



RESOLUCION No. 270-AD-90

Lima, 20 de ABRIL de 1990

Visto el Oficio s/n de 19.03.90 presentado por la Federación Peruana de Squash Racket, el cual ha motivado el expediente 1126 ;

CONSIDERANDO :

Que, la Federación recurrente solicita al IPD autorización oficial para que sus deportistas señores Hugo Armando Zegarra Flores, Juan Carlos de Lasa Hernández y srta. Claudia Marianne Suarez Paulet puedan participar en el Campeonato Sudamericano de Squash, que se realizará en la ciudad de Sao Paulo-Brasil del 24 al 29 de Abril de 1990 ;

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 Federación Peruana de Squash Racket para que sus deportistas HUGO ARMANDO ZEGARRA FLORES, JUAN CARLOS DE LASA - HERNANDEZ Y CLAUDIA MARIANNE SUAREZ PAULET viajen a la ciudad de Sao Paulo-Brasil a participar en el CAMPEONATO SUDAMERICANO de Squash que se realizará del 24 al 29 de Abril de 1990.

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, la indicada delegación está exonerada 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; y el impuesto a que se refiere el Decreto Legislativo N°554 y normas modificatorias contenidas en el Decreto Supremo N°056-90-EF- de 25-02-90.

Artículo 3° .- El costo que ocasione el indicado viaje NO AFECTARA el Presupuesto de la Federación Peruana de Squash Rackete ni del IPD - Recursos Propios. Asimismo NO AUTORIZA la adquisición de moneda extranjera en el Mercado Unico de Cambios ni en Mesa de Negociaciones.

Artículo 4° .- Al término del citado evento internacional, la Federación Peruana de Squash Racket 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/DINADAD DG/rrv



GERARDO MARUY TAKAYAMA Presidente del Consejo Nacional del Deporte

Antecedentes Per. p. 270. AD 90 20-4-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE		NOMBRE :	NUMERO
HOJAS DE REGISTRO Y CONTROL		FED. PER SQUISH RACKET	1126
Fecha de Ingreso : 20.3.90		of. S/H DE 19.3.90	REF.
hora : 1:05 pm		ASUNTO :	
Número de Fojos : (06) seis		Autorización de viaje a favor de Delegación que participará en Campeonato Sudamericano de Squash/Sao Paulo, Brasil.	
Registrado por : Remos		No 1126	
Pase a :		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTE	<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
Fecha : Hora :		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR
		Observaciones :	
		5	

Pase a :		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTE	<input type="checkbox"/> INFORMAR	No 1126
Remitido por :		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No de Fojos
Recibido por :		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
Fecha : Hora :		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
		Observaciones :		
		4		

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE		NOMBRE : FED. PER SQUASH RACKET		NUMERO 1126	
HOJAS DE REGISTRO Y CONTROL		OF. S/N DE 19.3.90		REF.	
Fecha de Ingreso : 20.3.90		ASUNTO : Autorización de viaje a favor de Delegación que participará en Campeonato Sudamericano de Squash/Sao Paulo, Brasil.			
hora : 1:05 pm					
Número de Fojos : 101 de 19					
Registrado por : <i>[Signature]</i>					
Pase a :		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTE <input type="checkbox"/> INFORMAR		Nº 1126	
Remitido por :		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		Nº de Fojos	
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"/> ANTECEDENTE <input type="checkbox"/> INFORMAR		Nº 1126	
Remitido por :		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		Nº de Fojos	
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 : DEN		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTE <input type="checkbox"/> INFORMAR		Nº 1126	
Remitido por : O.A.J.		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		Nº de Fojos	
Recibido por : <i>[Signature]</i>		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION			
Fecha : 20/03/90 Hora 11:38		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		Observaciones :	
				3	
Pase a : O.A.J.		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTE <input type="checkbox"/> INFORMAR		Nº 1126	
Remitido por : DINADAF		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		Nº de Fojos	
Recibido por : Margarita		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION			
Fecha : 20/03/90 Hora 9:20		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		Observaciones : de proyecto de decreto de viaje a Brasil	
				2	
Pase a : SR. CRUZER/DINADAF		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTE <input type="checkbox"/> INFORMAR		Nº 1126	
Remitido por :		<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA		Nº de Fojos	
Recibido por :		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION			
Fecha : 20.03.20 Hora :		<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZACION <input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR		Observaciones :	
				06	
				1	

FEDERACION PERUANA DE SQUASH RACKET

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

DEL DEPORTE
Número Documento:
FOLIO No 01
100

DINAD - I.F.D.
REGISTRADO
Fecha 20/3/90
Lima, 19 de Marzo de 1990
Firma

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
MESA DE PARTES
1126
20 MAR. 1990
1:05
RECIBIDO

Señor
Rodolfo Cremer Nicoli
Director Nacional de Deporte
de Afiliados
Presente.-

Muy Señor nuestro:

Es motivo de la presente dirigimos a Ud. a fin de solicitar su autorización para enviar una delegación al campeonato sudamericano de Squash. Que se realizará en la ciudad de Sao Paulo Brasil del 27 de Marzo al 01 de Abril en las Ramas Masculina y Femenina .

La Delegación estará conformada por los siguientes deportistas:

- Sr. Hugo Amando Zegarra Flores
- Sr. Juan Carlos de Lasa Hernandez con pasaporte USA N°Z 6696623 y carnet de extranjería N°96000
- Srta. Claudia Marianne Suarez Paulet

El viaje será financiado por los propios jugadores, sin cargo alguno a la Federación.

Solicitamos así mismo que se nos otorgue la resolución respectiva de exoneración de impuestos (31%) y el impuesto de salida al exterior.

Atentamente,



CESAR H. LAZO OCAÑA
PRESIDENTE


RENZO PICATI BARRIOS
SECRETARIO

*efonoreado
por Sr.
evento
oficial
FRAMITAZ
de Acuerdo
14 de
Nueva
27 de*



FEDERACION PERUANA DE SQUASH RACKET

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

Lima, 19 de Marzo 1990

INFORME TECNICO


Debemos mencionar que los tres jugadores que asistirán al Torneo Sudamericano de Squash a realizarse en Sao Paulo Brasil se han sometido a una evaluación técnica física, estando en condiciones de competir en buenas condiciones en la justa mencionada.

Adicionalmente detallamos el curriculum de cada jugador:

- Hugo Armando Zegarra Flores: Es actualmente el jugador N°1 del Ranking Nacional campeón del año 88 y 89. Ocupó el 5° lugar en el Sudamericano de Santiago de Chile el año 1989.
- Juan Carlos de Lasa Hernandez: N°3 del Ranking Nacional, es jugador joven - (23 años) que esta en subida, participó en el último Sudamericano de Santiago ocupando el 3° lugar en rueda de perdedores (16 participantes).
- Claudia Suares Paulet: Ha sido una vez Campeona Sudamericana y 2 veces Sub Campeona es segunda en el Ranking Nacional del año 1989 tiene 22 años y - buen futuro.

Creemos que estos jugadores serán buenos exponentes del deporte peruano en - lo técnico y moral.

Atentamente,


CESAR H. LAZO OCAÑA
PRESIDENTE


RENZO PICCINI BARRIOS
SECRETARIO



Federação Paulista de Squash

A FEDERAÇÃO PERUANO DE SQUASH
 Atte.: Sr. CESAR LAZO
 Dirección: Av. Alfredo Benavides 712-Of. 806 Miraflores
 Lima-Peru
 FAX Nº: 412-751-COD 005114

N/REF.:

M.
Ab 22

TORNEIO SUL AMERICANO DE SQUASH

DATA: 22 de março a 01 de abril de 1990
 LOCAL: Squeeze Squash, São Paulo, Brasil
 ORGANIZAÇÃO: Federação Paulista de Squash
 PREMIAÇÃO: NCZS 150.000,00 (cento e cinquenta mil cruzados novos para chave principal masculina)
 NCZS 50.000,00 (cinquenta mil cruzados novos) para chave principal feminina.

HOSPEDAGEM: a confirmar

Direto na chave os dois melhores jogadores de cada país, para masculino, e uma jogadora para o feminino.

QUALIFYING: início dia 27 de março de 1990

INSCRIÇÕES: até dia 20 de março na Federação Paulista Squash

VALOR DAS INSCRIÇÕES: US\$ 10 (dez dolares)

LOCAL DAS INSCRIÇÕES: mandar as inscrições através da Federação ou Associação local

DIRETOR TECNICO: Marino de Oliveira

ENDEREÇO DA FPS: Al. Tietê, 488 - 7ª andar - SP/SP-Brasil

CEP: 01417 - tel: (011) 282.5269

FAX: 815 58 47

Carlito Gini
PRESIDENTE

0220 SVC LIMCD#
25501pe pb limms

UNION PERUANA
DE TELEGRAFIA

15 MAR 80 00 32

04
CUA 700

009

ZCZC EPE654 TPX020 FSW50016
PELA HL BSPD 028
SAOPAULO/SP 28/27 14 1700

101

LT
FEDERACION PERUANA DE SKUASH
SPICESAP LAZO
AV ALFREDO BENAVIDES 712 OF 806
MIRAFLORES
LIMA/PERU

CONFIRMAR PRESENCA TORNEIO SUL AMERICANO DE SKUASH EM SAO PAULO,
URGENTE TL#2825269 FAX#8155847
FDS

NNNN

0220 SVC LIMCD#
25501pe pb limms
1403 1959 PVN//

SERVICIOS
NACIONAL E INTERNACIONAL
TELEX TELE

FEDERACION PERUANA DE SQUASH RACKET

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

Señores

Instituto Peruano del Deporte

Presente.-

Por la presente cumplimos en comunicarles que el Torneo Sudamericano de Squash a realizarse en Sao Paulo, Brasil ha sido postergado, siendo la nueva fecha del 24 al 29 de Abril del presente año.

Atentamente,



Renzo Pigati

Lima, 19 de Marzo de 1990

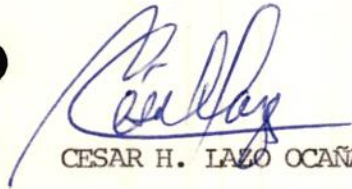
CARTA DE COMPROMISO DE RETORNO

Yo Cesar H. Lazo Ocaña con L.E. 07805373 como presidente de la Federación Peruana de Squash Racket me hago responsable por el retorno al País de la delegación Peruana que nos representará en el Sudamericano de Squash Racket que se realizará en la ciudad de Sao Paulo Brasil del 27 al 01 de Abril confirmada por los siguientes deportistas:

- Sr. Hugo Zegarra Flores.
- Sr. Juan Carlos de Lasa Hernandez
- Srta. Claudia Suarez Paulet.

Sin otro particular,

Atentamente,


CESAR H. LAZO OCAÑA

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL Federación Peruana de Squash.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO Av. Benavides 712 - of. 806 Miraflores.

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica que la delegación de la
Federación Peruana de Squash conformada por los deportis-
tas:

Sr. Hugo Armando Zegarra Flores.

Sr. Juan Carlos de Lasa Hernandez.

Srta. Claudia Marianne Suarez Paulet.

Se encuentran en optimo estado de salud no teniendo nin-
gún impedimento para desarrollar su disciplina deportiva.

~~Dr. LUIS J. AVESSI~~

AV Urtubevia 360
Miraflores

Cel

1382.

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EF/1

IMPORTE



I.- 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"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<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

EXPENDEADOR