



**RESOLUCION No. 073-AD-88.**

Lima, 11 de FEBRERO de 1988.

Visto el Expediente Nro. 0476-88 seguido por la Federación Peruana de Deportes Equestres, sobre importación solicitada por sus deportistas afiliados : Edgardo Gereda Peschiera, David Levy Fleischeman y Thesa Dyer Navarro, de 06 equinos para la práctica de Deportes Equestres, cuyas características son las siguientes :

01	Equino macho	3 a 6 años	Edgardo Gereda Peschiera
01	Equino macho	3 a 6 años	Edgardo Gereda Peschiera
01	Equino macho	3 a 6 años	DAvid Levy Fleischeman
01	Equino macho	3 a 6 años	David Levy Fleischeman
01	Equino macho	3 a 6 años	David Levy Fleischeman
01	Equino macho	3 a 6 años	Thesa Dyer Navarro Grau.

Estos equinos proceden de Buenos Aires Argentina - Sr. Victor Hugo Almirón, según Télex que se adjunta;

CONSIDERANDO :

Que, de acuerdo al art. 80° de la Ley General del Deporte, los implementos y el material deportivo de origen extranjero que no compiten con producción nacional podrán ser internados por el Instituto Peruano del Deporte, las Federaciones, Ligas, Clubes y los Deportistas Afiliados, libres del pago de los derechos arancelarios y de los impuestos General a las Ventas y Selectivo al Consumo que gravan la importación;

Que, los equinos para deportes ecuestres están considerados en la Resolución Suprema Nro. 494-85-EF/11 y deberán consagrarse exclusivamente a la práctica deportiva organizada;

Que, el art. 77° del D.S. 07-86-ED, establece que la Dirección General de Aduanas autorizará las referidas importaciones de implementos y equipos deportivos exonerados con la sola presentación de la respectiva Resolución autoritaria del Instituto Peruano del Deporte;

Que, la Federación Peruana de Deportes Equestres, previa presentación de los permisos Zoonosanitarios Andinos para Importación Nros. 4965, 4964, 4966 otorgado por el Ministerio de Agricultura-Dirección de Sanidad Pecuaria, ha gestionado la importación en referencia;

De acuerdo a lo informado por la Dirección Nacional de Deportes de Afiliados y las opiniones de la Oficina de Asesoría Jurídica y de la Dirección Ejecutiva Nacional, con cargo de dar cuenta al Consejo Nacional del Deporte.



**RESOLUCION No. 073-AD-88.**

Lima, 11 de FEBRERO de 1988.

SE RESUELVE :

Artículo 1o.- AUTORIZAR la importación liberada de los Derechos Arancelarios y de los impuestos General a las Ventas y Selectivo al Consumo que gravan la importación en favor de la Federación Peruana de Deportes Ecuestres, Deportistas Afiliados: Edgardo Gereda Peschiera, David Levy Fleischeman y Thesa Dyer Navarro Grau de 06 equinos para la práctica de Deportes Ecuestres con las siguientes características :

- |                 |            |                          |
|-----------------|------------|--------------------------|
| 01 Equino macho | 3 a 6 años | Edgardo Gereda Peschiera |
| 01 Equino macho | 3 a 6 años | Edgardo Gereda Peschiera |
| 01 Equino macho | 3 a 6 años | David Levy Fleischeman   |
| 01 Equino macho | 3 a 6 años | David Levy Fleischeman   |
| 01 Equino macho | 3 a 6 años | David Levy Fleischeman   |
| 01 Equino macho | 3 a 6 años | Thesa Dyer Navarro Grau. |

La importación se encuentra amparada en la R.S. Nro. 494-85-EF/11, numeral 11, letra "a"; para destinarlo a la práctica de esa disciplina deportiva y cuyo despacho se realizará por la Aduana del Aeropuerto Internacional Jorge Chávez.

La Federación Peruana de Deportes Ecuestres, bajo responsabilidad cautelará que los referidos bienes se destinen al uso deportivo afiliado que ampara la exoneración correspondiente, bajo el control de la Inspección General del Instituto Peruano del Deporte.

Artículo 2o.- Transcribese la presente Resolución Administrativa a la Dirección General de Aduanas, a efectos de que se autorice la referida importación en mérito a lo establecido en el D.S. Nro. 07-86-ED.

Regístrese y Comuníquese.



*[Signature]*  
GERARDO ARUY TAKAYAMA  
Presidente del Instituto Peruano del Deporte

RCN/DINADAF  
OCD.mes



Res. 073-AD-88 del 11-FEB-88

*Ruiz*

**INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE**

ASUNTO: Importación de (6) Equinos liberados de derechos arancelarios y de los Impuestos General a las Ventas y Selectivo al Consumo.

**RECIBIDO**

INFORME N° 011 -OAJ-88

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
Dirección Ejecutiva  
04 FEB. 1988  
372  
**RECIBIDO**

AL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO NACIONAL DEL DEPORTE:

1.- Mediante expediente N°. 0476-88 seguido por la Federación Peruana de Deportes Ecuestres referente a su solicitud de importación de Equinos del Sr. Víctor - Hugo Almirón - Buenos Aires - Argentina consistente en:

- 01 Equino macho 3 a 6 años Edgardo Gereda Peschiera
- 01 Equino macho 3 a 6 años Edgardo Gereda Peschiera
- 01 Equino macho 3 a 6 años David Levy Fleischeman
- 01 Equino macho 3 a 6 años David Levy Fleischeman
- 01 Equino macho 3 a 6 años David Levy Fleischeman
- 01 Equino macho 3 a 6 años Thesa Dyer Navarro Grau

estando debidamente descritas las características de todo el Equipo deportivo, materia de la indicada importación en el Télex que se adjunta y que corre en el respectivo expediente administrativo. De acuerdo a lo establecido en el Art. 80° del D.L. 328, los implementos y material deportivo de origen extranjero que no compitan con producción nacional podrán ser internados por el IPD, las Federaciones, Ligas, Clubes y deportistas afiliados libre del pago de derechos arancelarios y de los Impuestos General a las Ventas y Selectivo al Consumo que gravan la importación, de acuerdo a la lista de bienes susceptibles de importación, bajo liberación de derechos e impuestos directos que gravan el internamiento de los mismos, consecuentemente en mérito al ya referido numeral de la Ley General del Deporte, el IPD solicitó al Ministerio de Agricultura - Dirección de Sanidad Pecuaria los respectivos permisos Zoonosanitarios Andinos para Importación Nros. 4965, 4964, 4966 y mediante el cual se acredita que los Equinos que se están importando para la Federación Peruana de Deportes Ecuestres no se encuentran en el país. Es necesario que el IPD expida la Resolución Administrativa correspondiente autorizando la importación en referencia., a efectos de que posteriormente la Dirección General de Aduanas autorice el ingreso al país libre de los derechos arancelarios y de los Impuestos General a las Ventas y Selectivo al Consumo de los indicados Equinos.

2.- Esta OAJ opinaprocedente autorizar la importación liberada de los derechos arancelarios y de los impuestos General a las Ventas y Selectivo al Consumo que gravan la importación en favor del IPD para ser utilizada por la Federación Peruana de Deportes Ecuestres y consagrarse exclusivamente a la práctica deportiva organizada de los Equinos que se precisan en el 1er. numeral del presente Informe, los mismos que pasarán a incrementar el patrimonio del IPD, debiéndose despachardicho embarque por la Aduana del Aeropuerto Internacional "Jorge Chávez", así como se recomienda que se transcriba el contenido de la Resolución a la Dirección General de Aduanas, Comisión Bicameral de Presupuesto del Congreso de la República, Contraloría General, Dirección General de Presupuesto Público, en aplicación de lo dispuesto en el Art. 77° del D.S. N°. 07-86 -ED y R.S. N°. 494-85-EF/11.

Lima, 3 de Febrero de 1988

OAJ/88  
TVM/sm  
Exp. 0476



Atentamente,  
*Teodoro...*  
TEODORO...  
Abogado Jefe Oficina de Asesoría Jurídica  
INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE



**INSTITUTO PERUANO  
DEL DEPORTE**



MEMORANDUM N° 018 DINADAF-88

DE : DIRECTOR NACIONAL DE DEPORTES DE AFILIADOS  
AL : JEFE DE LA OFICINA DE ASESORIA JURIDICA  
ASUNTO : IMPORTACION DE 6 EQUINOS PARA LA PRACTICA  
DE DEPORTE ECUESTRE

REFERENCIA : EXPEDIENTE N°0476-88. DE FECHA 21.1.88  
FECHA : 25/01/88.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, con la finalidad de hacerle llegar el expediente de la referencia, mediante el cual la Federación Peruana de Deportes Ecuestres nos hacen conocer la importación de 6 Equinos, a favor de sus deportistas afiliados.

La presente importación cuenta con la aprobación de la --  
Dirección a mi cargo.

Agradeceré se sirva emitir el informe legal correspondiente.

Atentamente.



RODOLFO CREMER NICOLI  
DIRECTOR NACIONAL DE DEPORTES DE AFILIADOS

R.C.N./DINADAF  
OCD/brr  
Expediente N°0476-88

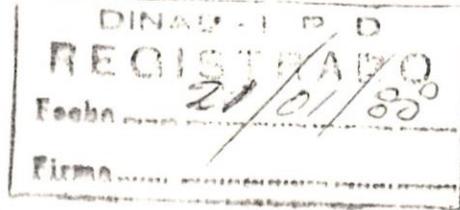


FEDERACION PERUANA  
DE  
DEPORTES ECUESTRES

OF. N° 0019-FPDE/88

Lima, Enero 14 de 1988

Señor  
RODOLFO GREMER NICOLI  
Director Nacional de Deportes Afiliados  
Instituto Peruano del Deporte  
Presente.-



Asunto: Liberación de Derechos Arancelarios por la Importación de 06 caballos para la práctica del Deporte Ecuestres Salto.

De nuestra consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. a fin de solicitarle se sirva disponer se gestione ante la Dirección General de Aduana, la Liberación de los Derechos Arancelarios para la Importación de 06 equinos para la práctica del Deporte Ecuestre-Salto, en favor de nuestros siguientes deportistas afiliados a esta Federación:

- Edgardo Gereda Peschiera N°Reg.FPDE 5001 - 02 equinos de 03 años y 06 años.
- David Levy Fleischman N°Reg.FPDE 5014 - 03 equinos de 03 años y 06 años fina sangre.
- Thessa D. de Navarro Graú N°Reg.FPDE5097 - 01 equino de fina sangre.

Fundamentamos el presente en el Decreto Legislativo N°328 Art.80, D.S.N°07-86-ED. Art.77, Ley General del Deporte y su Reglamento D.S.N°480-85-EF., Resolución Suprema N°494-85EF/11.

La presente Importación se encuentra amparada en la Resolución Suprema N° - 494-85-EF/11, numeral 15, Deportes Ecuestres-a) Caballos de Salto y Adiestramiento de competencia -Montura, Riendas.

Esperando vuestra pronta gestión al presente, renuevo a Ud. los sentimientos de nuestra mayor consideración.

Atentamente,

CESAR CARASSA REYES  
Secretario

ADELA CAMBANA ROJAS  
Presidente

se adjunta: Copia notarial y copia original de los Permiso zoosanitarios Nos. 4964, 4965 y 4966., copia de los telex de cotización de los equinos.

ACR:CCR  
/gic

BASIC AR+  
PE HOGAR SA

FORM No. 0

MENSAJE PARA LA SRA. THERESA NAVARRO GRAU  
A CONTINUACION DETALLAMOS LA COTIZACION DE  
- 1 EQUINO MACHO FINA SANGRE US\$ 500.00

ATENTAMENTE,

VICTOR HUGO ALMIRON

23484 BASIC AR+  
20251 PE HOGAR S.A.

23484 BASIC AR+  
20251 PE HOGAR SA

ATT.: EDGARDO GEREDA PESCHIERA

A CONTINUACION DETALLAMOS LA COTIZACION DE LO SIGUIENTE:

- 2 EQUINOS MACHOS FINA SANGRE US\$ 500.00  
TOTAL: US\$. 1,000.00

EDAD PROMEDIO: DE 3 A 6 AÑOS.

ATENTAMENTE,

VICTOR HUGO ALMIRON?

23484 BASIC AR+  
20251 PE HOGAR S.A.

23484 BASIC AR+  
20251 PE HOGAR SA

ATT.: DAVID LEVY.

---

A CPMTINUACION DETALLAMOS NUESTRA FACTURA PROFORMA DE:

- 3 EQUINOS MACHOS FINA SANGRE C/U: US\$ 500.00 US\$. 1500.00

EDAD PROMEDIO: DE 3 AÑOS A 6 AÑOS.

CORDIALES SALUDOS

VETERINARIO BASIC ALMIRON  
20251 PE HOGAR SA



MINISTERIO DE AGRICULTURA

DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERIA  
DIRECCION DE SANIDAD PECUARIA  
SUB-DIRECCION DE INSPECCION Y CONTROL PECUARIO.

Permiso No. .... 4965 .....  
Fecha de Expedición ... 10-DIC-87. ....  
Validez ..... 60 días. ....  
Interesado .....

PERMISO ZOOSANITARIO ANDINO PARA IMPORTACION

Solicitante ..... EDGARDO GEREDA PESCHIERA .....  
Dirección ..... Camaná. 631.-Ofc. 201.-Lima .....  
No. de Registro de la Solicitud ..... 22691. ....  
Objeto de la Importación ..... Equitación. ....

Cantidad.	Producto	ANIMALES				OBSERVACIONES
		Especie	Raza	Sexo	Edad	
02	Equinos		FINA SANGRE-M		03-06 años	El incumplimiento de los requisitos sanitarios que se adjuntan, invalidará el presente permiso La observación sanitaria se realizará en la Estación Cuarentena Animal-Ventanilla Callao.

NOTARIA PUBLICA  
Dr. ABRAM VEJARDE ALVAREZ

TRANSITO VALIDO POR UNA SOLA VEA

Total (en letras y números) DOS. (02) Equinos para Equitación .....

REMITENTE:

Nombre y Dirección ..... VICTOR HUGO ALMIRON .....  
Destino Final ..... Lima .....  
Nombre y Dirección ..... EDGARDO GEREDA PESCHIERA .....  
Salida: Fecha ..... Lugar Buenos Aires-Argentina .....  
Ruta de Viaje ..... Aérea .....  
Llegada: Fecha: ..... Lugar Aerop. Intern. Jorge Chávez-Perú .....

Los certificados sanitarios, legalizados por el consulado más cercano al lugar de origen, acreditarán el cumplimiento de los requisitos especificados en el dorso del presente documento y acompañarán al embarque para su presentación a la Autoridad de Sanidad Animal del lugar de llegada.

Lima, 10. de Diciembre... de 1987.

Dr. Juan Chu Vela  
Sub-Dif. Insp. Conf. Pec.  
Reg. CMVP 462

Dr. Guido F. Cuadros Rodríguez  
Espec. Reg. CMVP 882.

COPIA: Que la presente copia autorizada es igual al documento original que he tenido en cuenta para me remito previa confrontación de Ley





REGISTRAR VENTANILLOS



INSTITUTO VETERINARIO  
FOLIO No. 06  
FOLIO No. 06

**MINISTERIO DE AGRICULTURA**

DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA  
Y GANADERIA  
DIRECCION DE SANIDAD PECUARIA  
SUB-DIRECCION DE INSPECCION  
Y CONTROL PECUARIO.

Permiso No. 4965  
Fecha de Expedición 10-DIC-87.  
Validez 60 días.  
Interesado

**PERMISO ZOOSANITARIO ANDINO PARA IMPORTACION**

Solicitante EDUARDO GONZALEZ PESCHIERA  
Dirección Casca 631 - Ofc. 201 - Lima  
No. de Registro de la Solicitud 22691  
Objeto de la Importación Equitación

Cantidad	Producto	ANIMALES				OBSERVACIONES
		Especie	Raza	Sexo	Edad	
02	Equinos		FINA SANGRE M		00-09	<p>El incumplimiento de los requisitos sanitarios que se adjuntan, invalidará al presente permiso</p> <p>La observación sanitaria se realizará en la Estación Cuarentena Animal-Ventanillo Callao</p> <p>PERMISO VALIDO POR UNA SOLA VEZ</p>

Total (en letras y números) DOS (02) Equinos para Equitación

REMITENTE:

Nombre y Dirección MINISTERIO DE AGRICULTURA  
Destino Final Lima  
Nombre y Dirección EDUARDO GONZALEZ PESCHIERA  
Salida: Fecha Lugar Buenos Aires - Argentina  
Ruta de Viaje Aéreo  
Llegada: Fecha Lugar Aero Intern. Jorge Chávez - Perú

Los certificados sanitarios, legalizados por el Cónsul más cercano al lugar de origen, acreditarán el cumplimiento de los requisitos especificados en el dorso del presente documento y acompañarán al embarque para su presentación a la Autoridad de Sanidad Animal del lugar de llegada.

Lima, 10 de Diciembre de 1987.

Dr. Juan José Vela  
Sub-Direc. Insp. Cont. Pec.  
Reg. CMVP 252

Dr. José Castilla Pascual  
Director de Sanidad Pecuaria  
/No. Reg. CMVP 210

Dr. Guillermina F. Cuatrecasas Portiguez  
Espec. Reg. CMVP 382.



MINISTERIO DE AGRICULTURA

DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERIA  
DIRECCION DE SANIDAD PECUARIA  
SUB-DIRECCION DE INSPECCION Y CONTROL PECUARIO.

Permiso No. 4964  
Fecha de Expedición 10-12-87  
Validez 60 Dias.  
Interesado

PERMISO ZOOSANITARIO ANDINO PARA IMPORTACION

Solicitante DAVID LEVY FLEISCHMAN  
Dirección Raúl Rebagliati 170- La Victoria  
No. de Registro de la Solicitud 22690  
Objeto de la Importación Equitación

Cantidad	Producto	ANIMALES				OBSERVACIONES
		Especie	Raza	Sexo	Edad	
03	EQUINOS FINA SANGRE.			M	03-06 Años	El incumplimiento de los requisitos sanitarios que se adjuntan invalidará el presente Permiso. La observación sanitaria se realizará en la Estación Cuarentenaria Animal de Ventanilla Callao

NOTARIA PUBLICA  
DR. ABRAHAM VELARDE ALVAREZ

Total (en letras y números) Tres (03) Equinos Fina Sangre.

REMITENTE:

Nombre y Dirección VICTOR HUGO ALMIRON  
Destino Final Lima  
Nombre y Dirección DAVID LEVY FLEISCHMAN  
Salida: Fecha Lugar BUENOS AIRES- ARGENTINA.  
Ruta de Viaje AEREA  
Llegada: Fecha Lugar AEROP. INTERNACIONAL-JOEGE CHAVEZ.

Los certificados sanitarios, legalizados por el Consulado más cercano al lugar de origen, acreditarán el cumplimiento de los requisitos especificados en el dorso del presente documento y acompañarán al embarque para su presentación a la Autoridad de Sanidad Animal del lugar de llegada.

Lima, 10. de Diciembre. de 19. 87

Dr. Juan Chá Vela  
Sub-Dir. Insp. Cont. Pec.  
Reg. CMVP. No 462

Dr. José Castillo P  
Director  
Sanidad Pecuaria  
Reg. CMVP. No 210

Dr. Guido Cuadros R.  
Espec. Reg. CMVP. No 882

COPIA FIDELIC: Que la presente copia fotostática es igual al documento original que he emitido el que me remito previa confrontación de Ley.  
Lima, 10 de Diciembre de 1987  
Dr. ABRAHAM VELARDE ALVAREZ  
NOTARIO PUBLICO DE LIMA





INSTITUTO  
FOLIO 10 04



MINISTERIO DE AGRICULTURA

DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA Y GANADERIA  
DIRECCION DE SANIDAD PECUARIA  
SUB-DIRECCION DE INSPECCION Y CONTROL PECUARIO.

Permiso No. 4966  
Fecha de Expedición 10-DIC-87.  
Validez 60 días.  
Interesado .....

PERMISO ZOOSANITARIO ANDINO PARA IMPORTACION

Solicitante ..... THESSA DYER DE NAVARRO GRAU  
Dirección ..... Jr. Recavarren 436-Lima  
No. de Registro de la Solicitud 22692.  
Objeto de la Importación ..... Para Equitación.

Cantidad	Producto	ANIMALES				OBSERVACIONES
		Especie	Raza	Sexo	Edad	
01	Equino	FINA	SANGRE-M		03-06 años	El incumplimiento de los requisitos sanitarios que se adjuntan, invalidará el presente permiso. La observación sanitaria se realizará en la Estación Cuarentenaria Animal de Ventanilla Callao.

NOTARIA PUBLICA  
Dr. ABRAHAM VELARDE ALVAREZ

ERANSG VALIQUO FUI UNA SOLA VEZ

Total (en letras y números) UNO (01.) Equino para Equitación.

REMITENTE:  
Nombre y Dirección ..... VICTOR HUGO ALMIRON  
Destino Final ..... Lima  
Nombre y Dirección ..... THESSA DYER DE NAVARRO GRAU  
Salida: Fecha ..... Lugar Buenos Aires-Argentina  
Ruta de Viaje ..... Aérea.  
Llegada: Fecha: ..... Lugar Aerop. Intern "Jorge Chávez -Perú

Los certificados sanitarios, legalizados por el Consulado más cercano al lugar de origen, acreditarán el cumplimiento de los requisitos especificados en el dorso del presente documento y acompañarán al embarque para su presentación a la Autoridad de Sanidad Animal del lugar de llegada.

Lima, 10 de Diciembre de 1987.

Dr. Juan Chú Vela  
Sub-Dir. Insp. Cont. Pec.  
Reg. CMVP 462  
Dr. Abraham Velarde Alvarez  
Lima.  
Dr. José Castillo Pascual  
Director de Sanidad Pecuaria  
Reg. CMVP 210  
Dr. Guido F. Cuadros Rodríguez  
Espec. Reg. CMVP 882.





**INSTITUTO PERUANO  
DEL DEPORTE**

ASUNTO: Importación de (7) Equinos liberados de derechos arancelarios y de los Impuestos General a las Ventas y Selectivo al Consumo.

INFORME N° 010-OAJ-88



AL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO NACIONAL DEL DEPORTE:

1.- Mediante expediente N°. 0214 seguido por la Federación Peruana de Deportes - Ecuéstras en favor de sus deportista abajo mencionados, referente a su solicitud de importación de Equinos de la Firma DEGREGORY S.A. San Martín 627-Cap. Fed. Arg. Tel. 312002 - 31647 - 325935 - 320073 Cables DEGREGORY-TLX. 0122909 AR "DEGRY" - Argentina, consistente en:

01 Potro "CENTELLA" Equino macho	11 años	LUCIANA ANTOLA COGORNO
01 Potro "BLACK YACK" Equino macho	08 años	GIANINA PIAGGIO TORRE TAGLE
01 Potro "CHAMPIO" Equino macho	07 años	EDITH ERNA NOCHE MICK DE GAVILLO
01 Potro "PATRIARCA" Equino macho	07 años	FRANCISCO SOUSA SALAZAR
01 Potro "SMILE GEORGE" E. macho	07 años	FRANCISCO SOUSA SALAZAR
01 Potro "YEKILL" Equino macho	06 años	ADELA BASURCO DE GRANA
01 Yegua "CHIQUITA" Equino hembra	08 años	FRANCISCO SOUSA SALAZAR

estando debidamente descrita las características de todo los Equinos, materia de la indicada importación en las Facturas Proformas Nros. 102, 103, 104, 105, 106, de fecha 7/12/87, que corre en el respectivo expediente administrativo. De acuerdo a lo establecido en el Art. 80° del D.L. N°. 328, los implementos y material deportivo de origen extranjero que no compitan con producción nacional podrán ser internados por el IPD, las Federaciones, Ligas, Clubes y deportistas afiliados libre del pago de derechos arancelarios y de los Impuestos General a las Ventas y Selectivo al Consumo que -- gravan la importación, de acuerdo a la lista de bienes susceptibles de importación, bajo liberación de derechos e impuestos directos que gravan el internamiento de los mismos, consecuentemente en mérito al ya referido dispositivo legal de la Ley General del Deporte, el IPD solicitó al Ministerio de Agricultura - Dirección de Sanidad Pecuaria los respectivos permisos Zoonosanitarios Andinos para Importación Nros. 5110, 5111, 5112, 5113, 5114 y mediante el cual se acredita que los Equinos que se están importando para la Federación Peruana de Deportes Ecuéstras no se encuentran en el país. Es necesario que el IPD expida la Resolución Administrativa correspondiente autorizando la importación en referencia, a efectos de que posteriormente la Dirección General de Aduanas autorice el ingreso al país libre de los derechos arancelarios y de los Impuestos General a las Ventas y Selectivo al Consumo de los indicados Equinos.

2.- Esta OAJ opina procedente autorizar la importación liberada de los derechos arancelarios y de los Impuestos General a las Ventas y Selectivo al Consumo que gravan la importación en favor del IPD para ser utilizada por la Federación Peruana de Deportes Ecuéstras y consagrarse exclusivamente a la -- práctica deportiva organizada de los Equinos que se precisan en el 1er. numeral del presente Informe, los mismos que pasarán a incrementar el patri-



**INSTITUTO PERUANO  
DEL DEPORTE**

./

monio del IPD, debiéndose despachar dicho embarque por la Aduana del Aeropuerto Internacional "Jorge Chávez", así como se recomienda que se transcriba el contenido de la Resolución a la Dirección General de Aduanas, Comisión Bicameral de Presupuesto del Congreso de la República, Contraloría General de la República, Dirección General de Presupuesto Público, en aplicación de lo dispuesto por el Art. 77° del D.S. N°. 07-86-ED y R.S. N°. 494-85-EF/11.

Lima, 4 de Febrero de 1988



Atentamente,

**TEODORO VILLAVICENCIO MURILLO**  
Abogado Jefe Oficina de Asesoría Jurídica  
**INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE**

OAJ/88  
TVM/dm  
Exp. 0214-88



**INSTITUTO PERUANO  
DEL DEPORTE**



MEMORANDUM Nº 019 DINADAF-88

DE : DIRECTOR NACIONAL DE DEPORTES DE AFILIADOS  
AL : JEFE DE OFICINA DE ASESORIA JURIDICA  
ASUNTO : IMPORTACION DE 7 EQUINOS PARA LA PRACTICA  
DE DEPORTE ECUESTRE

REFERENCIA: EXPEDIENTE Nº 0214- DE FECHA.12.01.88.  
FECHA : 25/01/88.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, con la finalidad de hacerle llegar el expediente de la referencia, mediante el cual - la Federación Peruana de Deporte Ecuestre nos hace conocer la importación de 7 Equinos a favor de sus deportistas afiliados. La presente importación cuenta con la aprobación de la Dirección a mi cargo

Agradeceré se sirva emitir el informe legal correspondiente.

Atentamente.



RODOLFO CREMER NICOLI  
DIRECTOR NACIONAL DE DEPORTES DE AFILIADOS

R.C.N./DINADAF  
OCD/brr  
Expediente Nº0214-88



**FEDERACION PERUANA  
DE  
DEPORTES ECUESTRES**

OF. N° 0009-FPDE/88

Instituto Peruano del Deporte  
Trámite Documentario y Archivo  
0214  
12 ENE. 1988  
Hora 2:20  
**RECIBIDO**

Trámite Documentario  
FOLIO N° 01  
vud

Lima, Enero 11 de 1988

Señor  
RODOLFO CREMER NICOLI  
Director Nacional de Deportes Afiliados  
Instituto Peruano del Deporte  
Presente.-

Fecha: 13/01/88  
Firma:

**Asunto:** Liberación de Derecho para la Importación de 07 caballos para la práctica del Deporte Ecuestre.

De nuestra consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitarle se sirva gestionar ante la Dirección General de Aduana, la Liberación de Derecho para la Importación de 07 caballos para la práctica del Deporte Ecuestre, en favor de los deportistas afiliados Sra. Adela de Graña número de Registro FPDE 5013, Srta. Luciana Antola número de Registro FPDE 5333, Sra. Edith Nocha de Gabillo número de Registro FPDE 5284, Sra. Gianina Piaggio número de Registro FPDE 5476, Sr. Francisco Sousa padre de las niñas Roxana Sousa número de Registro FPDE 5366 y Mónica Sousa número de Registro FPDE 5437.

Fundamentamos el presente en el Decreto Legislativo N°328 Art.80, D.S.N°07-86 -ED. Art. 77, Ley General del Deporte y su Reglamento D. S. N°480-85-EF., Resolución Suprema N°494-85-EF/11.

La presente Importación se encuentra amparada en la Resolución Suprema N°494-85-EF/11, numeral 15, Deportes Ecuestres.- a) Caballo de Salto y Adiestramiento de competencia-Montura, Riendas.

Esperando vuestra pronta gestión al presente, renuevo a Ud. los sentimientos de nuestra mayor consideración y estima.

Atentamente,

CESAR CARASSA REYES  
Secretario

ADELA CAMBANA ROSAS  
Presidente

FPDE:

ACR:CCR

Adjunto: original notarial de Permiso zoonosanitario Nos. 5114, 5113, 5112, 5111 y 5110.- Factura proforma copia nos. P/103, P/102, P/106, P/105, P/104.

ESTADIO NACIONAL - TRIBUNA SUR - PUERTA 30 2do. PISO - TELF. 329803

TELEX: 25048 PE CINPSA - CABLES: F.P.D.E. - LIMA - PERU



INSTITUTO VENEZOLANO  
DEL DEPORTE  
FOLIO N.º 07

**FEDERACION PERUANA  
DE  
DEPORTES ECUESTRES**

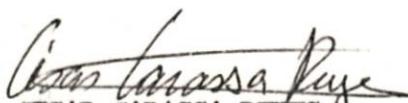
of.n°0009-fpde.88

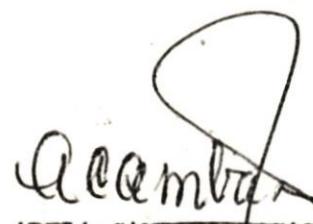
//..

Detalle de los Jinetes  
con sus Equinos

-Luciana Antola	Número de Registro	FPDE 5333	- Un equino de nombre	CENTECLA.
-Edith Noche de Gabillo	"	" 5284	- Un equino de nombre	CHANPION.
-Adela de Graña	"	" 5013	- Un equino de nombre	YEKILL.
-Gianina Piaggio	"	" 5476	- Un equino de nombre	BLACK YACK.
-Francisco Sousa:				
Niñas: Roxana Sousa B.	"	" 5366	- Tres equinos de nombres:	PATRIARCA,
y Mónica Sousa B.	"	" 5437	SMILE GEORGE y	CHIQUITA.

Lima, 11 de Enero de 1988

  
CESAR CARASSA REYES  
Secretario

  
ADELA CAMBANA ROSAS  
Presidente

FPDE:  
ACR:CCR  
/gic

# DEGREGORY S.A.

FUNDADA EN 1897

Buenos Aires, 7 de diciembre

de 19 87

Señor(es) **LUCIANO ANTOLA C.**

**LIMA - PERU**

Factura **PRO-FORMA P/104**

IMPORTE EN **u\$s**

SE FORMULA ESTA FACTURA PRO-FORMA para ser presentada ante las autoridades de la Rep. del Perú.-

- (1) un equino en pie, mestizo SPC para trabajo y/o silla de montar
- (1) un equino en pie, mestizo SPC para trabajo y/o silla, de nombre BLACK YACK, macho, zaino, edad 11 años, alzada 1,73m., al precio unitario de u\$s 600,00.- Total valor F.O.B. Aeropuerto de Ezeiza, Buenos Aires.-.....

600,00  
=====

SON: u\$s 600,00 SEISCIENTOS DOLARES PARA EL VALOR F.O.B.-

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LOS PRECIOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE FACTURA, SON LOS QUE RIGEN ACTUALMENTE PARA LA EXPORTACION DE ESTA MERCADERIA A CUALQUIER PAIS.-

**DEGREGORY S.A**

**LUIS ALBERTO REY**  
DIRECTOR GERENTE

TTransporte + Exportación + Importación de Reproductores

San Martín 627 - Cap. Fed. Arg. - Tel. 31-2002, 31-7647, 32-3880, 32-5935, 32-0073 - Cables: DEGREGORY - TLX.: 0122909 AR "DEGRY"

# DEGREGORY S.A.

FUNDADA EN 1897

FORMA No. 04

Buenos Aires, 7 de diciembre

de 19 87.

Señor(es) GIANINNA PIAGGIO

LIMA - PERU

Factura PRO-FORMA P/105

IMPORTE EN u\$s

SE FORMULA ESTA FACTURA PRO-FORMA para ser presentada ante las autoridades de la Rep. del Perú.-

(1) un equino en pié, mestizo SPC para trabajo y/o silla de nombre BLACK YACK, macho, zaino, edad 8 años, alzada 1,73m., al precio unitario de u\$s 600,00.- Total valor F.O.B. Aeropuerto de Ezeiza, Buenos Aires.-.....

600,00

SON: u\$s 600,00 SEISCIENTOS DOLARES PARA EL VALOR F.O.B.-

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LOS PRECIOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE FACTURA, SON LOS QUE RIGEN ACTUALMENTE PARA LA EXPORTACION DE ESTA MERCADERIA A CUALQUIER PAIS.-

DEGREGORY SA

LUIS ALBERTO RE  
DIRECTOR GERENTE

Transporte - Exportación - Importación de Reproductores

San Martín 627 - Cap. Fed. Arg. - Tel. 31-2002. 31-7647. 32-3880. 32-5935. 32-0073 - Cables: DEGREGORY - TLX.: 0122909 AR "DEGRY"

# DEGREGORY S.A.

FUNDADA EN 1897

Buenos Aires, 7 de diciembre de 1987...

Señor(es) EDITH GAVITO

LIMA - PERU

Factura PRO-FORMA P/106

IMPORTE EN u\$s

SE FORMULA ESTA FACTURA PRO-FORMA para ser presentada ante las autoridades de la Rep. del Perú.-

(1) un equino en pié, mestizo SPC para trabajo y/o silla de nombre CHAMPION, macho, alazán, edad 7 años, alzada 1,67m., al precio unitario de u\$s 600,00.- Total valor F.O.B. Aeropuerto de Ezeiza, Buenos Aires.-.....

600,00  
=====

SON: u\$s 600,00 SEISCIENTOS DOLARES PARA EL VALOR F.O.B.-

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LOS PRECIOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE FACTURA, SON LOS QUE RIGEN ACTUALMENTE PARA LA EXPORTACION DE ESTA MERCADERIA A CUALQUIER PAIS.

DEGREGORY S.A.

LUIS ALBERTO REY  
DIRECTOR GERENTE

Transporte - Exportación - Importación de Reproductores

San Martín 627 - Cap. Fed. Arg. - Tel. 31-2002. 31-7647. 32-3880. 32-5935. 32-0073 - Cables: DEGREGORY - TLX.: 0122909 AR "DEGRY"



# DEGREGORY S.A.

FUNDADA EN 1897

Buenos Aires, 7 de diciembre de 1987.

Señor(es) FRANCISCO J. SOUSA  
SAN ISIDRO - LIMA - PERU

Factura PRO-FORMA P/102

IMPORTE EN u\$s
1.800,00 =====

SE FORMULA ESTA FACTURA PRO-FORMA para ser presentada ante las autoridades de la Rep. del Perú.-

- (3) tres equinos en plé, mestizos SPC para trabajo y/o silla denominados PATRIARCA, macho, alazán ruano, edad 7 años, alzada 1,68 m.; SMILE GEORGE, macho, zaino, edad 7 años, alzada 1,62 m.; CHIQUIRA, hembra, zaina colorada, edad 8 años, alzada 1,62 m., al precio unitario de u\$s 600,00 cada uno.- Total valor F.O.B. Aeropuerto de Ezeiza, Buenos Aires.-.....

SON: u\$s 1.800,00 UN MIL OCHOCIENTOS DOLARES PARA EL VALOR F.O.B.-

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LOS PRECIOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE FACTURA, SON LOS QUE RIGEN ACTUALMENTE PARA LA EXPORTACION DE ESTA MERCADERIA A CUALQUIER PAIS.-

**DEGREGORY S.A.**

**LUIS ALBERTO RE\***  
DIRECTOR GERENT\*

Transporte - Exportación - Importación de Reproductores

San Martín 627 - Cap. Fed. Arg. - Tel. 31-2002. 31-7647. 32-3880. 32-5935. 32-0073 - Cables: DEGREGORY - TLX.: 0122909 AR "DEGRY"

(0.1)

# DEGREGORY S.A.

FUNDADA EN 1897

Buenos Aires, 7 de diciembre

de 19 87..

Señor(es) ADELA GRAÑA

LIMA - PERU

Factura PRO-FORMA P/103

IMPORTE EN u\$s

SE FORMULA ESTA FACTURA PRO-FORMA para ser presentada ante las autoridades de la Rep. del Perú.-

(1) un equino en pié, mestizo SPC para trabajo y/o silla de nombre YEKILL, macho, alazán, edad 6 años, alzada 1,62 m., al precio unitario de u\$s 600,00.- Total valor F.O.B. Aeropuerto de Ezeiza, Buenos Aires.-.....

600,00

SON: u\$s 600,00 SEISCIENTOS DOLARES PARA EL VALOR F.O.B.-

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LOS PRECIOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE FACTURA, SON LOS QUE RIGEN ACTUALMENTE PARA LA EXPORTACION DE ESTA MERCADERIA A CUALQUIER PAIS.-

DEGREGORY S.A.

LUIS ALBERTO RE\*  
DIRECTOR GERENT\*

Transporte - Exportación - Importación de Reproductores

San Martín 627 - Cap. Fed. Arg. - Tel. 31-2002. 31-7647. 32-3880. 32-5935. 32-0073 - Cables: DEGREGORY - TLX.: 0122909 AR "DEGRY"



FOLIO 08

**MINISTERIO DE AGRICULTURA**  
 DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA  
 Y GANADERIA  
 DIRECCION DE SANIDAD PECUARIA  
 SUB-DIRECCION DE INSPECCION  
 Y CONTROL PECUARIO.

Permiso No. .... 5114  
 Fecha de Expedición .... 29/12/87  
 Validez .... 60 DIAS.  
 Interesado .....

**PERMISO ZOOSANITARIO ANDINO PARA IMPORTACION**

Solicitante ..... LUCIANO ANTOLA COJONO  
 Dirección ..... LANO 580 LA PUNTA CALLAO  
 No. de Registro de la Solicitud ..... 24097  
 Objeto de la Importación ..... EQUITACION.- SALTO

Cantidad	Producto	ANIMALES				OBSERVACIONES
		Especie	Raza	Sexo	Edad	
01	POTRO "CENTELLA"	EQUINA		M.	11Años	El incumplimiento de los requisitos sanitarios que se adjuntan, invalidará el presente Permiso. La observación sanitaria se realizara en la Estación Cuarentena Animal de Ventanilla-Callao.

**NOTARIA PUBLICA**  
 Dr. ABRAHAM VELARDE ALVAREZ

PERMISO VALIDO POR UNA SOLA VEZ

Total (en letras y números) ..... UNO. ( 01. ) EQUINO.

**REMITENTE:**

Nombre y Dirección ..... DEGREGORY S.A.  
 Destino Final ..... HUACHIPA  
 Nombre y Dirección ..... LUCIANO ANTOLA COJONO  
 Salida: Fecha ..... Lugar AEROP. DE BUENOS AIRES ARGENTINA  
 Ruta de Viaje ..... AEREA  
 Llegada: Fecha: ..... Lugar ..AEROP.. JORGE CHAVEZ..... PERU...

Los certificados sanitarios, legalizados por el Consulado más cercano al lugar de origen, acreditarán el cumplimiento de los requisitos especificados en el dorso del presente documento y acompañarán al embarque para su presentación a la Autoridad de Sanidad Animal del lugar de llegada.

Lima, 29 de DIC. de 1987

Dr. Juan Chuco  
 Sub Dir. Insp. Control Pec. Lima.  
 Reg. CMVP. 462

Dr. ABRAHAM VELARDE ALVAREZ  
 NOTARIO PUBLICO DE  
 LIMA  
 Reg. CMVP. 210

30 DIC. 1987

Dr. Virgilio Morillo Garzoza  
 Reg. CMVP. 081

/Gcm





**MINISTERIO DE AGRICULTURA**  
DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA  
Y GANADERIA  
DIRECCION DE SANIDAD PECUARIA  
SUB-DIRECCION DE INSPECCION  
Y CONTROL PECUARIO.

Permiso No. .... 5113 .....  
Fecha de Expedición .... 29/12/87 .....  
Validez .... 60 DIAS .....  
Interesado .....

**PERMISO ZOOSANITARIO ANDINO PARA IMPORTACION**

Solicitante ..... GIANINNA PIAGGIO .....  
Dirección ..... AV. JUAN PEZET 543 - SAN ISIDRO .....  
No. de Registro de la Solicitud ..... 24096 .....  
Objeto de la Importación ..... EQUITACION - SALTO .....

Cantidad	Producto	ANIMALES				OBSERVACIONES
		Especie	Raza	Sexo	Edad	
01	POTRO "BLACK YACK"	EQUINA		M.	8 AÑOS	El incumplimiento de los requisitos sanitarios que se adjuntan, invalidará el presente Permiso. La observación sanitaria se realizó en la Estación Cuarentenaria Animal de Ventanilla Callao.

NOTARIA PUBLICA  
Dr. ABRAHAM VELAZQUEZ ALVARADO

PERMISO VALIDO POR UNA SOLA VEZ

Total (en letras y números) ..... UNO ( 01 ) EQUINO .....

REMITENTE:

Nombre y Dirección ..... DEGREGOR Y S.A. ....  
Destino Final ..... HUACHIPA .....  
Nombre y Dirección ..... GIANINNA PIAGGIO .....

Salida: Fecha ..... Lugar AEROP. DE BUENOS AIRES-ARGENTINA .....  
Ruta de Viaje ..... AEREA .....  
Llegada: Fecha: ..... Lugar AEROP. JORGE CHAVEZ PERU .....

Los certificados sanitarios, legalizados por el Consulado más cercano al lugar de origen, acreditarán el cumplimiento de los requisitos especificados en el dorso del presente documento y acompañarán al embarque para su presentación a la Autoridad de Sanidad Animal del lugar de llegada.

Lima, 29. de ..... DIC. .... de 19. 87

Dr. Juan Chu Vela  
Sub Dir. Insp. Cont. Pec.  
Reg. CMVP. 462  
Dr. José Castillo Pascual  
Director de Sanidad Pecuaria  
Reg. CMVP. 210  
Dr. Virgilio Morillo Ganoza  
Esp. Reg. CMVP.081

COPIA: Que la presente copia es idéntica al documento original que he tenido a mi cargo al que me remito previa conformidad de ley.  
Lima, 30 DIC. 1987  
Dr. ABRAHAM VELAZQUEZ ALVARADO  
NOTARIO PUBLICO





MINISTERIO DE AGRICULTURA  
DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA  
Y GANADERIA  
DIRECCION DE SANIDAD PECUARIA  
SUB-DIRECCION DE INSPECCION  
Y CONTROL PECUARIO.

Permiso No. .... 5112  
Fecha de Expedición .. 29/12/87  
Validez ..... 60 DIAS.  
Interesado .....

PERMISO ZOOSANITARIO ANDINO PARA IMPORTACION

Solicitante ..... EDITH NOCHE DE GAVILLO  
Dirección ..... PASEO DE LA CASTELLANA 322 URB. LA CASTELLANA  
No. de Registro de la Solicitud .. 24099  
Objeto de la Importación ..... EQUITACION.- SALTO

Cantidad	Producto	ANIMALES				OBSERVACIONES
		Especie	Raza	Sexo	Edad	
01	POTRO "CHAMPION"	Equina		M.	7Años	El incumplimiento de los requisitos sanitarios que se adjuntan, invalidará el presente Permiso.
						PERMISO VALIDO POR UNA SOLA VEZ

NOTARIA PUBLICA  
Dr. ABRAHAM VELARDE ALVAREZ

Total (en letras y números) ..... UNO ( 01 ) EQUINO.

REMITENTE:  
Nombre y Dirección ..... DEGREGORY S.A.  
Destino Final ..... HUACHIPA  
Nombre y Dirección ..... EDITH NOCHE DE GAVILLO  
Salida: Fecha ..... Lugar AEROP. DE BUENOS AIRES - ARGENTINA  
Ruta de Viaje ..... AEREA  
Llegada: Fecha: ..... Lugar AEROP., JORGE CHAVEZ... - PERU

Los certificados sanitarios, legalizados por el Consulado más cercano al lugar de origen, acreditarán el cumplimiento de los requisitos especificados en el dorso del presente documento y acompañarán al embarque para su presentación a la Autoridad de Sanidad Animal del lugar de llegada.

Lima, 29 de DIC. de 1987

Dr. Juan Chu Vela  
Sub-Dir. Insp. Conf. Pec  
Reg. CMVP. 462  
Dr. José Castillo Pascual  
Dirección de Sanidad Pecuaria  
Reg. CMVP. 210  
Dr. Virgilio Morillo Guzoza  
Esp. Reg. CMVP. 081  
Dr. ABRAHAM VELARDE ALVAREZ  
NOTARIO PUBLICO  
LIMA





REPUBLICA PERUANA  
MINISTERIO DE AGRICULTURA  
Y GANADERIA

**MINISTERIO DE AGRICULTURA**  
DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA  
Y GANADERIA  
DIRECCION DE SANIDAD PECUARIA  
SUB-DIRECCION DE INSPECCION  
Y CONTROL PECUARIO.

Permiso No. .... 5111  
Fecha de Expedición ..... 29/12/87  
Validez ..... 60 DIAS.  
Interesado .....

**PERMISO ZOOSANITARIO ANDINO PARA IMPORTACION**

Solicitante ..... FRANCISCO J. SOUSA SALAZAR  
Dirección ..... REP. DE PANAMA 3605 - SAN ISIDRO  
No. de Registro de la Solicitud ..... 24098  
Objeto de la Importación ..... EQUITACION. SALTO

Cantidad	Producto	ANIMALES				OBSERVACIONES
		Especie	Raza	Sexo	Edad	
01	POTRO "PATRIARCA"	EQUINA		M.	7años	El incumplimiento de los requisitos sanitarios que se adjuntan, invalidará el presente Permiso.
01	POTRO "SMILE GEORGE"	EQUINA		M.	7años	
01	YEGUA "CHIKUITA"	EQUINA		H.	8años	

NOTARIA PUBLICA  
Dr. ABRAHAM VELARDE ALVAREZ

PERMISO VALIDO POR UNA SOLA VEZ

Total (en letras y números) ..... TRES ( 03 ) EQUINOS.

**REMITENTE:**

Nombre y Dirección ..... DEGREGORY S.A.  
Destino Final ..... HUACHIPA  
Nombre y Dirección ..... FRANCISCO J. SOUSA SALAZAR  
Salida: Fecha ..... Lugar AEROP. DE BUENOS AIRES. ARGENTINA  
Ruta de Viaje ..... AEREA  
Llegada: Fecha: ..... Lugar AEROP. JORGE CHAVEZ - PERU

Los certificados sanitarios, legalizados por el Consulado más cercano al lugar de origen, acreditarán el cumplimiento de los requisitos especificados en el verso del presente documento y acompañarán al embarque para su presentación a la Autoridad de Sanidad Animal del lugar de llegada.

Lima, 29 de ..... DIC ..... de 19..... 87

Dr. Juan Chua Vela  
Sub-Dir. Insp. Cont. Pec.  
Reg. CMVP. 462

30 DIC. 1987  
Dr. ABRAHAM VELARDE ALVAREZ AYA  
NOTARIO PUBLICO  
LIMA

Dr. Virgilio Morillo Gatoza  
Esp. Reg. CMVP. 081





INSTITUTO  
N.º  
FOLIO 12

MINISTERIO DE AGRICULTURA  
DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA  
Y GANADERIA  
DIRECCION DE SANIDAD PECUARIA  
SUB-DIRECCION DE INSPECCION  
Y CONTROL PECUARIO.

Permiso No. .... 5110  
Fecha de Expedición .. 29/12/87  
Validez ..... 60 DIAS.  
Interesado .....

PERMISO ZOOSANITARIO ANDINO PARA IMPORTACION

Solicitante ..... ADELA DE GRAÑA  
Dirección ..... PARQUE PAULINO FUENTES 125 - 201 SAN ISIDRO  
No. de Registro de la Solicitud ..... 24100  
Objeto de la Importación ..... EQUITACION. SALTO

Cantidad	Producto	ANIMALES				OBSERVACIONES
		Especie	Raza	Sexo	Edad	
01	POTRO "YEKILL"	EQUINA		M.	6 años	El incumplimiento de los requisitos sanitarios que se adjuntan, invalidará el presente Permiso. La observación sanitaria se realizará en la Estación Cuarentenaria Animal de Ventanilla-Callao.

NOTARIA PUBLICA  
Dr. ABRAHAM VELARDE ALVAREZ

PLAZO VALIDO POR UNA SOLA VEZ

Total (en letras y números) ..... 01. ( UNO. ) EQUINO.

REMITENTE:

Nombre y Dirección ..... DEGREGORY S.A.

Destino Final ..... LIMA

Nombre y Dirección ..... ADELA DE GRAÑA.

Salida: Fecha ..... Lugar AEROP. DE BUENOS AIRES - ARGENTINA

Ruta de Viaje ..... AEREA

Llegada: Fecha ..... Lugar AEROP. JORGE CHAVEZ - PERU

Los certificados sanitarios, legalizados por el Consulado más cercano al lugar de origen, acreditarán el cumplimiento de los requisitos especificados en el dorso del presente documento y acompañarán al embarque para su presentación a la Autoridad de Sanidad Animal del lugar de llegada.

Lima, 29 de ..... DIC. .... de 19. 87

TESTIFICACION: Que la presente copia fotostática es idéntica al original y al que se remite previa conformidad legal.  
Lima, 30 DIC. 1987  
Dr. ABRAHAM VELARDE ALVAREZ  
Dr. Virgilio Morillo Ganzoza  
Dr. Jorge Castillo Pascual  
Sub Dir. Insp. Cont. Pec. Reg. CMVP. 462  
Director de Sanidad Pecuaria Reg. CMVP. 210

Dr. Virgilio Morillo Ganzoza  
Reg. CMVP. 081  
Colegio de Notarios E.S.P.A.

/Gcm.

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico fue suscribe certificado  
luego evaluado a la Sra Susana  
Macchiavello de Rangel, sec con exandala  
que no es portadora de enfermedad  
infecto contagiosa

Se expide la presente a sol.  
actua del int. d.

*[Signature]*  
Ricardo Ramírez Luna  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

Lima 26 Enero 88

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-E

### IMPORTE

BANCO DE LA NACION  
29.1.88  
095

PERU  
D.L. 316  
0009,30  
INTIS  
R.M. 051-85-EF/11  
OP. 1

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

BANCO DE LA NACION  
Agencia Ica Rodaje  
26 FENE 1988  
Exp. Especies Valoradas  
EXPENDEDOR

F-OP-088

## 2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

## 3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El referido fue suscitado y certificado  
después de haberse evaluado a la Sra. Esperanza  
Saucor de Salas, encontrándose la  
no portadora de enfermedad  
infectocontagiosa.

Se expide la presente a sabido  
del Sr. R. Luna L.

*RHL*  
*RHL*  
Ricardo José Ramírez Luna  
Médico Cirujano  
C.V.P. 18009

Lima 26 Enero 1992

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF/11

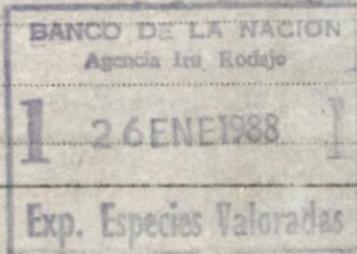
**IMPORTE**



### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088



EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico fue suscribe certifica  
haber evaluado al Sr. Alfredo  
Gonzalez Vega, encontrándolo no  
afectado de enfermedad infecto-  
contagiosa

Se expide la presente a solicitud  
del interesado

*[Signature]*  
Ricardo José Ramírez Luna  
Médico Cirujano  
CIVIL 18009

Lima 22. Ene 1986

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF

**IMPORTE**



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### I.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAYAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALUACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico fue suscribe certifica  
haber evaluado al Sr. José  
Cavallo López Torres, encontrándolo  
que no es portador de enfermedad  
infecta contagiosa  
Se expide la presente solicitud  
del interesado

Atte

Ricardo Ochoa Ramírez Luna  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

Lima 26 Enero 1988

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05185 E 29.11.88

**IMPORTE**

025



IMPORTE SELLO MAQUINADO

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico fue servido certifica  
que en evaluación of. Sr. Luis

Garcés Joya, manifestando  
que no es portador de enfermedad  
infecto contagiosa.

Se expide la presente a solicitud  
del interesado

Atte

  
Ricardo Ramírez Luna  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

Lima 26 de Mayo 1988

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 001-85-EF/11

**IMPORTE**

026



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### I.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088



INSTITUTO PERUANO  
DEL PUERTO  
Trámite Documentación  
POLICIA N.º 0

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

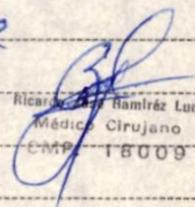
NOMBRE O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico fue suscribe cer-  
tifica haber evaluado al Sr  
Guillermo Alvaro Bellon, encuen-  
tado que no es portador de  
enfermedad infectocontagiosa, estando  
apta para realizar viaje

Atte  
  
Ricardo Ramírez Luna  
Médico Cirujano  
EMP. 18009

Lima 26 Enero 1988

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85/129.1.88

**IMPORTE**



**INTIS**  
RM051-85-EF/11

IMPORTE SELLO MAGNIFICADORA

### I.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -- (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....

F-OP-088

BANCO DE LA NACION  
Agencia Int. 1988  
26 ENERO 1988  
Exp. Especies Valoradas  
EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El midisco fue suscitado en  
lesu evaluado al Sr. Oreste  
Lerario Lantieri Ojeda, en-  
contrandolo fue no es portador  
de enfermedad infectocontagiosa,  
apta para realizar usage

Atto  
*[Signature]*  
Nicolas Lantieri Luna  
Medico Cirujano  
C.M.P. 18008

Lima 26 Enero 1988

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051

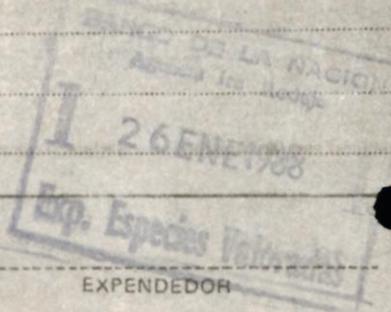
**IMPORTE**



### I.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONFADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	

F-OP-088



EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico fue llamado a certificar  
haber evaluado al Sr. Juan Antonio  
Bovino Leiva, encontrándolo en  
perfecto estado de salud, no portador  
de enfermedad infecciosa contagiosa, apto  
para realizar trabajo

Atte

Ricardo *[Signature]* Luna  
Médico Cirujano  
CMP 18009

Lima, 26 Enero 1988.

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF

**IMPORTE**



### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F-OP-088



EXPENDEDOR

## 2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

## 3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica  
haber evaluado al niño Frank  
Bauer Augue, encontrándolo en  
perfecto estado de salud, no portador  
de enfermedad infecciosa,  
estando apto para practicar  
todo tipo de deporte

Atte  


Ricardo Bambréz Luna  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

Lima, 26 Enero 1988

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05138 EF/11 29.1.88

                      
                      
**IMPORTE**

IMPORTE SELLO MAQUINA IMPRIMIDA



### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -- (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/> .....	
<input type="checkbox"/> .....	
<input type="checkbox"/> .....	

F-OP-088

BANCO DE LA NACION  
Asesoría Int. Rocaf  
26 ENE 1988  
Exp. Especies Valoradas  
EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico fue suscribiendo en forma  
haber evaluado al señor Manuel  
Rangel Macchiavello, encontrán-  
dolo en perfecto estado de salud,  
no portador de enfermedad infecciosa,  
contagiosa, es cuando apto para  
practicar todo tipo de deporte

Lima 22 Enero 1988

*RHL*

*[Signature]*  
Ricardo Samir Luna  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05135 EF 20.1.88

**IMPORTE**

IMPORTE SELLO MÁQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -- (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

BANCO DE LA NACION  
26 ENERO 1988  
Exp. Escribano  
EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certi-  
fica haber evaluado al niño  
Jesús Paz Soldan Carbón, en-  
contrándolo en perfecto estado de  
salud, no portador de enfermedades  
infecto contagiosas, estando apto  
para practicar todo tipo de  
deporte

Lima, 26 Enero 1988

Dr. H. E.

Ricardo Samiré Luna  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 EF/11 E-08-088 29.1.88

**IMPORTE**



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR - (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Quévedo fue sustruente certificada  
 haber evaluado al señor Percy González  
 José Romero, manifestando lo en  
 perfecto estado de salud, no  
 portador de enfermedad infecto-  
 contagiosa, estando apto  
 para practicar todo tipo de  
 deporte

Atte

Lima 26 Enero 1988

Ricardo Ramírez Luna  
 Médico Cirujano  
 C.M.P. 18009

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05195-65/11

**IMPORTE**



IMPORTE SEÑALADO MÁQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....

F-OP-088



EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico por sus exámenes  
haber examinado a señor Alfredo  
Taboada Wore, encontrándola  
en perfecto estado de salud, no  
portador de enfermedad infecto-  
contagiosa, estando apto para  
practicar todo tipo de deporte  
Dpto

Lima, 26 Enero 88

Ricardo Samir Luna  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05125 E 29.1.88

**IMPORTE**

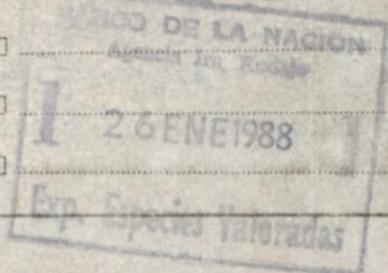


IMPORTE SELLO MAGNINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -- (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PABLETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F-OP-088



EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Quisiera que suscribe certifica  
haber evaluado a Luis Omar  
Toledo Torrez, encontrándolo  
en perfecto estado de salud, no  
portador de enfermedad infecciosa  
con trasmisión, es como apto para  
practicar todo tipo de deporte

*Ricardo*  
Ricardo Ramírez Luna  
Médico Cirujano  
IMP 18009

Lima, 26 de mayo 88

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF/11 20.11.88

**IMPORTE**

IMPORTE SELLO MÁQUINA REGISTRADORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFECIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico fue suscrito certificado  
haber evaluado al niño Carlos  
Alberto Cortez Schiappapetra, en-  
contrándolo en perfecto estado  
de salud, no portador de enfermedad  
infecto contagiosa, estando  
apta para practicar todo tipo  
de deporte

*[Signature]*

Lima, 26 Enero 1988

Ricardo E. Ramírez Luna  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009  
*[Signature]*

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF/11

### IMPORTE



### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	



F-OP-088

EXPENDEADOR

## 2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

## 3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe  
certifica haber evaluado al niño  
Bruno, Cervino Vega, encontrándolo  
en perfecto estado de salud, no presen-  
tando de enfermedad infecto contagiosa,  
estando apto para prácticas de todo  
tipo de deporte.

Ricardo Humberto Luna  
Médico Cirujano  
CMP 18009

Lima, 26 de mayo 1988

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 EF

**IMPORTE**



### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL & DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico fue sumamente cuidadoso  
haber evaluado al mismo Toruato  
Antonio Lopez Barrenechea,  
encontrándolo en perfecto estado  
de salud, no padeciendo enfermedad  
infecto-contagiosa, es cuando apto  
para practicar todo tipo de  
deporte

*[Signature]*

Lima, 26 Enero 1988

Ricardo Samiré Luna  
Médico Cirujano  
C.M.S. 18009

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF

**IMPORTE**



IMPORTE SELLO MAQUINA EMISORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	



F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

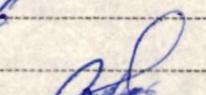
DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica  
haber evaluado al señor Hugo  
Gabriel Huertas del Somo Trujillo,  
encontrándolo en perfecto estado  
de salud, no padeciendo de enfer-  
medad infecto contagiosa, estando  
apta para practicar todo tipo  
de deporte

Lima, 26 Enero 1988

  
Ricardo Sambrer Lina  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 E.F. 71

### IMPORTE



### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFCCIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088



EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico fue suscrito en el haber  
 evaluado al niño Ernesto José  
 Alfonso Pesada Lora de León, en el momento  
 en perfecto estado de salud, no  
 portador de enfermedad infecciosa  
 aguda, estando apto para practicar  
 todo tipo de deporte

Atte

*[Signature]*  
 Médico Cirujano  
 N.º 18000

Lima 26 Enero 1988

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 E

**IMPORTE**



1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIA) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIA) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El mismo fue susceptible de ser  
evaluado el niño Por Stefano  
Mancelli Saco, encontrándolo en  
perfecto estado de salud, no padeciendo  
de enfermedades infecciosas o  
transmisibles, apto para practicar todo  
tipo de deporte

*[Signature]*  
Médico Cirujano  
R. 18000

Lima, 26 Enero 1988

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05175-291.88

**IMPORTE**

026



IMPORTE SEÑALADO EN LA MAQUINARIA REGISTRADA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR - (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica  
haber evaluado al mismo jugador  
Discal Ramos, encontrándolo en  
perfecto estado de salud, no portador  
de enfermedades infecciosas,  
estando apto para prácticas fide-  
lidad de deporte

*[Signature]*  
Médico Cirujano  
18600

Lima, 26 Enero 1988.

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF/11

**IMPORTE**



IMPORTE SELLO MADRIA-088

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR - (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F-OP-088

EXPENDEDOR



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico que suscribe certifica  
haber evaluado al niño Guillermo  
Alfredo Wiese grande, recomendandolo  
en perfecto estado de salud, no  
portador de enfermedad infecciosa  
contagiosa, estando apto para  
practicar todo tipo de deporte

*[Signature]*  
Lima, 26 Enero 1988.

Ricardo Ramírez Luna  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-95/711

**IMPORTE**

29.1.88

PERU  
D.L. 316

0009,30

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

RM 051-95-EF/11

F. 01/01/88

### 1.- CONCEPTO

#### GOBIERNO CENTRAL

- CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP
- CERTIFICADO MEDICO
- FORMULARIO DE MIGRACIONES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES
- FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO
- PADRON GENERAL DE MINAS
- POLIZA DE IMPORTACION
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS
- INSCRIPCION
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO
- 
- 

#### DIVERSOS ENCARGOS

- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
- GRAVAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
- CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- BOLETA RECUSACIONES
- PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - CALLAO INMUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA
- 
- 
- 
- 

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber evaluado al niño Luis Felipe Suárez Suárez, encontrándolo en perfecto estado de salud, no portador de enfermedad infecciosa, es cuando apto para practicar todo tipo de deporte

*[Signature]*  
Ricardo de Sambré Luna  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

Lima, 26 Enero 1988

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 EF

**IMPORTE**



### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUATUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico que suscribe certifica  
haber evaluado a mi hijo Renezo Guillermo  
Salas Zamora, en consecuencia en  
perfecto estado de salud, no padeciendo  
de enfermedad infecto contagiosa,  
es cuando apto para practicar todo  
tipo de deporte

Ricardo Soto Ramirez Luna  
Medico Cirujano  
C.M.P. 18009

Lima, 26 Enero 1988



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico fue suscribe certifica  
haber evaluado al mismo Manuel  
Crespo Cavallo Alarco encontrandolo  
en perfecto estado de salud, no padeciendo  
de enfermedades infecto contagiosas,  
es cuando apto para practicar todo  
tipo de deporte

*[Signature]*  
Médico Cirujano  
N.º 18000

Lima, 26 Enero 1988

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 E

**IMPORTE**



### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	



F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber evaluado al niño Alfonso Romero Bucano, encontrándolo en perfecto estado de salud, no portador de enfermedad infecciosa contagiosa, estando apto para practicar todo tipo de deporte

*[Signature]*  
Ricardo Ramírez Luna  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

Lima, 26 Enero 1989

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF/11

**IMPORTE**



### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFECCIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> GEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINAL ISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico fue suscrito en forma verbal  
evaluado al niño Luis Antonio Reyes  
gracia, encontrándolo en perfecto estado  
de salud, no padeciendo enfermedad  
infecto contagiosa, es con la apto para  
practicar todo tipo de deporte

Ricardo A. Ramírez Luna  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

Lima, 26 Enero 1988

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF

**IMPORTE** →



### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -- (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber  
evaluado al niño Román Eduardo Lora de  
León Alcalde, encontrando en él un perfecto  
estado de salud, no portador de enferme-  
dad infecto contagiosa, es como apto  
para practicar todo tipo de deporte

*[Signature]*  
Ricardo Samir Lora  
Médico Cirujano  
C.M.P. 18009

Lima 26 Julio 88

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05135 E 20.11.88

**IMPORTE**

026



IMPORTE SELLO MAQUINADO

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR - (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEDOR