



RESOLUCION No. 909-AD-89.,.....

Lima, ...20...de.....NOVIEMBRE..... de 1989.....

Visto el Oficio s/n presentado por la Comisión Nacional de Deportes Aéreos, el cual ha motivado el expediente N°5713.

CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente solicita autorización oficial para que la delegación de Paracaidismo viaje a la ciudad de Santa Cruz-Bolivia, del 20 al 31 de Diciembre de 1989, a participar en el III Campeonato Internacional de Trabajo Relativo Secuencial denominado "Copa de Santa Cruz de la Sierra" ;

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 Comisión Nacional de Deportes Aéreos para que su Delegación de Paracaidismo viaje a la ciudad de Santa Cruz-Bolivia, del 20 al 31 de Diciembre de 1989, a participar en el III Campeonato Internacional de Trabajo Relativo Secuencial denominado COPA DE SANTA CRUZ DE LA SIERRA.

Artículo 2° .- La nómina de la delegación compuesta por cinco (05) personas es la siguiente :

Jefe de Delegación :	Sr. FERNANDO GALLEGOS RODRIGUEZ
Deportistas :	RICARDO HERNANDEZ SAN MARTIN
	LUIS HERRERA CARREÑO
	MARTIN MALDONADO FERNANDEZ
	MARTIN HERRERA MARTINEZ

Artículo 3° .- De conformidad con el Art.77° establecido por el Decreto Legislativo N°328 y reglamentado por el Art.76° del Decreto Supremo N°07-ED-86, la indicada delegación deportiva está exonerada de los impuestos sobre signos de aviación a que se contrae el Decreto Legislativo N°209 sobre impuesto 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° .- Los gastos que ocasione el indicado viaje, NO AFECTARA el Presupuesto de la Comisión Nacional de Deportes Aéreos ni del IPD - Recursos Propios.



RESOLUCION No. 909-AD-89.....

Lima, 20 de NOVIEMBRE de 1989.....

Artículo 5° .- La presente Resolución NO AUTORIZA la adquisición de moneda extanjer^a en el Mercado Unico de Cambios ni en Mesa de Negociaciones.

Artículo 6° .- Al término del citado evento internacional, la Comisión Nacional de Deportes Aéreos 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
DG/rrv
Exp. N°5713



[Firma]
GERARDO MARUY TAKAYAMA
Presidente del
Consejo Nacional del Deporte

20-11-89
Auto: Res 909-PD-19

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.)		NOMBRE : ASOCIACION DE DEPORTES AEREOS DEL PERU		NUMERO 5713	
HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		01. S/N DE 15.11.89		REF.	
Fecha de INGRESO:		ASUNTO: Autorización de viaje para participar en el III Campeo nato Internacional de Traba jo denominado "Copa de Santa Cruz de la Sierra Bolivia.			
Hora:					
Numero de Folios:					
Registrado por:					
Pase a :		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES		<input type="checkbox"/> INFORMAR	
Remitido por :		<input type="checkbox"/> ARCHIVO		<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por:		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO		<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION		<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha		Hora		Observaciones: _____	
				5	

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

20-11-89
Auto: Res 909 10-19

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		ASOCIACION DE DEPORTES AEREOS DEL PERU	
Fecha de INGRESO: 15-11-89 Hora: 2:10 PM Numero de Folios: (10) Diez Registrado por: Antero		NOMBRE: _____ NUMERO: _____ REF. _____ ASUNTO: Autorización de viaje para participar en el III Campeonato Internacional de Trabajo denominado "Copa de Santa Cruz de la Sierra Bolivia."	
Pase a: _____ Remitido por: _____ Recibido por: _____		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha: _____ Hora: _____		Observaciones: _____ <div style="text-align: right; font-size: 2em;">5</div>	

Pase a: _____ Remitido por: _____ Recibido por: _____		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha: _____ Hora: _____		Observaciones: _____ <div style="text-align: right; font-size: 2em;">4</div>	

Pase a: <i>REN</i> Remitido por: <i>218</i> Recibido por: <i>[Signature]</i>		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha: 17/11/89 Hora: 3:50		Observaciones: _____ <div style="text-align: right; font-size: 2em;">3</div>	

Pase a: <i>OAS</i> Remitido por: <i>DINADAF</i> Recibido por: <i>[Signature]</i>		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha: 17/11/89 Hora: 230		Observaciones: <i>[Signature]</i> <div style="text-align: right; font-size: 2em;">2</div>	

Pase a: <i>SR. CREMER/DINADAF</i> Remitido por: <i>[Signature]</i> Recibido por: <i>[Signature]</i>		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha: 89.11.15 Hora: <i>3</i>		Observaciones: _____ <div style="text-align: right; font-size: 2em;">1</div>	

Lima, 15 de noviembre de 1989

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

Estimado Sr. Cremer:

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted con el fin de poner en su conocimiento que hemos sido invitados al III Campeonato Internacional de Trabajo Relativo Secuencial denominado Copa de Santa Cruz de la Sierra Bolivia del 23 al 28 de Diciembre de 1989, por tal motivo se ha nombrado a las siguientes personas:

-Fernando Gallegos Rodríguez	Competidor y Jefe de Delegación
-Ricardo Hernández San Martín	Competidor
-Luis Herrera Carreño	Competidor
-Martín Maldonado Fernández	Competidor
-Martín Herrera Martínez	Competidor

Mucho agradeceremos se sirva oficializar la salida del país de las personas arriba mencionadas mediante la resolución correspondiente entre el 20 al 31 de Diciembre del presente año.

Así mismo le comunicamos que los gastos que ocasiona la actividad precisada se realizarán con recursos propios, quedamos de usted.

Muy atentamente.

Gral FAP Ernesto Fernández Lañas
Presidente de la Asociación de Deportes Aéreos del Perú.

Adj.: Certificados médicos/ Informe Técnico/ Invitación Oficial.



Tramitar
D. Cremer
15-11-89



ASOCIACION CRUCEÑA DE PARACAIDISMO

Teléfono 23235 - Hangar 41 Aeropuerto El Trompillo
Santa Cruz, Bolivia

Santa Cruz, 22 de septiembre de 1.989

AL SEÑOR PRESIDENTE DE LA FEDERACION DE PARACAIDISMO

D. Miguel Gádenas

Por:

Distinguido Señor Presidente:

Comunicamos a su digna Autoridad, que la ASOCIACION CRUCEÑA DE PARACAIDISMO, esta convocando:

" AL III CAMPEONATO INTERNACIONAL DE T R (TRABAJO RELATIVO)
PARA EL AÑO 1.989 DENOMINADO COPA CIUDAD DE SANTA CRUZ
DE LA SIERRA "

El III Campeonato Internacional de T R se realizará sobre las siguientes bases:

1. FECHA Y LUGAR DEL CAMPEONATO

1.1 El Campeonato de T R se llevará a cabo en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra (Bolivia) a partir del día 23 al 27 de diciembre de 1.989. Auspiciado por la Fuerza Aérea Boliviana, la Federación Boliviana de Paracaidismo, la Asociación de Paracaidismo de Santa Cruz y el Instituto Departamental de Deportes.

1.2 El arribo de las Delegaciones participantes está previsto para el día jueves 21 de diciembre del presente año.

1.3 El Campeonato se desarrollará en el Aeroparque de "El Trompillo".

2. PARTICIPANTES

2.1 Todas las Federaciones Latinoamericanas invitadas a este Campeonato deberán confirmar su participación hasta el día viernes 1º de diciembre de 1.989.

2.2 Cada Delegación podrá participar con un mínimo de 2 competidores y un máximo de 4 participantes; pudiendo competir con 2 equipos por el mismo país.

2.3 Los participantes deberán presentarse con uniforme deportivo para el Acto de Inauguración del Campeonato, debiendo portar la Bandera de su país y el Himno Nacional grabado en un tape.

2.4 Todos los deportistas participantes deberán portar su documentación al día.

3. REGLAMENTACION

3.1 Este Campeonato se realizará en la modalidad de TR2.

3.2 Los saltos serán computados en secuencias de figuras, desde una altura de 9.000 pies realizada en 35" desde la salida del Avión.

3.3 El Juez Principal será un Juez Instructor del F.A.I.

3.4 El control de evaluación será realizada con sistema de video aire.

3.5 Todo el Campeonato se desarrollará de acuerdo a las normas establecidas por la F.A.I.



ASOCIACION CRUCEÑA DE PARACAIDISMO

Teléfono 23235 - Hangar 41 Aeropuerto El Trompillo
Santa Cruz, Bolivia

- 2 -

4. TRASLADO, ESTADIA, ALIMENTACION Y SALTOS

- 4.1 Los gastos de traslado a la Sede del Campeonato corre por cuenta de cada Delegación.
- 4.2 La alimentación, alojamiento y saltos corren por cuenta del Co-organizador.
- _____
- _____

5. PROGRAMA

- 5.1 Día 23 de diciembre Inaguración sujeta a programa especial y sorteo de la secuencia y el orden de salto de las Delegaciones participantes.
- 5.2 Día 24 al 27 de diciembre iniciación y desarrollo del Campeonato Internacional de Paracaidismo a partir de Horas 07:00 A.M.
- 5.3 Día 28 de diciembre Seminario sobre Trabajo Relativo y Trabajo Relativo de Velamen, y Cursillo de Jueces; dictado por un Juez Internacional.
- 5.4 Festival de Paracaidismo, premiación y clausura.


Raúl Velasco
PRESIDENTE




Ángel Estévez Rojas
VICE-PRESIDENTE


David Aguirre
SECRETARIO GENERAL



**ASOCIACION AERODEPORTIVA DE PARACAIDISMO
DE LIMA**

**AERODROMO DE COLLIQUE
LIMA - PERU**

Casilla Postal 18-0529

03

AAPAL

Lima, 09 de noviembre de 1989

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

Estimado Sr. Cremer:

La siguiente tiene por finalidad el informarle que el equipo peruano de Trabajo Relativo Secuencial viajará al III Campeonato Internacional de Bolivia en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, con fondos de recursos propios.

Los gastos en que se incurrirá serán los siguientes:

-Pasaje Lima- La Paz- Lima	...\$ 400.-
-Pasaje La Paz- Santa Cruz- La paz	...\$ 150.-
-Presente de agradecimiento	...\$ 50.-

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

Jaime Chang N.
Presidente de AAPAL



BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE



04

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIA- LES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICU- LOS NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO IN- MIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR -- (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMI- GRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PADRON GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> 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 CONTENI- DO	<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	<input type="checkbox"/> SEDE DE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COM- PR A VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE AC- TUADOS	<input type="checkbox"/> (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO CO- LEGIADO
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPER- VIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>

CERTIFICADO MEDICO

OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL E. FERNANDO GALLEGOS
RODRIGUEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*El médico que suscribe, certifica que el
Sr. E. F. Gallegos R. se encuentra apto para
participar en una competencia de piscicultura
deportiva.*

Lima, 14/10/81

[Signature]
Oscar Jaime Chang Neyra
MEDICO - CIRUJANO
C.M.P. 16594

COLEGIO NACIONAL DE MEDICOS

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE

21.IX.89

PERU
D.L. 316

70.00

INTIS

R.M. 051-85-EF/11

IMPORTE SELLO MAQUINA EMBRADORA

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 REMITE JUDICIAL
- ☐ 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

OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL MARTIN MALDONADO
FERNANDEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*El médico que suscribe certifica que el D.
Martin Maldonado F. se encuentra apto para
participar en una comisión de precauciones
legales.*

Lima, Nov/10/89

Dr. Jaime Chao Neyra
MEDICO - CIRUJANO
C.M.P. 16594

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

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
- ☐ 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

OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL RICARDO HERNANDEZ
SAN MARTIN

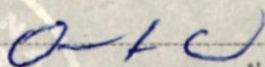
DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*El médico que suscribe, certifica que el
Sr. Ricardo Hernández S.M. se encuentra apto
para participar en una competencia de conducción
Regata.*

Line No/14/89



Oscar Jaime Chang Neyra
MÉDICO - CIRUJANO
C.M.P. 16594



BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE

21.IX.89

0008

PERU
D.L. 316

70,00

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

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIA- LES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICU- LOS NUEVOS
FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO IN- MIGRANTES	TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR - (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMI- GRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (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 (SENTENCIA O NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> POLIZA DE INSCRIPCIONES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE ODON	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
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 COM- PR A VENTA MUEBLES	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE AC- TUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (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 CO- LEGIADO
<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, SUPER- VIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	

CERTIFICADO MEDICO

OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL LUIS HERRERA GARREÑO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*El médico que suscribe, certifica que el Sr. Luis
Herrera C. se encuentra apto para participar en
una competencia de procedimientos quirúrgicos.*

Lima, 16/10/89

Oscar J. C.

Oscar Jaime Chang Neyra
MEDICO - CIRUJANO
C.M.P. 16594

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL MARTIN HERRERA
MARTINEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*El médico que suscribe, certifica que el
Sr. Martín Herrera Montenegro se encuentra apto
para participar en una competencia de procedimientos
deportes.*

Quina, 16/10/89

O-J-C
Oscar Jaime Chang Neyra
MEDICO - CIRUJANO
C.M.P. 16594

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

F-OP-088

EXPENDEDOR



ASOCIACION AERODEPORTIVA DE PARACAIDISMO
DE LIMA

AERODROMO DE COLLIQUE
LIMA - PERU

Casilla Postal 18-0529

AAPAL

Lima, 09 de noviembre de 1989

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

Estimado Sr. Cremer:

Por intermedio de la presente nos comprometemos a retornar al país en un plazo no mayor de 20 días luego de finalizado el campeonato de Bolivia en las especialidades de Trabajo Relativo Secuencial denominado Copa Ciudad de Santa Cruz de la Sierra del 23 al 28 de Diciembre al que asistiremos representando al paracaidismo peruano.

Los integrantes son:

-Fernando Gallegos Rodríguez
-Ricardo Hernández San Martín
-Luis Herrera Carreño
-Martín Maldonado Fernández
-Martín Herrera Martínez

Competidor y Jefe
de Delegación.

Competidor

"

"

"

[Handwritten signatures]
P. Luis Herrera
[Signature]
[Signature]



AAPAL

**ASOCIACION AERODEPORTIVA DE PARACAIDISMO
DE LIMA**

**AERODROMO DE COLLIQUE
LIMA - PERU**

Casilla Postal 18-0529

Lima, 09 de Noviembre de 1989

**PARTICIPACION DEL EQUIPO DE
PARACAIDISMO TRABAJO RELATIVO SECUENCIAL AL
III CAMPEONATO INTERNACIONAL BOLIVIA**

INFORME TECNICO

La Asociación Aerodeportiva de Paracaidismo del Lima ha designado los paracaidistas siguientes para conformar el equipo invitado a participar en el III Campeonato Internacional de Bolivia del 23 al 28 de Diciembre de 1989.

Gallegos	Fernando
Hernández	Ricardo
Maldonado	Martín
Herrera	Martín
Herrera	Luis

Nuestros competidores han logrado excelentes resultados en los Campeonatos Latinoamericanos de 1987 (Sto. Domingo) y 1989 (Argentina) y se entrenan para participar en el 3º Campeonato Latinoamericano que se llevará a cabo en noviembre de 1990 en Santiago (Chile), su presencia en esta competencia será muy útil para completar su programa de entrenamiento.

Lima, 09 de Noviembre de 1989

Por la comisión Técnica

Daniel Garuz

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

TESORERIA

RECIBO N° 10 4581 - 89

APLICACION	INTIS	APLICACION	INTIS
SEMPRED		Derecho de Trámite <i>5 x 5,000 dv.</i>	<i>25,000 -</i>
Exámen Médico		Servicio de Télex y Teléfono	
CEDE		Alquiler de Locales Deportivos	
Carnet - Constancia - Certificado		Copias Xerox	
Autenticación		Derecho de Trámite	
Alquiler de Bares y Kioskos		Ambulantes	
Alquiler de Łosas		1% Donaciones	
Alquiler de Casetas		Donaciones	
Estacionamiento de Vehículos		Devoluciones	
Publicidad		Venta de libros y Folletos	
Servicio de luz		Otros Ingresos - Especificar	
Tránsito de Personas		Total	<i>25,000. =</i>

Recibido de *Asociación Deport. de Peruanistas*

la suma de *veinticinco mil*

Intis con *00* céntimos para aplicar en las cuentas que se detallan

Observaciones



Lima, *15* de

[Signature]

de 19 *89*

Sello y Firma del Tesorero