



RESOLUCION No. 284-AD-90

Lima, 27 de ABRIL de 1990

Visto el expediente 1651-90 de la Federación Peruana de Fútbol solicitando autorización para el Viaje de la Delegación del Club Unión Huaral a Santiago de Chile;

CONSIDERANDO:

Que, por el Art. 9° del inc. 12) del Decreto Legislativo N°. 328-Ley General del Deporte se facultó al IPD para autorizar actividades deportivas internacionales en el país, así como para autorizar viajes de representaciones deportivas nacionales al exterior;

Que, mediante Resolución N°. 0587-AD-85 de 31.10.85 el IPD estableció los requisitos básicos para otorgar autorización de actividades deportivas de carácter internacional en el país, así como la participación de representaciones deportivas nacionales en el exterior;

Que, la Federación Peruana de Fútbol está solicitando autorización para la presentación de la Delegación del Club Unión Huaral en Santiago de Chile para jugar los partidos correspondientes a la Copa Libertadores de América, -- que se realizará los días 15 y 18 de Mayo del año en curso.

De acuerdo con lo informado por la Oficina de Asesoría Jurídica y con la opinión favorable de la Dirección Ejecutiva Nacional, y;

De conformidad con lo establecido en el Art. 9° inc. 12) del Decreto Legislativo N°. 328-Ley General del Deporte y Decreto Legislativo N°. 135 y con cargo a dar cuenta al Consejo Nacional del Deporte;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: AUTORIZAR el viaje de la Delegación del Club Unión Huaral a Santiago de Chile, para participar en los partidos correspondientes a la Copa Libertadores de América, los mismos que se realizará los días 15 y 18 de Mayo del presente año. La Nómina de la Delegación es la siguiente:

- JUAN OKUMURA MATSUDA : PRESIDENTE DE LA DELEGACION
- ARTURO SANCHEZ CORTEZ : TESORERO
- MIGUEL BAZAN BRICEÑO : DELEGADO
- FELIX LINDO CARLIN : MEDICO
- RONALD LLANOS REBAZA : KINESIOLOGO
- JUAN GONZALES ROLANDO : UTILERO
- SIMO VILIC : ENTRENADOR
- SLOBODAN ZECEVIC : PREPARADOR FISICO



TOMAS PINNA GUERRERO  
Director Ejecutivo



RESOLUCION No. 284-AD-90

Lima, 27 de ABRIL de 19 90

./

JUGADORES:

- EUSEBIO FARFAN GONZALES
- FELIX PUNTRIANO BOLIVAR
- PEDRO PAREDES SALVADOR
- CARLOS CACEDA REYES
- GUILLERMO FERRARI GOYBURU
- JORGE CORDERO AROSTEGUI
- JOSE MUÑOZ LOPEZ
- ENRIQUE LEON PADILLA
- DOMINGO FARFAN GONZALES
- HUMBERTO REY MUÑOZ
- ERNESTO AGUIRRE CASTRO
- DARIO HERRERA MARTINEZ
- FRANK RUIZ UCEDA
- ALFONSO REYNA RODRIGUEZ
- MIGUEL ELGUERA LEONARDO
- MANUEL GANOZA DELFIN
- OCTAVIO PORTUONDO CARLIN



TOMAS PINNA GUERRERO  
Director Ejecutivo Nacional Del  
Instituto Peruano del Deporte

ARTICULO SEGUNDO: La presente Delegación no está exonerado de los Impuestos de Viajes al exterior, de conformidad con lo establecido en el Art. 77° del D.L. N°. 328-Ley General del Deporte.

ARTICULO TERCERO: TRANSCRIBASE la presente Resolución Administrativa a la Federación Peruana de Fútbol para los fines consiguientes.

Regístrese y comuníquese,



GERARDO KAWAY TAKAYAMA  
Presidente del  
Consejo Nacional del Deporte

OAJ/TVM  
sm.  
Exp. 1651-90

Antecedentes Res. N. 284 AD 90

<b>INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. R. D.)</b>  HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: <b>27.4.90</b>  <b>FED. PER. FUTBOL</b>	NUMERO <b>1651</b>
	of <b>656-PPF-90 de 23.4.90</b>	REF.
Fecha de INGRESO: <b>24.4.90</b>	ASUNTO: <b>Autorización de viaje a favor del club Unión Huaral, quién viajará a Stgo. de Chile, para jugar partidos correspondientes a la Copa Libertadores de América.</b>	
Hora: <b>12:10 pm</b>		
Numero de Folios: <b>(29) Folios</b>		
Registrado por: <b>Romas</b>		

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. <b>1651</b> No. de Folio
Remitido por :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha	Hora	Observaciones: ..... <b>5</b>

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. <b>1651</b> No. de Folio
Remitido por :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha	Hora	Observaciones: ..... <b>4</b>

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. <b>1651</b> No. de Folio
Remitido por :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Fecha	Hora	Observaciones: ..... <b>3</b>

Antecedentes Res. N. 284-AD-90

<b>INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.)</b> HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: 27.4.90 FED. PER. FUTBOL	NUMERO 1651
		REF.

Fecha de INGRESO: 24.4.90 Hora: 12:10 pm Numero de Folios: (29) Folios Registrado por: [Signature]	of 636-PPF-90 de 23.4.90 ASUNTO: Autorización de viaje a favor del club Unión Huaral, quien viajará a Stgo. de Chile, para jugar partidos correspondientes a la Copa Libertadores de América.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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. 1651 No. de Folio
Remitido por:		
Recibido por:		
Fecha	Hora	Observaciones: 5

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. 1651 No. de Folio
Remitido por:		
Recibido por:		
Fecha	Hora	Observaciones: 4

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. 1651 No. de Folio
Remitido por:		
Recibido por:		
Fecha	Hora	Observaciones: 3

Pase a: DEN	<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. 1651 No. de Folio 29
Remitido por: [Signature]		
Recibido por: [Signature]		
Fecha 27/4/90	Hora	Observaciones: 04/04/90 [Signature] 1651 2

Pase a: OAT	<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. 1651 No. de Folio 29
Remitido por: [Signature]		
Recibido por: [Signature]		
Fecha 30.04.24	Hora 12:00	Observaciones: 1

# FEDERACION PERUANA DE FUTBOL 24-04-90

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

CONFONED  
FEDERACION PERUANA DE DEPORTES  
ASIS  
24/4/90  
21  
Clus

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

Lima, 23 de Abril de 1990.

Ofº Nº 656-PPF-90

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

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE  
MESA DE PARTES  
1651  
2 - 1990  
12:10  
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 9º del Decreto Legislativo 328 - Ley General del Deporte, tenga a bien autorizar la salida del país de la Delegación del Club Unión Huaral, quien viajará a Santiago de Chile para jugar los partidos correspondientes a la Copa Libertadores de América, los mismos que tendrán lugar los días 15 y 18 de Mayo del año en curso.

Asimismo, le solicito al amparo de los Artículos 76 y 77 del Reglamento de la Ley General del Deporte, se sirva exonerar a la mencionada Delegación de los impuestos 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,

Javier Melgar Inurritegui  
PRESIDENTE a.i.

CONFEDERACION DE FUTBOL  
PERUANA  
PRESIDENCIA

DEL DEPARTAMENTO  
de Educación Física y Deportes  
FOLIO No 02  
dos

FEDERACION PERUANA DE  
FUTBOL  
MESA DE PARTES  
ABR. 20 1990  
Firma

**CLUB SPORT "UNION HUARAL"**  
Fundado el 20 de Setiembre de 1947  
Afiliado a la Asociación Deportiva de Fútbol Profesional

Sede Social  
Av. Industrial s/n.  
Telf. 2112



**HUARAL  
PERU**

Huaral, 19 de Abril de 1990

Señores

FEDERACION PERUANA DE FUTBOL  
LIMA.-

Estimados señores:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ustedes para solicitarles, con arreglo a lo dispuesto en el Inc.12, del Art. 9° del Decreto Legislativo 328- Ley General del Deporte, tengan a bien autorizar la salida del país de la Delegación del Club SPORT UNION HUARAL (Categoría mayores-profesionales) que viajará a la ciudad de Santiago de Chile para cumplir sus compromisos relacionados con la "COPA LIBERTADORES DE AMERICA", frente a los equipos de la "Universidad Católica" y el "Colo Colo" a realizarse entre el 15 y 18 de Mayo del presente año.

Asímismo, solicitarles al amparo de los artículos 76 y 77 del Reglamento de la Ley General del Deporte, la EXONERACION TOTAL DE IMPUESTOS, dejando constancia que la gira de nuestra Delegación no irrogará gasto alguno a la Federación Peruana de Futbol.

La mencionada delegación estará integrada por las personas cuya relación adjuntamos a la presente, que garantizamos retornarán al país despues de cumplido el compromiso.

Anticipándoles nuestro agradecimiento por la favorable acogida que, no dudamos, se servirán dispensar a la presente, hacemos propicia la ocasión para renovar a Uds. los sentimientos de nuestra distinguida consideración.

Atentamente.

ENRIQUE MIYASHIRO M.  
PRESIDENTE.

A. D. P. UNION HUARAL

MIGUEL BAZAN B.  
SECRETARIO.

A. D. P. UNION HUARAL

FEDERACION PERUANA DE  
FUTBOL  
MESA DE PARTES  
ABR. 20 1990  
Registro.....  
Hora..... Firma.....

DEL PERU  
Nº 03  
tus

**CLUB SPORT "UNION HUARAL"**  
Fundado el 20 de Setiembre de 1947  
Afiliado a la Asociación Deportiva de Fútbol Profesional

Sede Social  
Av. Industrial s/n.  
Telf. 2112



**HUARAL  
PERU**

Huaral, 19 de Abril de 1990

RELACION OFICIAL DE LAS PERSONAS QUE INTEGRAN LA DELEGACION DEL CLUB "SPORT UNION HUARAL".

- |                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| PRESIDENTE DE LA DELEGACION: | JUAN OKUMURA MATSUDA  |
| TESORERO                     | ARTURO SANCHEZ CORTEZ |
| DELEGADO                     | MIGUEL BAZAN BRICEÑO  |
| MEDICO                       | FELIX LINDO CARLIN    |
| KINESIOLOGO                  | RONALD LLANOS REBAZA  |
| UTILERO                      | JUAN GONZALES ROLANDO |
| ENTRENADOR                   | SIMO VILIC            |
| PREPARADOR FISICO            | SLOBODAN ZECEVIC      |
| <u>JUGADORES:</u>            |                       |
| EUSEBIO FARFAN GONZALES      |                       |
| FELIX PUNTRIANO BOLIVAR      |                       |
| PEDRO PADERES SALVADOR       |                       |
| CARLOS CACEDA REYES          |                       |
| GUILLERMO FERRARI GOYBURU    |                       |
| JORGE CORDERO AROSTEGUI      |                       |
| JOSE MUÑOZ LOPEZ             |                       |
| ENRIQUE LEON PADILLA         |                       |
| DOMINGO FARFAN GONZALES      |                       |
| HUMBERTO REY MUÑOZ           |                       |
| ERNESTO AGUIRRE CASTRO       |                       |
| DARIO HERRERA MARTINEZ       |                       |
| FRANK RUIZ UCEDA             |                       |
| ALFONSO REYNA RODRIGUEZ      |                       |
| MIGUEL ELGUERA LEONARDO      |                       |
| MANUEL GANOZA DELFIN.        |                       |
| BETAVIO PORTUONDO CARLIN     |                       |

Atentamente.

ENRIQUE MIYASHIRO M.  
PRESIDENTE.  
A. D. P. UNION HUARAL

DEL DEPORTE  
Estado Peruano  
PAG. 04  
cuatro

# CLUB SPORT "UNION HUARAL"

Fundado el 20 de Setiembre de 1947

Afiliado a la Asociación Deportiva de Fútbol Profesional

Sede Social  
Av. Industrial s/n.  
Telf. 2112



HUARAL  
PERU

FEDERACION PERUANA DE  
FUTBOL  
MESA DE PARTES  
ABR. 23 1990  
Registro. \_\_\_\_\_  
Hora \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Huaral, 19 de Abril de 1990.

Señores

FEDERACION PERUANA DE FUTBOL

Lima.-

Asunto: PRESUPUESTO DE GASTOS EN EL EXTRANJERO

Estimados señores:

Tenemos el agrado de alcanzar a Uds. el presupuesto de gasto que nos demandará la participación de nuestro equipo de fútbol en la "COPA LIBERTADORES DE AMERICA" en el vecino país de Chile:


Derecho de inscripción	USA \$	500.00
Gastos de alimentación	USA \$	6,000.00
Gastos de estadía hotel	USA \$	3,600.00
Gastos de movilidad en Chile	USA \$	2,000.00
Gastos de movilidad ida y vuelta	USA \$	10,000.00
Total	\$	22,100.00

Dejamos constancia de que nuestro equipo resultó Sub-Campeón del Torneo Regional, se clasificó para jugar la liguilla en el Torneo Descentralizado, la misma que ganó y le dió la oportunidad para disputar el título de Campeón Nacional. Título que ganó en final con el Club Sporting Cristal que resultó Sub-Campeon.

Estimamos que nuestro equipo deberá clasificarse para la segunda ronda de la mencionada Copa Libertadores de América. Sin otro particular, les expresamos nuestro cordial saludo.

Atentamente.

  
-----  
ENRIQUE MIYASHIRO M.  
PRESIDENTE.  
A. D. P. UNION HUARAL

  
-----  
MIGUEL BAZAN B.  
SECRETARIO.  
A. D. P. UNION HUARAL

  
-----  
SIVO VILIC  
DIRECTOR TECNICO.  
A. D. P. UNION HUARAL



**INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE**  
 Oficina Central de Administración - Unidad de Tesorería  
**TESORERIA**

DEL DEPORTE  
 N.º 29

APLICACION	INTIS
Semred	
Exámen Médico	
CEDE	
Autenticación	
Alquiler de Bares y Kioskos	
Alquiler de Losas	
Alquiler de Casetas	
Estacionamiento de vehículos	
Publicidad	
Servicio de Luz	
Ingreso de Personas	
Derecho de Trámite (25 x 728,000 %)	700,000 =
Servicio de Télex y Teléfono	
Alquiler de Locales Deportivos	
Copias Xerox	
Ambulantes	
1% Donaciones	
Donaciones	
Devoluciones	
Ventas de Libros y Folletos	
Otros Ingresos - Especificar	
TOTAL II.	700,000 =

**RECIBO** N.º 1090 -90

He recibido de: Club "Unión Huaral"  
 La suma de setecientos mil

Intis \_\_\_\_\_

Para aplicar en las cuentas que se detallan.

Lima, 24 de 04 de 1990

Sello y Firma del Tesorero



*[Handwritten Signature]*

Observaciones:  
Pago por derecho de Trámite de Res. de 25 Persona 1/728,000 =



284



**INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE**

**ASUNTO:** AUTORIZACION DE VIAJE DEL CLUB UNION HUARAL A CHILE

INFORME N°. 041-OAJ-90

AL SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO NACIONAL DEL DEPORTE:

1.- La Federación Peruana de Fútbol ha solicitado al Instituto Peruano del Deporte autorización de Viaje de la Delegación del Club Unión Huaral a Santiago de Chile para jugar los partidos correspondientes a la Copa Libertadores de América, los mismos que tendrán lugar los días 15 y 18 de Mayo del presente año.

Asimismo la entidad recurrente adjunta al respectivo expediente administrativo la Nómina de la Delegación.

2.- La Jefatura de la OAJ opina procedente que el Instituto Peruano del Deporte otorgue la respectiva autorización que solicita la Federación Peruana de Fútbol, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 9° inc. 12) del Decreto Legislativo N°. 328-Ley General del Deporte.

Lima, 26 de Abril de 1990

Atentamente,



OAJ/TVM  
sm.  
Exp. 1651-90

284. A.D. 90

2- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ~~JORGE CORDERO AROSTEGUI~~ <sup>05</sup> ~~Sanco~~

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 07405586

DOMICILIO

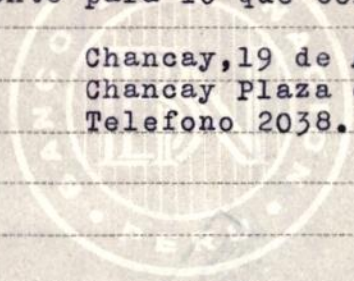
3- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica ;

Que ha examinado medicamente al señor JORGE CORDERO AROSTEGUI, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previo exámenes auxiliares (Serologicos y Radioscopicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

Expido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.



Felix S. Lindo Carlin

*[Signature]*  
MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5143

FORMULARIO DE PAGO  
ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 EF/1170

IMPORTE



900668

A. 12. 450.-

900668

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" 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 CAJE	<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 (MENCILLARIO) (PERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (PROVINCIA)	
<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"/>	

BANCO DE LA NACION  
 Agencia Ica - Ica - Ica - Ica  
 1990  
 RECIBIDA - PAGADOR

F-0P-088

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL SLOBODAN ZECEVIC

06  
5015

DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor SLOBODAN ZECEVIC, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previos exámenes auxiliares, (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE. Expido el presente para lo que convenga.


Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

Felix S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
COLG. MEDICO N° 5142

**FORMULARIO DE PAGO  
ESPECIES VALORADAS**

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

**IMPORTE** 

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

900671  
12.750.  
900671

**I.- CONCEPTO**

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DELITIGANTE
<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO
<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 ACOTUADOS	<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 COBESADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTES	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, SERVICIO VIVENCIA, 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 CRIMINAL ISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

**BANCO DE LA NACION**  
Agencia Ira. Hualal (26)  
5  
18 ABR. 1980  
RECIBIDOR PABLO

F-OP-088

361 BN 1121190490#066

\*12750 8

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL SIMO VILIC

07  
SI ETC

DOCUMENTO DE IDENTIDAD .....

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor SIMO VILIC quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previos exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

Expido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

Felix S. Linda Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COL. MEDICO N° 5142

BANCO DE LA NACION

CERTIFICADO MEDICO

FORMULARIO DE PAGO  
ESPECIES VALORADAS

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

900672

71. 12.750.  
900672

IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

Gobierno Central

Diversos Encargos

- CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES
- CERTIFICADO MEDICO
- FORMULARIO DE MIGRACIONES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES
- FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO
- PADRON GENERAL DE MINAS
- POLIZA DE IMPORTACION
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA DE AGTUADOS
- INSCRIPCION
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO
- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO
- PAGAMEN DE VEHICULOS
- TARIETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
- CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- BOLETA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- BOLETA RECUSACIONES
- PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - CALLAO INMUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA DE EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA

**BANCO DE LA NACION**  
 Agencia Ica Huaral (361)  
 19 APR. 1988  
 RECIBIDOR - PAGADOR

F-OP-088

361 BN 1121190490#065 \*12750.8 EXPENDEDOR



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

08

NOMBRE O RAZON SOCIAL JUAN GONZALES ROLANDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 15983863

DOMICILIO \_\_\_\_\_

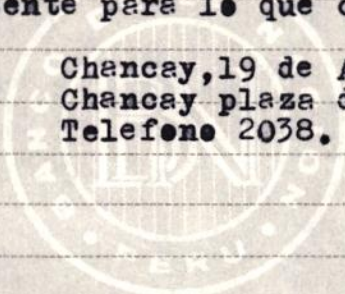
3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor JUAN GONZALES ROLANDO, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previos exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

E pide el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay plaza de Armas 108  
Telefono 2038.




Felix S. *Felix S. Gerlin*

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLEG. MEDICO N° 5143

# BANCO DE LA NACION

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

**IMPORTE** 

900673

*II 12.450.*

900673

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL

DIVERSOS ENCARGOS

- |                                                                               |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES                  | <input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE                                 |
| <input type="checkbox"/> LES PIP                                              | <input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO                        | <input type="checkbox"/> LOS 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"/> TALETA DE ATENCION DE CONDUCTOR (BREVEJE)                 |
| <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 COLEGADO                     |
| <input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE                            | <input type="checkbox"/> TALETA EVALUACION PSICOLOGICA                             |
| <input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA                             | <input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA                                     |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILARIO, SUPERVIVENCIA, MURCIANZA)  |                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIAS)                        |                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD                                |                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES                                     |                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIAS)                        |                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO                              |                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA                                          |                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO                                 |                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                      |                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                      |                                                                                    |

**BANCO DE LA NACION**  
 Huaral (361)  
 18 de Ago. 1990  
**RECIBIDA - PAGADA**

F-OP-088

361 BN 1121190490#064

\*12750 8

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **RONALD LLANOS REBAZA**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **15971925**

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

**El que suscribe certifica:**

**Que ha examinado medicamente al señor RONALD LLANOS REBAZA, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previos exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.**

**Expido el presente para lo que convenga.**

**Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.**

*Felix S. Lindo Carlin*

**MEDICO CIRUJANO  
M. COLG. MEDICO N° 3791**

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINISTERIO 051-85-ET/11

IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA IMPRESORA

900674

21 12. 750.

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIA	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAYAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCCION (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> INCLASE 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 BODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> GEDULA 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 TUADOS	<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 CASOS DE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA 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 CONSILIARIO (PERVIVENCIA, 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"/>	
<input type="checkbox"/>	

BANCO DE LA NACION  
 Agencia Ica, Huarab (367)  
 13 ABR. 1990  
 RECBIDOR PAGADOR

F-OP-088

361 BN 1120190490#062

\*12750 8

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **FELIX LINDO CARLIN**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **15976893**

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor FELIX LINDO CARLIN, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previos exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

Expido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990

Chancay Plaza de Armas 108

Telefono 2038

Felix S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5143

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

900675  
II 12.750  
900675  
IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

IMPORTE



1.- CONCEPTO

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

BANCO DE LA NACION  
Agencia Ira. Huaral (861)  
5  
RECIBIDO - PABLO  
9 ABR 1980

F-OP-088

361 BN 1119190490#061

\*12750.8

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **MIGUEL ANGEL BAZAN BRICEÑO**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **15967815**

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor MIGUEL BAZAN BRICEÑO, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previos exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

Expido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990

Chancay Plaza de Armas 108

Telefono 2038

Felix S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5141

# BANCO DE LA NACION

# CERTIFICADO MEDICO

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05185 FEB 71

900676

*T/ 12.750.-*

### IMPORTE



900676

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTERCEDENTES POLICIALES	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO
<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 GRANTES	<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 COTUADOS	<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 COTUADO	<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, MATRIMONIO)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGUROS	
<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"/>	
<input type="checkbox"/>	

**BANCO DE LA NACION**  
 Agencia Ira. Eneal (261)  
 5 ABR. 1990  
**RECIPIENTE PAGADOR**

F-OP-088

361 BN 1119190490#060

\*12750.8

EXPENDEDOR



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ARTURO SANCHEZ CORTEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 15982942

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor ARTURO SANCHEZ CORTEZ, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previos exámenes auxiliares (Serológicas Y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE. Expide el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

Felix S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 8148

# BANCO DE LA NACIÓN CERTIFICADO MEDICO

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINISTERIO DE ECONOMIA

900677

1/ 12.750,

900677

**IMPORTE** ➔

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

GUBERNIO CENTRAL : **PERSONAS ENCARGADAS DE**

- CERTIFICADO ANTECEDENTE POLICIA LES PIP
- CERTIFICADO MEDICO
- FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES
- FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO
- PAGO CONFINADO DE INMIGRANTES
- POLIZA DE IMPORTACION
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS
- INSCRIPCION DE CONTRATAS DE PRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA ACTUADOS
- INSCRIPCION
- POLIZA DE COSE
- EXPEDICION DE REPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (MILITAR, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO
- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO
- GRAVAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCCION (BREVETE)
- REGISTRO PROFESIONAL ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- REDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- BOLETA RECUSACIONES
- PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - CALLAO INMUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- DIFERENCIA DE VEHICULOS
- BOLETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA

**BANCO DE LA NACION**  
 Agencia Ira. Huancabamba (361)  
 5 19 ABR. 1990  
**RECIBIDOR - PAGADOR**

F-OP-088

361 BN 1119190490#059

\*12750 8

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **JUAN OKUMURA MATSUDA**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **15972922**

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:  
Que ha examinado medicamente al señor JUAN OKU-  
MURA MATSUDA, quien se encuentra en buenas condi-  
ciones de salud, previos exámenes auxiliares  
(Sereológicas y Radioscópicas) negativas, estando  
per consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.  
Expido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

Felix S. Lindo Carlin.  
MEDICO CIRUJANO  
RES. COLG. MEDICO N° 5143

# CERTIFICADO MEDICO

## BANCO DE LA NACION

### FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINISTERIO 1982/11

900678.

7/12. 750.

900678

## IMPORTE

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> TITULO DE LICENCIA DE CONDUCTOR (BREVE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TITULO DE LICENCIA DE CONDUCTOR (BREVE)
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TITULO DE LICENCIA DE CONDUCTOR (BREVE)
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PAGO DE GASTOS DE JONAN	<input type="checkbox"/> PLEITOS 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"/> PAPELERA 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 TUADOS	<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"/> PAGARETA DE CONTADOR PUBLICO CO-PROPIETARIO
<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) IMPER-VIDENCIA, 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	

**BANCO DE LA NACION**  
 Agencia Ira. Bucal (361)  
 5. 19 ABR. 1990  
**RECIBIDOR - PAGADOR**

F-OP-088

300.00 1117170470#058

\*12750 8

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL MANUEL GANOZA DELFIN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 18098569

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica que ha examinado medicamente al señor MANUEL GANOZA DELFIN, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previos exámenes auxiliares (Radioscópicas y Serológicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

Expedido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

Felix S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
MOR. COLA. MEDICO N° 5142

FORMULARIO DE PAGO  
ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINISTERIO DE ECONOMIA

900679

11.12.750.

IMPORTE

900679

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CREDITO DE INTERES POR MONEDA EXTRANJERA	<input type="checkbox"/> BOLETA DE CAJA DE PENALIZACION
<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO NUEVOS
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE INSCRIPCIONES	<input type="checkbox"/> VIVIENDA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LA AGENCIA DE CONDUCTOR (BREVE)E
<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"/> PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA 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 TUADOS	<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 COLECTOR
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DE AUXILIARIO, 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	

BANCO DE LA NACION  
Agencia Ira. Huaral (361)  
5  
RECIBIDOR  
5  
ABR. 1980  
PAGADOR

F-OP-088

361 BN 1119190490#057

\*12750 8

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL MIGUEL ELGUERA LEONARDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 15983376

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor MIGUEL EL-  
GUERA LEONARDO, quien se encuentra en buenas con-  
diciones de salud, previos exámenes auxiliares  
(Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando  
por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.  
Expedido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

Felix S. *Felix S. Carlin*

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5143

BANCO DE LA NACIÓN

CERTIFICADO MEDICO

900680

FORMULARIO DE PAGO  
ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINISTERIO

il 12.750

900680

IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1. CONCEPTO

<input type="checkbox"/> GUBERNATORIO	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> FICHA DE SALIDA Y REINGRESO (MIGRANTES)	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO NUEVO
<input type="checkbox"/> FICHA DE SALIDA Y REINGRESO (GRANDES)	<input type="checkbox"/> TARETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVE) 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 MOBILIDAD	<input type="checkbox"/> PASEPUDER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> FOLIO DE 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 A TUADOS	<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 CASO DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (IDENIFICACION, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<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"/>

BANCO DE LA NACION  
Agencia Ipa. Huanal (382)  
5 MAR. 1990  
RECIBIDO PAGO

F-OP-088

361 BN 1118190490#056

\*12750 8

EXPENDEDOR



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ALFONSO REYNA RODRIGUEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 06698043

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor ALFONSO REYNA RODRIGUEZ, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previo exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE. Expido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

Felix S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 8143

FORMULARIO DE PAGO  
ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 05/03/1990

900681

7/12/50

900681

IMPORTE

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL : DIVERSOS ENCARGOS

- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO NUEVOS
- CERTIFICADO MEDICO
- FICHA SALUD Y REINGRESO NO INMIGRANTES
- FICHA SALUD Y REINGRESO INMIGRANTES
- FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALUD Y REINGRESO
- PADRON GENERAL DE MINAS
- POLIZA DE IMPORTACION
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA
- INSCRIPCION
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (DOMICILIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO
- BOLETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (TIRREVEVE)
- CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- BOLETA RECUSACIONES
- PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - CALLAO INMUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- TRAFICANCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COPIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA

**BANCO DE LA NACION**  
 Agencia Irazola (361)  
 5 19 ABR. 1990  
 RECIBIDA - PAGADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **FRANK RUIZ UCEDA**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **21409654**

DOMICILIO .....

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor **FRANK RUIZ UCEDA**, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previo exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente **APTO PARA VIAJAR A CHILE**.

Expede el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990

Chancay Plaza de Armas 108

Telefono 2038.

Felix S. Linda Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5193

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 69165 ET AL

900682

1/ 12. 750.-

900682

IMPORTE

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL : DIVERSOS ENCARGOS

- CERTIFICADO MEDICO
- CERTIFICADO MEDICO
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES
- FORMULARIO DE FAMILIA ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO
- PADRON GENERAL DE MINAS
- POLIZA DE IMPORTACION
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZO
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE PRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA AC-TUADOS
- INSCRIPCION
- POLIZA DE CARRASPORT
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES (GUARDIA CIVIL)
- CERTIFICADO (DOMICILIO, NUMER-VIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIAS)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIAS)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO
- BOLETA SINITA DE FANTASIA
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICU-LOS NUEVOS
- PLAZAMIENTO DE VEHICULOS
- TARETA DE CLASIFICACION DE VEHICU-LOS (BREVETE)
- CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- BOLETA RECUSACIONES
- PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - CALLAO INMUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO CO-LEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA

**BANCO DE LA NACION**  
 Agencia Ira. Hualte (363)

5 19 AB 1990

RECIBIDOR - PAGADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **DARIO HERRERA MARTINEZ**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **25421070**

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor **DARIO HERRERA MARTINEZ**, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previo exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente **APTO PARA VIAJAR A CHILE**. Expide el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

Felipe S. *Carlin*  
*Medico*

MEDICO CIRUJANO  
REG. COL. MEDICO N° 8162

## BANCO DE LA NACION

### FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS N.º 11

900683

S/. 12.750.-

900683

### IMPORTE

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

#### I. - CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL Y DIVERSOS ENCARGOS

- |                                                                                  |                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIA                        | <input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE MITIGANTE                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO                           | <input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICU-<br>LOS NUEVOS             |
| <input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMI-<br>GRANTE             | <input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS                                         |
| <input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO INMI-<br>GRANTES               | <input type="checkbox"/> TARETA DE LICENCIADO DE CONTADOR -<br>BREVETADO               |
| <input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE<br>SALIDA Y REINGRESO | <input type="checkbox"/> CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL<br>O DUPLICADO                 |
| <input type="checkbox"/> PADRE GENERAL DE MINAS Y CARBON                         | <input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O<br>DUPLICADO                  |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION                                   | <input type="checkbox"/> TARETA PODER JUDICIAL                                         |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION                                   | <input type="checkbox"/> CREDULA NOTIFICACION JUDICIAL<br>(SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL) |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENI-<br>DO                 | <input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES                                           |
| <input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA                               | <input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL                                   |
| <input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS                      | <input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES                                         |
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COM-<br>PRA VENTA MUEBLES   | <input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES                                       |
| <input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA                                  | <input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES                                   |
| <input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA                              | <input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES                                 |
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCION                                             | <input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE<br>(PROVINCIAS) MUEBLES                |
| <input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE                                      | <input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE<br>(PROVINCIAS) INMUEBLES              |
| <input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE                                 | <input type="checkbox"/> TRAFICANCIA DE VEHICULOS                                      |
| <input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE                               | <input type="checkbox"/> TARETA DE CONTADOR PUBLICO CO-<br>LEGADO                      |
| <input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES QUOTIDIA CIVIL                         | <input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA                                 |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO<br>VIVENCIA, MUDANZA)         | <input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA                                         |
| <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"/> PERTAJE CRIMINALISTICO                                  |                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA                                             |                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO                                    |                                                                                        |

**BANCO DE LA NACION**  
 Agencia Ira. Huaral (361)  
 5 19 ABR. 1998  
 RECIBIDOR - PAGADOR

F-OP-088

361 BN 1118190490H053

\*12750 8

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL ERNESTO AGUIRRE CASTRO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 21842186

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor ERNESTO AGUIRRE CASTRO, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previo exámenes Auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

Expede el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

Felix S. Lindo Carlin  
MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5143

BANCO DE LA NACION

CERTIFICADO MEDICO

FORMULARIO DE PAGO  
ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 95185-88/81 S

900685

7/ 12.750.

900685

IMPORTE

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL

BOLETA DIVERSOS ENCARGOS

- CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP
- CERTIFICADO MEDICO CIVIL
- FORMULARIO DE MIGRACIONES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES
- FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO
- PADRON GENERAL DE MINAS
- POLIZA DE IMPORTACION
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA ACOTUADOS
- INSCRIPCION
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (DOMICILIARIO, VIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO

- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO
- LOS NUEVOS
- GRAVAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCTOR (BREVETE)
- CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- BOLETA RECUSACIONES
- PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - CALLAO INMUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- REFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA

BANCO DE LA NACION  
 Agencia Ira.  
 5 19  
 1990  
 RECIBIDOR - PAGADOR

F-OP-088

361 BN 1117190490H052

\*12750 8

EXPENDEDOR



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **HUMBERTO REY MUÑOZ**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **68780651**

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado médicamente al señor **HUMBERTO REY MUÑOZ**, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previo exámenes auxiliares (Radioscópicas y Serológicas) negativas, estando por consiguiente **APTO PARA VIAJAR A CHILE**.  
Expede el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

Felix S. Lindo Carlin.

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5122

BANCO DE LA NACIÓN

CERTIFICADO MEDICO

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-E-111

900686

7/ 12. 750.

IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIA	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE MIGRACIONES	<input type="checkbox"/> GRAVAMEN DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES A HABALY ANAL	<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"/> PASAPAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> POLIZA DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CREDULA 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 PRA 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 ACOTUADOS	<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 PASAPORTE	<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 FAMILIAR (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 CRIMINAL ISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

**BANCO DE LA NACIÓN**  
 Agencia Ira. (361)  
 5 49  
 ABR. 1990  
**RECIBIDOR - PAGADOR**

F-OP-088

361 BN 1117190490#051

\*12750 8

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

21

NOMBRE O RAZON SOCIAL DOMINGO FARFAN GONZALES

DÓCUMENTO DE IDENTIDAD 21853145

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor DOMINGO FARFAN GONZALES, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previo exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

Expedido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038

Felipe S. Lindo Carlin

*[Handwritten Signature]*  
MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5143

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051.85 EF/MI

900687

1/ 12.750.

IMPORTE

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL

DIVERSOS ENCARGOS

- CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES
- CERTIFICADO MEDICO
- FORMULARIO DE MIGRACIONES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES
- FICHA SALIDA Y REINGRESO INMIGRANTES
- FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO
- PADRON GENERAL DE MINAS
- POLIZA DE IMPORTACION
- POLIZA DE EXPORTACION
- POLIZA DE REGULARIZACION DE CONTENEDORES
- CLASIFICACION ARANCELARIA
- REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZO
- INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
- CONSTANCIA CERTIFICADA
- POR CADA COPIA CERTIFICADA ACOTUADOS
- INSCRIPCION
- POLIZA DE CABOTAJE
- EXPEDICION DE PASAPORTE
- REVALIDACION DE PASAPORTE
- TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
- CERTIFICADO (DOMICILIO SUPERVIVENCIA, MUDANZA)
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- SERVICIO DE SEGURIDAD
- TASAS POLICIALES PIP
- COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
- PERITAJE CRIMINALISTICO
- ODONTOGRAMA
- RECIBO ARRENDAMIENTO
- BOLETA UNICA DE LITIGANTE
- SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
- GRAVAMEN DE VEHICULOS
- TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
- CLASE 1 (PROFESIONAL) ORIGINAL O DUPLICADO
- CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
- TASAS PODER JUDICIAL
- CEDULA NOTIFICACION JUDICIAL (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
- BOLETA RECUSACIONES
- PABOLETA DE REMATE JUDICIAL
- LIMA - CALLAO MUEBLES
- LIMA - CALLAO INMUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
- SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
- FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
- TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
- PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
- BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
- BOLETA DEL ECONOMISTA

BANCO DE LA NACION  
 Agencia Ica - Huaral (361)  
 5  
 19 MAR. 1990  
 RECIBIDOR - PAGADOR

F-OP-088

361 BN 1117190490#050

\*12750.8

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **ENRIQUE LEON PADILLA** 22

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **06717653**


DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor ENRIQUE LEON PADILLA, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previo exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE. Expira el presente para los fines que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

*Enrique S. León Carlin*  
  
MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 8148

# BANCO DE LA NACION CERTIFICADO MEDICO

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 071351 E 7100

900688

1/ 12.750...

**IMPORTE** →

900688

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DELITIGANTE	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULO	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE MEMBRO	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE VEHICULO (ASOCIACION Y PARTICULARES)	<input type="checkbox"/> BOLETA DE CONTADOR PUBLICO CO-REGIADO
<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO DE INGRESO NO INICIAL (BREVETES)	<input type="checkbox"/> BOLETA ECUATORIANA ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> PUNTA SALIDA Y REINGRESO PARA GRANTES	<input type="checkbox"/> CLASE 2 (PARTICULAR) ORIGINAL O DUPLICADO
<input type="checkbox"/> FORMULARIO DE PERMISO ESPECIAL DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> CLASIFICACION ARANCELARIA
<input type="checkbox"/> BOLETA DE PERMISO DE SALIDA Y REINGRESO	<input type="checkbox"/> REGISTRO FISCAL DE VENTAS A PLAZOS
<input type="checkbox"/> POLIZA DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE DECLARACION DE CONTENIDO	<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA
<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL	<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA (TUADOS)
<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO MUEBLES	<input type="checkbox"/> INSCRIPCION
<input type="checkbox"/> LIMA - CALLAO INMUEBLES	<input type="checkbox"/> POLIZA DE CASO
<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES	<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE
<input type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES	<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE
<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES	<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL
<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIO, VIVENCIA, MUDEZ)
<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS	<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)
<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO CO-REGIADO	<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD
<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA	<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP
<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA	<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

**BANCO DE LA NACION**  
 Agencia Ira. Huaral (361)  
 5  
 19 ABR 1990  
 5  
**RECIBIDO - PAGADOR**

F-OP-000

361 BN 1117190490#049

\*12750 8

EXPENDEDOR

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL EUSEBIO FARFAN GONZALES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 21852513

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

QUE HA EXAMINADO MEDICAMENTE AL SEÑOR EUSEBIO FARFAN GONZALES, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previo exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA Viajar a Chile.

Expido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

Felix S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5143

BANCO DE LA NACION

CERTIFICADO MEDICO

FORMULARIO DE PAGO  
ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 PERU/S

IMPORTE



900663-

I/ 12. 730.

900663

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADA DE TUADOS	<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 CO-REVISADO
<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, VIVENCIA, 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 CRIMINAL ISTICO	
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	

BANCO DE LA NACIÓN  
 Agencia Ica Huaral  
 5  
 ADR. 1990  
 RECIBIDA - PAGADOR

F-OP-088

361 BN 1123190490#074

\*12750 8

EXPENDEDOR



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL FELIX PUNTRIANO BOLIVAR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 21827214

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor FELIX PUN-  
TRIANO BOLIVAR, quien se encuentra en buenas con-  
diciones de salud, previo exámenes auxiliares  
(Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando  
por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

Expido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038

Felix S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLO. MEDICO N° 5143

# BANCO DE LA NACION

# CERTIFICADO MEDICO

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

700664

1/ 12.750.

### IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" 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 TUADOS	<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 COPIADO
<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 IDENTIFICATORIO, SUPLENTE (VIVENCIA, 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"/>	

**BANCO DE LA NACION**  
 Agencia Iba. Huara (362)  
 5-19 ABR. 1990  
**RECIBIDA PASADORA**

F-OP-088

361 BN 1122190490#073 \*12750.8

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL PEDRO PAREDES SALVADOR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 15966760

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor PEDRO PAREDES SALVADOR, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previo exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

Expido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990

Chancay Plaza de Armas 108

Telefono 2038.

Feliz S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5143

# BANCO DE LA NACION

# CERTIFICADO MEDICO

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051.85 EF/11

900665

71 12.750.

### IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRABORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" 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 TUADOS	<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 CASO CIVIL	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA 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 (BENEFICIARIO) PERVIVENCIA, 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"/>	

**BANCO DE LA NACION**  
 Agencia La. Habana (381)  
 10 ABR. 1990  
 RECIDOR - PAGADOR

F-OP-088

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL CARLOS CACEDA REYES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 09472067

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor CARLOS CACEDA REYES, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previo exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

Expido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990

Chancay Plaza de Armas 108

Telefono 2038.

Felix S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5149

## BANCO DE LA NACION

### FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85 EF/10

900668

*II 12.750.-*

### IMPORTE



IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

900668

#### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES-PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" 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	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
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 CARGAJE	<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 (DILIGENCIARIO) DE CONVIVENCIA, MUDANZA	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (BORNEO)	
<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**  
 Oficina I.a. Especial (381)  
 9 ABR. 1990  
**RECIBIDO - PAGADOR**

F-OP-088

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

26

NOMBRE O RAZON SOCIAL GUILLERMO FERRARI GOYBURU

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 07998537

DOMICILIO \_\_\_\_\_

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica:

Que ha examinado medicamente al señor GUILLERMO FERRARI GOYBURU, quien se encuentra en buenas condiciones de salud, previo exámenes auxiliares (Radioscópicas y Serológicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

Expido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.


Feliz S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5143

**BANCO DE LA NACION**

**FORMULARIO DE PAGO  
ESPECIES VALORADAS**

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

IMPORTE 

900667

7/12 750

900667

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" 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	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 AGENTUADOS	<input type="checkbox"/> CUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> CUERA 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"/> PASAPORTE DE CONTADOR PUBLICO COPIADO
<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 (DOMICILIO, MARIAGE, 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"/>	
<input type="checkbox"/>	

**BANCO DE LA NACION**  
Agencia Ira. Eduard (263)  
19 Abr. 1990  
**RECIBIDOR - PAGADO**

F-OP-088

361 BN 1122190490#070

\*12750 8

EXPENDEDOR



2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL JOSE MUÑOZ LOPEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD 25694345

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El que suscribe certifica :

Que ha examinado medicamente al señor JOSE MUÑOZ LOPEZ, QUIEN SE ENCUENTRA EN BUENAS condiciones de salud, previo exámenes auxiliares (Serológicas y Radioscópicas) negativas, estando por consiguiente APTO PARA VIAJAR A CHILE.

Expedido el presente para lo que convenga.

Chancay, 19 de Abril de 1990  
Chancay Plaza de Armas 108  
Telefono 2038.

Felix S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLEG. MEDICO N° 5143

# BANCO DE LA NACION

# CERTIFICADO MEDICO

## FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

### IMPORTE



900669

11. 12. 750.

900669

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

### 1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS:
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" 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	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	<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 CASO	<input type="checkbox"/> TRASPASO DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
TASAS POLICIALES GUARDA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, PERMIVIVENCIA, 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**  
 Agencia 1<sup>a</sup>. Huaral (3617)  
 10 ABR. 1990  
 RECIBIDA - PAGADORA

F-OP-088

361 BN 1121190490#068 ..... \*12750 8  
 EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL *Octavio Fontuones G.* 28

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

EL QUE SUSCRIBE CERTIFICA:  
QUE HA ATENDIDO MEDICAMENTE AL  
SEÑOR, OCTAVIO FONTUONES CARLIN, QUIEN  
SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE  
SALUD, PREVIOS EXAMENES AUXILIARES  
(SEROLOGICOS Y RADIOSCOPICAS) NEGATIVAS,  
ESTANDO POR CONSIGUIENTE APTO PARA  
VIAJAR A CHILE.  
EXPIDO EL PRESENTE PARA LO QUE  
CONVENGA.

CHANCAY; 19 de abril 1980.

CHANCAY; PLAZA DE ARMAS 108  
TELEFONO 2038.

Felix S. Lindo Carlin

MEDICO CIRUJANO  
REG. COLG. MEDICO N° 5142

BANCO DE LA NACION

CERTIFICADO MEDICO

FORMULARIO DE PAGO  
ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE



900670  
T. P. 750  
900670  
IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

1.- CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input checked="" 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	LIMA - CALLAO INMUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION DE CONTRATOS DE COMPRA VENTA MUEBLES	SEDE CORTE SUPERIOR MUEBLES
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA CERTIFICADA	SEDE CORTE SUPERIOR INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POR CADA COPIA CERTIFICADOS	<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 COLECTADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
TASAS POLICIALES (DIA CIVIL)	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMILIARIO, RESIDENCIA, 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  
Agencia Tr. Huaral (361)  
5 19 APR. 1980  
RECIBIDA - PAGADA

F-OP-088

361 BN 1121190490#067

\*12750.8

EXPENDEDOR