



**RESOLUCION No. 028-AD-90**

Lima, 15 de ENERO de 1990

Visto el Oficio N° 005-COP-90, presentado por el Comité Olímpico Peruano, el cual ha motivado el expediente N° 138.

**CONSIDERANDO:**

Que, el Comité Olímpico Peruano solicita autorización oficial para que el --  
Ingeniero SEBASTIAN SALINAS ABRIL, Presidente de la Orden de los Caballeros de --  
la Natación Sudamericana, viaje a la ciudad de Sao Paulo-Brasil del 25 de --  
Enero al 6 de Febrero de 1990, como invitado por la Confederación Brasileira de --  
Deportes Acuáticos ( CBDA ), para actuar como Arbitro General del Trofeo --  
Brasil ( Campeonato Nacional de Natación de Brasil );

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, --  
Oficina de Asesoría Jurídica y Dirección Ejecutiva Nacional, y visto el --  
Certificado Médico;

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 al Comité Olímpico peruano, para que el señor --  
Ingeniero SEBASTIAN SALINAS ABRIL, Presidente de la Orden --  
de los Caballeros de la Natación Sudamericana, viaje a la ciudad de Sao Paulo- --  
Brasil del 25 de Enero al 6 de Febrero de 1990, como invitado por la Confedera --  
ción Brasileira de Deportes Acuáticos ( CBDA ), para que actúe como Arbitro --  
General del Trofeo Brasil ( Campeonato Nacional de Natación de Brasil).

Artículo Segundo.- De conformidad con el art. 77° establecido por el Decreto --  
Legislativo N° 328 y reglamentado por el art. 76° del Decre --  
to Supremo N° 07-ED del 13-03-86, el indicado Dirigente está exonerado de los --  
impuestos sobre signos de aviación a que se contrae el Decreto Legislativo M° --  
209 sobre impuestos a los bienes y servicios del Decreto Ley N° 22317 modifica --  
do 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 el --  
Presupuesto del Comité Olímpico Peruano 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, el Comité Olímpico Peruano --  
tiene 15 ( QUINCE ) días para emitir su informe Técnico a --  
la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados. El incumplimiento a esta disposi --  
ción originará que el Instituto Peruano del Deporte no de trámite al próximo --  
pedido de autorización de viaje al extranjero.

Regístrese y Comuníquese.

RCN:DINADAF.  
DGC:cgc.  
Exp.N° 138.



*Gerardo Masuy Takayama*  
GERARDO MASUY TAKAYAMA  
Pres  
Consejo Nacional del Deporte



Cont: Res: 028

|   |                       |               |
|---|-----------------------|---------------|
| <b>INSTITUTO PERUANO<br/>DEL DEPORTE<br/>(I. P. D.)</b><br><br>HOJA DE REGISTRO Y CONTROL | NOMBRE: COP           | NUMERO<br>138 |
|   | of. COP-005/90 de 09. | REF.<br>90    |

|                   |            |
|-------------------|------------|
| Fecha de INGRESO: | 19. 1. 90  |
| Hora:             | 1:00 pm    |
| Numero de Folios: | 105) CINCO |
| Registrado por:   | RAMES      |

ASUNTO: Autorización de viaje a favor del Ing<sup>o</sup> SEBASTIAN SALINAS ABRIL, quién viajará a Sao Paulo/BRASIL, para actuar como Arbitro General del Trofeo Brasil.

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| Pase a:       | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR | No. 138<br>No. de Folio                |
| Remitido por: |  |  |
| Recibido por: |  |  |
| Fecha         | Hora   | Observaciones: .....<br>.....<br>..... |

5

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| Pase a:       | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR<br><input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA<br><input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION<br><input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR | No. 138<br>No. de Folio                |
| Remitido por: |  |  |
| Recibido por: |  |  |
| Fecha         | Hora   | Observaciones: .....<br>.....<br>..... |

4



Aut. Rel. 078

|   |  |        |
|---|--|--------|
| <b>INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.)</b><br>HOJA DE REGISTRO Y CONTROL | NOMBRE :<br><b>COP</b>                   | NUMERO |
|   | REF.<br><b>of. COP-005/90 de 09.1.90</b> |        |

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| Fecha de INGRESO:<br><b>19.1.90</b>   | ASUNTO:<br><b>Autorización de viaje a favor del Ingº SEBASTIAN SALINAS ABRIL, quién viajará a Sao Paulo/BRASIL, para actuar como Arbitro General del Trofeo Brasil.</b> |
| Hora:<br><b>1800 pm</b>               |   |
| Numero de Folios:<br><b>105 CINCO</b> |   |
| Registrado por:<br><b>Ramos</b>       |   |

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

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

|   |                                       |  |                                   |
|---|---------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Pase a:                                     | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES | <input type="checkbox"/> INFORMAR        | No.                               |
| Remitido por: <b>D.E.N</b>                  | <input type="checkbox"/> ARCHIVO      | <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA | No. de Folio                      |
| Recibido por: <b>O.A. J. J. [Signature]</b> | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO | <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION    |                                   |
| Fecha                                       | Hora                                  | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION    | <input type="checkbox"/> TRAMITAR |
| <b>19/01/90</b>                             | <b>11.00</b>                          | Observaciones:                           |                                   |
|   |                                       |  | <b>3</b>                          |

|                              |                                       |  |                                   |
|------------------------------|---------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Pase a:                      | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES | <input type="checkbox"/> INFORMAR                          | No.                               |
| Remitido por: <b>D.A.S.</b>  | <input type="checkbox"/> ARCHIVO      | <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA                   | No. de Folio                      |
| Recibido por: <b>DINADAF</b> | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO | <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION                      |                                   |
| Fecha                        | Hora                                  | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION                      | <input type="checkbox"/> TRAMITAR |
| <b>12/01/90</b>              | <b>9.00</b>                           | Observaciones: <b>Se solicita pasaje de viaje a Brasil</b> |                                   |
|                              |                                       |  | <b>2</b>                          |

|                                   |                                       |  |  |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| Pase a: <b>SR. CREMER/DINADAF</b> | <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES | <input type="checkbox"/> INFORMAR        | No.  |
| Remitido por: <b>OTD</b>          | <input type="checkbox"/> ARCHIVO      | <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA | No. de Folio                                 |
| Recibido por: <b>[Signature]</b>  | <input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO | <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION    | <b>05</b>                                    |
| Fecha                             | Hora                                  | <input type="checkbox"/> AUTORIZACION    | <input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR |
| <b>90.01.10</b>                   |                                       | Observaciones:                           |  |
|                                   |                                       |  | <b>1</b>                                     |





# COMITE OLIMPICO PERUANO

Av. Hipólito Unanue No. 290 - Lima 14 - Perú  
Teléfono: (51-14) 701195 FAX: (51-14) 701195 - 420832  
Cables: Colímpico - Télex: 25236 WOOLCJR - PE

*[Handwritten signature]*  
Folio Documentación  
No. 01  
UNU

DIRECCIÓN  
REGISTRARIA  
Fecha 10/01/90  
Lima

Lima, Enero 9 de 1990

Oficio COP-005/90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
MESA DE PARTES  
138  
10 ENE. 1990  
1:00  
RECIBIDO *[Handwritten signature]*

Señor  
RODOLFO CREMER NICOLI  
Director Nacional de  
Deporte de Afiliados  
PRESENTE

Estimado Sr. Director:

Por medio del presente, mucho -  
apreciaremos se sirva indicar a quien corresponda emitir una auto-  
rización de viaje a favor del Sr. Ing. Dn. SABASTIAN SALINAS ABRIL  
Presidente de la Orden de los Caballeros de la Natación Sudamericana,  
quien ha sido invitado por la Confederación Brasileira de Depor-  
tes Acuáticos (CBDA) para actuar como Arbitro General del Trofeo -  
Brasil (Campeonato Nacional de Natación de Brasil) para que asista  
a la ciudad de Sao Paulo - Brasil, en los días del 25 de Enero al  
06 de Febrero del año en curso.

Para tal efecto, remitimos a Ud.  
los requisitos necesarios para la expedición de la misma; vale decir,  
copia de la invitación, Presupuesto de gastos, compromiso de  
retorno y Certificado Médico.

Sinceramente reconocidos por la  
benévola acogida que descontamos encontrará en el presente, nos re-  
petimos de Ud.

Atentamente

COMITE OLIMPICO PERUANO

*[Handwritten signature]*  
WALTER INDACOCHEA Q  
Vice-Presidente

MHB/11.

Arch.: Res.  
Correlativo.

*[Handwritten notes in left margin:]*  
Tramitar  
R. Cremer  
11-1-90

Rio de Janeiro, 28 de novembro de 1989.

Ofício nº 1976/89  
LBA

11ML. 31.

Sebastian Salinas Abril -  
Presidente da Orden de Los Caballeros de  
La Natacion Sudamericana  
Lima - Peru

SECRETARIA  
RECEBIDO

Caro Amigo Sebastian Salinas:

Envio em anexo, a carta oficial da CBDA, convidando o ilustre amigo para Arbitro Geral do Troféu Brasil de Natación. Por problemas administrativos, junto as autoridades desportivas de São Paulo, tivemos que adiar por 1 (uma) semana a Competição, passando de 24, 25, 26 e 27 de janeiro/90, para 31, 01, 02 e 03 de fevereiro de 1990.

O Campeonato Sul Americano de Desportos Aquáticos foi transferido de Goiânia para o Rio de Janeiro, onde iremos realizá-lo no Parque Aquático Giulio Delamare e do Fluminense Football Club, nas datas de 20, 21, 22, 23 e 24 de março de 1990, quando serão disputadas as quatro disciplinas. O Campeonato Sul Americano termina sábado, dia 24 de março, porque na semana seguinte, o Brasil estará disputando a COFA LATINA no México, nos dias 30, 31 e 01 de abril de 1990.



# COMITE OLIMPICO PERUANO

Av. Hipólito Unanue No. 290 - Lima 14 - Perú  
Teléfono: (51-14) 701195 FAX: (51-14) 701195 - 420832  
Cables: Colímpico - Télex: 25236 WOOLCJR - PE

DEL DEPORTE  
Prensa Documental  
03  
TRES

## P R E S U P U E S T O

ASISTENCIA SAO PAULO - BRASIL

FECHA: 25.01 AL 06.02.90

|                                    |              |
|------------------------------------|--------------|
| - Pasaje ida y vuelta.-----        | US\$. 576.00 |
| - Impuesto 10% al Pasaje.-----     | 57.60        |
| - Impuesto Aeropuerto.-----        | 30.00        |
| - Alojamiento y alimentación.----- | 825.00       |
| - Gastos varios.-----              | 50.00        |
|                                    | <hr/>        |
|                                    | US\$.        |
| TOTAL DE GASTOS A INCURRIR.-----   | 1,538.60     |
|                                    | =====        |

NOTA: Estos gastos serán cubiertos por la Confederación Brasileira de Deportes Acuáticos.-



## COMITE OLIMPICO PERUANO

Av. Hipólito Unanue No. 290 - Lima 14 - Perú  
Teléfono: (51-14) 701195 FAX: (51-14) 701195 - 420832  
Cables: Colímpico - Télex: 25236 WOOLCJR - PE

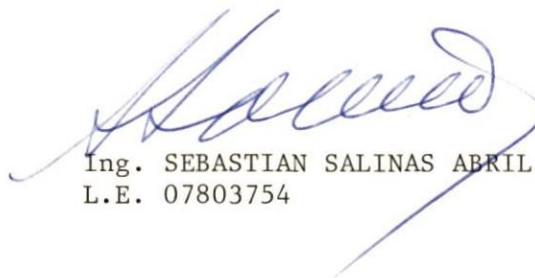
DEL DEPARTAMENTO  
DE DOCUMENTOS  
04  
CUBA 10

### COMPROMISO DE RETORNO

Yo, SEBASTIAN SALINAS ABRIL, Presidente de la Orden de los Caballeros de la Natación Sudamericana, identificado con L.E. N° 07803754 - me comprometo a retornar a esta ciudad, al termino de mi participación como Arbitro General del Trofeo Brasil (Campeonato Nacional de Natación de Brasil), el día 06 de Febrero del año en curso.

Asimismo a mi retorno me comprometo a presentar un informe de las actividades cumplidas durante mi permancia en la ciudad de Sao Paulo Brail, en los días del 25 de Enero al 06 de Febrero del año en curso.

Extendida en Lima, Capital de la República del Perú, a los nueve días del mes de enero de mil novecientos noventa.



Ing. SEBASTIAN SALINAS ABRIL  
L.E. 07803754



# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**IMPORTE** →



IMPORTE SELLO MAQUINA TUMBRADORA

### 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 : Sebastián Salinas Abril

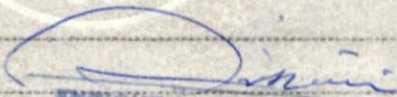
DOCUMENTO DE IDENTIDAD L.E. 07805754

DOMICILIO Mariscal Castilla 672/201-Miraflores

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber examinado al solicitante, encontrándolo en magníficas condiciones psíquicas y físicas y estende por consiguiente facultade para emprender cualquier tipo de viaje nacional e al exterior.

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado, con fines de salir del país con destino Brasil.



EMISOR MURICY  
C.M.P. 3691

Zepita 538-ef. 301-Lima

Lima, 10 de enero de 1990

