

**RESOLUCION No. 824-AD-89**

Lima, 20 de OCTUBRE de 1989

Visto el oficio s/n presentado por la Comisión Nacional de Deportes Aéreos el cual ha motivado el expediente N° 5175.

**CONSIDERANDO:**

Que, la Comisión recurrente solicita autorización oficial para que su Delegación - Nacional de Paracaidismo viaje a la ciudad de Santiago de Chile, del 26 al 30 de Octubre de 1989, a participar en el Campeonato Nacional de Paracaidismo del indicado país;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional del Deporte de Afiliados, Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional; y visto los Certificados Médicos de los deportistas;

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 Primero.- AUTORIZAR a la Comisión Nacional de Deportes Aéreos para que su Delegación Nacional de Paracaidismo viaje a la ciudad de Santiago de Chile, del 26 al 30 de Octubre de 1989, a participar en el Campeonato Nacional de Paracaidismo del indicado país.

Artículo Segundo.- La nómina de la delegación, compuesta por siete (7) personas, es la siguiente: FERNANDO GALLEGOS RODRIGUEZ ( Jefe de la Delegación y Deportista) ,LUIS HERRERA CARREÑO , RICARDO HERNANDEZ SAN MARTIN , MARTIN MALDONADO FERNANDEZ, MARTIN HERRERA MARTINEZ, FELIPE REATEGUI MASJUAN (Deportistas y Video-man, respectivamente); RAUL CABRERA VELEZ (Juez).

Artículo Tercero.- 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-86, los indicados representantes están exonerados de los 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 Nos. 22317 y 24030.

Artículo Cuarto.- Los gastos que ocasione la indicada actividad, no afectará al Presupuesto de la Comisión Nacional de Deportes Aéreos ni del Instituto Peruano del Deporte (Recursos Propios).

Artículo Quinto.- La presente Resolución NO autoriza la adquisición de moneda extranjera en el MUC ni en Mesa de Negociaciones.

Artículo Sexto.- Al término del citado evento internacional, la Comisión Nacional de Deportes Aéreos tiene quince (15) días para emitir su Informe Técnico a la Dirección Nacional del Deporte de Afiliados.

Regístrese y comuníquese.

RCN/DINADAF  
DGC/cgc.



GERARDO MANUEL TAKAYAMA  
Presidente del Deporte

20-10-89  
 Auto: Res. 824-AD-89

<b>INSTITUTO PERUANO          DEL DEPORTE          (I. P. D.)</b>		<b>NOMBRE:</b> FEDERACION DE DEPORTES AEREO DEL PERU		<b>NUMERO</b> 5175
<b>HOJA DE REGISTRO Y CONTROL</b>		<b>SOLICITUD DE 12.10.89</b>		<b>REF.</b>
<b>Fecha de INGRESO:</b> 18-10-89		<b>ASUNTO:</b> Autorización de viaje para participar en el campeonato Nacional de Paracaidismo de Chile/Stgo. de Chile.		
<b>Hora:</b> 11:30 PM				
<b>Numero de Folios:</b> (13) TRECE				
<b>Registrado por:</b> AUTERO				
<b>Pase a:</b>		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> 5175
<b>Remitido por:</b>		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	<b>No. de Folio</b>
<b>Recibido por:</b>		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
<b>Fecha</b>		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
<b>Hora</b>		<b>Observaciones:</b>		<b>5</b>
<b>Pase a:</b>		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	<b>No.</b> 5175
<b>Remitido por:</b>		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	<b>No. de Folio</b>
<b>Recibido por:</b>		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
<b>Fecha</b>		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
<b>Hora</b>		<b>Observaciones:</b>		<b>4</b>



20-10-89  
Auto. Res. 224-AD-89

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.)  HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: <b>FEDERACION DE DEPORTES AEREOS DEL PERU</b>	NUMERO  REF.
	SOLICITUD DE 12.10.89	
Fecha de INGRESO: 18-10-89	ASUNTO: <b>Autorización de viaje para participar en el campeonato Nacional de Paracaidismo de Chile/Stgo. de Chile.</b>	
Hora: 11:30 AM		
Numero de Folios: (13) TRECEN		
Registrado por: AUTERO		

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

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

Pase a: D.E.N.	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por: [Signature]	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	13
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha 18-10-89	Hora 10:55	Observaciones: Se dio curso a la solicitud. 3

Pase a: O.A.T.	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por: Duodol	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha 18/10/89	Hora 3:00	Observaciones: Se dio curso a la solicitud. 2

Pase a: SR. CREMER/DINADAF	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.
Remitido por: OTD	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio
Recibido por: [Signature]	<input checked="" type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	13
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha 29.10.18	Hora 12.00	Observaciones: 1



Lima, 12 de Octubre de 1989



Sr. Rodolfo Cremer  
Director Nacional de Deportes Afiliados  
I.P.D.  
Presente.-

Estimado Sr. Cremer:

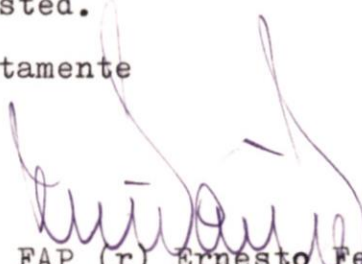
La presente tiene por objeto informarle que habiendo recibido invitación al Campeonato Nacional de Paracaidismo de Chile que se llevará a cabo en la ciudad de Santiago de Chile entre el 27 y 29 de Octubre del presente año, la asociación ha nombrado a :

- Fernando Gallegos (Jefe de Delegación - Competidor)
- Luis Herrera (Competidor)
- Ricardo Hernández (Competidor)
- Martín Maldonado (Competidor)
- Martín Herrera (Competidor)
- Felipe Reátegui (Video- man)
- Raúl Cabrera (Juez)

Equipo que nos representará en dicho evento.  
Por tal motivo solicito emita la resolución correspondiente para que este equipo viaje el 24/10 al 03/11 a representarnos.

Agradeciendo de antemano la gestión, me despido de usted.

Atentamente

  
Gral FAP (r) Ernesto Fernández Lañas  
Presidente de la Federación de  
Deportes Aéreos del Perú



**AAPAL**

**ASOCIACION AERODEPORTIVA DE PARACAIDISMO  
DE LIMA**

**AERODROMO DE COLLIQUE  
LIMA - PERU**

Casilla Postal 18-0529

DEL DEPORTE  
Primito Documentación  
Folio No 03

Lima, 17 de Octubre de 1989

Sr. Rodolfo Cremer  
Director de Deportes Afiliados  
I.P.D.

Estimado Sr. Cremer:

La siguiente tiene por finalidad el informarle que el equipo peruano de Trabajo Relativo Secuencial viajará a la ciudad de Chile a competir en el Campeonato Nacional de Chile con fondos de recursos propios.

Los gastos en que se incurrirá serán los siguientes:

-Pasaje Lima- Santiago- Lima c/u	\$ 400.=
-Inscripción por cada uno	\$ 80.=
-Busos Deportivos a c/u	\$ 40.=

Sin otro en particular y agradeciendo su atención a la presente, me despido muy atentamente:

Jaime Chang N.

Presidente de AAPAL



**ASOCIACION AERODEPORTIVA DE PARACAIDISMO  
DE LIMA**

**AERODROMO DE COLLIQUE  
LIMA - PERU**

Casilla Postal 18-0529

DEL DEPORTE  
Primito Documentado  
FOLIO No 04

**AAPAL**

Lima, 17 de Octubre de 1989

Sr. Rodolfo Cremer  
Director Nacional de Deportes Afiliados  
I.P.D.

Estimado Sr. Cremer:

La siguiente tiene por objeto informarle que el grupo de Trabajo Relativo Secuencial que nos representará en el Campeonato Nacional de Chile en la ciudad de Santiago de Chile, es el grupo que ganó el último Campeonato Nacional de esta disciplina y obtuvo la medalla de Bronce en el último Campeonato Latinoamericano celebrado en Noviembre de 1988 en la ciudad de Córdoba Argentina.

Por consiguiente la asistencia de este equipo al Campeonato de Chile es parte de la preparación con miras al próximo Campeonato Latinoamericano.

Sin otro en particular y agradeciendo su atención a la presente, me despido muy atentamente

Daniel Garuz Mur.  
Comisión Técnica





**AAPAL**

**ASOCIACION AERODEPORTIVA DE PARACAIDISMO  
DE LIMA**

**AERODROMO DE COLLIQUE  
LIMA - PERU**

Casilla Postal 18-0529

Primito Documentado  
Folio No 05

Lima, 17 de Octubre de 1989

Sr. Rodolfo Cremer  
Director Nacional de Deportes Afiliados  
I.P.D.

Estimado Sr. Cremer:

Por intermedio de la presente nos comprometemos a retornar al país en un plazo no mayor de 15 días luego de finalizado el campeonato Nacional de Chile que se realizará en la ciudad de Santiago de Chile del 27 al 29 del presente al que asistiremos representando al Paracaidismo peruano.

Los integrantes del equipo son:

- Fernando Gallegos Rodriguez  
Jefe de Delegación
- Martín Maldonado Fernandez  
Competidor
- Ricardo Hernández San Martín  
Competidor
- Luis Herrera Carreño  
Competidor
- Martín Herrera Martínez  
Competidor
- Raúl Cabrera Vélez  
Juez
- Felipe Reátegui Masjuan  
Video-man

## 2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Felipe Riestegui Magaña

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

DOMICILIO \_\_\_\_\_

## 3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que manifiesta, certifica que el Sr. Riestegui  
se encuentra en buenas condiciones físicas y mentales, adecuadas  
para participar en el Campeonato de Pádel de Puerto Rico.

Lima, 18 de Octubre 1977

Beatriz Bustamante  
BEATRIZ BUSTAMANTE  
MEDICINA GENERAL  
G. M. P. 18055



# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**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 COMERCIALIZACION
- ☐ 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 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- ☐ CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- ☐ TASAS PODER JUDICIAL
- ☐ BOLETA 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 Raúl Calero Velaz

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medio que somete, certifica que el L. Calure  
se encuentra en condiciones físicas y mentales adecuadas  
para participar en un campeonato de *Parachutes System*.

Line, 18th October 1985

SEARCHED  
SERIALIZED  
INDEXED  
FILED  
FEB 1962  
FBI - TAMPA  
G. M. P.  
GENERAL  
12066



# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**IMPORTE**



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

#### GOBIERNO CENTRAL

- ☐ CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIA-  
LES PIP
- ☐ CERTIFICADO MEDICO
- FORMULARIO DE MIGRACIONES
- ☐ FICHA SALIDA Y REINGRESO NO IN-  
MIGRANTES
- ☐ FICHA SALIDA Y REINGRESO INMI-  
GRANTES
- ☐ FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE  
SALIDA Y REINGRESO
- ☐ PADRON GENERAL DE MINAS
- ☐ POLIZA DE IMPORTACION
- ☐ POLIZA DE EXPORTACION
- ☐ POLIZA DE DECLARACION DE CONTEN-  
IDO
- ☐ CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS
- ☐ INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COM-  
PRAS VENTA MUEBLES
- ☐ CONSTANCIA CERTIFICADA
- ☐ POR CADA COPIA CERTIFICADA DE AC-  
TUADOS
- INSCRIPCION
- ☐ POLIZA DE CABOTAJE
- ☐ EXPEDICION DE PASAPORTE
- ☐ REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- ☐ CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPER-  
VIVENCIA, 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 VEHICU-  
LOS NUEVOS
- ☐ GRAVAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -  
(BREVETE)
- ☐ CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL  
O DUPLICADO
- ☐ CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O  
DUPLICADO
- TASAS DEL JUDICIAL
- ☐ SEDULA 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 CO-  
LEGIADO
- ☐ BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- ☐ BOLETA DEL ECONOMISTA
- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Monte Herrera Montenegro

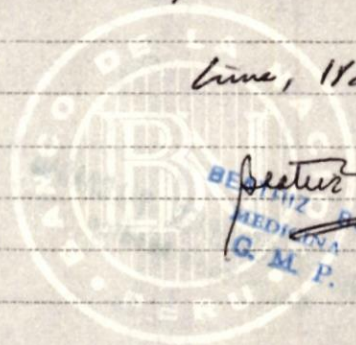
DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico que suscribe, certifica que el Sr. Herrera  
se encuentra en condiciones físicas y mentales adecuadas  
para participar en un Campeonato de Boccia en la capital.

Lima, 11 de Octubre 1989

  
Bastamante  
MEDICINA  
G. M. P. 12056  
GENERAL



# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-26/M.89

**IMPORTE**

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

#### GOBIERNO CENTRAL

- ☐ CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIA-  
LES PIP
- ☐ CERTIFICADO MEDICO
- FORMULARIO DE MIGRACIONES
- ☐ FICHA SALIDA Y REINGRESO NO IN-  
MIGRANTES
- ☐ FICHA SALIDA Y REINGRESO INMI-  
GRANTES
- ☐ FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE  
SALIDA Y REINGRESO
- ☐ PADRON GENERAL DE MINAS
- ☐ POLIZA DE IMPORTACION
- ☐ POLIZA DE EXPORTACION
- ☐ POLIZA DE DECLARACION DE CONTEN-  
DO
- ☐ CLASIFICACION ARANCE
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS
- ☐ INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COM-  
PR A VENTA MUEBLES
- ☐ CONSTANCIA CERTIFICADA
- ☐ POR CADA COPIA CERTIFICADA DE AC-  
TUADOS
- INSCRIPCION
- ☐ POLIZA DE CABOTAJE
- ☐ EXPEDICION DE PASAPORTE
- ☐ REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- ☐ CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPER-  
VIVENCIA, 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 VEHICU-  
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
- ☐ PAPELETA DE 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 CO-  
LEGIADO
- ☐ BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- ☐ BOLETA DEL ECONOMISTA
- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Luis Herrera Cordero

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

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe, certifica que el Sr. Herrera  
se encuentra en estudios físicos y mentales adecuados  
para participar en un programa de Percepción  
Externa.

Lima, 18 de Octubre 1985

BEATRIZ MUSTAMANTE  
MEDICINA GENERAL  
G. A. P. 12055

*Beatriz Mustamante*



# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**IMPORTE**

### 1.- CONCEPTO

#### GOBIERNO CENTRAL

- ☐ CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIA-  
LES PIP
- ☐ CERTIFICADO MEDICO
- FORMULARIO DE MIGRACIONES
- ☐ FICHA SALIDA Y REINGRESO NO IN-  
MIGRANTES
- ☐ FICHA SALIDA Y REINGRESO INMI-  
GRANTES
- ☐ FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE  
SALIDA Y REINGRESO
- ☐ PADRON GENERAL DE MINAS
- ☐ POLIZA DE IMPORTACION
- ☐ POLIZA DE EXPORTACION
- ☐ POLIZA DE DECLARACION DE CONTENI-  
DO
- ☐ CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS
- ☐ INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COM-  
PR VENTA MUEBLES
- ☐ CONSTANCIA CERTIFICADA
- ☐ POR CADA COPIA CERTIFICADA DE AC-  
TUADOS
- INSCRIPCION
- ☐ POLIZA DE CABOTAJE
- ☐ EXPEDICION DE PASAPORTE
- ☐ REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- ☐ CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPER-  
VIVENCIA, 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 VEHICU-  
LOS NUEVOS
- ☐ GRAVAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -  
(BREVETE)
- ☐ CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL  
O DUPLICADO
- ☐ CLASE 2 (PAUCULAR) ORIGINAL O  
DUPLICADO
- TASAS POR JUDICIAL
- ☐ CIRCULAR DE CERTIFICACION 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 CO-  
LEGIADO
- ☐ BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- ☐ BOLETA DEL ECONOMISTA
- ☐ .....
- ☐ .....
- ☐ .....

F-OP-088

EXPENDEDOR

## 2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

*Ricardo Hernandez So-*  
*lartin*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

## 3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*El médico que suscribe, certifica por el Sr.  
Hernandez se encuentra en condiciones físicas y mentales  
adecuadas para participar en un campeonato de  
Paseos de ciclismo deportivo.*

*Linea, Octubre 18, 1989*

BEATRIZ  
MEDICINA  
C. M. F.  
GENERAL  
12055

*Beatriz Mustamand*



# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

### IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINISTA EMISORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIA- LES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICU- LOS NUEVOS
FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO IN- MIGRANTES	TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR - (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMI- GRANTES	<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"/> TALENTO PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTEN- DO	PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	<input type="checkbox"/> LIMA -- CALLAO MUEBLES
REGISTRO FISCAL DE VENTA A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA -- CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COM- PR A 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 AC- TUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE
INSCRIPCION	(PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	(PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO CO- LEGIADO
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPER- VIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<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"/> .....	

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Marta Maldonado Feriandy

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

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe, certifica que el Sr.  
Maldonado se encuentra en condiciones físicas  
y mentales adecuadas para participar en un  
congreso de fisiología deportiva.

Guayaquil, 18 de Octubre 1987

BEATRIZ  
MEDICINA  
G. M. P.  
BUCAMANTE  
GENERAL  
12055

*Beatriz Bucamante*



# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**IMPORTE**



IMPORTE SELLO MÁQUINA IMPRESORA

### 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 PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA 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

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Fernando Gallego

Arday

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

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe, certifica que el Sr. Gallego se encuentra en condiciones físicas y mentales adecuadas para participar en un Campeonato de Pascuadinos deportivos.

Lima, 18 de Octubre 1989

BEATRIZ BUSTAMANTE  
MEDICINA GENERAL  
C. M. P. 12056

Beatriz Bustamante



# 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 POLICIA- LES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICU- LOS NUEVOS
FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO IN- MIGRANTES	TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR - (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMI- GRANTES	<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 (PASAJERO) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	TASAS POR JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> COPIA DE CERTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENI- DO	<input type="checkbox"/> BOLETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA	LIMA - CALLAO MUEBLES
REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COM- PR A 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 AC- TUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE
INSCRIPCION	(PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	(PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO CO- LEGIADO
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPER- VIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<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"/> .....	

F-OP-088

EXPENDEDOR

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

TESORERIA

RECIBO N° 4156 - 89

APLICACION	INTIS	APLICACION	INTIS
SEMRED		Derecho de Trámite <i>Ax 5,000.00</i>	<i>35,000.00</i>
Exámen Médico		Servicio de Télex y Teléfono	
		Alquiler de Locales Deportivos	
		Copias Xerox	
CEDE		Derecho de Trámite	
Carnet - Constancia - Certificado		Ambulantes	
Autenticación		1% Donaciones	
Alquiler de Bares y Kioskos		Donaciones	
Alquiler de Casas		Devoluciones	
Alquiler de Casas		Venta de Libros y Folletos	
Estacionamiento de Vehículos		Otros Ingresos - Especificar	
Publicidad			
Servicio de Luz			
Ingreso de Personas			<i>35,000.00</i>

He recibido de *A. P. A. L.*  
la suma de *treinta y cinco mil 000/100*  
Intis con \_\_\_\_\_ céntimos para aplicar en las cuentas que se detallan

Observaciones *Viaje a Chile*



Lima, *18* de *Octubre* de 19*89*

Sello y Firma del Tesorero