



RESOLUCION No. 042-AD-90.....

Lima, 18 de ENERO de 1989

Visto el Oficio s/n presentado por la Comisión Nacional de Deportes Aéreos el cual ha motivado el expediente N°214.

CONSIDERANDO :

Que, la Comisión recurrente solicita autorización oficial para que sus Delegados, señores RAUL CABRERA VELEZ y CESAR CASTILLO VARGAS, viajen a la ciudad de Santiago de Chile, los días 1° y 2 de Febrero de 1990, a participar en la Asamblea General-Extraordinaria de Paracaidismo ;

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 sus Delegados, señores RAUL CABRERA VELEZ y CESAR CASTILLO VARGAS, viajen a la ciudad de Santiago de Chile los días 1° y 2 de Febrero de 1990, a participar en la Asamblea General Extraordinaria de Paracaidismo.

Artículo 2° .- 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 del 13-03-86, los indicados Delegados están exonerados 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 3° .- El costo que ocasione el indicado viaje NO AFECTARA al Presupuesto de la Comisión Nacional de Deportes Aéreos ni del IPD - Recursos - Propios.

Artículo 4° .- La presente Resolución NO AUTORIZA la adquisición de moneda extranjera en el Mercado Unico de Cambios ni en Mesa de Negociaciones.

Artículo 5° .- Al término de la citada Asamblea Internacional, la Comisión Nacional de Deportes Aéreos tiene quince (15) días para emitir su Informe Técnico 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



[Firma]
GERARDO TAKAYAMA
Presidente del Consejo Nacional del Deporte

18-01-90

Auto. Res: 042-AD-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL Of.	NOMBRE: FEDERACION DE DEPORTES AEREOS DEL PERU	NUMERO 214
	S/N DE 12.1.90	REF.

Fecha de INGRESO:
90.01.15

Hora:
1.40

Numero de Folios:
03 TRES

Registrado por:
D. Rey.

ASUNTO:
 Autorización de viaje a fa
 vor de los Sres. Raul Cabre
 ra y César Castillo, para
 participar en Asamblea Gral.
 Extraordinaria a realizarse
 en Stgo. de Chile.

Pase a:

Remitido por:

Recibido por:

Fecha: _____ Hora: _____

<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 214 No. de Folio
<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	
Observaciones: _____		5

Pase a:

Remitido por:

Recibido por:

Fecha: _____ Hora: _____

<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 214 No. de Folio
<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	
Observaciones: _____		4

18-01-90
Auto. Res: 042-AD-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL OF		NOMBRE: FEDERACION DE DEPORTES AEREBOS DEL PERU S/N DE 12.1.90		NUMERO REF.	
Fecha de INGRESO: 90.01.15		ASUNTO: Autorización de viaje a favor de los Sres. Raul Cabrerera y César Castillo, para participar en Asamblea Gral. Extraordinaria a realizarse en Stgo. de Chile.			
Hora: 1.40		<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			
Numero de Folios: 03 RES					
Registrado por: [Signature]					
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:	
				5	

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

Pase a:		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR		No.	
Remitido por: DEN		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		No. de Folio	
Recibido por: OAS		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION			
Fecha Hora		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		Observaciones:	
17/1/90 150pm				3	

Pase a:		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR		No.	
Remitido por: O.A.S.		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		No. de Folio	
Recibido por: [Signature]		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION			
Fecha Hora		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		Observaciones:	
17/01/90 1415				2	

Pase a:		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR		No.	
Remitido por: SR. CREMER/DINADA		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		No. de Folio	
Recibido por: [Signature]		<input checked="" type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION		03	
Fecha Hora		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		Observaciones:	
90.01.15 2:00				1	

FEDERACION DE DEPORTES AEREOS
DEL PERU

AV. 28 DE JULIO N° 363 OF. 304

LIMA - PERU

Informaciones Telfs. 465499 - 410885 - 401232

REGISTRO
Fecha 15/01/90
Firma

DEL DEPORTE
Folios Documentales
FOLIO No 01
ON?

Lima, 12 de Enero de 1990

Recibo Tosoano
0173-90

SEÑOR
DIRECTOR NACIONAL DE DEPORTES DE AFILIADOS
INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
PRESENTE

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
MESA DE PARTES
214
15 ENE. 1990
1.40
RECIBIDO

De nuestra consideracion:

Nos es grato dirigirnosa Uds. con el fin de poner en su conocimiento que la CONFEDERACION LATINOAMERICANA DE PARACAIDISMO (COLPAR) ha citado a Asamblea General Extraordinaria, la misma que se llevara a cabo del 1 al 2 de Febrero próximo en el local de la Federacion Chilena de Paracaidismo con sede en la ciudad de Santiago de Chile.

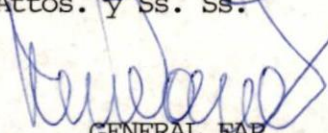
Debiendo asistir a dicha cita las sgtes.personas:

RAUL CABRERA VELEZ SECRETARIO GENERAL DE LA COLPAR.
CESAR CASTILLO VARGAS DELEGADO

Por tal razón mucho agradeceremos a Uds. se sirvan oficializar la salida del pais de dichas personas en representación del paracaidismo peruano, comunicándoles tambien que la actividad precisada en el párrafo anterior, afectará el presupuesto de la Comision Nacional de los deportes Aereos-RECURSOS PROPIOS.

Agradeciéndoles anticipadamente la pronta atención a nuestra solicitud quedamos de Uds.

Attos. y Ss. Ss.


GENERAL FAF.
ERNESTO FERNANDEZ LAÑAS
PRESIDENTE

adj: carta comunicacion
certificado médico
delcaración jurada

FRAMITAR
12.02.90
15-1-90

5114 32 3064

DEL DEPARTO
Cuenta: ...
Folio No 02
DOS



FEDERACION CHILENA DE PARACAIDISMO

SANTIAGO, diciembre 27 de 1989

SEÑOR
RAUL CABRERA
PRESENTE

De mi consideración:

En conformidad a lo solicitado por el Señor César Augusto Aguilón, Vicepresidente de la CULPAR, la fecha programada para la reunión en Santiago, en enero de 1990, ésta se llevara a cabo los días 1 y 2 de febrero en esta ciudad.

FELICIDADES,

FEDERACION CHILENA DE PARACAIDISMO
PRESIDENTE
FREDERICO BLANC SPERBERG
PRESIDENTE

DEL DEPARTO
de la Defensa
Nº 1503
785



AAPAL

**ASOCIACION AERODEPORTIVA DE PARACAIDISMO
DE LIMA**

**AERODROMO DE COLLIQUE
LIMA - PERU**


Casilla Postal 18-0529

Lima, 12 de Enero de 1990

COMPROSIMO DE RETORNO

Los dirigentes de nuestra Asociación Sres: RAUL CABRERA VELEZ Y CESAR CASTILLO VARGAS que viajarán a Santiago de Chile a la reunión de la COLPAR, se han comprometido a retornar a nuestro país al término de dicha reunión.

Lo que dejamos constancia de dicho compromiso.


RAUL CABRERA VELEZ
Delegado


JAIME CHANG NEYRA
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 EMBRADORA

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 DE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	<input type="checkbox"/> SEDE DE 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"/>	

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL *César Castillo Vargas*

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

*El médico que suscribe certifica que el
Sr. César Castillo Vargas se encuentra gozando
de buena salud al salud.*

Lima, 16 de Enero de 1970.

Oscar
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 →



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"/> LITIGANCIA - CALLAO MUEBLES
<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS	<input type="checkbox"/> LITIGANCIA - 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 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 (DOMILIARIO, 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"/>	

CERTIFICADO MEDICO

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Raúl Calma Vely

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica que el Sr. Raúl Calma Vely se encuentra gozando de buen estado de salud.

Leina, 16 de Enero de 1990

Oscar

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

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
 Oficina Central de Administración - Unidad de Tesorería
TESORERÍA

APLICACION	INTIS
Semred	
Exámen Médico	
CEDE	
Autenticación	
Alquiler de Bares y Kioskos	
Alquiler de Losas	
Alquiler de Casetas	
Estacionamiento de vehiculos	
Publicidad	
Servicio de Luz	
Ingreso de Personas	
Derecho de Trámite (2)	10,000 =
Servicio de Télex y Teléfono	
Alquiler de Locales Deportivos	
Copias Xerox	
Ambulantes	
1% Donaciones	
Donaciones	
Devoluciones	
Ventas de Libros y Follatos	
Otros Ingresos - Especificar	
TOTAL II.	10,000 =

RECIBO Nº 0173 -90

He recibido de: Fed. Depor
Tes Bareas.

La suma de Diez mil -

Intis 00/100

Para aplicar en las cuentas que se detallan.

Lima, 18 de 01 de 1990

Sello y Firma del Tesorero



Observaciones:

.....

