



RESOLUCION No. 082-AD-90.

Lima, 02 de FEBRERO de 1989

Visto el oficio N° 184-PPF-90, presentado por la Federación Peruana de Fútbol el cual ha motivado el expediente N° 485.

CONSIDERANDO:

Que, la Federación recurrente solicita autorización oficial para que los Periodistas Deportivos, señor LUIS MIGUEL ROSPIGLIOSI y señorita KATTIA SAMANEZ GRINSTEIN, viajen a la ciudad de Rio de Janeiro-Brasil, a cubrir información del partido de despedida del astro del fútbol brasileño ZICO, que se realizará el día 6 de Febrero de 1990;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional del Deporte de Afiliados 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; Segunda Disposición Complementaria del 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 Fútbol para que el señor LUIS MIGUEL ROSPIGLIOSI MOYANO y señorita KATTIA SAMANEZ GRINSTEIN - Periodistas Deportivos- viajen a la ciudad de Rio de Janeiro-Brasil, a cubrir información del partido de despedida del astro del fútbol brasileño ZICO, que se realizará el día 6 de Febrero de 1990.

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, los indicados Periodistas Deportivo 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 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.- La presente Resolución NO autoriza la adquisición de moneda extranjera en el Mercado Unico de Cambios ni en Mesa de Negociaciones.

Regístrese y comuníquese.

RCN/DINADAF
dg.



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

Auto. RW: 082-AD-90
02-01-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: FED. PER. FUTBOL	NUMERO 485
	REF. OF. 184-FPP-90 de 30.01.90	
Fecha de INGRESO: 31-1-90	ASUNTO: Autorización de viaje a favor de los Sres. LUIS MIGUEL ROSPIGLIOSI, Director del programa de OVACION S.A. y Srta. - KATTIA SAMANEZ como Narradora - quienes cubrirán las informaciones Dep. del partido de Despedida del Astro del Fútbol Zico, el 06 de Feb	
Hora: 12:50 pm		
Numero de Folios: 108) ocho		
Registrado por: Romel		
Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 485
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 <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha _____ Hora _____	Observaciones: _____	5

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 485
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 <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha _____ Hora _____	Observaciones: _____	4

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 485
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 <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha _____ Hora _____	Observaciones: _____	3

02-01-90
Auto. P.W. 082-AD-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: FED. PER. FUTBOL	NUMERO REF. OF. 184-FPP-90 de 30.01.90
Fecha de INGRESO: 31.1.90	ASUNTO: Autorización de viaje a favor de los Sres. LUIS MIGUEL ROSPIGLIOSI, Director del Programa de OVACION S.A. y Srta. - KATTIA SAMANEZ como Narradora - quienes cubrirán las informaciones Dep. del partido de Despedida del Astro del Fútbol Puro, el 06 de febrero de 1990.	
Hora: 12:50 pm		
Numero de Folios: 108) ochob		
Registrado por: <i>Rosales</i>		
Pase a:	<input checked="" 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	No. No. de Folio
Remitido por:	Observaciones: _____	
Recibido por:	5	
Fecha _____ Hora _____		

Pase a:	<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	No. No. de Folio
Remitido por:	Observaciones: _____	
Recibido por:	4	
Fecha _____ Hora _____		

Pase a:	<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	No. No. de Folio
Remitido por:	Observaciones: _____	
Recibido por:	3	
Fecha _____ Hora _____		

Pase a: <i>D. Ejecutivo</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	No. No. de Folio
Remitido por: <i>Director</i>	Observaciones: _____	
Recibido por: <i>M. L. M.</i>	2	
Fecha 1/2/90 Hora 12:15		

Pase a: SR. CREMER/DINADAF	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR <input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA <input checked="" type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION <input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR	No. No. de Folio 08
Remitido por: OTD	Observaciones: _____	
Recibido por: <i>Rosales</i>	1	
Fecha 30.01.31 Hora 1:00		

FEDERACION PERUANA DE FUTBOL

MIEMBRO DE LA FEDERACION INTERNACIONAL DE FOOTBALL ASSOCIATION
Y DE LA CONFEDERACION SUDAMERICANA DE FUTBOL

DEL DEPORTE
Punto Documental
P.L.D. No 01
UNC

OFICINAS:
ESTADIO NACIONAL
CALLE JOSE DIAZ
PUERTA N° 4
TELEFONO 320517
CABLES:
"FEPEFUTBOL"
TELEX 20066 PE FEPEFUT
FAX 320646

Lima, 30 de Enero de 1990.

REGISTRADO
Fecha 31/1/90
Firma

Of° N° 184-PPF-90

Sr. Gerardo Maruy Takayama
Presidente del Consejo Nacional
del Deporte.

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
MESA DE PARTES
485
31-1-1990
12:50
RECIBIDO

Asunto: Autorización salida del país.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a fin de solicitarle con arreglo a lo dispuesto en el inciso 12 del Artículo 9° del Decreto Legislativo 328 - Ley General del Deporte, tenga a bien autorizar la salida del país del Sr. Luis Miguel Rospigliosi, Director del Programa Ova-ción S.A. y de la Srta. Kattia Samanez Grinstein como narradora, quienes cubrirán las informaciones deportivas del partido de despedida del astro del fútbol Brasileño ZICO, el día 6 de febrero en la Ciudad de Rio de Janeiro.

Asimismo, le solicitamos se sirva exonerarlos del impuesto sobre los signos de aviación y del impuesto a los viajes al exterior.

Con este motivo, hago propicia la oportunidad para renovarle los sentimientos de mi consideración más distinguida.

Atentamente,

Josué Grande F.
PRESIDENTE



JQA/oz.

*Tramitado
7.02.90
31-1-90
Recibo JPD-Tesorería
N° 0327-FF. 10,000.-*

OVACION S. A.

AV. URUGUAY 355 - 3er. Piso LIMA - PERU



EL PROGRAMA QUE TRANSMITE LOS GRANDES EVENTOS DEL PERU Y DEL MUNDO



Lima 30 de Enero de 1,990

FEDERACION PERUANA DE
FUTBOL
MESA DE PARTES

ENE. 30 1990

Registro. _____

Hora _____

Firma _____

Señores:

Federación Peruana de Fútbol

Ciudad.

De nuestra consideración:

Per intermedio de la pte. nos es grato comunicarles que debiendo asistir como representante del programa Ovación que se propala en Radio El Sol y Canal 13 de TV. al partido de despedida del astro del fútbol Brasileño ZICO el dia 6 de Febrero en la ciudad de Rio de Janeiro en Brasil.

Viajarán el Sr. Luis Miguel - Respighesi como Director y narrador del partido y la Sta. Kattia Samanez Grinstein como comentarista, quienes cubrirán todas las informaciones deportivas respecto a dicho encuentro.

Agradecemos a Ud. disponer se nos conceda la exoneración y descuento de ley correspondiente, antes del 4 de Febrero, per ser esta la fecha de salida.

Anticipamos nuestro reconocimiento por las facilidades que nos brindan.

Atentamente.

DONDE SE HACE DEPORTE AHI ESTA OVACION: ¡UN PERU EN SINTONIA!

Luis Miguel Respighesi
Director



IAD

ESP. A 82

OVACION S. A.

AV. URUGUAY 355 - 3er. Piso LIMA - PERU



EL PROGRAMA QUE TRANSMITE LOS GRANDES EVENTOS DEL PERU Y DEL MUNDO



Lima, 31 de Enero de 1,990



Sres:

IPD.

Pte.

Asunto: Carta de garantía (Compromiso)

Por intermedio de la pte. pongo en su conocimiento, que siendo Director del programa Deportivo Ovación que se propala en las ondas de Radio El Sol y de Canal 13 TV en lo deportivo con N° de pasaporte 23774 y L.E. N° 08746182 a nombre de Luis Miguel Rospiglosi Moyano y de la Sta. Kattia Samnez Grisnten con L.E. 07815412 comentarista, quienes viajan a Brasil, motivo por el cual adjuntamos este documento como garantía de nuestro regreso al Perú tras culminado el partido.




LUIS MIGUEL ROSPIGLOSI M.
L.E. 08746182


KATTIA SAMANEZ G.
L.E. 07815412

DONDE SE HACE DEPORTE AHI ESTA OVACION: ¡UN PERU EN SINTONIA!

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

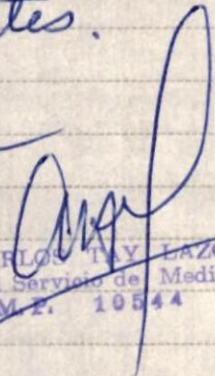
Holwer examinados a la
Sra. Kattia Samour G.,
encontrándose clinicamente
en buen estado general,
tanto físico como mental.
Se extiende el presente por
las fines pertinentes.

31

01

90.

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



07

SIETE

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 85-EF/13



IMPORTE

IMPORTE SEÑAL 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 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 _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Haber examinado al Sr.
Seis M. Pospigliosi, encontran-
dose 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. 10544

31
OP
90

DEL SERVICIO
Médico
VALLE N. 06
SE 15

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
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"/> 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"/>	

BANCO DE LA NACION
Sucursal Uruguay
18 11ENE 1990 18
RECIBIDOR - PAGADOR

F-OP-088

EXPENDEDOR

"OVACION"

UN PERU EN SINTONIA

Lib. Electoral 07815412

Lib. Militar 2255930642

Lib. Tributaria 08E0144

Carnet I.P.S.S. 6412190SAG

NM002
Grupo Sanguíneo RH O

Domicilio Av. Monterrico

Chico 475 Sta. Teres



Este Carnet solamente tiene validez ha

el 5 ENERO 1990

Kate Jarama

Firma del Interesado

El que suscribe
CERTIFICA:

Que Don a KATIA SAMANEZ GRINSTEN

Forma parte del personal de "OVACION" con
el cargo de COMENTARISTA

y ruega a las Autoridades e Instituciones le
acrediten como tal, prestándole las facilidades que
el desempeño de su misión requiere. S.A.

Lima, 05 de ENERO de 1989


Director Gerente

"OVACION"

UN PERU EN SINTONIA

Lib. Electoral 08746182

Lib. Militar 2142305651

Lib. Tributaria 6000914

Carnet I.P.S.S.

Grupo Sanguíneo

Domicilio **IGNACIO DE LA**

PUENTE 370-2



Este Carnet solamente tiene validez hasta
el **31 DE DICIEMBRE DE 1990.**

Firma del Interesado

"OVACION"

UN PERU EN SINTONIA


El que suscribe
CERTIFICA:

Que Don LUIS MIGUEL ROSPIGLIOSI
MOYANO.

Forma parte del personal de "OVACION" con
el cargo de DIRECTOR - GERENTE.

y ruega a las Autoridades e Instituciones le
acrediten como tal, prestándole las facilidades que
el desempeño de su misión requiere. S.A.

Lima, 01 de ENERO de 1989


Director Gerente