veridica; II) acepto cum federación, no pudieno comunicación presenta enviada a través de los cuota de membresía p	nte declaro que: I) toda la información expre oplir todas las disposiciones descritas en lo- do, en ringun caso, asumir desconocimiento adas, son de consulta permanente por mi p es canales autorizados, será la unica consid- ara ser admitido como miembro federado; v qualidad por cualquiera de las formas establ	s estatutos y reglamentos de la o de las mismas; III) las vías de ersona; IV) toda información publicada y erada como oficial; V) he cancelado la II) me comprometo a pagar
			~
vo, do, Junia Ulrectiva		: !	



PRESIDENTE / 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

CANCELADO

COMPROBANTE DE INGRESOS

No. de solicitud de Autorización 4-2015

9484



IQUIERO 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	
Sura Sorto Apellidos Apellidos In actival (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	Romi Alegondro Nombres	
is adda (coorpass no pas <u>alecane</u> etc).	. jus do	
No Pasaporte (anexar copia): Correo electronico:	i concero de common (nye o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS DE LA IN	STITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:	
Profesión u oficio:	lombre de la Institución:	
Cargo desempefiado (grado en curso):	irección de la Institución:	
DATOS DE LA PERSONA	A RESPONSABLE (aplica solo a menores de ed	lad):
Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):	Parentesco:	Teléfono de contacto:
	GENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos)	
Nombre completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
PERSONAS QUE LO R	RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):
lo completo:	Parentesco: miembro activo de FESALTEME	Teléfono de contacto:
		1 2
a autorización (d/m/a):	Por medio de la presente declaro que: I) toda la información expres veridica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los federación, no pudiendo, en ningun caso, asumir desconocimiento comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi pe enviada a través de los canales autorizados, será la unica conside cuota de membresía para ser admitido como miembro federado; VI puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas estable ometo a guardar una conducta intachable acorde a mi caráci	esiatutos y reglamentos de la de las mismas; lil) las vías de rsona; lV) toda información publicada y rada como oficial; V) he cancelado la) me comprometo a pagar cidas para hacerlo; y VII) me

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



PRESIDENTE / ENCARGADO

FEDERACION SALVADOREÑA L **J'ENIS 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

No

9485 POR \$_2.00 9485 TIPO DE INGRESOS: Refuerzos Presupuestarios INDES Transferencia 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: <u>13-ene-20</u> RECIBIMOS DE: RONI ALEJANDRO SURA SORTO LA CANTIDAD DE: <u>DOS 00/100 DOLARES</u> EN CONCEPTO DE: __PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS: 2020/ENE

COMPROBANTE DE INGRESOS

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO INGRESAR!

DATOS GENERALES:	=	
mbre completo:		-
Janchez Yorzález Apellidos	Javier Edgards Nambres	111
ección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
DUI/Pasaporte (anexar copia); Correo electrónico:		
		.,
n u oficio:		
esempeñado (grado en curso):	Dirección de la Institución:	7
	account de la medidori.	
DATOS DE LA PERSON	NA RESPONSABLE (aplica solo a menores d	e edad):
completo padre/madre/encarrado (anexar conia de DUI):	Domntana	
		66
· EN CASO DE EMEF	RGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para tod	los):
EN CASO DE EMER	RGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para tod	(OS): Teléfono de contacto:
completo:		Teléfono de contacto:
completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto; Ción): Teléfono de contacto;
completo:	Parentesco: V V RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federa	Teléfono de contacto; Ción): Teléfono de contacto;
PERSONAS QUE LO	Parentesco: V RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federa: Parentesco: miembro activo de FESALTEM	Teléfono de contacto; Ción): Teléfono de contacto;
PERSONAS QUE LO	Parentesco: V RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federal Parentesco: miembro activo de FESALTEM familiar no familiar ro familiar vericica; il) acepto cumpiir todas las disposiciones descritas e federación, no pudiendo, en ningun caso, asumir desconocim	Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: IE Expresada en este formulario es real y en los estatutos y reglamentos de la siento de las mismas; lil) las vías de
PERSONAS QUE LO ibre completo: 1 a de solicitud (d/m/a): 1 - 1 - 20 20	Parentesco: V RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federa: Parentesco: miembro activo de FESALTEI familiar no familiar Por medio de la presente declaro que: 1) toda la información e veridica; il) acepto cumplir todas las disposiciones descritas e	Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Expresada en este formulario es real y en los estatutos y reglamentos de la tiento de las mismas; lif) las vías de mis persona; IV) toda información publicada y ensiderada comprometo a pagar stablecidas para hacerlo; y VII) me
PERSONAS QUE LO ibre completo: 1a de solicitud (d/m/a):	Parentesco: V RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federa: Parentesco: miembro activo de FESALTEM familiar no familiar no familiar ro familiar r	Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Expresada en este formulario es real y en los estatutos y reglamentos de la tiento de las mismas; lif) las vías de mis persona; IV) toda información publicada y ensiderada comprometo a pagar stablecidas para hacerlo; y VII) me
PERSONAS QUE LO abre completo: 1	Parentesco: V RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federa: Parentesco: miembro activo de FESALTEM familiar no familiar no familiar ro familiar r	Teléfono de contacto: Expresada en este formulario es real y en los estatutos y reglamentos de la elento de las mismas; lit) las vías de en ipersona; IV) toda información publicada y ensiderada como oficial; V) he cancelado la fo; VI) me comprometo a pagar stablecidas para hacerlo; y VII) me carácter de atleta, en caso contrario acepto te



PRESIDENTE / 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

9423 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: <u>08-ene-20</u> RECIBIMOS DE: ____JAVIER EDGARDO SANCHEZ GONZALEZ LA CANTIDAD DE: <u>DOS 00/100 DÓLARES</u> EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTA *2020/ENE*

COMPROBANTE DE INGRESOS Nº

No. de solicitud de Autorización 4-2015

9423

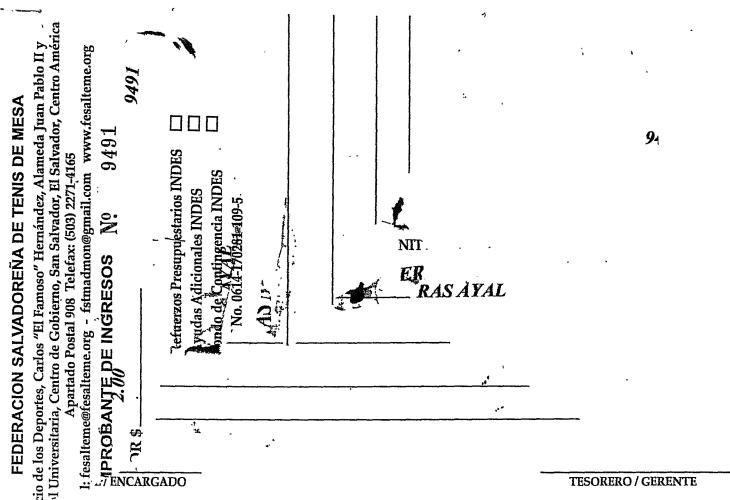
Vo. Bo. Junta Directiva

FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA - SOLICITUD DE AFILIACION

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

		4.4	fecha.	
DATOS GENERALES:	nuevo ingreso	actualización de da	tos	/ ****
ntioras aspala	G	abriel (elyands	_O	
Apeliidos		Nombres		
actual (colonia/parrio/nasaie/calle/etc):	Municipio y d	epartamento: 4	•	
·				
1	,			
rasaporte (anexar copia): Correo electrón	nico;	Teléfono de contact	o (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
,		وستسري ساري والمسرو		
	A Note of the second of the se	4 to supp so 4		•
ficio:	Nombre de la	Institución:		
A			.,	's
empeñado (grado en curso):	Dirección de	a Institución:		
When the same and				
DATOS DE LA	DEDSONA DESD	DNSABLE (aplica solo a	menores de eda	4/-
ompleto padre/madre/encargado (anexar copia o		Parentesco:	Theriores de edat	Teléfono de contacto:
4	A	i aciacaso.	-	
	DE EMERGENCIA,	NOTIFICAR A (obligate	rio para todos):	
Ampleto: // / / /		Parentesco		Teléfono de contacto:
		مه شد مد سد		
PERSONAS	QUE LO RECOMI	ENDAN (dentro y fuera o	de la federación):	
empleto:	,	Parentesco:		Teléfono de contacto:
	<u> </u>	miembro activ	o de FESALTEME	
The state of the s				·······
		de la presente declaro que: l) toda		
solicitud (d/m/a):	veridica; II)	de la presente deciaro que. I) toda acepto cumplir todas las disposid ,'no pudiendo, en ningun caso, ast	iones descritas en los es	tatutos y reglamentos de la
12/19	comunicac	ión presentadas, son de consulta (cermanente por mi perso	na; IV) toda información publicada y la como oficial; V) he cancelado la
Amzación (d/m/a):	cuota de m	raves de los canales autonzados, l'embresía para ser admitido como l nte mi mensualidad por cualquiera	miembro federado; VI) m	e comprometo a pagar
				de atleta, en caso contraño acepto
	The desirement of the second			
1 N	I.	/ Eirm	a del colicitante	

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



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

94

14-ene-20

GABRIEL ALEJANDRO CONTRERAS AYAL

DOS 00/100 DÓLARES

PAGO DE LAS SIGUIENTES CUOTAS:

2020/ENE



!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: ni	uevo ingreso 🗀 actualización de datos 🗀	
GONZÓLZ COLICOT Apellidos Apellidos Apellidos	Gabricks Vicalle Nombres Municipio y departamento:) F
lo Pasaporte (anexar copia): Correo electrónico:	Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (dímía):
the displace (allexa) objects.	(3) Teactoring at contacto (tipe of the original)) contract standard (contract)
DATOS DE	LA INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA:	
rofesión u oficio:	Nombre de la Institución:	
argo desempeñado (grado en curso):	Dirección de la Institución:	
		_e
DATOS DE LA PER	SONA RESPONSABLE (aplica solo a menores de	edad):
ombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI)	Parentesco:	Teléfono de contacto:
EN CASO DE E	MERGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todo	s):
ombre completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
PERSONAS QUE	LO RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federacion	
ympleto:	Parentesco: miembro activo de FESALTEME	Teléfono de contacto:
•	familiar	
cha solicifud (d/m/a): cha aización (d/m/a):	Por medio de la presente declaro que: I) toda la información exp veridica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en l federación, no pudiendo, en ningun caso, asumir desconocimier comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi enviada a través de los canales autorizados, será la unica consi cuota de membresia para ser admiticio como miembro federado; puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas esta	los estatutos y reglamentos de la nto de las mismas; III) las vías de persona; IV) toda información publicada y iderada como oficial; V) he cancelado la VI) me comprometo a pagar blecidas para hacerlo; y VII) me

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



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

DATOS GENERALES: nuevo	o ingreso 🗀 actualiz	ación de datos 🗵			
completo:					
Jurroquin Llarcta Apellidos	Kimberl	y yessenia			
n actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	Municipio y departamento:				
		p/~ .			
					
WPasaporte (anexar copia): Correo electrónico:	1	ovi):	Fecha de nacimiento (d/m/a):		
•					
DATOS DE LA	INSTITUCION DONDI	E LABORA/ESTUDIA:			
u oficio:	Nombre de la Institución:	,			
emperiado (grado en curso):	Dirección de la Institución:				
			·		
	1~ -				
DATOS DE LA PERSON	IA RESPONSABLE (a	plica solo a menores de e	edad):		
pleto padre/madre/egcargado (anexar copia de DIJI):	Pai	rentesco:	Teléfono de contacto:		
<u></u>					
EN CASO DE EMER	RGENCIA, NOTIFICAR	R A (obligatorio para todos	s):		
mpleto:	100	replaced	Teléfono de contacto:		
	}		1/ ,-		
PERSONAS QUE LO	RECOMIENDAN (den	ntro y fuera de la federació	on):		
completo:	Pai	rentesco:	Teléfono de contacto:		
	t	N 1 4 4 4	1 .		
e solicitud (d/m/a):	veridica; II) acepto cumplir to federación, no pudiendo, en	claro que: I) toda la información expi das las disposiciones descritas en la ningun caso, asumir desconocimien son de consulta permanente por mi i	os estatutos y regiamentos de la to de las mismas; III) las vias de		
comunicación presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y enviada a través de los canales autorizados, será la unica 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	(s	si es menor de edad, tamblen firma de	il encargado)		
Pagina web: www.fesalteme.org; e-mail: fesalteme@	fesalteme.org, fstmadmon@ama	ail.com; facebook: Fesalteme; twitter:	FESALTEME OFICIAL		



FEDERACION SALVADOREÑA La 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

		E DE INGRESOS	Nº	9506 <i>9506</i>
TIPO DE INGRESOS:	. •			
Transferencia INDES		Refuerzos Presup	uestarios I	NDES
Ingresos Generados con Patrimonio	del Estado 🔲	Ayudas Adicional	es INDES	
Ingresos Generados Gestión Admin	istrativa 🗀	Fondo de Conting	encia IND	es \square
FECHA: 22-ene-20		NIT No. 0614-1702	281-109-5	,
RECIBIMOS DE: Kimberly Y	esenia Marroquín	Garcia		
LA CANTIDAD DE:	100 DÓLARES			
EN CONCEPTO DE: PAGO D 2020/ENE	E LAS SIGUIEN	TES CUOTAS: .		
				and
PRESIDENTE / ENCARGADO		TANK THE		TESORERO / GERENTE



!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 o	de datos 🔲	
re completo:					
Rodas	Saliazar		Nathaly	Michelle.	
3	Aneilidas		Nambres	5	
				v . ,	
	••		• •		· // /////////////////////////////////
				,•	•
					7. m m m m m
	TOO DE LA PE	RSONA RESPONS	ABLE (aplica s	olo a menores de	edad):
	LIT UNCC	· •			
					•
	•	•		•	•
		•	ı		
le solicituiu tur	lines,				
utarimaián la	limia).	comunicación pro enviada a través cuota de membre puntualmente mi	udiendo, en ningun ca: esentadas, son de con de los canales autoriz esía para ser admitido mensualidad por cual	nsulta permanente por mi p zados, será la unica consid como miembro federado; quiera de las formas estal	persona; 1v)



FEDERACION SALVADOREÑA LE 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 \$	9508
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: 22-ene-20	NIT No. 0614-170281-109-5
RECIBIMOS DE: Nathaly Michelle Rodas Salaza	<u>r</u>
LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES	
EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENT	ES CUOTAS:
2020/ENE	
PRESIDENTE / ENCARGADO	CANCELADO TESORERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!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	e datos 🛚	
Nombre completo:				
oda	s Salazar Apellidos	Madelyn Ma		
Direcci otual (co	lonia/barrio/pasaje/caille/etc):	Nombres Municipio v denartamento:		. 1
			• .	A
	**			<u></u>

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 unica 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 LE 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

C	OMPROBA POR \$_	ANTE DE INGRES	sos Né	9509	9509
TIPO DE INGRESOS:		•			
Transferencia INDES		Refuerzos l	Presupuestarios	INDES	
Ingresos Generados con Patrimonio del E	stado 📮	Ayudas Ad	icionales INDES	5 🖳	
Ingresos Generados Gestión Administrat	iva 🗆	Fondo de C	ontingencia INI	DES	
FECHA: 22-ene-20		NIT No. 06	14-170281-109-5		
RECIBIMOS DE: Madelyn Marc	ela Rodas	Salazar	• ',		
LA CANTIDAD DE:	DÓLARES	3			
EN CONCEPTO DE:	AS SIGUI	ENTES CUOTA	S: ·		
2020/ENE				//	, , ,
PRESIDENTE / ENCARGADO	·	E C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	LADO	TESCHEROM	GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO 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	o ingreso 🗀 🛮 actualización de o	datos 🗀	
completo:			
Jorgano Zavala Apellidos	Justin (adgel	1
n actual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto):	Municipio y departamento:	*.	
		•	gs
Pasaporte (anexar copia): Correo electrónico:	Teléfono de contr	acto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS DE LA	INSTITUCION DONDE LABOR	A/ESTUDIA:	
u oficio:	Nombre de la Institución:		٠, ٩
empeñado (grado en curso):	Dirección de la Institución:	~	2 3
DATOS DE LA PERSON	IA RESPONSABLE (aplica solo	a menores de eda	d):
mpleto padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):	Parentesco:		Teléfono de contacto:
			talente de la constitución de la
EN CASO DE EMEF	RGENCIA, NOTIFICAR A (obliga	torio para todos):	
mpleto:	Parentesco:		Teléfono de contacto:
DEDSONAS OUE LO	RECOMIENDAN (dentro y fuera	de la federación):	
rpleto:		de la rederación,	Teléfono de contacto:
i pieto.	Parentesco:	tivo de FESALTEME	l eletotto de contacto.
	- Committee	familiar	
		no familiar	_
olicitud (d/m/a): ización (d/m/a):	Por medio de la presente declaro que: l) fo veridica; ll) acepto cumplir todas las dispos federación, no pudiendo, en ningun caso, a comunicación presentadas, son de consult enviada a través de los canales autorizado cuota de membresía para ser admitido con puntualmente mi mensualidad por cualquie comprometo a guardar una conducta intact	siciones descritas en las es asumir desconocimiento de la permanente por mi prode as, será la unica considerado no miembro federado; VI) m ara de las formas establecio	tatutos y reglamentos de la las mismas; ill) las vías de ma; IV) toda información publicada y fa como oficial; V) he cancelado la e comprometo a pagar fas para hacerto; y VII) me
Vo. Bo. Junta Directiva	- (si es menor de	edad, tembien firma del enc	argado)



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

2.06	E DE INGRESOS Nº 9510 9510
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa 22-ene-20 FECHA:	Refuerzos Presupuestarios INDES Ayudas Adicionales INDES Fondo de Contingencia INDES 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 SIGUIENTE 2020/ENE	S CUOTAS:
PRESIDENTE / ENCARGADO	TESORERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!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	o ingreso 🗆	actualización de datos	
Lautan annihita			
LARIN MARTINEZ	EDUA	PPO ANTONICO	
Apellidos		Nombres	
Vicención actual (colonia/harrio/basaje/calle/elc):	Municipio y depart	amento:	
		• ',	
			
No. DUI/Pasaporte (anexar copia): Correo electrônico:	4.	Teléfono de contacto (fijo o movil): Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS DE LA	INSTITUCIO	N DONDE LABORA/ESTUDIA	4:
Profesión u oficio:	Nombre de la Insti	tución:	
	. :		
argo desemperiado (grado en curso):	Dirección de la Ins	titución:	
			<u>រ</u>
DATOS DE LA PERSON	IA RESPONS	SABLE (aplica solo a menores	de edad):
ombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):		Parentesco:	Teléfono de contacto:
1		۔ ۔	
• EN CASO DE EMER	RGENCIA, NO	OTIFICAR A (obligatorio para t	odos):
ombre completo:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
		<u></u>	
PERSONAS QUE LO	RECOMIENI	DAN (dentro y fuera de la fede	eración):
mbre completo:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
4 1.5			
	<u> </u>		
tha de solicitud (d/m/a):	veridica; II) acej federación, no j	presente declaro que: I) toda la informacio nto cumplir todas las disposiciones descrit nuclendo, en ningun caso, asumir descono	as en los estatutos y reglamentos de la cimiento de las mismas; III) las vías de
:ha autorización (d/m/a):	enviada a travé cuota de memb puntualmente m	s de los canales autorizados, será la unica resia para ser admitido como miembro fede ni mensualidad por cualquiera de las forma	oor mi persona; IV) toda información publicada y considerada como oficial; V) he cancelado la erado; VI) me comprometo a pagar s establecidas para hacerlo; y VII) me mi carácter de atleta, en caso contrario acepto
		,	
1			
Vo. Bo. Junta Directiva		(si es menor de edad, tambien f	igna del encargado)

Pagina web: www.fesalteme.org; e-mail: fesalteme@fesalteme.org, fstmadmon@gmail.com; facebook: Fesalteme; twitter: FESALTEME OFICIAL



FEDERACION SALVADOREÑA La 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

CC	MPROBA	NTE DI	E INGRESOS	No	9529	
	POR \$	2.00				9529
TIPO DE INGRESOS:						
Transferencia INDES			Refuerzos Presupt	iestarios IN	IDES	
Ingresos Generados con Patrimonio del Est	ado 🗆		Ayudas Adicional	es INDES		
Ingresos Generados Gestión Administrativ	ra 🗆		Fondo de Conting	encia INDI	\Box	
FECHA: 22-ene-20			NIT No. 0614-1702	81-109-5		
RECIBIMOS DE: Eduardo Antoni	o Larin M	artínez	• ,			
LA CANTIDAD DE:	ÓLARES					
EN CONCEPTO DE: PAGO DE LA	AS SIGUII	ENTES	CUOTAS:			
2020/ENE						
	. •		CAPICEL	100		
PRESIDENTE / ENCARGADO				«ب ستدیشنده ی	TESORERO+	GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!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:		annag karan is Arra Maria (1865) dan dalam	·		
DATOS GENERALES:	nuevo ingreso □ ao	tualización de datos	<u> </u>		
mpleto:			•		
umtanillä Väsquez,	Carlos	Rafael		با	
Apellidos .		Nombres			
(Municipio v departamen	tor .	· · · · · · · · · · · · · · ·	ii)	
			•	•	
			•		
				icha de nacimiento (dimia):	ł
DATOS	DE LA INSTITUCION D	ONDE LABORA/ES	rudia:		
oficio:	Nombre de la Institución				
	. *				
		- consess data a ma	noren de edei	~/\•	
	erouna redfundad				
npleto padre/madre/encargado (anexar copia de I	JUI):	Parentesco:		Teléfono de contacto:	
				,	
	•	•			
		I (WOLLEY Y LAVIE			
71		Parentesco:		Teléfono de contacto:	

vión presentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicada y través de los canales autorizados, será la unica considerada como oficial; V) he cancelado la nembresía 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 attacha conducta intacha conducta in



FEDERACION SALVADOREÑA La 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

	IPROBANT POR \$6.0	E DE INGRESOS	N _o	9530 <i>9530</i>
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estad Ingresos Generados Gestión Administrativa 22-ene-20 FECHA:		Refuerzos Presupue Ayudas Adicionales Fondo de Continge NIT No. 0614-17028	s INDES ncia INDE	
RECIBIMOS DE: CARLOS RAFAEL LA CANTIDAD DE: SEIS 00/100 DÓI		ILLA VASQUE		
EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS S 2020/ENE, 2020/FEB, 2020/M	SIGUIENTI	ES CUOTAS: .		
PRESIDENTE / ENCARGADO	†	CANCELADO	enterento.	TESORERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO 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 □	7
mbre completo:	inar powers	Luis Educado	
ión actual (c	Apellidos olonia/barrio/pasaje/calle/etc):	Nombres Municipio y departamento:	
lo. Pasaporte	e (anexar copia): Correo electróni	co: Fecha de nacimiento (dimie):	
		MARCHINA	'-1
		-	

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

federacion, no pudiento, en mingun caso, acuminamente por mi persona; IV) toda información publicamentadas, son de consulta permanente por mi persona; IV) toda información publicamentada a través de los canales autorizados, será la unica 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 contrata escritorio.



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

COMPROBANT POR \$	TE DE INGRESOS Nº 9547
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa 25-ene-20	Refuerzos Presupuestarios INDES Ayudas Adicionales INDES Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5
RECIBIMOS DE: Luis Eduardo Martinez Linares LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES	s · ·
EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENT. 2020/ENE	ES CUOTAS:
PRESIDENTE / ENCARGADO	TESORERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!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.

	ro ingreso □ actualización de datos □	
Nompre ampleto: Christical Millow Mr. 1716.	ons Muoner.	FC TE
. Apellidos_	Nombres	
Direct lictual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto):	Municipio y departamento:	
7	• ,	
No. la asaporte (anexar copla): Correc electronico:	Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (dimia):
DATOS DE LA	INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA	
Profesión u oficio:	Nombre de la Institución:	
Cargo desempeñado (grado en curso):	District de la la destination	
Daigo desemperado (grado en cuiso).	Dirección de la Institución:	
DATOS DE LA PERSO	NA RESPONSABLE (aplica solo a menores	de edad):
Nombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):	Parentesco:	Teléfono de contacto:
EN CASO DE EME	RGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para to	odos):
Nombre completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
<u> </u>		
PERSONAS QUE LO	RECOMIENDAN (dentro y fuera de la feder	ración):
Nom completo:	Parentesco:	Teléfono de contacto:
1.	l miembro activo de FESALT	EME -
	familiar	
3.	no familiar	
Fecha Colicitud (d/m/a):	Por medio de la presente declaro que: I) toda la información	n expresada en este formulario es mal v
Fecha attelrización (d/m/a):	veridica; il) acepto cumplir todas las disposiciones descrita: federación, no pudiendo, en ningun caso, asumir desconoc. comunicación presentadas, son de consulta permanente penviada a través de los canales autorizados, será la unica cuota de membresia para ser admitido como miembro fedel puntualmente mi mensualidad por cualquiera de las formas comprometo a guardar una conducta intachable acorde a n	s en los estatutos y reglamentos de la imiento de las mismas; ili) las vías de or mi persona; IV) toda información publicada y considerada como oficial; V) he cancelado la rado; VI) me comprometo a pagar establecidas para hacerlo; y VII) me

(si es menor de edad, tambien 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

	7.00 9549
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa	Refuerzos Presupuestarios INDES Ayudas Adicionales INDES Fondo de Contingencia INDES
FECHA: 25-ene-20 RECIBIMOS DE: Cristián Alejandro Jaco Alv	
LA CANTIDAD DE: SIETE 00/100 DÓLARES EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIES	NTES CUOTAS:
EN CONCEPTO DE: 2020/ENE PRESIDENTE / ENCARGADO	CANCELADO TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO 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 GENER	ALES: nuev	o ingreso □ ac	ualización de datos 📋		
Nombre completo:	jin Ca	40	Steven	Daniel	-	
	Apellidos			Nombres		## No. 10 Per 10
Dirección actual (colo	onia/barrjo/pasaje/calle/e	to):	Municipio y departament	o: /		
				٠.		
No. DUI/Pasaporte (a	anexar copia): Co	rreo electrónico:	•	Teléfono de contacto (fijo o mov	in: Fecha de naci	miento (d/m/a):
-	<u>.</u> .	DATOS DE LA	INSTITUCION D	ONDE LABORA/ESTUDI	Δ.	
rofi u oficio:			Nombre de la Institución		al mine and as are as as	
			a service of the local order	· <u>-</u> <u>-</u> .	_	ı
'ard semnoñado	(grado en cyrso):		Dirección de la Institució		# ······· .	
,	(gigao en colso).	_ ^	Enterchit de la institució	110	-	
-101		<i>t</i>	100 /0 - 10			
	DATOS	DE LA PERSON	VA RESPONSAB	LE (aplica solo a menore	s de edad):	
ompleto pa	dre/madre/encargado (ar	exar copia de DUI):		Parentescp:	Teléfono de co	# L
				1		ا. تمم
4	EN			ICAR A (obligatorio para	todas)=	
n completo:	Fileson The fileson and the fileson and	OAGO DE LINEI	KGENGIA, NOTIF	TOAR A (Chilgatorio para	waday.	
	•			-		
X						
	PER	SONAS QUE LO	RECOMIENDAN	(dentro y fuera de la fede	eración):	
ibre completo:				Pareniesco:	Telefono de co	ntacto:
				memoro activo de pedal	.IEWE	
				familiar		- :1
a de solicitud (d			veridica; II) acepto cui federación, no pudien comunicación presen	nte declaro que: I) toda la informaci nplir todas las disposiciones descri do, en ningun caso, asumir descon tadas, son de consulta permanente es canales autorizados, será la unic	tas en los estatutos y reglan ocimiento de las mismas; III) por mi persona; IV) toda info	nentos de la las vías de ormación publicada y
1 amnivaonii fi	uru Gj.	، إحد حراً ،	cuota de membresía puntualmente mi men	oara ser admitido como miembro fec sualidad por cualquiera de las forma r una conducta intachable acorde a	lerado; VI) me comprometo : as establecidas para hacerlo	a pagar o; y VII) me
						1
/	Vo. Bo. Junta Directiv	a		Firma dei solic (si es menor de edad, tambien i		



FEDERACION SALVADOREÑA D∟ 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

C	OMPROBAN POR \$2	TE DE INGRESOS	Nº	9558 <i>9558</i>
TIPO DE INGRESOS:	· ,			
Transferencia INDES		Refuerzos Presupu	estarios IN	DES
Ingresos Generados con Patrimonio del Es	stado 🔲	Ayudas Adicionale	s INDES	
Ingresos Generados Gestión Administrati	va 🗆	Fondo de Continge	ncia INDES	\Box
FECHA: 27-ene-20		NIT No. 0614-17028	31-109-5	
RECIBIMOS DE: STEVEN DANIA	EL MARIN	CASTRO		-
LA CANTIDAD DE:	OÓLARES			
EN CONCELTO DE:	AS SIGUIEN	NTES CUOTAS:		
2020/ENE				_
		CANCELADO	The state of the s	
PRESIDENTE / ENCARGADO			***************************************	ESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!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: nue	evo ingreso 🛪 actu	alización de datos 📋][-
ombre completo:		<u></u>	
Cruz Dubón	Edwin (Dswaldo	
Apellidos	1 mi au	Nombres	
rección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	Municipio y departamento:		
r noneashous (super cohe), lonien sectionico i	a. I i	Teletono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS DE L	A INSTITUCION DO	NDE LABORA/ESTUDIA:	
afesión u aficio:	Nombre de la Institución:		
.,	·		
rgo desempeñado (grado en curso):	Dirección de la Institución:		,
	NA RESPONSABLI	E (aplica solo a menores de ec	(ad):
mbre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):		Parentesco:	Teléfono de contacto:
EN CASO DE EME	RGENCIA, NOTIFIC	AR A (obligatorio para todos):	
mbre completo:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
•	•		•
PERSONAS QUE L	O RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación):
mbre completo:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
		miembro activo de FESALTEME	
1		familiar	
	,	no familiar	-
cha de solicitud (d/m/a): 28/01/2020	vendica; il) acepto cump federación, no pudiendo	e declaro que: I) toda la información expres lir todas las disposiciones descritas en los , en ningun caso, asumir desconocimiento las, son de consulta permanente por mi per	Granes
cha autorización (d/m/a):	enviada a través de los e cuota de membresía par puntualmente mi mensu	as, son de constata permenente de missider canales autorizados, será la unica consider a ser admitido como miembro federado; VI) alidad por cualquiera de las formas estable na conducta intachable acorde a mi caráct	ada como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar cidas para hacerto; y VII) me
Vo. Bo. Junta Directiva	.]		gado)



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

	POR	7.00	Nº 9562 9562
TIPO DE INGRESOS	:	. ,	
Transferencia INDES		Refuerzos Presup	nestarios INDES
Ingresos Generados c	on Patrimonio del Estado 🛭	Ayudas Adicional	es INDES \square
Ingresos Generados C	Gestión Administrativa 🗀	Fondo de Conting	encia INDES 🗀
FECHA: 28-епе	-20	NIT No. 0614-1702	81-109-5
RECIBIMOS DE:	EDWIN OSWALDO C	RUZ DUBON	
LA CANTIDAD DE: _	SIETE 00/100 DÓLA	ires	
EN CONCEPTO DE: _	PAGO DE LAS SIG	UIENTES CUOTAS:	
2020/ENE			/·
		CANCELADO	
PRESIDENTE / ENC.	ARGADO	Name of the second seco	TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO 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 □ actualizad	ción de datos 🗆	
ore completo:	Merrera	Gristopher	Rodolfo	
			<u>.</u> .	- 1
			• '.	
			,	1
<u></u>	. Marrie (1944 - 1944 -	EMinandran ala In I	. •	
	TATOS DE LA I	PERSONA RESPONSABLE (and	ica solo a menores de ed	ad):
	EN CASO D	ie emerceach, notificar a	a (onligatorio para rodos):	
		•		•

veridica; II) acepto cumplir todas las disposiciones descritas en los estatutos y reglamentos de la federación, no pudiendo, en ningun 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 unica considerada como oficial; V) he cancelado la cuota de membresia 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 guanda conducta intachable acorde a mi carácter de atleta, en caso contrario acepto

(si es menor de edad, tambien 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

	COMPROBANTI 2.0		9564 9564
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio de Ingresos Generados Gestión Administ 29-ene-20 FECHA:	□ el Estado □	Refuerzos Presupuest Ayudas Adicionales I Fondo de Contingenc NIT No. 0614-170281-	NDES ia INDES
RECIBIMOS DE: Cristopher Ro	dolfo Osorio Her	rera	
LA CANTIDAD DE:	DÓLARES		
EN CONCEPTO DE: PAGO DE 2020/ENE	LAS SIGUIENTI	ES CUOTAS: ,	
PRESIDENTE / ENCARGADO	Discourse and the second secon	CANCELADO!	TESORERO (GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO INGRESAR!

DATOS GENERALES: nue	evo ingreso acti	ualización de datos		
completo:		• ••		
da Marfinet	Arianr	na Isobella	ر ا	
Apellidas		Nombres		
actual (cclonia/barrio/pasaje/calle/etc):	Municipio y departamento	× ·		
		•		
asaporte (anexar copia): Correo electrónico:		Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):	_
DATOS DE L	A INSTITUCION DO	NDE LABORA/ESTUDIA	4 35 14	ı
cio:	Nombre de la Institución:	The second section of the section o	The A The Control of	- =
			· ===	_
			0	
	•	•	'Vec	app
DATOS DE LA PERSO	NA RESPONSABL	E (aplica solo a menores	de edad);	<u>-</u>
eto padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):		Parentesco:	Teléfono de contecto:	;
	, .	· ·) ideason de santación	1,
	ERGENCIA, NOTIFI	CAK A (colligatorio para to	das):	
EN CASO DE EME	ERGENCIA, NOTIFI		1 -	
	ERGENCIA, NOTIFI	CAK A (colligatorio para to	das):	
efo:	The information of the page of the column of	CAK A (colligatorio para to	Teléfono de contacto:	
PERSONAS QUE L	The information of the page of the column of	CAR A (obligatorio para to	Teléfono de contacto:	
PERSONAS QUE L	The information of the page of the column of	CAR A (obligatorio para to Parentesco: (dentro y fuera de la feder Parentesco:	Teléfono de contacto: [Teléfono de contacto: [Teléfono de contacto:	-
PERSONAS QUE L	O RECOMIENDAN	CAR A (obligatorio para to Parentesco: (dentro y fuera de la feder Parentesco:	Teléfono de contacto: [Teléfono de contacto: [Teléfono de contacto:	
PERSONAS QUE L	O RECOMIENDAN	CAK A (obligatorio para to Parentesco: (dentro y fuera de la feder Parentesco: miembro activo de FESALTE	Teléfono de contacto: [Teléfono de contacto: [Teléfono de contacto:	
PERSONAS QUE L	O RECOMIENDAN	CAK A (opligatorio para to Parentesco: (dentro y fuera de la feder Parentesco: miembro activo de FESALTE familiar no familiar nate declaro que: I) toda la información	Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto:	
PERSONAS QUE La pleto:	Por medio de la preser veridica; il) acepto cum federación, no pudiend	CAK A (CDIIGATORIO para to Parentesco: (dentro y fuera de la feder Parentesco: miembro activo de FESALTE familiar no familiar no familiar no familiar plir fadas las disposiciones descritas lo, en ningun caso, asumir desconoci	Teléfono de contacto: [Teléfono de contacto: [Teléfo	
PERSONAS QUE La noleto: 29/01/2020	Por medio de la preser verdica; II) acepte cum federación, no pudienc comunicación presente enviada a través de los	CAK A (COIIGATORIO para to Parentesco: (dentro y fuera de la feder Parentesco: miembro activo de FESALTE familiar no fa	Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: EME expresada en este formulario es real y en los estatutos y reglamentos de la imiento de las mismas; III) las vias de r mi persona; IV) toda información publicadonsiderada como oficial; V) he cancelado l	
PERSONAS QUE La npleto: 29/01/2020	Por medio de la preser verdicar, II) acepto cum federación, mo pudient comunicación presente enviada a través de los cuota de membresía pa	CAK A (colligatorio para to Parentesco: (dentro y fuera de la feder Parentesco: miembro activo de FESALTE familiar no familiar	Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: EME expresada en este formulario es real y en los estatutos y reglamentos de la imiento de las mismas; III) las vias de r mi persona; IV) toda información publicacionsiderada como oficial; V) he cancelado (ado; VI) me comprometo a pagar	
PERSONAS QUE La npleto: 29/01/2020	Por medio de la preser veridica; il) acepto cum federación presenta comunicación presenta enviada a través de los cuota de membresía papuntualmente mi mensi	CAR A (COIIGATORIO para to Parentesco: (dentro y fuera de la feder Parentesco: miembro activo de FESALTE familiar no familiar adas, son de consulta permanente des canales autorizados, será la unica dara ser admitido como miembro feder utalidad por cualquiera de las formas	Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: EME expresada en este formulario es real y en los estatutos y reglamentos de la imiento de las mismas; III) las vias de r mi persona; IV) toda información publicacionsiderada como oficial; V) he cancelado (ado; VI) me comprometo a pagar	a
PERSONAS QUE La npleto: 29/01/2020	Por medio de la preser veridica; il) acepto cum federación presenta comunicación presenta enviada a través de los cuota de membresía papuntualmente mi mensi	CAR A (COIIGATORIO para to Parentesco: (dentro y fuera de la feder Parentesco: miembro activo de FESALTE familiar no familiar adas, son de consulta permanente des canales autorizados, será la unica dara ser admitido como miembro feder utalidad por cualquiera de las formas	Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: EME expresada en este formulario es real y en los estatutos y reglamentos de la imiento de las mismas; llf) las vias de rmi persona; lV) toda información publicacio; VI) me comprometo a pagar establecidas para hacerlo; y VII) me	a
PERSONAS QUE La npleto: 29/01/2020	Por medio de la preser veridica; il) acepto cum federación presenta comunicación presenta enviada a través de los cuota de membresía papuntualmente mi mensi	CAR A (COIIGATORIO para to Parentesco: (dentro y fuera de la feder Parentesco: miembro activo de FESALTE familiar no familiar adas, son de consulta permanente des canales autorizados, será la unica dara ser admitido como miembro feder utalidad por cualquiera de las formas	Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: EME expresada en este formulario es real y en los estatutos y reglamentos de la imiento de las mismas; llf) las vias de rmi persona; lV) toda información publicacio; VI) me comprometo a pagar establecidas para hacerlo; y VII) me	a
PERSONAS QUE L	Por medio de la preser veridica; il) acepto cum federación presenta comunicación presenta enviada a través de los cuota de membresía papuntualmente mi mensi	CAR A (COIIGATORIO para to Parentesco: (dentro y fuera de la feder Parentesco: miembro activo de FESALTE familiar no familiar adas, son de consulta permanente des canales autorizados, será la unica dara ser admitido como miembro feder utalidad por cualquiera de las formas	Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: EME expresada en este formulario es real y en los estatutos y reglamentos de la imiento de las mismas; llf) las vias de rmi persona; lV) toda información publicacio; VI) me comprometo a pagar establecidas para hacerlo; y VII) me	a



FEDERACION SALVADOREÑA L_ TENIS DE MESA

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

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

No

9566

	Pe	OR \$,	9,00,	9566
TIPO DE INGRESOS:					
Transferencia INDES			Refuerzos Presupuestar	ios INDES 🖂	
Ingresos Generados con	n Patrimonio del Estado		Ayudas Adicionales IN	DES \square	
Ingresos Generados Ge	estión Administrativa		Fondo de Contingencia	INDES L	
29-ene- 2	20	· · · · · · · ·	NIT No. 0614-170281-10	9-5	
RECIBIMOS DE:	rianna Isabella Me	da Martinez	• '.		
LA CANTIDAD DE:	DOS 00/100 DÓL	ARES			
EN CONCEPTO DE:	PAGO DE LAS SI	GUIENTES	CUOTAS:		
2020/ENE					1.12
			F. S. T. M.		
PRESIDENTE / ENCAI	RGADO	-ب <u>أ</u> أ	;ANCELADO 1	∠TESORER Ø	/ GERENTE

COMPROBANTE DE INGRESOS

No. de solicitud de Autorización 4-2015



FEDERACION SALVADOREÑA L FENIS 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

С	OMPROBA	NTE D	E INGRESOS	No	9489	
	POR \$	2.00	·			9489
TIPO DE INGRESOS:						
Transferençia INDES			Refuerzos Presupu	iestarios II	NDES 🗆	
Ingresos Generados con Patrimonio del Es	stado 🗆		Ayudas Adicional	es INDES		
Ingresos Generados Gestión Administrati	va 🗆		Fondo de Conting		ES \square	
FECHA: <u>14-епе-20</u>			NIT No. 0614-1702			
RECIBIMOS DE:RODRIGO AL	EJANDRO	CAST	ILLO CARDO		`	
LA CANTIDAD DE:	<u>DÓLARES</u>					
EN CONCEPTO DE: PAGO DE L	AS SIGUII	E <u>NTE</u> S	S CUOTAS:			
2020/ENE						
PRESIDENTE / ENCARGADO			CANCELA	i,	TESORERO	GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!QUIERO INGRESAR!

	GENERALES: nuevo	o ingreso actua	alización de datos 🗆		Pennyaman
stille Carc	ACZA	Rodngo	Alejandro	-	
n actual (colonia/barrio/pas	saje/calle/etc): ,	Municipio y departamento:			~
			· .		
Pasaporte (anexar copia):	Correo electrónico.		iovii):	Fecha de	nacimiento (d/m/a):
	DATOS DE LA	INSTITUCION DOI	NDE LABORA/ESTUDIA:	••	
ión u oficio:	THE REPORT OF THE PARTY OF THE	Nombre de la Institución			40. 30 to 30.004
شنا القطائب و المستونية المستونية و المستونية و المستونية و المستونية المستونية و المستونية و					
desempeñado (grado en cu (rso):	Dirección de la Institución:			
	DATOS DE LA PERSON	VA RESPONSABLE	E (aplica solo a menores c	ie edad):	
e completo padre/madre/en	cargado (anexar copia de DUI):		Parentesco:	Teléfono	de contacto:
1	EN OLOG DE ENERT			don	
completo:	EN CASO DE EME	RGENCIA, NOTIFIC	CAR A (obligatorio para to		de contacto:
. complete.		f	•	-i-	
	DEDSONAS OUE LO	DECOMENDAN (dentro y fuera de la federa		
[PERSONAS QUE LO	RECOMIENDAN (Parentesco:		de contacto:
ii kaliiniiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii			miembro activo de FESALTE	ME	ł.
,		_ = = = = = = = = = = = = = = = = = = =			
solicitud (d/m/a):		veridica; ii) acepto cum federación, no pudiendo comunicación presenta	le declaro que: I) toda la información Dir todas las disposiciones descritas o, en ningun caso, asumir desconoci das, son de consulta permanente por	en los estatutos y l miento de las mism r mi persona; IV) to	eglamentos de la as, III) las vias de la información publicada y
torización (d/m/a):		enviada a través de los cuota de membresía pa cuntualmente mi mensu	canales autorizados, será la unica c ra ser admitido como miembro federa alidad por cualquiera de las formas una conducta intachable acorde a mi	onsiderada como o ado; VI) me compro establecidas para f	nciar, V) ne cancelado la meto a pagar acerlo, y VII) me
ž	∡ Directiva		(si es menor de edad, tambien fim	na del encargadoj	



FEDERACION SALVADOREÑA L FENIS 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

No

9489

POR \$	9489
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: 14-ene-20	NIT No. 0614-170281-109-5
RECIBIMOS DE: RODRIGO ALEJANDRO CAS	STILLO CARDO
LA CANTIDAD DE: DOS 00/100 DÓLARES	
EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUIENT	ES CUOTAS:
2020/ENE	_
PRESIDENTE / ENCARGADO	CANCELADO TESORERO/GERENTE

COMPROBANTE DE INGRESOS

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!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 GEN	VERALES: nuevo	o ingreso 🗡 a	ctualización de datos	
lombre completo: RSUAU Al Apellidos		Ma	Nombres	
Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/o		Municipio y departame		
· / /	Correo electrónico:	A e.l	Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
rofi u oficio:		INSTITUCION	DONDE LABORA/ESTUDIA:	
arg sempeñado (grado en curso):	. ,	Dirección de la Institu		
om mpleto padre/madre/encarge		IA RESPONSA	BLE (aplica solo a menores de Parentesco:	edad): Teléfono de contacto:
	EN CASO DE EMER	RGENCIA, NOT	IFICAR A (obligatorio para todo	
omi Ampleto:			Parentesco:	Teléfono de contacto:
ombre completo:	PERSONAS QUE LO	RECOMIENDA	N (dentro y fuera de la federacion Parentesco: miembro activo de FESALTEME	Teléfono de contacto:
			esente declaro que: i) toda la información exp	

Firma de Solicitante (si es meper de edad, tambien firma del encargado)

Vo. Bo. Junta Directiva



FEDERACION SALVADOREÑA La 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

CC		TE DE INGRESOS 2.00	No	9503	9503
TIPO DE INGRESOS:					
Transferencia INDES		Refuerzos Presupu	estarios I	NDES	
Ingresos Generados con Patrimonio del Est	tado 🔲	Ayudas Adicionale	s INDES		
Ingresos Generados Gestión Administrativ	_{ra} \square	Fondo de Continge	ncia IND	ES \square	
FECHA: 22-ene-20		NIT No. 0614-1702	31-109-5		
RECIBIMOS DE: Ernesto Posada	Alemán				
LA CANTIDAD DE:	<i>OÓLARES</i>				
EN CONCEPTO DE: PAGO DE LA 2020/ENE	AS SIGUIEN	NTES CUOTAS:			
2020/ENE					
	,	MANCELA	201	M	
PRESIDENTE / ENCARGADO				TESORERO /	GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO INGRESAR!

DATOS GENERALES: nuevo	ingreso 🗀 actua	lización de datos 🗹	
mbre completo:			
	doordo	Benjamin	Ė
Apellidos		Nombres	
rección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc);	Municipio y departamento:		
	_	<u> </u>	
L DUI/Pasaporte (anexar copia): Correo electrónico:		Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
r. 1		•	اند نا
DATOS DE LA I	NSTITUCION DON	DE LABORA/ESTUDIA:	
zíesión u oficio:	Nombre de la Institución:		
	_		
rgo desempeñado (grado en curso):	Dirección de la Institución:		
	· ~ .		
DATOS DE LA PERSON	<u></u>	(aplica solo a menores de eda	nd):
mbre completo padre/madpe/encargado (anexar copia de DUI): EN CASO DE EMER		Parentesco: AR A (obligatorio para todos):	Teléfono de contacto:
nbre completo:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
		· •	<u></u>
PERSONAS QUE LO	RECOMIENDAN (d	entro y fuera de la federación)	
nbre completo:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
		miembro activo de FESALTEME	11/2
The same of the sa		familiar	
		no familiar	
ha de solicitud (d <i>lmla</i>):	veridica; II) acepto cumpli federación, no pudiendo, comunicación presentada	deciaro que: I) toda la información expresa ir todas las disposiciones descritas en los e en ningun caso, asumir desconocimiento d as, son de consulta permanente por mi pers	statutos y regiamentos de la e las mismas; III) las vies de ona; IV) toda información publicada y
ha autorización (d/m/a):	cuota de membresia para puntualmente mi mensua	anales autorizados, será la unica considera o ser admitido como miembro federado; VI) n lided por cualquiera de las formas estableci na conducta intachable acorde a mi caráctel	ne comprometo a pagar das para hacerlo; y VII) me
		•	
)
Vo. Bo. Junta Directiva		Firma del solicitante (si es menor de edad, tambien firma del en	cargade



FEDERACION SALVADOREÑA La 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

COMPROBA POR \$_	ANTE DE INGRESOS Nº 9528 6.00 9528
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Generados Gestión Administrativa FECI1A: 22-ene-20	Refuerzos Presupuestarios INDES Ayudas Adicionales INDES Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5
RECIBIMOS DE: Edgardo Benjamin Sánche	
LA CANTIDAD DE: SEIS 00/100 DÓLARES EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS SIGUII	
2020/FEB, 2020/MAR, 2020/ABR	<u> </u>
PRESIDENTE / ENCARGADO	F. S. T. M. CALLOS I TESORERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



FEDERACION SALVADOREÑA DE TENIS DE MESA

FILIACION

cer a la FESALTEME, 1 Junta Directiva que ión a partir de esta

!QUIERO INGRESAR!

DATOS GENERALES: nuev	o ingreso □ actualización de datos 💢	
e completo:		- 1
	. 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
lópil Garcia	Claufa Mebda	1
Apellidos	Nambres _	
ón actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc):	Municipio y departamento:	
,	* ** == = * * * * * * * * * * * * * * *	
•		
ЛУРазаронте (anexar copia): Соптео electrónico:	Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
	· · · ·	. *,
DATOS DE LA	INSTITUCION DONDE LABORA/ESTUDIA: ,	•
ión u oficio:	Nombre de la Institución:	
		* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
desembeuago (disdo eu criso):	Dirección de la Institución:	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
, , ,		- ,
DATOS DE LA PERSO	NA RESPONSABLE (aplica solo a menores de eda	ad):
e completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):	Parentesco:	Teléfono de contacto:
		1
EN CASO DE EME	RGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):	
EN CASO DE EME	RGENCIA, NOTIFICAR A (obligatorio para todos):	Teléfono de contacto:
		Teléfono de contacto:
		Teléfono de contacto:
e completo:	Parentesco:	
PERSONAS QUE LO	Parentesco: O RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación)	:
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco:	
PERSONAS QUE LO	Parentesco: O RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación)	:
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco:	:
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco:	:
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Parentesco: P	Teléfono de contacto:
PERSONAS QUE LO	Parentesco: paren	Teléfono de contacto: Teléfono de contacto: Ida en este formulario es real y estatutos y reglamentos de la
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco: Parentesco:	Teléfono de contacto: Ida en este formulario es real y sistatutos y reglamentos de la le las mismas; III) las vias de sona; IV) toda información publicada y
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Parentesco: Parentesco: (number pare	Telérono de contacto: Ida en este formulario es real y sistatutos y reglamentos de la le las mismas; III) las vias de sona; IV) toda información publicada y ada como oficial; V) he cancelado la
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Paren	Teléfono de contacto: Ida en este formulario es real y estatutos y reglamentos de la le las mismas; III) las vias de sona; IV) toda información publicada y ela como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar idas para hacerlo; y VIII) me
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Parentesco: Parentesco: (number pare	Teléfono de contacto: Ida en este formulario es real y estatutos y reglamentos de la le las mismas; III) las vias de sona; IV) toda información publicada y ela como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar idas para hacerlo; y VIII) me
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Paren	Teléfono de contacto: Ida en este formulario es real y estatutos y reglamentos de la le las mismas; III) las vias de sona; IV) toda información publicada y ela como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar idas para hacerlo; y VIII) me
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Paren	Teléfono de contacto: Ida en este formulario es real y estatutos y reglamentos de la le las mismas; III) las vias de sona; IV) toda información publicada y ela como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar idas para hacerlo; y VIII) me
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Paren	Teléfono de contacto: Ida en este formulario es real y estatutos y reglamentos de la le las mismas; III) las vias de sona; IV) toda información publicada y ela como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar idas para hacerlo; y VII) me
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Paren	Teléfono de contacto: Ida en este formulario es real y estatutos y reglamentos de la le las mismas; III) las vias de sona; IV) toda información publicada y ela como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar idas para hacerlo; y VII) me
PERSONAS QUE LO	Parentesco: Paren	Telérono de contacto: Ida en este formulario es real y statutos y reglamentos de la le las mismas; III) las vias de sona; IV) toda información publicada y reda como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar idas para hacerlo; y VII) me r 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

e ^{tter} CO	MPROBA	NTE DE IN	GRESOS	$N_{\dot{0}}$	9431	
	POR \$_	7:88				9431
TIPO DE INGRESOS:		. •		•	,	
Transferencja INDES		Refu	erzos Presup	uestarios II	NDES	
Ingresos Generados con Patrimonio del Esta	do 🖳	Ayud	las Adicional	es INDES		
Ingresos Generados Gestión Administrativa	L		lo de Conting			š .
FECHA: 09-ene-20		NIL	No. 0614-1702	281-109-5	, , ,	
RECIBIMOS DE:Claudia Melidá I	ópez Gar	rcía	· ·			
LA CANTIDAD DE:	DÓL AR	ES				
EN CONCEPTO DE:PAGO DE LA	S SIGUI	ENTES CU	OTAS:			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
2020/ENE						
		KS.T.M		ت		
PRESIDENTE / ENCARGADO					TESORERO	GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



IQUIERO INGRESAR!

DATOS GENERALES: nuev	/o ingreso □ actu	alización de datos 🛚	
Nombre completor Harhandaz Molina	Wa	ller. I Van	
Apellidos		Nombres	
Dirección actual (colonia/barrio/pasaje/calle/eto):	Municipio y departamento:	and a law or a war way of the second	
		~, *	
		·	
No. DUli/Pasaporte (anexar copia): Correo electronico;	-	Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS DE LA	INSTITUCION DOI	NDE LABORA/ESTUDIA:	
Profesión u oficio:	Nombre de la Institución:		
Cargo desempeñado (grado en curso):	Dîresción de la Institución:		
DATOS DE LA PERSOI	NA RESPONSABLE	E (aplica solo a menores de e	dad):
Vombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de DUI):		Parentesco:	Teléfono de contacto:
·	11		
EN CASO DE EMEI	RGENCIA, NOTIFIC	AR A (obligatorio para todos)	*
Vambre completo:		Parentesco:	Teléfono de contacto:
DEDECNIAS OUS LO	DECOMENDAN /	dentro y fuera de la federación	-1a
Vombre completo:	NECOMIENDAN (Parentesco:	Teléfono de contacto:
double completo.			relevito de collegoto.
<u></u>		miembro activo de FESALTEME	
		familiar	: _
	. 🔩	no famillar	
echa de solicitud (d/m/a): echa autorización (d/m/a):	veridica; II) acepto cump federación, no pudiendo comunicación presentad enviada a través de los o cuota de membresía pan puntualmente mi mensua	a declaro que: I) toda la información expre- lir todas las disposiciones descritas en los , en ningun caso, asumir desconocimiento las, son de consulta permanente por mi pe nanales autorizados, será la unica conside la ser admitido como miembro federado; Vi alidad por cualquiera de las formas estable na conducta intachable acorde a mi carác	estatutos y reglamentos de la de las mismas; III) las vias de ersona; IV) toda información publicada y erada como oficial; V) he cancelado la o) me comprometo a pagar ecidas para hacerlo; y VII) me
	-	<u>-</u>	
Vo. Bo. Junta Directiva		Firma del solicitante (si es menor de edad, tambien firma del e	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

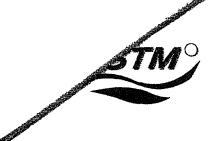
CO	POR \$	DE INGRESOS	Nº 958	9 9 589
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Esta Ingresos Generados Gestión Administrativa FECHA: 05-feb-20 RECIBIMOS DE: Walter Ivan Herna	ado 🗆	Refuerzos Presupue Ayudas Adicionales Fondo de Continge NIT No. 0614-17028	S INDES ncia INDES	
LA CANTIDAD DE:	LARES			
EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS 2020/ENE	SIGUIENTES (CUOTAS:		
PRESIDENTE / ENCARGADO	FAN	CELADO	TESOR	ERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!QUIERO INGRESAR!

DATOS GENERALES: nue	vo ingreso 🗗 actua	alización de datos 🖂	
Normado Corpeno	Dieg	o Fernando Nambres	
Dir n actual (colonia/barrio/pasaje/calle/etc): C	Municipio y departamento:	•	,
Pasaporte (anexar copia): Correo electrónico:		Teléfono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS DE LA	A INSTITUCION DOI	NDE LABORA/ESTUDIA:	
Profesión u oficio:	Nombre de la Institución:		
			-
Cargo desempeñado (grado en curso):	Dirección de la Institución:		·
DATOS DE LA PERSO	NA RESPONSABLE	∃ (aplica solo a menores de ed	ad):
EN CASO DE EME	RGENCIA, NOTIFIC	CAR A (obligatorio para todos):	I
ombre completo:	A	Parentesco:	Teléfono de contacto:
PERSONAS QUE LO	RECOMIENDAN (dentro y fuera de la federación)	
ion completo:		Parentesco: miembro activo de FESALTEME Tica) familiar no familiar	Teléfono de contacto:
ect orización (d/m/a):	veridica; II) acepto cump federación, no pudiendo, comunicación presentad enviada a través de los o cuota de membresía par puntualmente mi mensua	e ueularo que: I) toda la información expresa lir todas las disposiciones descritas en los e , en ningun caso, asumir desconocimiento d las, son de consulfa permanente por mi pers canales autorizados, será la unica considera a ser admitido como miembro federado; VI) alidad por cualquiera de las formas estableo ma conducta intachable acorde a mi carácte	estatutos y reglamentos de la de las mismas; III) las vias de sona; IV) toda información publicada y ada como oficial; V) he cancelado la me comprometo a pagar didas para hacerio; y VII) me
		FIFTIRE Up Surrengues -	



FEDERACION SALVADOREÑA DE TÊNIS 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

CC	OMPROBANTI	E DE INGRESOS N	
	POR \$	00	9644
TIPO DE INGRESOS:			
Transferencia INDES		Refuerzos Presupuesta	rios INDES 🔲
Ingresos Generados con Patrimonio del Es	tado 🖳	Ayudas Adicionales IN	NDES \square
Ingresos Generados Gestión Administrativ	ra 📙	Fondo de Contingenci	a INDES \Box
FECHA: 27-feb-20		NIT No. 0614-170281-1	09-5
RECIBIMOS DE:	Alvarado Cor	рейо	
LA CANTIDAD DE:CUATRO 00/1			
EN CONCEPTO DE:	IS SIGUIENT	ES CUOTAS:	
2020/ENE, 2020/FEB			24,1
DD CODENEE / ENGARGADO	**************************************	F. S. T. M. CANCELADO	
PRESIDENTE / ENCARGADO	1	CAMOLLADO	CYESTRERO / GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015

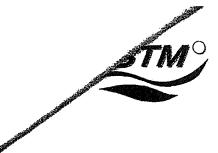


IQUIERO INGRESAR!

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 ^a √ act	ualización de datos [점	
Nombre completo: Co spein	Ximena	Alegandra	
Apellidas .		Nombres .	1
Din actual (colonia/barric/pasaje/calle/eto);	Municipio y departamente		
VPasaporte (anexar copia): Correo electrón	ico:	La látono de contacto (fijo o movil):	Fecha de nacimiento (d/m/a):
DATOS	DE LA INSTITUCION DO	NDE LABORA/ESTUDIA:	
Profesión u aficio:	Nombre de la Institución:	otica incentita ta enclatara del Tripano esta con esta en el 1 de 1	The second secon
argo detampana guma an ana,.	With the season of the season		<u> </u>
	••	-	,
PUICS DE FWI	-ersuna kesponsabl	E (aplica solo a menores de	edad):
lombre completo padre/madre/encargado (anexar copia de	_	Parentesco: CAR A (obligatorio para todos	Teléfono de contacto:
ombre completo;		Parentesco:	Teléfono de contacto;
	QUE LO RECOMIENDAN	(dentro y fuera de la federació	
of. Ampieto;		Parentesco:	Teléfono de contacto:
		miembro activo de FESALTEME	
	-	(Tia) familiar	
1 1717	- tre	no familiar	
solicifud (d/m/a): ech orización (d/m/a):	veridica; II) acepto com federación, no pudiend comunicación presenta enviada a través de los cuota de membresía pa puntualmente mi mensi	nte declaro que: I) toda la información expi plir todas las disposiciones descritas en lo lo, en ningun caso, asumir desconocímien das, son de consulta permanente por mi p canales autorizados, será la unica considerado; ura ser admitido como miembro federado; ualidad por cualquiera de las formas estal una conducta intachable acorde a mi cará	os estatutos y reglamentos de la to de las mismas; III) las vias de persona; IV) toda información publicada y pierada como oficial; V) he cancelado la VI) me comprometo a pagar plecidas para hacerlo; y VII) me
-		- 4	
Vo. Bo. Junta Directiva	•	(si es menor de edad, también firma de	l encargado)/

Pagina web: www.fesalteme.org; e-mail: fesalteme@fesalteme.org, fstmadmon@gmail.com; facebook: Fesalteme; twitter: FESALTEME OFICIAL



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

CON	IPROBANTE DE ING 4.00	RESOS No	9643 9643
	POR \$	•	7043
TIPO DE INGRESOS:	• •		
Transferencia INDES	□ Refue	rzos Presupuestarios I	NDES
Ingresos Generados con Patrimonio del Estad	lo 🖳 Ayuda	s Adicionales INDES	
Ingresos Generados Gestión Administrativa	Fondo	de Contingencia IND	DES
FECHA: 27-feb-20	NIT N	o. 0614-170281-109-5	
RECIBIMOS DE:Ximena Alejandra	Alvarado Corpeño	▼ .	
LA CANTIDAD DE: CUATRO 00/10	0 DÓLARES		
EN CONCEPTO DE: PAGO DE LAS 2020/ENE, 2020/FEB	SIGUIENTES CUO	TAS:	
2020/ENE, 2020/FEB			125 1
PRESIDENTE / ENCARGADO	F.S.T.M. CANCELA		TESORERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015



!QUIERO INGRESAR!

	DATOS	GENERALES	: nuevo	ingreso □ a	actualización de	e datos 🗹		
leto:	- · ·		 					
201	ban	Vooqu	12	John	ze ad	rian		
		ellidos		,	Nombres		F	TE
		T 27.	*] 1-		- А -	,		
. -		9	<i></i>			•		
1							<u> </u>	
		•					1200	
٠	-	DAS	roo pri a n				•	- ,
Фсіо:		136	OS DE LA IN	ASTURCTON!	DONDE LABO	RA/ESTUDIA:	,	
stoc								
	(grado en cu	rso):		.•				
A		DATC			·	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
							<u> </u>	
•								
iple		Appellion 40.				Ξ		. 3
'S	•	•				•		
		BLDErmin	ing sarah a a a a					
rpleto:		PERSONA	S QUE LU R	ECOMIENDA	Parentesco:	ום עם ום וסעסוםCi	Teléfono de contacto:	
					miembro	activo de FESALTEMI		1
olicitud (d/	m/a):			Por medio de la ne	esente declaro que: N	toda la información evo	resada en este formulario es	s mal v
				veridica; II) acepto d federación, no pudi	cumplir todas las disp endo, en ningun caso	osiciones descrites en l o, asumir desconocimien	os estatutos y reglamentos d ito de las mismas; III) las via	de la s de
rización (d	/m/a):]	enviada a través de	los canales autoriza	dos, será la unica consi	persona; IV) toda informació derada como oficial; V) he c	ancelado la
				puntualmente mi me	ensualidad por cualqu	ilera de las formas estal	VI) me comprometo a pagar blecidas para hacerlo; y VII) ácter de atleta, en caso cont	me
					The versus of the	1 1		·
			ı		ş .	:		
			vanaga e e e e e e e e e e e e e e e e e e	•	<u> </u>	The state of the s		
						Firma del solicitante e edad, tambien firma de	encardado)	



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

COMPRO	DBANTE DE INGRESOS Nº 9661
POR	\$
TIPO DE INGRESOS: Transferencia INDES Ingresos Generados con Patrimonio del Estado Ingresos Gelicadra Continua	Refuerzos Presupuestarios INDES Ayudas Adicionales INDES Fondo de Contingencia INDES NIT No. 0614-170281-109-5 Asquez
DOS 00/100 DÓLARE LA CANTIDAD DE:	
PAGO DE LAS SIGU 2020/ENE EN CONCEPTO DE:	TENTES CUOTAS:
PRESIDENTE / ENCARGADO	F. S. T. M. CANCELADO TESORERO/GERENTE

No. de solicitud de Autorización 4-2015