



RESOLUCION No. 0775-AD-86

Lima, 24 de DICIEMBRE de 19 86

Visto el oficio N° 1115.86-FPB presentado por la Federación Peruana de Basketball, el cual ha motivado el expediente N° 8416.

CONSIDERANDO:

Que la Federación recurrente solicita autorización oficial para que la Delegación de Minibasket Masculino del Club Deportivo Social Huaral, viaje a la ciudad de Santiago de Chile del 02 al 17 de enero de 1,987, para que participe en el Torneo Internacional "COPA AMISTAD" de dicha disciplina deportiva;

Con la opinión favorable de la Oficina de la Asesoría Jurídica, Dirección Nacional de Deporte de Afiliados y Dirección Ejecutiva Nacional; de conformidad con el Art. 9° - numeral 12 - Art. 77° del Decreto Legislativo N° 328-Ley General del Deporte y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 07-ED de fecha 13.03.86;

SE RESUELVE:

Artículo Primero.- AUTORIZAR a la Federación Peruana de Basketball, para que la Delegación de Minibasket Masculino del Club Deportivo Social Huaral, viaje a la ciudad de Santiago de Chile-Chile del 02 al 17 de enero de 1,987, para que participe en el Torneo Internacional Copa Amistad, de dicha disciplina deportiva.

Artículo Segundo.- La nómina de la Delegación es la siguiente:

- Presidente de la Delegación: ALBERTO LOPEZ VIDAL
- Delegada : ANA RUIZ DE CHAVARRY
- Entrenador : LUIS CHANG BUITRON
- Jefe de Equipo : PAULINA PEREZ DE IZAGUIRRE
- Arbitro : NILTON CHANG BUITRON
- Deportistas : MANUEL MARTIN SALINAS POMAR  
PEDRO MIGUEL BAZAN DACHSELL  
DENNIS HONWAY YONG ILGARDO  
JULIO CESAR IZAGUIRRE PEREZ  
VLADIMIR VILLANUEVA VUCKSAN  
JOHNNY ANDY CHANG LOPEZ  
JOSE GILBERTO CASTRO DIAS  
HUGO RAMIREZ OBANDO  
CARLOS CHAVARRY RUIZ  
CAMILO FERNANDEZ ARMAS  
NICOLAS ROSADIO SANCHEZ  
CESAR EDUARDO TANG MARTINEZ



RESOLUCION No. 0775-AD-86

Lima, 24 de DICIEMBRE de 1986

Deportistas

: MIGUEL ANGEL GUEMBES BARRIOS  
JOSE LAOS OSSIO  
ALDO OSAKA YAGUI

Acompañante

: DORA LAOS DE LA TORRE

Artículo Tercero..- De conformidad con el Art. 77º establecido por el Decreto Legislativo Nº 328 y Reglamentado por el Art. 76º del Decreto Supremo Nº 07-ED de fecha 13.03.86, la indicada delegación deportiva está exonerada de los impuestos sobre signos de aviación a que se contrae el Decreto Legislativo Nº 209, sobre impuestos a los viajes y servicios del Decreto Ley 22317, modificado por el Art. 2º del citado Decreto Legislativo Nº 209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes Nos 22317 y 24030.

Artículo Cuarto..- La actividad precisada en el artículo primero, afectará al Presupuesto de la Federación Peruana de Basketball (INGRESOS PROPIOS).

Regístrese y comuníquese.



Dr. VICTOR CASTAGNOLA MALDONADO  
Jefe del IPD

CMS/DINADAF.  
MMB/am.  
Exp.8416

Res 0475-86-86 24/12/86

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |  |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|
| INSTITUTO NACIONAL DE RECREACION<br>EDUCACION FISICA Y DEPORTES<br><b>— IN RED —</b><br><b>HOJA DE REGISTRO Y CONTROL</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NOMBRE:</b> 86<br>FED. PER. BASKETBALL<br>of. 1115-86-FPB de 23.12.86                                                                                      |  | <b>NUMERO</b><br><br>REF: |
| <b>Fecha de INGRESO:</b><br>23.12.86                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>ASUNTO:</b><br>Autorización para participación del Club Social Huaral-Mini-Basket Varones y Damas, en Torneo Internacional Copa Amistad/Santiago de Chile. |  |                           |
| <b>Hora:</b><br>4:00 PM                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |  |                           |
| <b>Numero de Folios:</b><br>102.005                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |  |                           |
| <b>Registrado por:</b><br>Preston                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |  |                           |
| <b>Pase a:</b>                                                                                                            | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR | No.<br><br>No. de folio                                                                                                                                       |  |                           |
| <b>Remitido por:</b>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |  |                           |
| <b>Recibido por:</b>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |  |                           |
| <b>Fecha</b>                                                                                                              | <b>Hora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Observaciones:</b>                                                                                                                                         |  | <b>5</b>                  |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Pase a:</b>       | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR | No.<br><br>No. de folio               |
| <b>Remitido por:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| <b>Recibido por:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| <b>Fecha</b>         | <b>Hora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Observaciones:</b><br><br><b>4</b> |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Pase a:</b>       | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR | No.<br><br>No. de folio               |
| <b>Remitido por:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| <b>Recibido por:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| <b>Fecha</b>         | <b>Hora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Observaciones:</b><br><br><b>3</b> |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Pase a:</b>       | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR | No.<br><br>No. de folio               |
| <b>Remitido por:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| <b>Recibido por:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| <b>Fecha</b>         | <b>Hora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Observaciones:</b><br><br><b>2</b> |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Pase a:</b>       | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR | No.<br><br>No. de folio               |
| <b>Remitido por:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| <b>Recibido por:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| <b>Fecha</b>         | <b>Hora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Observaciones:</b><br><br><b>1</b> |

FEDERACION PERUANA DE BASKETBALL

(USAR: 1 ORIGINAL Y 2 COPIAS PARA CADA EVENTO)

DINAD - I F D  
REGISTRADO  
23/12/86  
425

SOLICITUD DE AUTORIZACION  
PARA  
VIAJES AL EXTRANJERO 6  
ACTIVIDADES INTERNACIONALES  
EN EL PERU

Instituto Peruano del Deporte  
Trámite Documentario y Archivo  
8416  
23-DIC-1986  
Hora 4:00  
Firma  
RECIBIDO

Of. No 1115.86.FPB Lima, 23 de Diciembre de 1986

Señor  
Director Nacional de Deportes  
Presente.-

Me dirijo a usted, a fin de solicitar se sirva autorizar la realización de la actividad internacional, cuyos detalles damos a continuación:

- 1.- NOMBRE DEL EVENTO: TORNEO INTERNACIONAL "COPA "AMISTAD"  
2.- Lugar de realización: SANTIAGO DE CHILE-CHILE  
3.- Fecha de realización: 2 al 17 DE ENERO DE 1987  
4.- Si es en el Perú, indicar ciudades y locales donde se realizaría:.....

- 5.- Indicar quién es la entidad que invita al Torneo(adjuntar fotocopia)....

RECIPROCIDAD INVITACION COMITE PROVINCIAL DE MINI BASKET DE HUARAL

- 6.- Número de personas que integrarán la Delegación: 41 -CLUB SOCIAL  
"HUARAL"- MINI BASKET VARONES Y DAMAS.

- 7.- Nombre de los integrantes de la Delegación: (relaci-on aparte).

- |         |         |
|---------|---------|
| A)..... | I)..... |
| B)..... | J)..... |
| C)..... | K)..... |
| D)..... | L)..... |
| E)..... | M)..... |
| F)..... | N)..... |
| G)..... | N)..... |
| H)..... | O)..... |

- 8.- Fecha y número de la sesión en que se aprobó la participación en el evento y los integrantes de la Delegación (adjuntar copia).....

///  
Luz

(SIGUE AL DORSO)

FEDERACION PERUANA DE BASKETBALL  
RICHARDO DURAN  
PRESIDENTE

9.- Costo total de la participación: .....

10.- Presupuesto Analítico del costo del evento:

A) PASAJES : c/u ..... X ..... personas \$ .....  
B) VIATICOS : c/u ..... X ..... personas \$ .....  
C) ALOJAMIENTO : c/u ..... X ..... personas \$ .....  
D) ALIMENTACION: c/u ..... X ..... personas \$ .....  
E) IMPUESTOS : c/u ..... X ..... personas \$ .....  
F) UNIFORMES : c/u ..... X ..... personas \$ .....  
G) PASAPORTES : c/u ..... X ..... personas \$ .....  
H) : c/u ..... X ..... personas \$ .....  
I) : c/u ..... X ..... personas \$ .....  
J) : c/u ..... X ..... personas \$ .....

TOTAL: \$ .....

(Igual al N° 9)

11) Cómo se financia el costo total del evento:

A) Con cargo al Presupuesto Federación : \$ .....  
B) Con cargo al I P D : \$ .....  
C) Con donación (aprobadas) : \$ .....  
D) Con recursos Propios de la Federación: \$ .....  
E) Autofinanciado por los mismos participantes: \$ .....  
F) Otros (indicar cuál): \$ .....

TOTAL: \$ .....

(Igual al N° 9)

12.- Indicar objetivos que esperan alcanzar en el evento: Cumplir con uno de los principales objetivos del Mini Basket, que es confraternizar, fomentar la práctica de esta disciplina, y adquirir experiencia y roce internacional que conlleve a la formación integral del niño.

Nos comprometemos a elevarles el Informe Final de esta actividad dentro de los 15 días siguientes a la finalización del evento.

Aprovecho la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi consideración distinguida.

atentamente,

FEDERACION PERUANA DE BASKETBALL

RICARDO DUARTE MINGI  
PRESIDENTE



gaa.

ardch.



# FEDERACION PERUANA DE BASKETBALL

FUNDADA EL 26 DE AGOSTO DE 1926

MIEMBRO DE LA FEDERACION INTERNACIONAL DE BASKETBALL AMATEUR (F.I.B.A.),  
DE LA CONFEDERACION PANAMERICANA DE BASQUETBOL, DE LA CONFEDERACION  
SUDAMERICANA DE BASQUETBOL, DEL COMITE OLIMPICO PERUANO Y DEL  
INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE

Telex 20219 PE - COPABA

Casilla Postal N° 1747

Telegramas y Cables: "FEPEBASKET"

LIMA - PERU

ESTADIO NACIONAL  
TRIBUNA SUR

Puerta No. 30 - 2° Piso - Oficina No. 1

Teléfonos: 31-4082 y 23-2766

Coliseo Cubierto del Puente del Ejército

Telf. 31-4153

INSTITUTO PERUANO  
DEL DEPORTE

Trámite Documental

FOLIO No 02

## CLUB "SOCIAL HUARAL"

### MINI BASKET- VARONES

Presidente: Pref. ALBERTO LOPEZ VIDAL  
Delegada: ANA RUIZ DE CHAVARRY  
Entrenador: LUIS CHANG BUITRON  
Jefe de Equipo: PAULINA PEREZ DE IZA-  
GUIRRE.  
Arbitro: NILTON CHANG BUITRON

### JUGADORES

- 1.- MANUEL MARTIN SALINAS POMAR
- 2.- PEDRO MIGUEL BAZAN DACHSELL
- 3.- DENNIS HONWAY YONG ILGARDO
- 4.- JULIO CESAR IZAGUIRRE PEREZ
- 5.- BLADIMIR VILLANUEVA VUCKSAN
- 6.- JOHNNY ANDY CHANG LOPEZ
- 7.- JOSE GILBERTO CASTRO DIAS
- 8.- HUGO RAMIREZ OBANDO
- 9.- CARLOS CHAVARRY RUIZ
- 10.- CAMILO FERNANDEZ ARMAS
- 11.- NICOLAS ROSADIO SANCHEZ
- 12.- CESAR EDUARDO TANG MARTINES
- 13.- MIGUEL ANGEL GUUMBES BARRIOS
- 14.- JOSE LAOS OSSIO
- 15.- ALDO OSAKA YAGUI

Acompañante: DORA LAOS DE LA TORRE.

### MINI BASKET - DAMAS

Presidente: ANA DURAND DE MONGRUT  
Delegada: ROBERTO OSAKA KONDO  
Dama de compañía: FRESIA EDITH BA-  
RRIOS DE GUUMBES  
Entrenador: CARLOS CAÑAMERO TORRES.

### JUGADORAS

- 1.- URSULA SANCHEZ CARVALLO
- 2.- PATRICIA AMPARO GONZALES OSSIO
- 3.- VANESSA LAOS OSSIO
- 4.- DEBORA FRESIA GUUMBES BARRIOS
- 5.- VERONICA ROXANA LAUZ ELIAS
- 6.- ROSMERY BAZAN DACHSEL
- 7.- GISELA VERASTEGUI ROJAS
- 8.- SYLVIA CARDENAS SANCHEZ
- 9.- FABIOLA LA TORRE LAOS
- 10.- JOHANA PAOLA LA ROSA COCA
- 11.- CLAUDIA VALVERDE OSSIO
- 12.- GIOVANA VALVERDE OSSIO
- 13.- ANA ANGELICA MONGRUT DURAND
- 14.- KARINA NAKAMA TANAKA
- 15.- MONICA LA TORRE LAOS

Acompañante: MIRTHA DACSEL DE BAZAN

-----

