



**RESOLUCION No. 021-AD-90.**

Lima, 10 de ENERO de 1989.

Visto el oficio s/n de fecha 9.1.90, presentado por la Federación Peruana de Squash Racket el cual ha motivado el expediente N° 117.

**CONSIDERANDO:**

Que, la Federación recurrente solicita autorización oficial para que su Presidente, señor CESAR LAZO OCAÑA, viaje a la ciudad de Santiago de Chile del 22 al 25 de Enero de 1990, con la finalidad de asistir a la Reunión de Presidentes de las Federaciones Sudamericanas a la Asamblea de la Confederación Sudamericana de Squash;

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 Primero.-** AUTORIZAR a la Federación Peruana de Squash Racket para que su Presidente, señor CESAR LAZO OCAÑA, viaje a la ciudad de Santiago de Chile del 22 al 25 de Enero de 1990, con la finalidad de asistir a la Reunión de Presidentes de las Federaciones Sudamericanas a la Asamblea de la Confederación Sudamericana de Squash.

**Artículo Segundo.-** 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, el indicado Dirigente Deportivo está exonerado 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 Nos. 22317 y 24030.

**Artículo Tercero.-** Los gastos que ocasione el indicado viaje, NO afectará al Presupuesto de la Federación Peruana de Squash Racket ni del Instituto Peruano del Deporte (Recursos Propios).

**Artículo Cuarto.-** La presente Resolución NO autoriza la adquisición de moneda extranjera en el Mercado Unico de Cambios ni en Mesa de Negociaciones.

**Artículo Quinto.-** Al término del citado evento internacional, la Federación Peruana de Squash Racket tiene quince días para emitir su Informe Técnico a la Dirección Nacional del 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.



CONSEJO NACIONAL DEL DEPORTE

TOMAS PINNA GUERRERO  
Vice - Presidente

INSTITUTO PERUANO  
DEL DEPORTE  
(I. P. D.)

HOJA DE REGISTRO Y CONTROL

NOMBRE:

Med. Per. 5 Quash Racket

NUMERO

117

REF.

OF. S/n de 09.1.90

Fecha de INGRESO:

10.01.90

Hora:

09:10 AM

Numero de Folios:

(105) cinco

Registrado por:

Ramos

ASUNTO:

10-01-90  
Auto: Res: 021-10-90  
Autorización de viaje a favor  
del Sr. César Razo Ocaña  
quien viajara a Santiago  
de Chile para participar  
en reunión de Presidentes de



10-01-90

Auto Res. 021-10-90

<b>INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.)</b> HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	<b>NOMBRE:</b> Fed-Per. Squash Racket	<b>NUMERO</b>
	<b>OF. s/m de</b> 09.1.90	<b>REF.</b>
<b>Fecha de INGRESO:</b> 10.01.90	<b>ASUNTO:</b> Autorizacion de viaje a favor del Sr. Cesar Rago con quien viajara a Santiago de Chile para Participar en Reunion de Presidentes de Federaciones Squash Peruanas	
<b>Hora:</b> 09:10 AM	<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	<b>No.</b>
<b>Numero de Folios:</b> 105) cinco		<b>No. de Folio</b>
<b>Registrado por:</b> PAMES		<b>Observaciones:</b> Resolución N° 021-10-90
<b>Pase a:</b> O.T.D.A	<b>Fecha</b> 24.05.90 <b>Hora</b>	<b>5</b>

<b>Pase a:</b> D.E.N	<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	<b>No.</b>
<b>Remitido por:</b> O.A.J.		<b>No. de Folio</b>
<b>Recibido por:</b> <i>[Signature]</i>		<b>Observaciones:</b>
<b>Fecha</b> 10.01.90 <b>Hora</b> 1:15 PM	<b>4</b>	

<b>Pase a:</b> O.A.J.	<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	<b>No.</b>
<b>Remitido por:</b> DINADAB		<b>No. de Folio</b>
<b>Recibido por:</b> <i>[Signature]</i>		<b>Observaciones:</b>
<b>Fecha</b> 10/01/90 <b>Hora</b>	<b>3</b>	

<b>Pase a:</b> O.A.J.	<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	<b>No.</b>
<b>Remitido por:</b> J. M. ...		<b>No. de Folio</b>
<b>Recibido por:</b> <i>[Signature]</i>		<b>Observaciones:</b> ...
<b>Fecha</b> 10/01/90 <b>Hora</b> 11.50	<b>2</b>	

<b>Pase a:</b> ...	<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	<b>No.</b>
<b>Remitido por:</b> ...		<b>No. de Folio</b> 05
<b>Recibido por:</b> <i>[Signature]</i>		<b>Observaciones:</b>
<b>Fecha</b> 90/01/10 <b>Hora</b> 10.00	<b>1</b>	



# FEDERACION PERUANA DE SQUASH RACKET

Av. Benavides 712 Of. 806 - Miraflores - Telf. 442155 Telex 25274PE HCRILLON  
LIMA - PERU

DEL DEPORTE  
Visita Documental  
FOLIO No 01  
UNO

*Recibo F.P.D. - No. 0082  
Tesorería S. 5,000.-*

DINAD - I P D  
**REGISTRADO**  
Fecha 10/1/90  
Firma *[Signature]*

Lima, 09 de Enero de 1990

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
MESA DE PARTES  
117  
10 ENE. 1990  
09:10 *Parres*  
**RECIBIDO**

Señor  
RODOLFO CREMER NICOLI  
Director Nacional de Deporte  
de Afiliados  
Presente

De mi consideración:

Me dirijo a Ud. a fin de solicitar su autorización para asistir a la reunión de Presidentes de las Federaciones Sudamericanas a la Asamblea de la Confederación Sudamericana, que se realizará en Santiago de Chile, del 22 al 25 del mes en curso, según invitación adjunta.

Agradeceré se sirva otorgarme la Resolución respectiva de exoneración de impuestos.

El costo del viaje será financiado por mí mismo y no irrogará gasto alguno a la Federación Peruana.

Atentamente,

*[Signature]*  
CESAR LAZO OCANA  
PRESIDENTE

*[Circular stamp and handwritten notes]*  
F. Ramirez  
17. enero 1990



DEL DEPARTAMENTO  
Vímulo Documental  
FOLIO No 02  
205

Asunción, 02 de Enero de 1990

Señor  
CESAR LAZO OCAÑA  
Federación Peruana de Squash  
Lima - Perú

De nuestra consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Usted en nombre y representación de la Confederación Sudamericana de Squash Rackets, a fin de invitarlo a la Reunión de Presidentes de las Federaciones Sudamericanas que se llevará a cabo en la ciudad de Santiago de Chile, del 22 al 25 de Enero próximo.

Como Presidente de la Federación Peruana y Vice-Presidente de la Confederación Sudamericana, es importante su participación en este evento donde trataremos puntos de vital importancia para el desarrollo de este deporte en Sudamérica.

Agradeceremos comunicarse vía télex al 448 PY - Asunción, indicándonos la fecha de su llegada así como la Compañía de Aviación que lo transportará para coordinar con las autoridades chilenas lo concerniente a su visita.

Sin otro particular, nos despedimos.

Atentamente,

  
MARCO VAISEMBRIJT  
DIRECTOR-SECRETARIO

DEL DEPORTE  
Presito Document  
VOLUME No 03  
TRES

# FEDERACION PERUANA DE SQUASH RACKET

Av. Benavides 712 Of. 806 - Miraflores - Telf. 442155 Telex 25274PE HCRILLON  
LIMA - PERU


Lima, 09 de Enero de 1990

Señor  
RODOLFO CREMER NICOLI  
Director Nacional de Deporte  
de Afiliados  
Presente

Yo, CESAR LAZO OCAÑA, Presidente de la Federación Peruana de Squash Racket, con Libreta Electoral No. 07805373, me comprometo retornar al país una vez finalizada la Reunión de la Confederación Sudamericana que se realizará en Santiago de Chile, del 22 al 25 del mes en curso.

Agradeciendo la atención a la presente, me despido.

Atentamente,

  
CESAR LAZO OCAÑA  
PRESIDENTE



# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**IMPORTE** ➔



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADOR

### 1.- CONCEPTO

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

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL CESAR LAZO OCAÑA

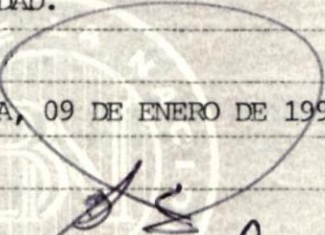
DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E. No. 07805373

DOMICILIO AV. BENAVIDES 712 DPTO. 806 MIRAFLORES

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

EL MEDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE EL SEÑOR  
CESAR LAZO OCAÑA, SE ENCUENTRA EN BUENAS CON-  
DICIONES DE SALUD, APTO PARA VIAJAR O DESARRO  
LLAR CUALQUIER ACTIVIDAD.

LIMA, 09 DE ENERO DE 1990

  
Dr. Hector A. Remond T.  
C.R.P. 1503

Barrion 118 - Magdalena  
Telf. 618622



