



RESOLUCION No. 852-AD-89.

Lima, 30 de OCTUBRE de 1989

Visto el Oficio N°299-89, presentado por la Federación Peruana de Tenis de Mesa ;

CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente solicita al IPD autorización oficial, para que su delegación deportiva pueda participar en el XI Campeonato Sudamericano de Tenis de Mesa Cat. Infantil Juvenil, a realizarse del 09 al 15 de Noviembre de 1989 en la ciudad de Cuenca-Ecuador ;

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 de Mesa para que su delegación deportiva nacional viaje a la ciudad de Cuenca-Ecuador a participar en el XI CAMPEONATO SUDAMERICANO Categoría Infantil-Juvenil, que se realizará del 09 al 15 de Noviembre de 1989.

Artículo 2° .- La nómina de la delegación deportiva integrada por VEINTICINCO(25) personas es la siguiente :

- | | | |
|----------------|---|---|
| Presidente | : | Sr. CESAR PAURINOTTO SPARZA |
| Delegado | : | Sr. JORGE RAMIREZ LUCENA |
| Dama de Cía. | : | Sra. ALINA SAENZ DE GUERRA |
| Jefe de Equipo | : | Sr. CONRADO GONZALES ANAYA |
| Juez General | : | Sr. RUBEN KAIRY BUENO |
| Arbitro | : | Sr. MARIO SANTOME CHANGA |
| Entrenadores | : | Sr. FERNANDO LINARES BALAREZO
Sr. JOSE JULIO VEGA HUARCAYA |
| Prep.Físico | : | Sr. ALFREDO LOAYZA CAYO |
| Deportistas | : | |
| Damas | : | MILAGRITOS GORRITI MANCHEGO
ROXANA CACERES VASQUEZ
ROSARIO BORDA ORMEÑO
PAOLA WONG FARFAN
FANNY WON LAM
GIOVANNA PAZO APARICIO
MILAGROS LLOSA TORRES
NANCY LI LEON |
| Varones | : | ANDRE WON LAM
MIGUEL MONTEVERDE CACERES
MARTIN ALCOCER RODRIGUEZ |



RESOLUCION - No. 852-AD-89.....

Lima, 30 de OCTUBRE de 1989.....



LUIS SHIMABUKU KANEKU
CARLOS GUERRA SAENZ
CARLOS ESPINOZA TORO
JORGE SALVATIERRA PECHO
GABRIEL ALCO CER RODRIGUEZ

Artículo 3° .- De conformidad con el Art.77° establecido por el Decreto Legislativo N°328 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 - I/.27'000,000.00, afectará el Presupuesto de la Federación Peruana de Tenis de Mesa: Transferencias Corrientes I/.21'000,000.00 y Recursos Propios I/.6'000,000.00

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 de Mesa 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°5361




GERARDO MARUY TAKAYAMA
Presidente del
Consejo Nacional del Deporte

30-10-89.
Auto. Des. 852-AD-89

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: FED. PER. TENIS DE MESA	NUMERO 5361
	of. 299/FPTM-89 de 18.10.89	REF.

Fecha de INGRESO: 26-10-89
Hora: 9:50 AM
Numero de Folios: TRENTAI- (33) TRES
Registrado por: AUTERO

ASUNTO: Autorización de viaje para participar en el XI Campeonato Sudamericano de Tenis de Me- sa, Categ. Infantil y Juvenil, Damas y Varones/CUENCA, Ecu- ador.

Pase a:
Remitido por:
Recibido por:
Fecha
Hora

<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 5361
<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	No. de Folio
<input type="checkbox"/> AUTORIZACION.	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		5

Pase a:
Remitido por:
Recibido por:
Fecha
Hora

<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 5361
<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	No. de Folio
<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		4

Auto. Ges. 852-AD-89

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: FED. PER. TENIS DE MESA	NUMERO
	01. 299/FPTM-89 de 18.10.89	REF.

Fecha de INGRESO: <i>26-10-89</i>	ASUNTO: Autorización de viaje para participar en el XI Campeonato Sudamericano de Tenis de Mesa, Categ. Infantil y Juvenil, Damas y Varones/CUENCA, Ecuador.
Hora: <i>9:50 AM</i>	
Numero de Folios: <i>TRINTA - (33) TRES</i>	
Registrado por: <i>RODRIGO</i>	

Pase a: <i>[Signature]</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. No. de Folio
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Observaciones: <div style="text-align: right; font-size: 2em;">5</div>
Fecha Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	

Pase a: <i>[Signature]</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. No. de Folio
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Observaciones: <div style="text-align: right; font-size: 2em;">4</div>
Fecha Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	

Pase a: <i>DEN</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. No. de Folio
Remitido por: <i>DA S</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por: <i>Contable</i>	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Observaciones: <div style="text-align: right; font-size: 2em;">3</div>
Fecha <i>30/10/89</i> Hora <i>2:40</i>	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	

Pase a: <i>O A J</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. No. de Folio
Remitido por: <i>Dredd</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Observaciones: <div style="text-align: right; font-size: 2em;">2</div>
Fecha <i>30/10/89</i> Hora <i>11:00</i>	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	

Pase a: SR. CREMER/DINADAF	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. No. de Folio
Remitido por: <i>DTD</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por: <i>[Signature]</i>	<input checked="" type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Observaciones: <div style="text-align: right; font-size: 2em;">1</div>
Fecha <i>30.10.26</i> Hora <i>10.00</i>	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	



FEDERACION PERUANA DE TENIS DE MESA

FUNDADA EN LIMA EL 24 DE JULIO DE 1950

MIEMBRO DEL I.P.D.

AFILIADA A LA FEDERACION INTERNACIONAL DE TENIS DE MESA, A LA CONFEDERACION SUDAMERICANA DE TENIS DE MESA Y UNION LATINO AMERICANA DE TENIS DE MESA

STADIUM NACIONAL PUERTA 10-A CASILLA 1784 - LIMA I - TELEFONO 321058

LIMA - PERU

DEL DEPO
Fórmula De...
F.P.T.M.

Oficio No. 299/IPTM-89

Lima, 18 de Octubre de 1989

Señor
RODOLFO GRIMMER NICOLI
Director Nacional de
Deporte de Afiliados
Presente.-



De nuestra consideración :

Debiendo efectuar en la primera quincena del próximo mes de Noviembre el XI - Campeonato Sudamericano de Tenis de Mesa, Categoría Infantil y Juvenil, Damas y Varones, en la ciudad de Cuenca-Ecuador, cuya copia de la invitación esta - mos adjuntando, por intermedio del presente solicitamos a su digno Despacho - se sirva disponer a quién corresponda para que se gestione la correspondiente Resolución de Autorización de Viaje, del 7 al 15 de Noviembre próximo para los miembros de la Delegación Peruana de Tenis de Mesa que a continuación se detalla :

Presidente Delegación :	Sr. César Paurinette Sparza
Delegado :	Sr. Jorge Ramírez Lucena
Dama de Cía. :	Sra. Alina Saenz de Guerra
Jefe de Equipo :	Sr. Conrado González Anaya
Juez General :	Sr. Rubén Kairy Bueno
Arbitro :	Sr. Mario Santome Changa
Entrenadores :	Sr. Fernando Linares Balarezo Sr. José Julio Vega Huarcaya
Prep. Físico :	Sr. Alfredo Loayza Cayo
Jugadores :	<u>Damas</u>

Varones :

André Wong Lam
Miguel Monteverde Cáceres
Martín Alcecer Rodríguez
Luís Shimabuku Kaneku
Carlos Guerra Sáenz
Carlos Espinoza Toro
Jorge Salvatierra Peche
Gabriel Alcecer Rodríguez

Milagrites Gerriti Manchego
Roxana Cáceres Vásquez
Resario Borda Ormeño
Paola Wong Farfán
Fanny Wong Lam
Giovanna Pazo Aparicio
Milagros Llesca Torres
Nancy Li León.

Conrado

Los gastos que demanda la presente actividad afectará el Presupuesto de ésta Federación (transferencias Corrientes) e Ingresos Propios.

Asimismo, adjuntamos copia fotostática de los siguientes documentos:

- Copia de la Invitación al Torneo
- Hoja de datos de los miembros de la Delegación
- Presupuesto Analítico de gastos
- Certificados Médico
- Compromiso de Retorno
- Informe Técnico
- Cotización de Viaje - LATINANDINA S.A.

Con nuestro anticipado agradecimiento por la deferente atención que no dudamos se servirá dispensar a la presente solicitud, hacemos propicia la oportunidad para expresar a Ud. los sentimientos de nuestra consideración más distinguida.

Atentamente,

CESAR PAURINOTTO SPARZA
Tesoroero



ERNESTO MORENO BUSTIOS
Presidente

CSATM

CONFEDERACION SUD AMERICANA DE TENIS DE MESA

FUNDADA EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES EL 12 DE DICIEMBRE DE 1943

SEDE: ESTADIO NACIONAL PUERTA 10-A
TELF. 32 10 58
LIMA - PERU

CORRESPONDENCIA A:
APARTADO 1784 LIMA 1- PERU
TELEX : 25220 CHAMPESA



PRESIDENTE
Ing. ERNESTO MORENO B.
(PERU)

VICEPRESIDENTE
ROBERTO MIGLIETTI
(URUGUAY)

VICEPRESIDENTE
BLANCA DE SEIJAS
(VENEZUELA)

SECRETARIO
JORGE RAMIREZ L.
(PERU)

PROFESOR
CAR PAURINOTTO S.
(URUGUAY)

COORDINADOR DE
COMISIONES
TECNICAS Y REGLAMENTO
RUBEN KAIRY BUENO
(PERU)

COORDINADOR CATEGORIA
MENORES-ZONA NORTE
ERNESTO CAÑIZARES
(ECUADOR)

COORDINADOR CATEGORIA
MENORES-ZONA SUR
LUIS PARADELLA
(ARGENTINA)

Lima, 19 de Octubre de 1989



Señores
Federación Peruana de
Tenis de Mesa
Ciudad.-

De nuestra consideración :

La Federación Ecuatoriana de Tenis de Mesa nos ha hecho llegar una comunicación mediante el cuál nos solicitan que cursemos la Invitación Oficial a la Federación que participarán en el Campeonato Sudamericano de Menores que se realizará del 9 al 15 de Noviembre próximo en la ciudad de Cuenca Ecuador.

En atención a la mencionada solicitud, nos es muy grato cursar formalmente la presente Invitación Oficial a la Federación Peruana de Tenis de Mesa para que participe en este importante Torneo.

Sin más por el momento, nos es sumamente grato expresarle nuestros cordiales saludos.

Atentamente,

JORGE RAMIREZ LUCENA
Secretario

ERNESTO MORENO BUSTIOS
Presidente



SERVICIOS TELEGRAMAS TELEEX - TELEGRAMAS TELEEX - TELEGRAMAS TELEEX - TELEGRAMAS
NACIONAL E INTERNACIONAL NACIONAL E INTERNACIONAL NACIONAL E INTERNACIONAL NACIONAL E INTERNACIONAL

DEL DEPORTE
03

25220PE CHAMPESA
CUENCA, ECUADOR, OCTUBRE 18/89

SEÑOR
ERNESTO MORENO
PRESIDENTE CONFEDERACION SUDAMERICANA TENIS DE MESA
LIMA-PERU

ATENTO SALUIDO.

COMITE ORGANIZADOR RATIFICA REALIZACION CAMPEONATO SUDAMERICANO INFANTO JUVENIL TENIS MESA EFECTUARSE CUENCA-EQUADOR 9-15 NOVIEMBRE 1989.

FAVOR ESTA MISMA VIA INFORMAR SOBRE PAISES QUE HAN CONFIRMADO PARTICIPACION Y DE SER POSIBLE NUMERO DE OFICIALES Y DEPORTISTAS POR DELEGACION.

CONSIGNAMOS DIRECCION:

COLISEO MAYOR 'CIUDAD DE CUENCA'
TELEFONOS: 810-644 814-103
TELEX NRO. 048570 COBOLC SD
CUENCA ECUADOR.

ATENTAMENTE,

ING. VICTOR ROSADO
PRSDENTE C.O.

DR. GUILLERMO JARAMILLO S.,
VICEOPRESIDENTE C.O.

NOTA: AGRADECERE URGENTE PASAR ESTE MENSAJE A SR. MORENO. GRACIAS.

COMO RECIBIEON POR FAVOR+? ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

MON
TIEE

TIEENEN TELEFAX ????

NO TENEMOS. VOY A DARLE LOS NROS. DE TELEFONO DEL SR. MORENO

22 30 88 Y 321058.

POR FAVOR ENVIAR PRONTO RSTE MENSAJET
TENGO LAQ EA

L
P

TENGO LOS NROS. MANANA A PRIMERA HORA HORA HAGO LLEGAR TLX.
OK. GRACIAS Y DISCULPSE.

25220PE CHAMPESA
48570COBOLC SD

FEDERACION PERUANA DE TENIS DE MESA

HOJA DE DATOS DE LA DELEGACION QUE PARTICIPARA EN EL
 XI CAMPEONATO SUDAMERICANO DE MENORES EN CUENCA-ECUADOR.

NOMBRES :	L.E.No.	F.NAC.:	DIRECCIONES :
CESAR PAURINOTTO S.	07547449	07/06/23	Av. Merino 1725 - Lince
JORGE RAMIREZ L.	08780350	21/10/44	C. Pedro Abad 182- Surco
ALINA SAENZ DE GUERRA	07222491	03/09/35	Huiracocha 1922 -Jesus Maria
CONRRADO GONZALES A.	06256876	02/06/38	C. Deen Saavedra 268-Merenge
RUBEN KAIRY B.	08223089	14/03/25	Lerreburre y U.188-D.33
MARIO SANTOME CH.	6015404339	08/12/38	Carlos Arrieta 1485-Lince
FERNANDO LINARES B.	08777697	26/04/61	Carlos Geldos 190 - Surco
JOSE VEGA H.	08248852	18/01/48	Contralmirante Mont.477-M.
FREDO LOAYZA C.	09316153	11/08/59	San Enrigue 981- Zérete.
ADRE WONG L.	-----	02/03/74	Tecale F-10- La Capullena-S.
MIGUEL MONTEVERDE C.	-----	16/09/73	Av.Angélice Gamerra 344-
MARTIN ALCOCER R.	-----	07/05/73	Lopez de Ayala 493-San Borge.
LUIS SHIMABUKU K.	-----	14/06/73	Av.Ariza 1165-D204-Breña.
CARLOS GUERRA S.	-----	03/09/75	Huiracocha 1922- Jesús María.
CARLOS ESPINOZA T.	-----	06/06/75	Av.Hebich 312 - Ingenieria.
Jorge Salvatierra P.	-----	22/07/76	Jr.Ucayali 108-802-Lima.
GABRIEL ALCOCER R.	-----	18/10/75	Lopez de Ayala 493-San Borge.
MILAGRITOS GORRITI M.	-----	25/09/74	Av.Paseo de la República 690.
ROXANA CACERES V.	-----	06/07/72	Vizcardo Guzman 320-202-
ROSARIO BORDA O.	-----	07/10/73	Urb.Villa del Norte MX.L10-S.P
PAOLA WONG F.	-----	18/09/73	Martin A.de Meza 273-Pueblo L.
ANNY WONG L.	-----	11/06/75	Tecale F-10-La Capullena-Surco
OVANNA PAZO A.	-----	27/03/75	Manuel Quimper 21-San Martin P
MILAGROS LLOSA T.	-----	03/10/76	Forein 171-San Borge.
NANCY LI L.	-----	05/08/77	Jr.Aragon 175- Pueblo Libre.



FEDERACION PERUANA DE TENIS DE MESA

PRESUPUESTO ANALITICO PARA EL VIAJE AL CAMPEONATO SUDAMERICANO DE MENORES CUENCA-ECUADOR

=====

PASAJE AEREO LIMA/TUMBES/LIMA
U.S. \$140.00 X 20 PERSONAS U.S.\$ 2,800.00 ✓

INCLUYEPORCION TUMBES/CUENCA/TUMBES
VIATICOS :

PRESIDENTE	U.S.\$200.=	
DELEGADO	140.=	
JEFE DE EQUIPO	120.=	
TECNICO (2)	160.=	
DAMA DE COMPANIA	80.=X	
ARBITRO	80.=	
JUGADORES (12)	480.=X	
		<i>700.00</i>
		1,260.00

DOCUMENTACION 200.00 X

VARIOS 240.00 X

T O T A L : U.S.\$ 4,500.00

EL MONTO EN INTIS SERA AL TPO DE CAMBIO DEL DIA QUE SE EFECTUE EL GIRO A LA FEDERACION PERUANA DE TENIS DE MESA.

3.500

LIMA, 25 de Octubre de 1989.

[Signature]
.....
CESAR PAURINOTTO SPARZA
Tesorero



[Signature]
.....
ERNESTO MORENO BUSTIOS
Presidente

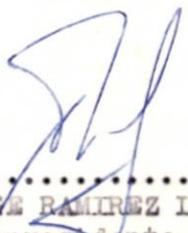
.....

FEDERACION PERUANA DE TENIS DE MESA

COM PROM ISO D E R E T O R N O
+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +

POR INTERMEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, ME COMPROMETO A QUE LOS INTEGRANTES DE LA DELEGACION DE TENIS DE-MESA QUE PARTICIPARA EN EL CAMPEONATO SUDAMERICANO 6 INFANTIL - JUVENIL QUE SE REALIZARA EN LA CIUDAD DE CUENCA-ECUADOR, RETORNAREMOS EL DIA 18 DE NOVIEMBRE - DE 1989.


.....
CESAR PAKINOTTO SPARZA
P residente Deleg.


.....
JORGE RAMIREZ LUCENA
Vicepresidente FPTM

LIMA 19 DE OCTUBRE DE 1989



I N F O R M E
 =====

DE : José Julio Vega Huerceya - Entrenador
 A : Comisión Técnica F.P.T.M.
 ASUNTO : Promedio Ranking Clasificatorio Campeonato Sudamericano de Cuenca-Ecuador.
 FECHA : 25 - 26/8/89.

=====

Concluido los 2 primeros torneos rankings clasificatorio cuyo resultado fué el seleccionar a los 4 mejores jugadores por categoría; se informó a los jugadores clasificados que después de la semana del torneo ADECORE se realizaría 2 torneos por categoría para clasificar quiénes serían los jugadores titulares y quién el suplente para el campeonato Sudamericano; Selección ésta de mi responsabilidad por ser el técnico de estas categorías.

Estos torneos fueron presenciados por el Sr. Antonio, Gómez que fué informado al respecto siendo él, el único dirigente que con su presencia realizó este importante selectivo, asimismo, el Preparador físico Alfredo Loayza y el padre de familia Sr. Li.

El horario de competencia fué el siguiente :

Viernes 25 de 4.00 a 8.00 p.m.

Sábado 26 de 9.00 a.m. a 4.00 p.m.

Asimismo, se informó a todos los participantes que sus ubicaciones obtenidas en los 2 primeros rankings ^{ERAN} valederos, y entreben a jugar estos 2 últimos ~~rankings~~ torneos con esas ubicaciones.

Concluidos estos torneos, el resultado promedio por puestos pares designar a los 3 titulares y 1 suplente fué el siguiente :

FEDERACION PERUANA DE TENIS DE MESA

JUVENIL VARONES

| | 1er.
Ranking
Puesto | 2do.
Ranking
Puesto | 3er.
Ranking
Puesto | 4to.
Ranking
Puesto | Total
Puestos | Promedio
Puestos |
|-------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|------------------|---------------------|
| Mertín Alcocer | 2 | 1 | 2 | 4 | 9 | 2.25 |
| Luis Shimbuku | 4 | 4 | 4 | 3 | 15 | 3.75 |
| André Wong | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 1.25 |
| Miguel Monteverde | 3 | 3 | 3 | 2 | 11 | 2.75 |

JUVENIL DAMAS

| | | | | | | |
|--------------------|---|---|---|---|----|------|
| Milegritos Gorriti | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1.25 |
| Rosario Borda | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 | 3 |
| Roxana Cáceres | 1 | 2 | 2 | 2 | 7 | 1.75 |
| Lucy Li | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 |

INFANTIL VARONES

| | | | | | | |
|-------------------|---|---|---|---|----|-----|
| Carlos Guerre | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 |
| Carlos Espinoza | 5 | 2 | 3 | 2 | 12 | 3 |
| Gabriel Alcocer | 2 | 4 | 4 | 4 | 14 | 3.5 |
| Jorge Selvetierre | 4 | 5 | 2 | 3 | 14 | 3.5 |

INFANTIL DAMAS

| | | | | | | |
|----------------|---|---|---|---|----|------|
| Fanny Wong | 2 | 3 | 1 | 3 | 9 | 2.25 |
| Milegros Llose | 1 | 2 | 1 | 2 | 6 | 1.5 |
| Nancy Li | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | 4 |
| Giovenne Pazo | 3 | 1 | 1 | 1 | 6 | 1.5 |

NOTA : Al haber empatado en promedio puestos los jugadores Infentiles Jorge Selvetierre y Gabriel Alcocer jugaron un partido el mejor de 5 sets para definir el 3er. lugar cuyo resultado fué el siguiente ;

| | | | | |
|-------------------|----|----|----|----|
| Gabriel Alcocer | 15 | 21 | 12 | 11 |
| Jorge Selvetierre | 21 | 17 | 21 | 21 |


 JOSE JULIO VEGA HUARCAYA
 Entrenador.

latinandina s.a.

Agencia de Viajes y Turismo



Federación Peruana de Tenis
de Mesa

17 OCT. 1989

RECIBIDO

San Isidro, 17 de Octubre de 1989

Señores
FEDERACION PERUANA DE TENIS DE MESA
Presente.-

Estimados Señores :

Siève la presente para enviarles nuestros más cordiales saludos y a la vez para hacerles llegar la siguiente cotización de Viaje :

RUFA: LIMA/TUMBES/LIMA

* Saliendo con Aeroplano (Dato aprobado 30 %

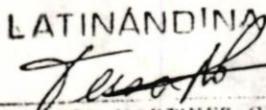
TARIFA: S/444,398.64 (cada uno con Resolución I.P.D.).

RUFA/TUMBES/CUENCA \$30.00 (Tarifa por confirmar debido a nuevas medidas).

Agradeciéndoles por anticipado vuestra atención dispensada a la presente y en espera de sus pronta noticias, quedamos de ustedes,

Atentamente

LATINANDINA S. A.


TERESA MARTINEZ CALDERON
COUNTER

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Nancy Li León

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO JR. ARAGÓN 175 P. LORE.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico por
asistencia al paciente fue
le foto Nancy Li León
se encuentra en buen
condición física y mental
y no presenta impedimento
para continuar en la
actividad

[Handwritten signature]
Dr. MARIO GHONG WONG
Médico Cirujano
C. M. 1425
Jr. Chancay 987 - Of. 60
Telf. 235588 - Lima

Lima, 23/7/89

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

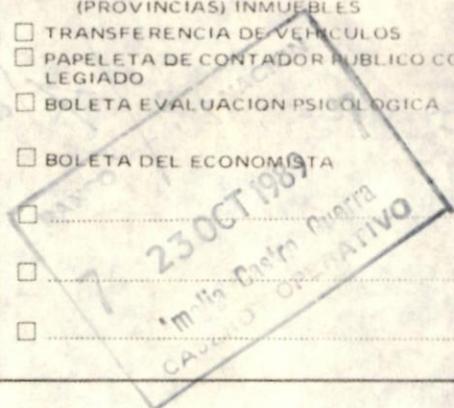
IMPORTE ➔



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

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No

DOMICILIO Foraine 121-San Borge

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Haber examinado al Sr. Milagros Llosa Torres, encontrándose clinicamente en buen estado general, tanto físico como mental.

Se extiende el presente para los fines pertinentes.



Handwritten signature in blue ink.

Dr. CARLOS TAV LAZO
Médico del Servicio de Psiquiatría
Dr. CARLOS TAV LAZO

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 E/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"/> ACTAS 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

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05156 EE/11

IMPORTE



SVB CTR. MON. EE/11
IMPORTE SEAL. MAT. 05156 EE/11
F. OP-088 MERADORA

1- CONCEPTO

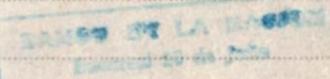
GOBIERNO CENTRAL

- CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES
- 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 CRIMINAL ISTICO
- 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

OP-088



13 23 OCT 1981

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Ing. JORGE RAMIREZ LUCENA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E.08780350

DOMICILIO Pedro Avad 182-Surco

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Heber examinado al Ing. Jorge Ramirez Lucena,
encontrándose clinicamente en buen estado ge-
rel, tanto físico como mental.

Se extiende el presente para fines pertinentes.



Dr. CARLOS TAY LAZO
Médico del Servicio de Medicina
G. M. P. 10511

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber estudiado a Giovana Pazo Aparicio, quien a la fecha no presenta signos o síntomas de enfermedad orgánica o Psíquica, por lo cual se le declara el presente certificado de Buena Salud.

Se expide a solicitud.
Suiza, OCTUBRE. 23. 1989.

VICTOR RONCEROS RIVADENEIRA
MEDICO - CIRUJANO
C. M. P. 11157

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE



IMPORTE SELLO INMQUINS 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 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"/> |

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **Fanny Wong Lam**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **Menor de edad.**

DOMICILIO **Tacalá "F"-10-La Capullana.-Surco.**

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Médico que suscribe certifica haber examinado hoy día 23-Oct-89 a la Srta. Fanny Wong Lam, habiéndola encontrado que goza de buena salud, tanto física como mental, en la actualidad.

Se expide el presente Certificado a solicitud de la interesada para fines de viaje.

Lima, 23 de Octubre de 1,989

[Handwritten signature]



BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINISTERIO 051-85-EF/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 PASADIA 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 PARA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUATUADOS
- INSCRIPCION
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
 - CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
 - COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
 - SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
 - COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
 - PERITAJE CRIMINALISTICO
 - ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO

DIVERSOS ENCARGOS

- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- BOLETA DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
- GRAVAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVE) UL CLASE (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVE) UL CLASE (PROFESIONAL) 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-088

EXPEDENDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL PAOLA WONG FARFAN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO MARTIN ALONSO DE MEZA #273
PUEBLO LIBRE

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico suscribe
suscribe cert. pre fe fe
Dra. Paola Caroline
Wong Farfan se encuentra
en buenas condiciones fisicas
y mentales y no presenta
ninguna enfermedad aguda
por lo que la atiendo

[Handwritten signature]

June, 23/7/89

Dr. MARCO WONG
Medico Cirujano
C. M. P. 1425
Jr. Chancay 987 - Of. 66
Telf. 235658 - Lima

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

- 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
- 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 CONDUCTOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA DE EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA
-
-

CERTIFICADO MEDICO



F-OP-088

EXPENDEDOR

DEL DEPARTAMENTO
Nº 15

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

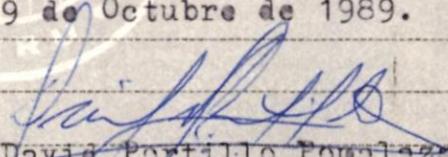
La señorita Rosario Isabel Borda Ormeño de 16

años de edad, ha sido examinada clínicamente,
encontrándosele en buen estado de salud y no ser
portadora de enfermedad infectocontagiosa. Puede

realizar actividades físicas deportivas de compe-
tencia. - - - - -

Se expide a solicitud de la interesada para trá-
mites personales en competencias deportivas. - -

Lima, 19 de Octubre de 1989.


Dr. David Portillo Pomalaza
C. M. P. 6519

Av. Abancay 1176 of. 711
Lima.
Teléfono 246097

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 EN MIGRANTES | <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"/> PERITAJE CRIMINALISTICO | |
| <input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA | |
| <input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO | |
| <input type="checkbox"/> | |

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ROXANA O. CACERES

VASQUEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD MINOR DE EDAD

DOMICILIO VIZCARRO J. GUZMAN 320-202-DALMONCILLO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Por la pre dije constancia de haber atendido a la joven ROXANA CACERES VASQUEZ, quien al momento de la consulta se encuentra en buen estado de Salud Fisica y Mental Tal desde el punto de vista clinico.

Se expide la pre a solicitud de la interesada para los fines que considere convenientes.

Atentamente,

Lima 21 de Octubre de 1988



ANA ESTELA DELGADO VASQUEZ

MEDICO CIRUJANO

C. M. P. 10067

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Certifico haber Examinado
a la Srta Mitagriles Govviti
Manchego quien se encuentra
en Buen Estado General.

Se expide el presente a
solicitud de la interesada.

el 20/10/89


Calderón
Elena Del C. Calderón Díaz
MEDICO CIRUJANO
CMP 18732

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE 



1.- CONCEPTO

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

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

EL Médico que suscribe, CERTIFICA; Que el Menor
GABRIEL ALCOCER RODRIGUEZ, goza de buena salud
tanto física como mental; no presenta enfermedades
infectocontagiosas, Se expide el presente certificado
a solicitud de los padres del interesado para los
fines que crea conveniente

Lima, 20 de Octubre de 1989

Juvenal Montoya Rodríguez
JUVENAL MONTOYA RODRIGUEZ
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 9991

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE →



IMPORTE SELLO NACIONAL IMPERATORIA

1.- CONCEPTO

| GOBIERNO CENTRAL | DIVERSOS ENCARGOS |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICOFORMULARIO DE MIGRACIONES<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIAREGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOSINSCRIPCION<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTETASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDADTASAS 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"/> | <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOSTARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR - (BREVET)<input type="checkbox"/> CLASE (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADOTASAS PODER JUDICIAL<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONESPAPELETA DE REMATE JUDICIAL<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> |

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico que sus-
cribe certifica.

Que ha practicado a
un examen medico ge-
neral al menor Jorge
Salvatierra hecho con-
statando que goza de
buena salud fisica
& mental. No presenta
ningun signo ni sintoma
de enfermedad
infectocontagiosa.

Fecha 23-1-58
Ayer
EM 0834

Asociación Colaboradora M. N. de
MEDICO CIRUJANO
C.I.A.P. 0834

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 |
| 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"/> |
| <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"/> |

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

CARLOS ESPINOZA TORO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO Av. E. de Habich 312 - Ingenieria

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Haber examinado al Sr. Carlos Espinoza Toro, encontrándose clínicamente en buen estado físico como mental.

Se extiende el presente para fines pertinentes.



Dr. CARLOS TAY LAZO
Médico del Servicio de Medicina
C. M. P. 10544

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-86 EF/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 CONTINUIDAD
- CLASIFICACION A ANEXARIA
- REGISTRO 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
-

- 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 JUDICIALES
- 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 CARLOS OCTAVIO

GUERRA SAENZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD -

DOMICILIO HOIACOCCHA 1922 JESUS MARIA.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico que suscribe certifica haber examinado al menor Carlos Octavio Guerra Saenz sobre sus hechos psico-fisicos, encontrando en el examen clinico en buenas condiciones psicicas y fisicas. Se expide la siguiente constancia a solicitud de la parte interesada.

Lima, 21 de Octubre de 1989

Domicilio:

Hercilio Ballon #1411

San Borja

RENE S. RAMIREZ ARICA
MEDICO-CIRUJANO
C. M. P. No. 2937
L. T. 8985454

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

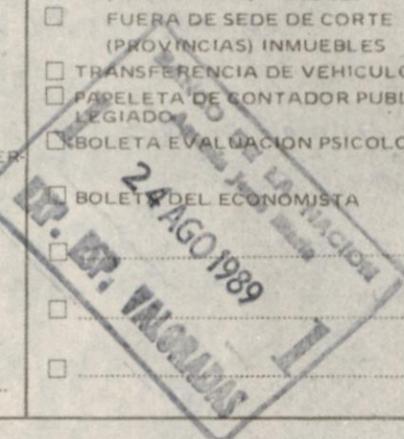
IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA LITRADORA

1.- CONCEPTO

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



F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

LUIS SHIMABUKU KANEKU

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO MAX GONZALES OLAECHEA 314-STA.CATALINA

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Haber examinado al Sr. Luis Shimabuku Kaneku, encontrandose clinicamente en buen estado general, tanto físico como mental.

Se extiende el presente para fines pertinentes.



Handwritten signature in blue ink.

Dr. CARLOS TAY LAZO
Médico del Servicio de Medicina
C.M.P. 10544

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05186 EF/11

IMPORTE

IMPORTE SELLO MÁQUINA IMPERADORA

PERU

D.L. 316

0070.00

INTIS

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 BIENES A PLAZOS
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACITUADOS
- 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
-

- 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 (SENTENCIA, AUTO O 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

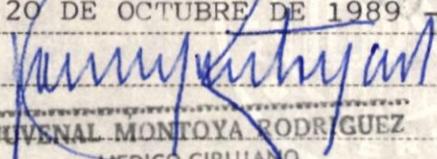
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

EL MEDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE EL MENOR
MARTIN ALCOCER RODRIGUEZ GOZA DE BUENA SALUD TANTO
FISICA COMO MENTAL NO PRESENTA ENFERMEDADES
INFECTO CONTAGIOSAS-SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO
A SOLICITUD DE LOS PADRES DEL INTERESADO PARA LOS
FINES QUE CREA CONVENIENTE-----

LIMA 20 DE OCTUBRE DE 1989-----


JUVENAL MONTOYA RODRIGUEZ
MEDICO-CIRUJANO
C.M.P. 9991

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE



1.- 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 A LA CANCELARIA
- 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 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE (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:

DEL ...
Punto ...
FOLIO No. 24

NOMBRE O RAZON SOCIAL

MIGUEL ANGEL MONTEVERDE CACERES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO AV. ANGELICA GAMARRA 344 URB. EL TREBOL
LOS OLIVOS.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Heber examinado el Sr. Miguel A. Monteverde
Céceres, encontrándose clinicamente en buen
estado general, tanto físico como mental.

Se extiende el presente pers fines pertinentes.



Handwritten signature in blue ink.

Dr. CARLOS TAY LAZO
Médico del Servicio de Medicina
C. M. P. 10544

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051 DE 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 POLICIALES JUDICIALES |
| <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 DOCUMENTADO | <input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL |
| <input type="checkbox"/> CLASIFICACION A RANCHO | <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"/> |

F-OP-088

EXPENDEDOR



CERTIFICADO MEDICO

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

DEL DEPARTAMENTO
Tratado de Medicina
FOLIO No. 25

NOMBRE O RAZON SOCIAL

ALFREDO LOAYZA CAYO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

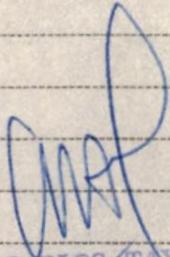
DOMICILIO SAN ENRIQUE 981 - ZARATE

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Haber examinado al Sr. Alfredo Loayza Cayo,
encontrándose clinicamente en buen estado
general, tanto físico como mental.

Se extiende el presente para fines pertinentes.




Dr. CARLOS TAY LAZO
Médico del Servicio de Medicina
C. M. P. 10544

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-86 ET/71

IMPORTE



BOZAR PERU
D. L. 316

0070.00

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 checked="" 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"/> CEBULAS NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL) |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION | <input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONFERENCIA | <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"/> |

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Jose Julio Vega Huercaya

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E.No.03249813

DOMICILIO Contralmirante Montero No.147-Miraflores.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Heber examinado al Sr. Julio Jose Vega Huercaya encontrándose clinicamente en buen estado general, tanto físico como mental.

Se extiende el presente para fines pertinentes.



Dr. CARLOS TAY LAZO
Médico del Servicio de Medicina
G. M. P. 18864

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 |
| FORMULARIO DE MIGRACIONES | <input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS |
| <input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES | TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVEJE) |
| <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 CRIMINAL ISTICO | |
| <input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA | |
| <input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO | |
| <input type="checkbox"/> | |

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

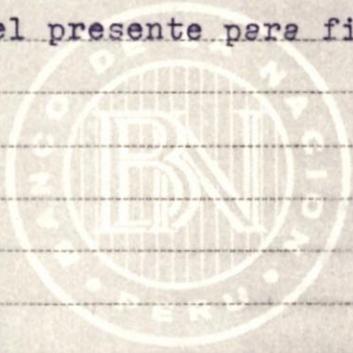
NOMBRE O RAZON SOCIAL Fernando Lineres Balarezo

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E.No.08777697

DOMICILIO Carlos Galdos 190-Urb.Vista Alegre-Surco.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Haber examinado al Sr. Fernando Lineres Balarezo encontrándose clinicamente en buen estado general, tanto físico como mental.
Se extiende el presente para fines pertinentes.



DR. CARLOS TAY LAZO
Médico del Servicio de Medicina
G.M.P. 10544

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE



IMPORTE SELLO MADONNA 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 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 medico que suscribe certifica que el Sr. Maximiliano Santona Changa ha sido examinado el día de hoy, no suscitando de él enfermedad infecto contagiosa alguna, ni fracturas medicables. Estando en condiciones aptas para realizar cualquier viaje.

Se expide el certificado a solici-
tud del interesado para los fines
correspondientes.

Lima 24 de Octubre de 1989

Haydee Murga Coayla
0509

HAYDEE MURGA COAYLA
MEDICO-CIRUJANO
C. M. P. (F. 09)

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

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 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
- GEDULA 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 Ruben Keiry Bueno

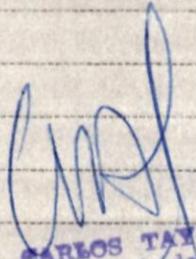
DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E.No.08223089

DOMICILIO E.Lerreburre y Unenue No.187-D-33

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Heber examinado el Sr. Ruben Keiry Bueno, encontrándose clinicamente en buen estado general tanto físico como mental.
Se extiende el presente para los fines pertinentes.




Dr. CARLOS TAY LAZO
Médico del Servicio de Medicina
C.M.P. 10824

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

0005550

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 ACUADOS
 - INSCRIPCION
- POLIZA DE CASOTAJE
- 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:

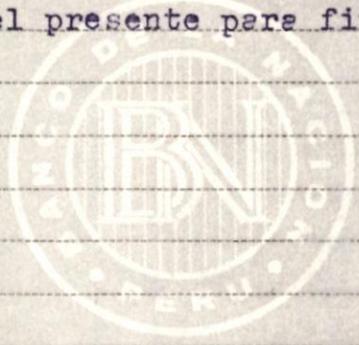
NOMBRE O RAZON SOCIAL Conrado Gonzeles Anaya

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E.No.06256876

DOMICILIO Dean Saavedra 268-Merenga

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Haber examinado al Sr. Conrado Gonzeles Anaya encontrándose clinicamente en buen estado general, tanto físico como mental. Se extiende el presente para fines pertinentes.



Dr. CARLOS TAY LAZO
Médico del Servicio de Medicina
G. M. P. 10544

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF-011

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES | <input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO |
| <input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO | <input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO |
| <input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS | TASAS PODER JUDICIAL |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION | <input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL) |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION | <input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO | <input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL |
| <input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA | <input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES |
| <input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS | <input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES |
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES | <input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES |
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA | <input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES |
| <input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACTUADOS | <input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES |
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCION | <input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE | <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS |
| <input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE | <input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO |
| <input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE | <input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> |

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ALINA SAENZ RAMIREZ
DE GUERRA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD LE: 07222491

DOMICILIO HORMA COCHA 1922 Jesús María

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber examinado a la Sr. Alina Saenz Ramirez sobre sus aspectos físicos y psicológicos, mencionando al examen clínico en buenas condiciones físicas y psicológicas.
Se expide la siguiente constancia en solicitud del interesado.

Lima, 21 de Octubre de 1989

Domicilio:
Hormas Ballon A 144
San Borja

Rene S. Ramirez Arica
RENE S. RAMIREZ ARICA
MEDICO-CIRUJANO
C. M. P. No. 2337
L. T. 6935464

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 01 EF/11

IMPORTE

IMPORTE SELLO MÁQUINA IMPRIMIDORA

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

Sr. CESAR PAURINOTTO SPARZA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E. No. 07547449

DOMICILIO Av. Merino No. 1725 - Lince.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

He sido examinado el Sr.
Cesar Paurinotto, encontrándose
clínicamente en buen estado
general, tanto físicos como
mental.

Se extiende el presente para
los fines pertinentes.

25
/ 10
/ 89

Dr. CARLOS TAY LAZO
Médico del Servicio de Medicina
C. M. P. 10544

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 EF/119

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 PODER JUDICIAL |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION | <input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL) |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION | <input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO | PAPELETA DE REMATE JUDICIAL |
| <input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA | <input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES |
| REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS | <input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES |
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES | <input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES |
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA | <input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES |
| <input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUATUADOS | <input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES |
| INSCRIPCION | <input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE | <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS |
| <input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE | <input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO |
| <input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE | <input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA |
| TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL | <input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA) | |
| <input type="checkbox"/> 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 | |
| | |

F-OP-088



2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **Héctor André Wong Lam**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **Menor de edad**

DOMICILIO **Tacalá "F"-10-La Capullana.-Surco.**

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Médico que suscribe certifica haber examinado hoy día 23-Oct-89 a Héctor André Wong Lam, habiéndolo encontrado que goza de buena salud, tanto física como mental, en la actualidad.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado para fines de viaje.

Lima, 23 de Octubre de 1,989

[Handwritten Signature]



CHANG ESPINOZA
C.M.P. 1546
Médico - Cirujano

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-86-EI-711

IMPORTE

PERU
D.L. 316
0070.00
SANTIS
051-85-111
F. OP-088

LA NACION
X.89

IMPORTE SEI LO 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 VENTAS Y REINGRESO 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 PLAZO
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA DE ACUATUADOS
- INSCRIPCION
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINAL ISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO
-

DIVERSOS ENCARGOS

- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- TASA DE LICENCIAMIENTO DE VEHICULOS NUEVOS
- GRABAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCTOR (BREVETE)
- CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 2 (COMERCIAL) 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 (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

BANCO DE LA NACION
6800 1200 41
CUENCA OPERATIVO

F-OP-088

EXPENDEADOR