



RESOLUCION No. 802-AD-89.....

Limo, de **OCTUBRE** de 1989.....

Visto el Oficio N°956-89, presentado por la Federación Peruana de Tenis ;

CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente solicita al IPD autorización oficial, para que la delegación de su afiliado Club Lawn Tennis de la Exposición pueda participar en el 9° Campeonato Mundial de Tenis (Veteranos), que se realizará del 22 al 29 de Octubre de 1989 en la ciudad de Viña del Mar-Chile ;

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 Tenis para que la delegación de su afiliado Club Tennis de la Exposición viaje a la ciudad de Viña del Mar-Chile, a paticipar en el 9° CAMPEONATO MUNDIAL de Veteranos que se realizará del 22 al 29 de Octubre de 1989.

Artículo 2° .- La nómina de la delegación deportiva integrada por TRECE (13) - personas es la siguiente :

- Presidente : Sr. ARTURO BELAUNDE GUZMAN
- Entrenador : Sr. CARLOS DI LAURA CALDAS
- Deportistas : MANUEL COELLO URIARTE
- FELIX ISMAEL EGUES RODRIGUEZ
- JAMES BUCHANANN DE AZAMBUJAR
- LUIS ORELLANA ZUÑIGA
- ANTONIO GRAÑA ACUÑA
- CARLOS LEONIDAS RAMIREZ ZEGARRA
- NICOLAS TORRES PORTAL
- OFELIA SALAZAR VASQUEZ
- RAQUEL RUIZ DE VERAN
- ROSANNA ROGONESI DE RADOVIC
- MARIA MENDIGUREN DE CESPEDES

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.



RESOLUCION No. 802-AD-89.

Lima, 11 de OCTUBRE de 1989.



Artículo 4°.- El costo que ocasione el indicado viaje ascendente a la suma de - I/.37'191,000.00 intis, NO AFECTARA el Presupuesto de la Federación Peruana de Tenis ni del IPD.

Artículo 5°.- La presente Resolución NO AUTORIZA 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 Tenis tiene quince (15) días para emitir su Informe Técnico-Económico 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
EBV/rrv
Exp. N°4962



[Signature]

GERARDO MARU TAKAYAMA
Presidente del
Comité Ejecutivo del Deporte

Aut. Res. 11-10-89
802-AD-59

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: FED. PER. TENIS	NUMERO 4962
	OF. 956-89-FPT de 03.10.89 REF.	

Fecha de INGRESO: 04.10.89	ASUNTO: Autorización de viaje para participación de tenistas del Club Lawnt Tennis de la Exposición en el 9no. Campeonat Mundial de Tenis de veteranos/ Viña del Mar, Chile
Hora: 4:00 pm	
Numero de Folios: (22) Folios	
Registrado por: Ramos	

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. 4962 No. de Folio
Remitido por:		
Recibido por:		
Fecha	Hora	Observaciones: 5

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No. 4962 No. de Folio
Remitido por:		
Recibido por:		
Fecha	Hora	Observaciones: 4

Autc Des. 11-10-89
802-AD-19

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE : FED. PER. TENIS	NUMERO
	02. 956-89-RPT de 03.10.89	REF

Fecha de INGRESO: 04.10.89	ASUNTO: Autorización de viaje para participación de tenistas del club Lawn Tennis de la Exposición en el 9no. Campeonato Mundial de tenis de veteranos / Viña del Mar, Chile
Hora: 4.00/pm	
Numero de Folios: (22) Folios	
Registrado por: Ramos	

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		5

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

Pase a : DEN	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por : OAS	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por : <i>[Signature]</i>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha 07/10/89	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		3

Pase a : OAJ	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por : Quispe	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha 9/10/89	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones: 10. 05-10-89-10-10-89		2

Pase a : SR. CREMER/DINADA	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por : <i>[Signature]</i>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha 89.10.04	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		22
Fecha 89.10.04		1



FEDERACION PERUANA DE TENIS

TELF. 249979
CASILLA 2243
LIMA - PERU

DEL DEPORTE
Primito Documentos
FOLIO No 01
210 C



9

OF. Nro. 956 -89-FPT. -

Lima, 3 de Octubre de 1989.

Señor
RODOLFO CREMER NICOLI
Director Nacional de
Deporte de Afiliados
Ciudad: -



De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirle la presente, con el objeto de hacer de vuestro conocimiento, que hemos recibido la solicitud de nuestro Afiliado, Club Lawn Tennis de la Exposición para que una Delegación de Tenistas, participe en el 9no. Campeonato Mundial de Tenis de Veteranos, que se realizará en la Ciudad de Viña del Mar-Chile, del 22 al 29 de Octubre del presente año.

La Delegación estará compuesta de la siguiente manera:

PDTE. DE LA DELEGACION : SR. ARTURO BELAUNDE GUZMAN
ENTRENADOR Y DIRECTOR TECNICO : SR. CARLOS DI LAURA CALDAS

JUGADORES *Deportistas* : MANUEL COELLO URIARTE
: FELIX ISMAEL EGUES RODRIGUEZ
: JAMES BUCHANANN DE AZAMBUJAR
: LUIS ORELLANA ZUAIGA
: ANTONIO BRAÑA ACUÑA
: CARLOS LEONIDAS RAMIREZ ZEBARRA
: NICOLAS TORRES PORTAL

JUGADORAS : OFELIA SALAZAR VASQUEZ
: RAQUEL RUIZ DE VERAN
: ROSANNA RAGONESI DE RADOVIC
: MARIA L. MENDIGUREN DE CESPEDES

Para ello, adjuntamos copia de la invitación, carta de solicitud de nuestro afiliado, certificados médicos, compromiso de retorno, recibo de pago, informe técnico y económico.

37'191
..''

TRANSMITIR
P. Cremer
10-89

Registro Deportivo
10-01-86
D. D.
DINADAP

13



FEDERACION PERUANA DE TENIS

TELF. 249979
CASILLA 2243
LIMA - PERU

DEL DEPORTE
Vuelto Documento
DULIO No 02
dos

1

Este evento no ocasionarà gastos por ningùn concepto para el IPD, ni esta Federación.

Mucho agradeceremos a Ud. se sirva otorgarnos la respectiva Resolución de viaje para efectos de exoneración de impuestos de salida y al ticket aéreo.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las seguridades de mi mayor consideración y estima.

Muy cordialmente,

FEDERACION PERUANA DE TENIS

Sr. ALFREDO PEREDA P.
SECRETARIO

FEDERACION PERUANA DE TENIS

ING. YOLVI SENNO S.
PRESIDENTE

YSS/APP
rsa



CLUB LAWN TENNIS
DE LA EXPOSICIÓN

AV. SAN JUAN DE LOS RIOS
CORREO 1110
LIMA - PERU
TEL. 4711111

DEL DEPORTE
Visto Documento
FOLIO No 03
TRES

INMIGRACION PERUANA
21 1989
RECIPIENTE
20 SET 1989

INGRESADO

Lima, 25 de Setiembre de 1989

CLTE-070-P-89

Señore Presidente de la
Federación Peruana de Tenis
CIUDAD:

Me dirijo a usted, para informarle que ha sido invitado el Club Lawn Tennis de la Exposición a participar en el 9no. Campeonato Mundial de Tenis Seniors que se realizará del 22 al 29 de Octubre próximo en VINA del Mar; enviamos la relación de los dirigentes y jugadores que intervendrán en este Campeonato, para lo cual solicito se sirva gestionar la exoneración de los impuestos de Ley de dichas personas que a continuación se indica:

Presidente de la Delegación: Sr. Arturo Belaúnde Guzmán
Entrenador y Director Técnico: Carlos Di Laura

JUGADORES

Damas

Ofelia Salazar Vásquez
Raquel de Verán
Eszanna Radovic
Maria Luisa Céspedes

Caballeros

Arturo Belaúnde Guzmán
Manuel Cuello
Ismael Egües
James Buchanan
Luis Orellana S.
Carlos Di Laura

Asimismo, adjunto a la presente, copia xerox de la invitación cursada a esta Institución por el 9no. Campeonato Mundial de Tenis Veteranos 1989.

Con mi agradecimiento por anticipado, que
no de usted,

Atentamente,



ARTURO BELAÜNDE GUZMÁN
Presidente



CLUB LAWN TENNIS
DE LA EXPOSICIÓN

AV. DE LA EXPOSICIÓN
CALLE 11 - 1300
LIMA 1509
TELÉFONO 240190 - 250700



Lima, 26 de Setiembre de 1989

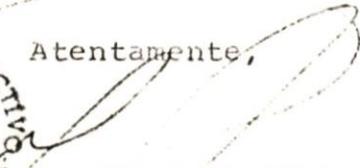
CLTE-071-P-89

Señor Presidente de la
Federación Peruana de Tenis
CIUDAD:

El día de ayer 25 del presente, enviamos una comunicación para que se sirva hacer las gestiones pertinentes de la exoneración de impuesto de Ley para los participantes en el 9no. Campeonato Mundial de Tenis Seniors que tendrá lugar del 22 al 29 de octubre próximo en Viña del Mar, ruego a usted, se sirva incluir en dicha relación a los jugadores señores : Antonio Grana Acuña, Leonidas Ramírez y Nicolás Torres quienes participaran en dicho campeonato.

Agradeciéndole por anticipado la atención que se sirva brindar a la presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mejor consideración.

Atentamente,



ARTURO BELAUNDE GUZMAN
Presidente



CLUB LAWN TENNIS
DE LA EXPOSICION

AV. 28 DE JULIO 254
LIMA II PERU
COMITEA DES
TENNIS

Lima, 27 de Setiembre de 1989

CLTE-073-P-89

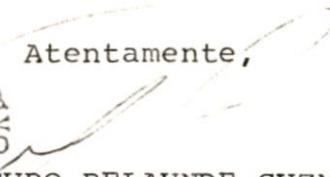
Señor Presidente de la
Federación Peruana de Tenis
CIUDAD:

Por la presente me es grato informarle
que el Ranking Interno por categorías en lo relacionado a
las personas que viajaran próximamente a la ciudad de Chi
le es como sigue:

Mayores de 70 años	-	Caballeros:	Luis Orellana Zúñiga
"	"	amas:	Ofelia Salazar Vásquez
"	"	"	Raquel de Verán
"	"	"	Rosanna de Radovic
"	"	"	María Luisa de Céspedes
"	"	Caballeros:	Antonio Graña Acuña
"	"	"	Carlos Di Laura Caldas
"	"	"	Leonidas Ramírez Zegarra
"	"	"	Arturo Belaúnde Guzmán
"	"	"	Ismael Egues Rodriguez
"	"	"	James Buchanann de Azambujar
"	"	"	Nicolás Torres Portal
"	"	"	Manuel Coello Uriarte

Sin otro particular reitero a usted los
sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



ARTURO BELAUNDE GUZMAN
 Presidente

FEDERACION CHILENA
DE TENIS
SECRETARIA
26 SET. 1989
INGRESADO

DEL DEPARTAMENTO
Promoción, Documentación
PUB. No 06
Set

9° CAMPEONATO MUNDIAL
DE TENIS VETERANOS 1989

9th International Tennis
Federation
Veterans Championships

SANTIAGO, 6 de Septiembre de 1989.-

Señores
Club de Tenis de La Exposición
Presente.-

Estimados señores:

Nos es muy grato dirigirnos a ustedes, para saludarlos e invitarlos a participar del 9° CAMPEONATO MUNDIAL DE TENIS VETERANOS, que se realizará del 22 al 29 de Octubre del presente año, en Viña del Mar.

INVITADOS:

- Arturo Belaunde E.
- Manuel Cuello
- Ismael Egües
- James Buchanan
- Luis Orellana Z.
- Carlos Di Laura
- Ofeli Salazar Vasquez

Esperando nos confirmen su participación, nos despedimos de ustedes,

Atentamente,

JAI ME PINTO BARVO
Chile

Rec

Camino el Alba 9569
Telefono: 244 1147
Telex: 241256 TUROC CL
Santiago Chile



FEDERACION PERUANA DE TENIS

TELF. 249979
CASILLA 2243
LIMA - PERU

INFORME TECNICO

REF: 9no. CAMPEONATO MUNDIAL DE TENIS PARA VETERANOS
VIÑA DEL MAR-CHILE, DEL 22 AL 29 DE OCTUBRE, 1989.

Este Campeonato Mundial para Veteranos, esta abierto para todos aquellos jugadores cuyos paises se encuentran debidamente afiliados a la Federaci3n Internacional de Tenis, y otorga Puntaje v3lido para el Ranking Mundial de Veteranos.

Este a3o, el Comit3 Organizador, ha decidido invitar a diversos Clubes, a fin de que envíen a sus representantes a participar en forma directa.

Con este motivo, los Clubes afiliados, nos han pedido oficializar las inscripciones para poder participar, logrando que el Comit3 Organizador los incluya en la lista de participantes.

Los afiliados, estan enviando de acuerdo a sus rankings internos, a sus mejores representantes, para poder medir el nivel t3cnico en el concenso del tenis veterano y mejorar la preparacion de nuestros proximos representantes.

Siendo que estos jugadores se mantienen en activa competencia en su Club, Liga de Lima y Federaci3n, estamos seguros que dejaran bien puesto el nombre de nuestra Patria, no solo en lo deportivo, sino que obrar3n como embajadores en el ambito tenistico internacional.

Por lo antes expuesto, recomendamos su asistencia, pues es compitiendo, como se logra incentivar la practica de este bello deporte especialmente en la categoria de veteranos.

Lima, 27 de Setiembre de 1989.

INFORME ECONOMICO

REF: CAMPEONATO MUNDIAL DE TENIS DE VETERANOS
VINA DEL MAR-CHILE, DEL 22 AL 29 OCTUBRE, 1989.

<u>PASAJES</u>	USD.
13 Pasajes Lima/Santiago/Lima c/u a USD. 258,=	3,354.00
<u>ALDAMIENTO</u>	
Por habitaciones dobles, precio por persona USD. 28.00 x 10 dias de estada, por 13 personas.	3,640.00
<u>INSCRIPCIONES</u>	
13 inscripciones por USD. 50.00 c/u	750.00
	USD. 6,468.00

TOTAL : TREINTISIETE MILLONES CIENTO NOVENTIUN MIL INTIS

@ I/, 5,750.00 x USD. 1,=
=====

Lima, 4 de Octubre, 1989

Arch. ws\Clubes
vina.eco

rba.



FEDERACION PERUANA DE TENIS

TELF. 249979
CASILLA 2243
LIMA - PERU

DEL DEPORTE
Visto Documentado
FOLIO No 04
70 UCVI

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE

DIRECCION NACIONAL DE DEPORTES DE AFILIADOS

COMPROMISO DE RETORNO

Por el presente documento, los abajo firmantes, nos comprometemos a que la Delegación Peruana de Tenis, que sale a participar en el Campeonato Mundial de Tenis de Veteranos, a realizarse en la Ciudad de Viña del Mar - Chile, a llevarse a cabo del 22 al 29 de Octubre de 1,989, retornarán a nuestro país al termino del evento mencionado.

Lima, 27 de Setiembre de 1989.



ARTURO BELAUNDE GUZMAN

L.E. Nro. 08254173

YOLVI SENNO SALAZAR

L.E. Nro. B138387

YSS/r sa

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

ARTURO BELAUNDE GUZMAN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

LE 08254173

DOMICILIO

AVDA 28 de Julio 744

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe
 Certifica que el Sr Arturo
 Belaunde Guzman ha sido
 examinado en la parte
 encontrándose en buenas
 condiciones de salud

Darroux

Lima 26, Set 1989

CNP 1323



BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE →

5.IX.89

2008



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 PLAZA
 - INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA Y VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS
- 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 (AMATEUR) ORIGINAL O Duplicado
- TASAS JUDICIALES
 - SENTENCIA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
 - BOLETA RECUSACIONES
 - BOLETA 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

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088

EXPENEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

CARLOS Di LAURA CALDAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

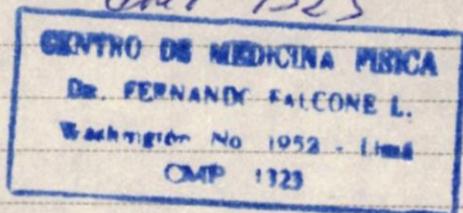
AVDA 28 de Julio 244

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe
certifica que el Sr. Carlos
Di Laura Caldas ha sido
examinado en la fecha
encontrándose en buenas
condiciones de salud

Lima 26. XI. 89

Falcone
GMP 1323



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"/> FICHAS SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHAS SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> BASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> BASE 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 CONTADOR	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA



F-OP-088

76

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

MANUEL COELLO URRUTE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E. 06152705

DOMICILIO PEQUAY N° 845 - BREÑA

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe afirma haber examinado a Sr. Manuel Coello Urrute y comprobado que en la actualidad no presenta signos de enfermedad pulmonar ni infecciosa, encontrándose en buen estado de salud física y mental y en aptitud para realizar labores propias de su condición.

28
17/89

Palacios
Jaime A. Palacios Gutiérrez
MEDICO - CIRUJANO
C.M.P. 17050

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05 EF/11

IMPORTE



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 ACUADOS
- 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
-

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 FELIX ISMAEL

EGÜES RODRIGUEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E # 0788167

DOMICILIO Calle Don Aurelio # 721 / pt. 301 SURCO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

EL MEDICO FIRMANTE CERTIFICA QUE EL Sr FELIX ISMAEL EGÜES RODRIGUEZ CON BUENA SALUD EN LA ACTUALIDAD Y QUE POR ELLO PUEDE PRACTICAR TENIS COMPETITIVO, ESTANDO EN CONDICIONES POR LO TANTO DE VIAJAR A PARTICIPAR EN EL MONDIAL DE MASTER A REALIZARSE EN CHILE

Jun 27/09/89

José DÍZ F. VENTES
C.M. 3598

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

22.IX.89

PERU
D.L. 316

70.00

INTIS
R.M. 051-85-EF/11
F. OP-088

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
- PAORON 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
-
-
-

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088

EXPENDEDOR

JOSE PAZ FUENTES.
C.M. 3598

CESAR ALFREDO QUIROZ VELARDE

PATOLOGO-CLINICO

Marconi 165 - San Isidro

VERIFICADO DOCUMENTOS
JULIO No 14

Rp.

EL MEDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA:

Que el Sr James Buchanan goza de buena salud mental y física, por lo cual no existe impedimento para la practica de Deportes Competitivos.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado; y para los fines que estime conveniente.

Lima 2 de Octubre de 1989


~~Dr. César A. Quiroz V.~~

C.M.P. 4170

L.T. 0790982

R.V. 00796

Alfredo Quiroz Velarde
C.M.P. 4170

Teléfonos

22-3701

40-4270

40-9678

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL LUIS ORELLANA LUISA

DEL DEPART.
9^o Distrito
JULIO 28 - 15
LIMA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD LE 08241614

DOMICILIO FELIPE PARDY Y ALIAGA 296/201
LIMA-SAN ISIDRO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico y
sus colaboradores, certifico a el Sr. Luis
Orellana L. está en perfectas
condiciones físicas y químicas

Lima, 09 Set. 1989



[Signature]
C.M.P. 4060

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE →

22.IX.89

PERU
D.L. 316

70.00

INTIS
R.M. 051-85-EF/11
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 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

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

-
-
-
-

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Antonio Graña Acuña

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

L.E. 07275999

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

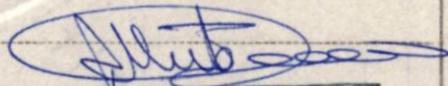
Certifico haber examinado al Sr. Antonio Graña Acuña de 50 años de edad en condiciones en perfecto estado de salud física y mental.

Se extiende este certificado para los fines que el interesado crea conveniente.

Lima, 1/10/89

Av. Dos de Mayo 649. San Isidro

Telefono 417950



ALBERTO GRAÑA ACUÑA
CIRUGIA PEDIATRICA
OMP. 10979

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"/> TABLITA 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 CONTADO	<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

Osvaldo Leonidas Ramirez Z.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Certifico haber examinado en la fecha al Sr. Leonidas Ramirez Z. y que en el momento se encuentra en buena estado de salud fisica y mental, s/o para practicar cualquier deporte

Envié 4 octubre 1983

CMR 673

ALFONSO RUIGERS BLANOS

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE ➔

21.IX.89

PERU
D.L. 316

70.00

INTIS
R.M. 051-85-EF/11
F. CP-088

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 PODE 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"/> BOLETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATO DE COMPRA VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEDOR

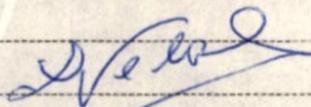
2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL OFELIA SALAZAR DE
ORELLANADOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E. 08240945DOMICILIO FELIPE PARRA Y ALIAGA 296/201
LIMA-SAN ISIDRO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que
suscribe certifica, que la Sra
Ofelia Salazar de Orellana
está en perfectas condiciones
físicas y sanas.

Lima, 09 Set. 1989



C.M.P. 4060

Luis Velasco Montenegro
C.M.P. 4060

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 ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	



F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

RAQUEL RUIZ DE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

VERAN

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica que la Sra. Raquel Ruiz de Veran ha sido sometida a un examen clínico y semiológico encontrándosele sana.

El presente es solicitud de parte interesada y para fines deportivos.

attd.



JORGE REYNA NORIEGA
CIFO del Estado
CIMP: 2413 REI 1986

2.27.09.89

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE →



IMPORTE SELLO MAQUINA TRABADORA

1.- CONCEPTO

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



CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088

61

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

DEL DEPARTAMENTO
Pública - Documentación
P.L. 10 No 20

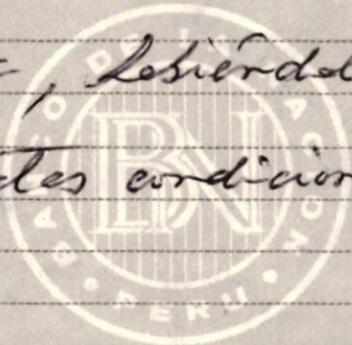
NOMBRE O RAZON SOCIAL *Rosanna Radovic*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD *Carnet Ext. # 59179*

DOMICILIO *Los Pinos 551 R. D., San Isidro.*

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

En la sede se le evaluó clínicamente e le da Rosanna Radovic, le da de alta en perfectas condiciones de salud.



VICTOR BENAVIDES M.
C.M.P. 8970

*Clínica Javier Paredes
Tel 40-2000.*

[Signature]
2/1/88.

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 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	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	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
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, 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"/>
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"/>

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Luisa Mendigurre 21

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

R. E. # 08259678

DOMICILIO

Av. Javier Prado 2173. S. Isidro.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

En la fecha se le evaluó
clínicamente a la Sr. Luisa
Mendigurre Ezzaguirre, lesion-
able del sistema en aspectos cardío-
res de salud.

Clínica Javier Prado

Tel 40-2000

VICTOR BENAVIDES M.
C.M.P. 8970

2/x/89.

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF/27.IX.89

IMPORTE →

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA



I.- CONCEPTO

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

F-OP-088

EXPENDEDOR

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
 OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION - UNIDAD DE TESORERIA

RECIBO

Nº

3940

22

-89

TESORERIA

APLICACION	INTIS	APLICACION	INTIS
SEMRED		Derecho de Trámite 13x5,000 cu	65,000:
Exámen Médico		Servicio de Télex y Teléfono	
CEDE		Alquiler de Locales Deportivos	
Carnet - Constancia - Certificado		Copias Xerox	
Autenticación		Derecho de Trámite	
Alquiler de Bares y Kioskos		Ambulantes	
Alquiler de Losns		1% Donaciones	
Alquiler de Casetas		Donaciones	
Estacionamiento de Vehículos		Devoluciones	
Publicidad		Venta de Libros y Folletos	
Servicio de luz	Otros Ingresos - Especificar		
Ingreso de Personas		total	65,000:

recibido de Federación Peruana de Tenis

la suma de sesentecincos mil y 00/100

Intis con céntimos para aplicar en las cuentas que se detallan

Observaciones REF DE Nº 956-89-FPT Lima, 04 de Octubre de 19 89



[Handwritten signature]

Sello y Firma del Tesorero