



**RESOLUCION No. 198-AD-89.**

Lima, 07 de ABRIL de 1989.

Visto el Oficio N°129 presentado por la Federación Peruana de Voleibol, el cual ha motivado el expediente N°1601.

**CONSIDERANDO :**

Que, la Federación recurrente solicita autorización oficial, para que la Selección de Voleibol Masculino del Club "Peerless", viaje a la ciudad de Santiago de Chile, del 15 al 23 de Abril de 1989 a participar en el Campeonato Sudamericano "Copa Clubes Campeones" ;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional; y visto el certificado médico de la referida delegación deportiva ;

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 Voleibol para que la Selección Masculina del Club "Peerless", viaje a la ciudad de Santiago de Chile del 15 al 23 de Abril de 1989 , a participar en el Campeonato Sudamericano de Voleibol "Copa Clubes Campeones".

Artículo 2° .- La nómina de la delegación es la siguiente :

- |                |                              |
|----------------|------------------------------|
| Jefe de Equipo | : Sr. PABLO GROSS OBALLE     |
| Delegado       | : Sr. JAIME CAMACHO ZEVALLOS |
| Director Tec.  | : Sr. MARIO RIVAS RIVAS      |
| Asistente      | : Sr. WIDMER PERALES SAENZ   |
| Deportistas    | : OSCAR ROBILLANO CHUI       |
|                | GUILLERMO BOLIVAR CASTRO     |
|                | JUAN RODRIGUEZ MIRANDA       |
|                | BRAYHAN CANAVANG ESCOBAR     |
|                | RICHARD CISNEROS CARBALLIDO  |
|                | ANIBAL GALINDO ALVAREZ       |
|                | JOSE PERALES SAENZ           |
|                | JOS E BOLIVAR CASTRO         |
|                | EUGENIO CHU ORLANDINI        |
|                | CARLOS DIAZ NAVARRO          |
|                | CESAR ZAYERS ARGUEDAS        |
|                | JORGE MARTINEZ CENTURION     |
|                | ROBERTO BERNALES GARCIA      |
|                | ALFREDO NAPURI ZUÑIGA        |





RESOLUCION No. 198-AD-89.....

Lima, 07 de ABRIL de 1989.....

1.

Artículo 3°.- 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, la indicada delegación deportiva está exonerada 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 4°.- El costo que ocasione el indicado viaje, ascendente a la suma de TRECE MILLONES SESENTA MIL INTIS (I/.13'060,000.00), no afectará el presupuesto de la Federación Peruana de Voleibol ni del IPD.

Artículo 5°.- La presente Resolución NOAUTORIZA la adquisición de moneda extranjera en el Mercado Unico de Cambios ni en Mesa de Negociaciones.

Artículo 6°.- Al término del citado evento internacional, la Federación Peruana de Voleibol tiene quince (15) días para emitir su Informe Técnico a la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, el incumplimiento a esta disposición, originará que el IPD no de trámite al próximo pedido de autorización de viaje al extranjero.

Regístrese y comuníquese,



RCN/DINADAF  
DG/rrv  
Exp. N°1601



*[Signature]*  
BERNARDO MARUY TAKAYAMA  
Presidente del Consejo Nacional del Deporte



INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE		NOMBRE : FED. PER. VOLEIBOL	NUMERO
HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		Of. 129-FPV-89 de 05.4	Ref. :
FECHA DE INGRESO : 06-04-89	ASUNTO : Autorización de viaje a favor del Club Peerless para participar en la Copa de Clubes Campeones, vnan masculina/Stgo. de Chile.		
HORA : 3:00 PM			
NUMERO DE FOLIOS : (28) folios			
REGISTRADO POR : <i>Ramiro S</i>			
PASE A :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 160
REMITIDO POR :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	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
REMITIDO POR :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	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 :	H

PASE A :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº
REMITIDO POR :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	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 :	3

PASE A : <i>Indiv</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº
REMITIDO POR : <i>D. Mado</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	Nº De Folio
RECIBIDO POR :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
FECHA 2/4/89	HORA	OBSERVACIONES : <i>repro: Rep. de de 24</i>	24

PASE A : SR. CREMER/DIADAF	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº
REMITIDO POR : <i>OTD</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	Nº De Folio
RECIBIDO POR :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	28
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
FECHA 09.04.06	HORA	OBSERVACIONES :	1



**FEDERACION PERUANA DE VOLEIBOL**  
**FUNDADA EL 12 DE MAYO DE 1942**  
 AFILIADA A LA FEDERACION INTERNACIONAL DE VOLEIBOL  
 AFILIADA A LA CONFEDERACION SUDAMERICANA DE VOLEIBOL  
 TRIBUNA NORTE PUERTA N° 15.A - TELEFONO 248775  
**ESTADIO NACIONAL**  
 LIMA - PERU  
 TELEX: 20491 PE FPV PERU

DEL DEPORTE  
 Trámite Documental  
 JULIO No 01  
 JNO

Lima, 05 de Abril de 1989.

OFICIO N°129-FPV-89

DINAD - I P D  
**REGISTRADO**  
 Fecha 07/04/89  
 Firma

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
 MESA DE PARTES  
 1601  
 06 ABR. 1989  
 3:00  
**RECIBIDO**

Señor  
 RODOLFO CREMER NICOLI  
 Director Nacional de Deporte de Afiliados  
 INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
 Presente.-

**ASUNTO : RESOLUCION DE AUTORIZACION DE VIAJE DEL CLUB  
 PEERLESS, PARTICIPACION EN COPA DE CLUBES CAM  
 PEONES, RAMA MASCULINA. SOLICITO.-**

De mi consideración:

Es grato dirigirme a Ud., a fin de comunicarle que el Club Peerless obtuvo el primer lugar como equipo Masculino en el Campeonato Nacional, obteniendo así derecho ha participar en el Campeonato Sudamericano de Copa Clubes Campeones a realizarse en la ciudad de Santiago de Chile, del 15 al 23 de Abri de 1989.

En tal sentido mucho agradeceré a Ud. se sirva emitir la Resolución correspondiente de Autorización de viaje y exoneración de Impuesto de Salida al exterior al mencionado Club.

Adjunto al presente, Nómina de la Delegación, Presupuesto de viaje, Informe Técnico, copia del recibo N°1511-89 de ése Instituto, y copias de los certificados Médicos.

Sin otro particular, válgame de la ocasión para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

CPC. VICTOR RUIZ LARREA  
 Secretario

Capitán de Navío AP  
 OSCAR RAMOS MONTOYA  
 Presidente



ORM/nva.-

DEL DEPORTIVO  
Presente Descartado  
Público No. 02



CLUB PEERLESS

Jugador	Edad	F. Nacimiento	Talla	Peso	Ocupación
1 ROBILLIARD CHUI OSCAR ENRIQUE ✓	28	23-10-60	1.70	68	Estudiante
2 BOLIVAR CASTRO GUILLERMO JESUS ✓	22	09-03-67	1.94	80	Empleado
3 RODRIGUEZ MIRANDA JUAN MANUEL ✓	19	09-02-70	1.85	85	Estudiante
4 CANAVANG ESCOBAR BRAYHAN LUIS ✓	21	12-05-67	1.88	78	Empleado
5 CISNEROS CARBALLIDO RICHARD JAVIER ✓	20	21-04-68	1.85	78	Estudiante
6 GALINDO ALVAREZ ANIBAL MARTIN ✓	23	18-10-65	1.76	76	"
7 PERALES SAENZ JOSE WATTSON ✓	23	07-12-65	1.85	84	Estudiante
8 BOLIVAR CASTRO JOSE ANTONIO ✓	23	08-02-65	1.90	83	Empleado
9 CHU ORLANDINI EUGENIO SEGUNDO ✓	25	11-06-63	1.80	78	"
10 DIAZ NAVARRO CARLOS ENRIQUE ✓	16	16-03-72	1.80	72	Estudiante
11 ZAYERS ARGUEDAS CESAR JUVENAL ✓	18	25-05-70	1.80	75	"
12 MARTINEZ CENTURION JORGE LUIS ✓	17	03-06-69	1.80	78	"
13 BERNALES GARCIA ROBERTO ✓	20	24-01-69	1.83	78	"
14 NAPURI ZUÑIGA ALFREDO ERNESTO ✓	19	01-06-69	1.80	79	"

- 3 RIVAS RIVAS MARIO - Director Técnico
- 4 WIDMER PERALES SAENZ - Asistente

Lima, 21 de Marzo de 1989

- 1 PABLO GROSS OBALLE - Jefe de Equipo
- 2 JAIME CAMACHO ZEVALLOS - Delegado



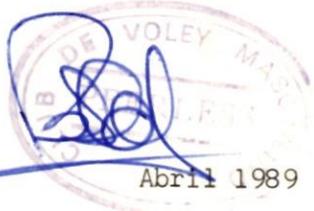
PRESUPUESTO DE GASTOS DE VIAJE PARA PARTICIPAR EN LA  
COPA DE CLUBES CAMPEONES A REALIZARSE EN SANTIAGO DE  
CHILE

VIA AEREA

Pasajes	18 x US\$ 270.00	US\$ 4,860.00
Gastos y viáticos	18 x US\$ 150.00	US\$ 2,700.00
Material Deportivo (buzos, uniformes etc)		<u>US\$ 1,500.00</u>
		<u>US\$ 9,060.00</u>

VIA TERRESTRE

	US\$	
Pasajes	18 x 130.00	US\$ 2,340.00
Gastos y Viáticos	18 x 150.00	US\$ 2,700.00
Material Deportivo (buzos, uniformes etc)		<u>US\$ 1,500.00</u>
		US\$ 6,540.00

  
Abril 1989

a \$ 1,500 = \$ 13'590.000. =

INFORME TECNICO

XVIII COPA SUDAMERICANA DE CLUBS CAMPEONES. RAMA MASCULINA

OBJETIVOS:

- 1- Participar como anfitrión en la XVIII Copa Sudamericana de Clubs Campeones.
- 2- Integrarse con las demás delegaciones para hacer más fuertes los lazos de unión y amistad entre los países americanos.
- 3- Competir con equipos de buen nivel técnico para cosechar enseñanzas y experiencias que tiendan a mejorar el nivel competitivo del vóley masculino nacional.

MIEMBROS DE LA REPRESENTACION DEL CLUB.

- Sr. Pablo Gross Oballe, Presidente - Delegado.
- Sr. Jaime Camacho Zevallos, Sub-Delegado.
- Sr. Mario Rivas Rivas, Entrenador.
- Sr. Manuel Ramos Palacios, Asistente del entrenador.

JUGADORES.

- Guillermo Bolívar Castro.
- Antonio Bolívar Castro
- Wattson Perales Sáenz (Capitán)
- Segundo Chu Orlandini
- Iván Castillo Berdejo
- Enrique Ribilliard Chui
- Martín Galindo Alvarez
- Richard Cisneros Carballido
- Ricardo Bustamante Pantoja
- Manuel Rodríguez Miranda
- Brayhan Cánavang Escobedo
- Enrique García Aguilar
- Alfredo Vera Abriles.

EQUIPOS PARTICIPANTES.

- 1- FERROCARRIL OESTE, Campeón Sudamericano, Argentina.
- 2- OBRAS SANITARIAS, de Argentina.
- 3- BANESPA, de Brasil.
- 4- UNIVERSIDAD DEL VALLE, de Colombia.
- 5- CLUB NEPTUNO, de Uruguay.
- 6- UNIVERSIDAD CATOLICA, de Chile.
- 7- PROMOCION 50, de Bolivia.
- 8- PEERLESS, de Perú.

### RESULTADOS DE NUESTROS PARTIDOS.

- Sábado 09. Hora: 6.00 p.m.  
OBRAS SANITARIAS 3, PEERLESS 1.
- Domingo 10. Hora: 6.00 p.m.  
PEERLESS 3, PROMOCION 50 1.
- Lunes 11. Hora: 6.00 p.m.  
UNIVERSIDAD CATOLICA 3, PEERLESS 2.
- Miércoles 13. Hora: 7.30 p.m.  
PEERLESS 3, UNIVERSIDAD DEL VALLE 1.
- Jueves 14. Hora: 7.30 p.m.  
PEERLESS 3, NEPTUNO 1.

### UBICACION FINAL DE LOS EQUIPOS.

- 1- BANESPA, Campeón y Medalla de Oro.
- 2- FERROCARRIL OESTE, Sub-Campeón y Medalla de Plata.
- 3- OBRAS SANITARIAS, Medalla de Bronce.
- 4- UNIVERSIDAD CATOLICA.
- 5- PEERLESS.
- 6- NEPTUNO.
- 7- UNIVERSIDAD DEL VALLE.
- 8- PROMOCION 50.

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

- A partir del 28 de Marzo se intensificaron los entrenamientos.
- Se realizaron partidos de práctica con algunos equipos locales, tales como San Marcos y Guardia Republicana, y se logró hacer un entrenamiento en conjunto con el BANESPA, de Brasil, jugándose al final del mismo un partido de práctica.
- El campeonato se realizó entre el 9 y el 14 de Abril, los entrenamientos durante estos días se realizaron según el cronograma de la FPV.
- No se concentró al equipo, los jugadores hicieron su vida normal durante el Campeonato.

### ASPECTO DISCIPLINARIO.

El único problema que atentó contra la disciplina del equipo, fue la llegada tarde, por problemas de movilidad, de dos jugadores a uno de los partidos, hecho que ocasionó un explicable malestar en la delegación, dadas las explicaciones el problema fue superado. Aparte de esto el comportamiento fue muy coorcto dentro y fuera del Coliseo de Competencia, las recomendaciones dadas por el cuerpo técnico en cuanto a los entrenamientos, a las

DEL DEPORTE  
Primito Documentación  
FOLIO No 06

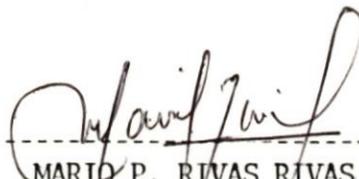
horas de descanso, cuidados en la alimentación, respeto de los horarios y disciplina fueron cumplidos. En este sentido la autodisciplina que se inculca a los jugadores está dando sus frutos.

AGRADECIMIENTO.

Nuestro agradecimiento muy especial a todas las instituciones y personas que colaboraron para que podamos participar en este Campeonato, sobre todo a la FPV por su apoyo con la cancha de entrenamientos, permisos a los jugadores, documentación, etc.

CONCLUSIONES.

Si bien quedar en el quinto puesto de una competencia no es un gran mérito, creo que para nosotros la participación ha sido positiva, pues hemos quedado después de un equipo brasileño, dos argentinos y un chileno, aunque con éste el score fue de 3-2 y el último set se definió por dos puntos. Dejamos atrás a Uruguay y Colombia, dos equipos que en las últimas confrontaciones a nivel de selección nos han ganado y a Bolivia.

  
-----  
MARIO P. RIVAS RIVAS  
ENTRENADOR.

INFORME TECNICO

XVII COPA SUDAMERICANA DE CLUBS CAMPEONES. RAMA MASCULINA

OBJETIVOS:

- 1- Representar al Voleibol Masculino Peruano dando muestra de buen comportamiento, caballerosidad y entrega deportiva como corresponde a una delegación que representa a su país.
- 2- Adquirir experiencia en la confrontación con equipos de países más desarrollados en el deporte, para mejorar el nivel técnico del nuestro.
- 3- Integrar e identificar a los jugadores con la Institución, para que en su relación diaria sepan respetarse y luchar juntos por objetivos comunes.

MIEMBROS DE LA DELEGACION:

- Sr. Pablo Gross Oballe. Presidente de la Delegación.
- Sr. Jaime Camacho Zevallos. Delegado del Equipo.
- Sr. Mario Rivas Rivas. Entrenador.
- Sr. Manuel Ramos. Asistente del entrenador.
- Sr. Carlos Mucha. Arbitro.

JUGADORES:

- Iván Castillo Berdejo. CAPITAN.
- Guillermo Bolívar
- Remo Cipolla
- Manuel Rodríguez M.
- Brayhan Cánavang.
- Richard Cisneros
- Martín Galindo.
- Guillermo Aguirre
- Wattson Perales
- Antonio Bolívar
- Johny Westreicher M.
- Segundo Chu O.
- Enrique Robilliar.
- Edgar Pérez
- Maiker Mendoza.

EQUIPOS PARTICIPANTES:

- FIAT - MINAS, Campeón de Brasil.
- FERROCARRIL OESTE, Campeón de Argentina.
- SPORT VENEZUELA, Campeón de Paraguay.
- NAVIANA, Campeón de Bolivia.
- PEERLESS, Campeón del Perú.

RESULTADOS DE NUESTROS PARTIDOS.

FERROCARRIL OESTE vs. PEERLESS.

FECHA: 30 de Marzo de 1987.

HORA : 20:15 p.m.

RESULTADO: FERROCARRIL 3 ( 15-15-15 )

PEERLESS 0 ( 02-06-04 )

DURACION: 50 minutos.

FIAT - MINAS vs. PEERLESS.

FECHA: 31 de Marzo de 1987.

HORA: 20:15 p.m.

RESULTADO: FIAT-MINAS 3 (15-15-15)

PEERLESS 0 (03-06-04)

DURACION: 59 minutos.

PEERLESS vs. SPORT VENEZUELA.

FECHA: 01 de Abril de 1987.

HORA: 19:15 p.m.

RESULTADO: PEERLESS 3 (14-15-17-15)

SPORT V. 1 (16-08-15-12)

PEERLESS vs. NAVIANA.

FECHA: 03 de Abril de 1987.

HORA: 19:15 p.m.

RESULTADO: PEERLESS 3 (15-15-15-)

NAVIANA 0 (04-08-13 ).

UBICACION FINAL DE LOS EQUIPOS.

1er. Lugar: FERROCARRIL OESTE. Campeón y Medalla de Oro.

2do. Lugar: FIAT - MINAS. Sub-Campeón y Medalla de Plata.

3er. Lugar: PEERLESS, Medalla de Bronce.

4to. Lugar: NAVIANA.

5to. Lugar: SPORT VENEZUELA.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

- Terminado el Campeonato de Superior y al haber ocupado el primer lugar, se intensificaron los entrenamientos contando con el apoyo de la Federación, quienes nos cedieron El Olivar para las prácticas diarias.
- Se partió de Lima con destino a La Paz el 28 de Marzo a las 7½ p.m. fuimos recibidos por miembros de la FBV e instalados en un hotel central.
- A partir del 29 se realizaron los entrenamientos en horas de la mañana, respetando los horarios establecidos por la FBV.

- Vémito Document  
FOLIO No 09
- El Campeonato oficial se realizó del 30 de Marzo al 3 de Abril en el Coliseo Cerrado "Ciudad de la Paz".
  - Después del Campeonato se acordó aceptar la invitación de la FBV y jugar un cuadrangular Internacional en Oruro, que se realizó entre el 05 y 06 de Abril. Los equipos participantes fueron la Selección de La Paz, la Selección de Oruro, Sport Venezuela y Peerless.
  - El regreso a Lima fue el 08 de Abril en horas de la noche.

#### ASPECTO DISCIPLINARIO.

El comportamiento de todos los integrantes de la delegación fue muy bueno, hubo mucha corrección dentro y fuera de los lugares de juego, tanto dirigentes como jugadores compartieron los entrenamientos, las comidas, las salidas y los alojamientos, los horarios fueron respetados por todos lo que originó un buen clima en la delegación.

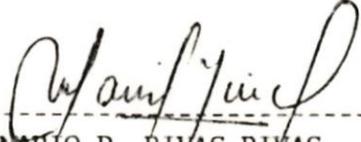
Si se tiene que mencionar un problema, fue la pérdida de 1,000 dólares, del jugador Iván Castillo, quien dejó un paquete con su billetera en un taxi.

#### AGRADECIMIENTO.

Nuestro especial agradecimiento a los miembros de la Federación Peruana de Vóleybol, por su apoyo y ayuda en la realización de nuestra participación en la Copa de Campeones.

#### CONCLUSIONES.

Considero que en nuestra participación en la Copa de Campeones, se han cumplido los objetivos planteados antes del viaje, ya que en el aspecto deportivo se ha dado experiencia internacional a nuestro equipo, permitiendo a nuestros jugadores competir y aprender de jugadores de primera línea en el ámbito mundial, y como equipo es una gran satisfacción haber logrado la Medalla de Bronce. En el aspecto social se ha compartido con dirigentes, entrenadores y jugadores de los países amigos una bonita experiencia que propicia la integración latinoamericana.

  
-----  
MARIO P. RIVAS RIVAS  
ENTRENADOR.

10

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

**TESORERIA**

A P L I C A C I O N	I N T I S
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 <i>Donato de Tramite</i>	36,000.00
<i>10 x 2,000.00 %</i>	1
TOTAL II.	36,000.00

**RECIBO Nº 1511 -89**

He recibido de : *Club Peerless*

La suma de *trentiseis mil y*  
*00/100*

Intis

para aplicar a las cuentas que se detallan.

Lima *04* de *Marzo* de 198*9*

Sello y firma del Tesorero o Encargado

Observaciones :

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

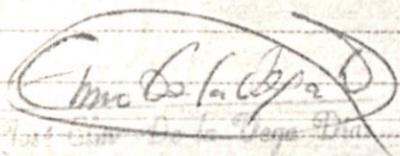
El médico que suscribe certifica haber evaluado a :  
José Watson PERALES SAENZ quien muestra salud física y  
mental sin impedimento físico que lo dispense de algún  
tipo de esfuerzo.

San Borja, 01 de febrero de 1989

Gozzoli Nro.427 Lima 41

Telef.722556

Atentamente,



Dr. José Luis de la Cruz

MEDICO - CIRUJANO

C. M. P. No. 12345

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

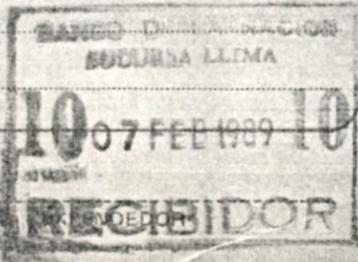
### IMPORTE



### 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"/> PAPIRITO DE CONTADOR PUBLICO COLEGIO
<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



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

12

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

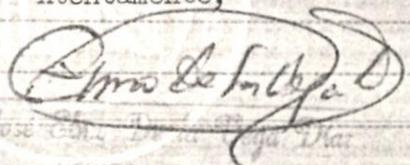
El médico que suscribe certifica haber evaluado a:  
José Antonio BOLIVAR CASTRO quien muestra salud física  
y mental sin impedimento físico que lo dispense de algún  
tipo de esfuerzo.

San Borja, 01 de febrero de 1989

Gozzoli Nro. 427 Lima 41

Telef. 752556

Atentamente,



José C. Blanco

BLANCO, J. C. RUIZ  
C. M. P. No. 16651

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

### IMPORTE

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 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 AL
- 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 (PROVINCIA) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLECCIONADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA

BOLETA DEL ECONOMISTA

BANCO DE LA NACION

SECRETARIA GENERAL

1007 FEB 1989 10

EXPENDEADOR

RECIBIDOR

F-0P-088

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

ANEXO N° 13  
Folios Documentos  
FOLIO N° 13

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

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

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber evaluado a :  
Eugenio Segundo CHU ORLANDINI quien muestra salud física y mental sin impedimento físico que lo dispense de algún tipo de esfuerzo.

San Borja, 01 de febrero de 1989

Gozzoli Nro.427b Lima 41

Telef.722556

Atentamente,



Eugenio Segundo Chu Orlandini  
MEDICO PERUANO

05/10/89 00:00:00

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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



**CERTIFICADO MEDICO**

F-OP-088



2. DATOS DEL SOLICITANTE:

DES. DEPART. IN  
Trámites Documentales  
FOLIO No. 14

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

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

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber evaluado a:  
Guillermo BOLIVAR CASTRO quien muestra salud física y  
mental sin impedimento físico que lo dispense de al-  
gún tipo de esfuerzo.

San Borja, 01 de febrero de 1989

Gozzoli Nro.427 Lima 41

Telef.722556

Atentamente,



Jorge Guzmán de la Cruz  
MEDICO CIRUJANO  
C.M.P. N.º 14651

0016 19 01031714

FE...

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

### IMPORTE



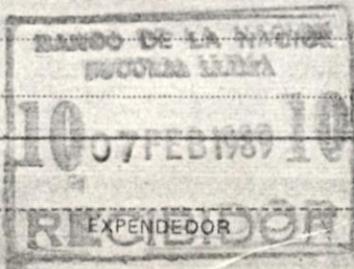
IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 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 (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	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 (DOMICILIAJO 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	

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-008



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

15  
Folio Documentado  
FOLIO No. 15

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber evaluado a:  
Jorge Luis MARTINEZ CENTURION quien muestra salud física  
y mental sin impedimento físico que lo dispense de  
algún tipo de esfuerzo.

San Borja, 01 de febrero de 1989

Gozzoli Nro.427 Lima 41

Telef.722556

Atentamente,

José María Díaz Vega  
MEDICO  
C.M.P. No. 11551

0010 100-111111

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**IMPORTE**

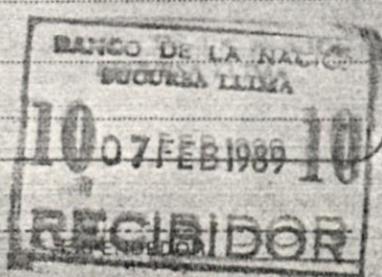


IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input 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	

**CERTIFICADO MEDICO**



F-OP-088

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

117 20 1989  
Número Documento  
FOLIO No 16

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

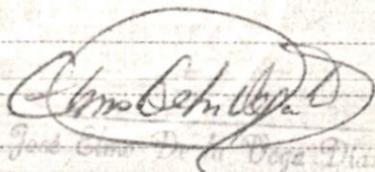
El médico que suscribe certifica haber evaluado a :  
Richard CISNEROS CARBALLIDO quien muestra salud física  
y mental sin impedimento físico que lo dispense de al-  
gún tipo de esfuerzo.

San Borja, 01 de febrero de 1989

Gozzoli Nro.427 Lima 41

Telef.762556

Atentamente,

  
José Germán Díaz Vega Díaz  
MEDICO CIRUJANO  
C. M. D. No. 14451

# 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 IDONICILIARIO, 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	

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

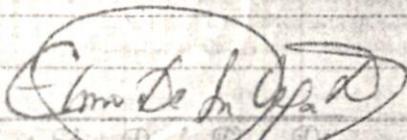
El médico que suscribe certifica haber evaluado a:  
Oscar Enrique ROBILLAIRD CHUI quien muestra salud Física y mental sin impedimento físico que lo dispense de algún tipo de esfuerzo.

San Borja, 01 de febrero de 1989

Gozzoli Nro.427 Lima 41

Telef.762556

Atentamente,



José Palma De la Peña Dur

MEDICO ORTHIANO  
C. M. P. No 14051

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

### IMPORTE



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 (DOMICILIO 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 (PROVINCIA) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIA) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA
- 
- 
- 
- 

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-000



EXPENDEDOR

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

ALDO B. 18

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber evaluado a :  
Carlos Enrique DIAZ NAVARRO quien muestra salud Físicaa  
y mental sin impedimento físico que lo dispense de al-  
gún tipo de esfuerzo.

San Brrja, 01 de febrero de 1989

Gozzoli Nro.427 Lima 41

Telef.762556

Atentamente,

José Germán Díaz  
MEDICO - CIRUJANO

0014574 0040

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**IMPORTE**

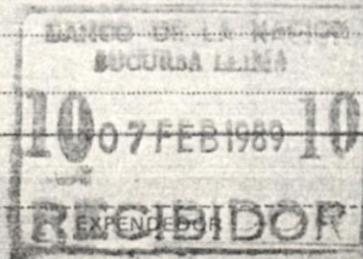


### 1.- CONCEPTO

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
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 FODER 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
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 (PROVINCIA) MUEBLES
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"/> REVALUACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIO) 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"/>	

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088



2. DATOS DEL SOLICITANTE:

Trámite:                       
FOLIO N° 14

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

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

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

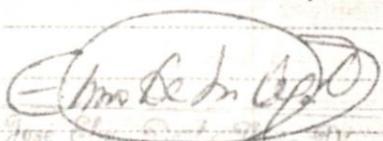
El médico que suscribe certifica haber evaluado a:  
Juan Manuel RODRIGUEZ MIRANDA quien muestra salud  
física y mental sin impedimento físico que lo dispense  
de algún tipo de esfuerzo.

San Borja, 01 de febrero de 1989

Gozzoli Nro.427 Lima 41

Telef.762556

Atentamente,



José Carlos Díaz

MÉDICO  
C. M. P. N. 1111



2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber evaluado a:

Anibal Martín GALINDO ALVAREZ quien muestra salud física y mental sin impedimento físico que lo dispense de algún tipo de esfuerzo

San Borja, 01 de febrero de 1,989

gozzoli No 427 Lima, 41

Telf. 762556

Ayuntamiento,

*Jose S. Puga Diaz*  
MEDICO - QUIRANO  
M. P. No 14851

# 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 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 RECONVERSIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE RENTA JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> IMA - 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 INMUEBLES	<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 CAROTAJE	<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"/>

F-0P-088

BANCO DE LA NACION  
10 07 FEB 1987 10  
RECIBIDOR

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

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

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

DOMICILIO \_\_\_\_\_

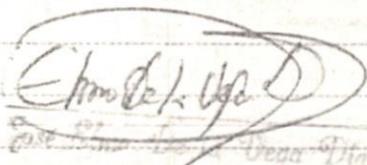
3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber evaluado a:  
César ZAYERZ ARGUERA quien muestra salud física y mental  
sin impedimento físico que lo dispense de algún tipo  
de esfuerzo.

San Borja, 01 de febrero de 1989

Telef. 722556

Atentamente,



MEDICO ELIO DE LA VEGA DIAZ  
C. P. No. 722551

Forma  
FOLIO No. 21

# 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

#### 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 COMERCIO 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 (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	

F-0P-088

BANCO DE LA NACION  
SEGURA LLAMA

10-07 FEB 1985 10

RECEBIDO

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

22

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber evaluado a :

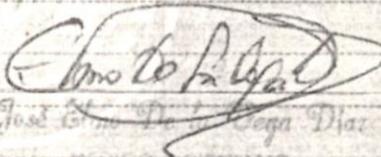
Brayhan Luis CANAVANG ESCOBAR quien muestra salud física y mental sin impedimento físico que lo dispense de algún tipo de esfuerzo físico.

San Borja, 01 de febrero de 1,989

Gozzoli No 427 Lima 41

T. 762556

Atentamente,

  
José Esteban Díaz  
Médico Generalista



2. DATOS DEL SOLICITANTE:

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

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

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber evaluado a: Alfredo NAPURI ZUÑIGA que en nuestra salud física y mental sin impedimento físico que lo dispense de algún tipo de esfuerzo.

San José, 01 de febrero del 1989

Correol. N° 427 LIMA 41

T. 762556.

*Jose Elmo De la Vega Díaz*

Jose Elmo De la Vega Díaz

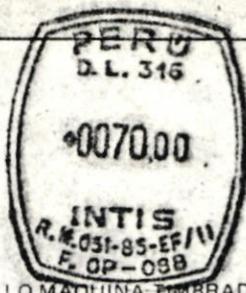
MEDICO - CIRUJANO

C. M. P. No. 16651

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINISTERIO 051 85



### 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 VEHICULO LOS 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 médico que suscribe certifica haber evaluado a: Roberto BERNALES GARCIA quien muestra salud física y mental sin impedimento físico que lo dispense de algún tipo de esfuerzo.

San José, 01 de febrero del 1989

Gozzoli No. 427 U.M.A.Y.I

T 762556

José Elmo De la Vega Díaz

MEDICO - CIRUJANO

C. M. P. No. 16651

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05185-26/11



**IMPORTE**

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA.

### I.- CONCEPTO

#### GOBIERNO CENTRAL

#### DIVERSOS ENCARGOS

- 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 (DOMILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO
- 

- 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 q' suscribe  
certifica q' el Sr.  
Mario Pinos Rivas  
ha sido examinado clinica  
y radiologicamente, encou-  
trandose en buen estado  
de salud fisica y mental.

Se extiende el presente para  
uso conveniente.

31. Marzo . 89

Instituto Peruano de Seguro Social  
HOSPITAL GENERAL  
"EDGARDO MARTIN MARTINS"

Dr. ROGER QUIVAGUI  
P. 15301

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05185-EF/11

**IMPORTE**

IMPORTE SELLO MAQUINADO



### 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 que el Sr.  
Widmer Perales Saenz  
ha sido examinado clínicamente  
y radiológicamente encontrándose  
en buen estado  
de salud física y mental.

Se extiende el presente para  
uso correspondiente.

31. Marzo. 89

Instituto Peramericano de Seguridad Social  
HOSPITAL "EDUARDO MARTINS"  
Dr. LUNA QUIVAQUI  
C.M.P. 15301

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 EP/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 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 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"/> .....
<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-OP-088

EXPENDEDOR

... No 21

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico q' suscribe  
certifica q' el Sr.  
Pablo Gross O'alle  
ha sido examinado clinicamente  
y radiologicamente encontrandose  
en buen estado de salud  
fisica y mental.

Se extiende el presente  
certificado para uso  
conveniente.

31-Marzo-89

Instituto Prehospitario Social  
HOSPITAL "EDGARDO MARTINS"  
Dr. ROBERTO LUNA QUIVAQUI  
C. M. P. 15301

*[Handwritten Signature]*  
OMP 15301

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**IMPORTE**



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 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 VEHICULO LOS 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 medico q' suscribe  
certifica q' el Sr.  
Jaime Camacho Zavello  
ha sido examinado  
clinica y radiologicamente  
encontrandose en buen  
estado de salud fisica y  
mental.

Se extiende el presente  
certificado para uso  
conveniente.

31. Marzo. 1989

Instituto Peruviano de Seguridad Social  
"EDGARDO BARRERA MARTIN"  
Dr. EDUARDO GONZALEZ MARTIN  
M. P. 15301

*[Handwritten signature]*  
15301

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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



**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
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 ACOTUADOS	<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"/> .....
<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"/> .....	

F-OP-088

EXPENDEDOR