



RESOLUCION No. 125-AD-89.....

Lima, 07 de..... MARZO de 1989.....

Visto el Oficio N°233-FPF-89 presentado por la Federación Peruana de Fútbol, el cual ha motivado el expediente N°1019 ;

CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente solicita autorización oficial para que los señores Miguel Rospigliosi Moyano, Elejalde Godos Cáceres, Jaime Vergara Herrera y la señorita Katia Samanez Grinsten, Periodistas Deportivos viajen del 10 al 25 de Marzo de 1989- a la República de Argentina, para cubrir información del Torneo de Fútbol "Copa Libertadores de América" ;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional ;

De conformidad con el Art.9° numeral 12 y Art.77° del Decreto Legislativo N°328- Ley General del Deporte y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N°07-ED-86; y con cargo a dar cuenta al Consejo Nacional del Deporte ;

SE RESUELVE :

Artículo 1° .- AUTORIZAR, a la Federación Peruana de Fútbol para que los señores - MIGUEL ROSPIGLIOSI MOYANO, ELEJALDE GODOS CACERES, JAIME VERGARA HERRERA y la señorita KATIA SAMANEZ GRINSTEN, Periodistas Deportivos, viajen del 10 al 25 de Marzo de 1989 a la República de Argentina para cubrir información del Torneo de Fútbol "Copa Libertadores de América".

Artículo 2° .- De conformidad con el Art.77° establecido por el Decreto Legislativo N°328 y reglamentado por el Art.76° del Decreto Supremo N°07-ED del 13-03-86, los indicados periodistas deportivos están exonerados de los impuestos sobre signos de aviación a que se contrae el Decreto Legislativo N°209 sobre impuestos a los bienes y servicios del Decreto Ley N°22317 modificado por el Art.2° del citado Decreto Legislativo N°209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes N°22317 y 24030.

Artículo 3° .- La presente Resolución NO AUTORIZA la adquisición de moneda extranjera en el Mercado Unico de Cambios ni en Mesa de Negociaciones.

Regístrese y comuníquese,

RCN/DINADAF
DG/rrv



[Firma]
GERARDO MARUY TAKAYAMA
Presidente del
Instituto Peruano del Deporte

Res. Auto: 125-AI-89
07-03-89

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE : FED. PER. FUTBOL Of. 233-PPF-89 de 17.2	NUMERO 1019 REF:
Fecha de INGRESO <i>03.03.89</i>	ASUNTO : Autorización de viaje a favor de los representantes del Programa Radial Ovación de Radio El Sol a favor de Miguel Rospigliosi, Elejalde Godos y Katia Samanez/Argentina.	
Hora <i>12:15 p.m.</i>		
Número de Folios <i>(13) folios</i>		
Registrado por : <i>Ramos</i>		
Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 1019
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	Nº de Folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha _____ Hora _____	Observaciones 5	

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 1019
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	Nº de Folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha _____ Hora _____	Observaciones 4	

Pase a: <i>DEN</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 1019
Remitido por: <i>ODJ</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	Nº de Folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha <i>6/3/89</i> _____ Hora _____	Observaciones 3	

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE		NOMBRE : FED. PER. FUTBOL		NUMERO 1019	
HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		Of. 233-PPF-89 de 17.2 FEB 89			
Fecha de INGRESO 03.03.89		ASUNTO : Autorización de viaje a favor de los representantes del Programa Radial Gvación de Radio El Sol a favor de Miguel Rospigliosi, Elejalde Godos y Katia Samanes/Argentina.			
Hora 12:15 P.M.					
Número de Folios (13) folios					
Registrado por : Ramos					
Pase a:					
Remitido por:		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR		NR 1019	
Recibido por:		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		NR de Folio	
Fecha		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION			
Hora		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR			
Observaciones				5	

Pase a:		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR		NR 1019	
Remitido por:		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		NR de Folio	
Recibido por:		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION			
Fecha		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR			
Hora		Observaciones			
				4	

Pase a: DEN.		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR		NR 1019	
Remitido por: ONJ		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		NR de Folio	
Recibido por:		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION			
Fecha 6/3/89		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR			
Hora		Observaciones			
				3	

Pase a: O. AT		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR		NR 1019	
Remitido por: Durado		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		NR de Folio	
Recibido por: huby		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION			
Fecha 6/3/89		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR			
Hora 1:00		Observaciones			
				2	

Pase a: SR. CREMER/DINADA		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR		NR 1019	
Remitido por: OTD		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		NR de Folio	
Recibido por: [Signature]		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION		13	
Fecha 89.03.03		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR			
Hora 12:40		Observaciones			
				1	

FEDERACION PERUANA DE FUTBOL

MIEMBRO DE LA FEDERACION INTERNACIONAL DE FOOTBALL ASSOCIATION
Y DE LA CONFEDERACION SUDAMERICANA DE FUTBOL

DEL DEPORTE
Trámite Documentario
FOLIO No. 01
UN

03/03/89

Lima, 17 de Febrero de 1989.

OFICINAS:
ESTADIO NACIONAL
CALLE JOSE DIAZ
PUERTA N° 4
TELEFONO 320517
CABLES:
"FEPEFUTBOL"

Of° N° 233-FPF-89

Sr. Gerardo Maruy Takayama
Presidente del Consejo Nacional
del Deporte.



Asunto: Autorización salida del país.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a fin de solicitarle con arreglo a lo dispuesto en el inciso 12 del Artículo 9° del Decreto Legislativo 328 - Ley General del Deporte, tenga a bien autorizar la salida del país de los representantes del programa radial Ovación que propala en Radio El Sol, señores Miguel Rospigliosi como Director del programa; Elejalde Godos como narrador y la Srta. Katia Samanez comentarista, quienes cubrirán todas las informaciones deportivas de los partidos que se jugarán en Argentina por la Copa Libertadores de América, en donde intervendrán los equipos peruanos Sporting Cristal y Universitario de Deportes, los mismos que viajarán financiados con sus recursos propios, asimismo viajará como Locutor Comercial el Sr. Jaime Vergara.

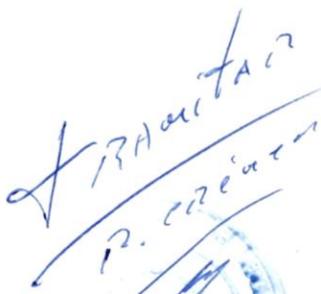
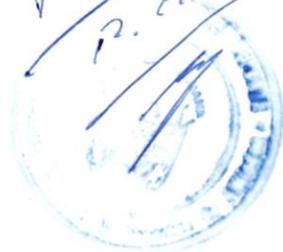
Con este motivo, hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi consideración más distinguida.

Atentamente,


José Grande Fernández
PRESIDENTE



JQA/oz.


Gerardo Maruy Takayama


PRESUPUESTO DE VIAJE

MEDIANTE LA PRESENTE PASO A DETALLAR MI PRESUPUESTO DE VIAJE A BUENOS AIRES ARGENTINA, PARA CUBRIR LA INFORMACION DE LOS PARTIDOS POR LA COPA LIBERTADORES DE AMERICA A TRAVEZ DE OVACION EN RADIO EL SOL, DEL DIA 10.03 AL 25-03- 89. 15 DIAS.

ALOJAMIENTO :	\$ 30 .-	diarios X 15 dias	= \$ 450.00.-
ALIMENTACION;	\$ 15 .-	diarios X 15 dias	= 225.00.-
MOVILIDAD ;	\$ 5 .-	diarios X 15 dias	= 75.00.-
			<u>-----</u>
			\$ 750.00.-
TOTAL APROXIMADO :			\$ 750.00.-
			<u>=====</u>

ATENTAMENTE


.....
JAIME VERGARA

LIMA , FEBRERO 1989.

PRESUPUESTO DE VIAJE

MEDIANTE LA PRESENTE PASO A DETALLAR MI PRESUPUESTO DE VIAJE A BUENOS AIRES ARGENTINA, PARA CUBRIR LA INFORMACION DE LOS PARTIDOS POR LA COPA LIBERTADORES DE AMERICA, A TRAVES DE OVACION EN RADIO EL SOL, DEL DIA...10.03...AL ..25.03/89 15 d.

ALOJAMIENTO:	\$ 30.- diarios X 15 dias	= \$ 450.00.-
ALIMENTACION:	\$ 15.- diarios X 15 dias	= 225.00.-
MOVILIDAD:	\$ 5.- diarios X 15 dias	= <u>75.00.-</u>
VIATICOS :		\$ 750.00.-
TOTAL APROXIMADO:		\$ 750.00.-

=====

ATENTAMENTE

Katya Samanez
.....

KATYA SAMANEZ

LIMA , FEBRERO 1989

PRESUPESTO DE VIAJE

MEDIANTE LA PRESENTE PASO A DETALLAR MI PRESUPUESTO DE VIAJE A BUENOS AIRES ARGENTINA , PARA CUBRIR LA INFORMACION DE LOS PARTIDOS POR LA COPA LIBERTADORES DE AMERICA , A TRAVES DE OVACION EN RADIO EL SOL , DEL DIA...10.03...AL ...25.03/89...= 15 DIAS

ALOJAMIENTO : \$ 30.- Diarios X 15 Dias	=	\$ 450.00.-
ALIMENTACION: \$ 15.- Diarios X 15 Dias	=	225.00.-
MOVILIDAD : \$ 5.- Diarios X 15 Dias	=	<u>75.00.-</u>
VIAICOS :	\$	750.00.-
TOTAL APROXIMADO:	\$	750.00.-

ATENTA MENTE



.....

LUIS "MICKY" ROSPIGLIOSI

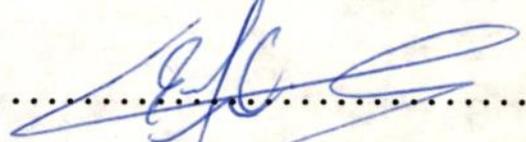
LIMA FEBRERO 1989

PRESUPUESTO DE VIAJE

MEDIANTE LA PRESENTE PASO A DETALLAR MI PRESUPUESTO DE VIAJE
A BUENOS AIRES ARGENTINA, PARA CUBRIR LA INFORMACION DE LOS
PARTIDOS POR LA COPA LIBERTADORES DE AMERICA, A TRAVES DE OVA
CION EN RADIO EL SOL, DEL DIA... 10.03.....AL ... 25.03/89.....= 15 DIAS

ALOJAMIENTO:	\$ 30.- Diario X 15 dias	= \$ 450.00.-
ALIMENTACION:	\$ 15.- DiariosX 15 dias	= 225.00.-
MOVILIDAD:	\$ 5.- DiariosX 15 dias	= <u>75.00.-</u>
VIATICOS :		\$ 750.00.-
TOTAL APROXIMADO :		\$ 750.00.-
		=====

ATENTAMENTE


.....
ELEJALDER GODOS CACERES

LIMA, FEBRERO 1989

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF/13



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 checked="" 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	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 (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>
TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINAL ISTICO	<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 KATYA SAMANEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD LE# 07815412

DOMICILIO AV. URUGUAY 315-3ER PISO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Que al examen clinico la
Sra. Katia Samanez Grinstein se encuentra
en buenas condiciones fisicas de salud.
Se expide el presente a solicitud
de la interesada para los fines convenientes.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

DR. CARLOS ALVARADO JARCO

MEDICO - CIRUJANO

C.M.P. 11358

Lima 02/03/89

BANCO DE LA NACION

FÓRMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE →

14. II. 89

C.L. 316

0070,00

INTIS

F-OP-088

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

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 ACUATUADOS
- 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

Luis Miguel Rospigliosi

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

08846182

DOMICILIO

AV. URUGUAY 355-3ER PISO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Que el Sr. Luis Miguel Rospigliosi Moyano al examen clinico se encuentra en buenas condiciones de salud.

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que sea convenientes

LNUO 02/03/89


DR. CARLOS ALVARADO JARCO

MEDICO - CIRUJANO

C.M.P. 11358

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

DOCUMENTO DE IDENTIDAD LE 08231848

DOMICILIO AV URUGUAY 355 - BERPISO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:



BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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



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 checked="" 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	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 ACUATUADOS	<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"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>
TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-0P-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ELEJALDEE GODOS S.C.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD LE# 06115007

DOMICILIO AV. URUGUAY 355-3^{er} Piso

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Certifico haber atendido
al Sr Elejaldee Godos
quien no padece de
ninguna sustrato matológico
actualmente,
al examen clínico se observó
que dentro de límites normales

Se expide el presente p sol-
citud del cert resado

Quina 1 Marzo 1989

ORLANDO BOLANDO GUAREZ PEÑA
MEDICO-TRAUMATOLOGO
C.M.P. 15196

"OVACION"

UN PERU EN SINTONIA

Lib. Electoral 06115007
Lib. Militar 2146708 50
Lib. Tributaria 4420169
Carnet I.P.S.S. 510431g.0.c.e
Grupo Sanguíneo.....
Domicilio Don Bosco 173



Este Carnet solamente tiene validez hasta
el PERMANENTE



[Handwritten Signature]
Firma del Interesado

"OVACION"

UN PERU EN SINTONIA

Lib. Electoral

08746182

Lib. Militar

2142303651

Lib. Tributaria

6000914

Carnet I.P.S.S.

Grupo Sanguíneo

Domicilio

AV. DEL SUR #2

CHAGARILLA DEL ESP.



Este Carnet solamente tiene validez hasta

el 31 DE DICIEMBRE DE 1989



Firma del Interesado

"OVACION"

UN PERU EN SINTONIA

El que suscribe
CERTIFICA:

Que Don **ROSPIGLIOSI MOYANO**
LUIS MIGUEL

Forma parte del personal de "OVACION" con
el cargo de **DIRECTOR**

y ruega a las Autoridades e Instituciones de
acrediten como tal, prestándole las facilidades que
el desempeño de su misión regular.

Lima, **28** de **NOVIEMBRE** de 19**63**


Director **M.**

"OVACION".

UN PERU EN SINTONIA

Lib. Electoral 07815412

Lib. Militar 2255930642

Lib. Tributaria 08E0144

Carnet I.P.S.S. 6412190 SAG
NM002

Grupo Sanguineo RH O

Domicilio AV. Monterrico
Chico 475 Sta. Teresa



Este Carnet solamente tiene validez hasta
el 5 ENERO 1990

Katja Jaramas

Firma del Interesado

"OVACION"

UN PERU EN SINTONIA

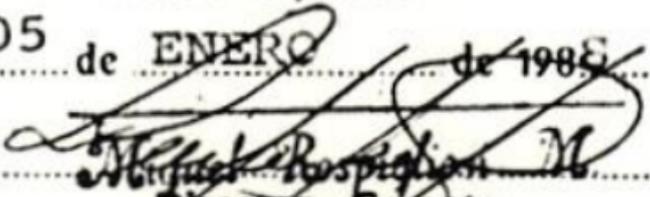
El que suscribe
CERTIFICA:

Que Don a KATIA SAMANEZ GRINSTEN

Forma parte del personal de "OVACION" con
el cargo de COMENTARISTA

y ruega a las Autoridades e Instituciones le
acrediten como tal, prestándole las facilidades que
el desempeñó de su misión requiere. **OVACION S.A.**

Lima, 05 de ENERO de 1988


Director Gerente

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
Oficina Central de Administración - Unidad de Tesorería
TESORERIA

DEL DEPORTE
 Folio Documental
FOLIO No 13

APLICACION	INTIS
CEDE	
SEMRED	
Autenticación	
Alquiler - Bares - Kioskos	
Alquiler locales deportivo	
Alquiler de Losas	
Alquiler de Casetas	
Estacionamiento de Vehiculos	
Publicidad	
Servicio de Luz	
1% Sobre Donaciones (Mat. deportivo y/o dinero).	
Otros Derecho de tramite	8,000.00
Arreaje. 4 x 2,000.00%	
TOTAL I/.	8,000.00

RECIBO Nº 0897 -89

He recibido de : Ovacion - Radio

El Sol - un Perú en sintonia

La suma de Ocho mil y 00/100

intis - - - -

para aplicar a las cuentas que se detallan.

Lima 03 de marzo de 1989



[Handwritten signature]

Sello y firma del Tesorero o Encargado

Observaciones : _____