



RESOLUCION No. 295-AD-90

Lima, 30 de ABRIL de 1989

Visto el Oficio # 0245-FPC-90, presentado por la Federación Peruana de Ciclismo:

CONSIDERANDO:

Que la Federación recurrente solicita autorización oficial, para que la Selección Peruana de Ciclismo, pueda participar en el "Campeonato Panamericano Juvenil Extraordinario" (Varones), que se realizará del 5 al 13 de mayo en la ciudad de Montevideo Uruguay;

Con las opiniones favorables de la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados y Oficina de Asesoría Jurídica;

De conformidad con el Art. 9° numeral 12 y Art. 77 del Decreto Legislativo N° 32886 y con cargo a dar cuenta al Consejo Nacional del Deporte;

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- AUTORIZAR, a la Federación Peruana de Ciclismo para -- que su Selección Nacional viaje a la ciudad de Montevideo-Uruguay, a participar en el Campeonato PANAMERICANO JUVENIL extraordinario, que se realizará del 05 al 13 de Mayo de 1990.

Artículo 2°.- La nómina de la Delegación Deportiva Nacional, integrada por DIECIOCHO (18) personas es la siguiente:

Jefe de Equipo: Miguel García Navarro
Entrenadores: Víctor Elías Morón
Andrés Castro Martínez
Silvio Marchesse Rossi

Periodistas: Pedro Palomino Alegría
Jorge Barrios Luna
Wilder Buleje Agüero

Deportistas: Normán Peña Altamirano Manuel Carpio-Rivero D'angelo
Julio Lizarraga Zea Pablo Maldonado Paredes
Roberto Rondón Rodríguez Simón León Sternberg
Carlos Neustadt Dellepiane Juan Salgado Yarleque
Francisco Benavides Alayza Antonio Muñoz Rosas
Juan Pablo Lari Cattaneo



RESOLUCION No. 295-AD-90

Lima, 30 de ABRIL de 1989

//...

Artículo 3°.- De conformidad con el Art. 77 establecido por el Decreto Legislativo # 328 y reglamentado por el Art. 76 del Decreto Supremo # 07-ED del 13-03-86, la indicada delegación deportiva está exonerada de los impuestos sobre signos de aviación a que se contrae el Decreto Legislativo # 209 sobre impuestos a los Bienes y servicios del Decreto Ley # 22317 modificado por el artículo 2° del citado Decreto Legislativo # 209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes N.ºs. 22317 y 24030; y el impuesto a que se refiere el Decreto Legislativo # 554 y Norma modificatoria contenidas en el Decreto Supremo # 056-90-EF de 25-02-90.

Artículo 4°.- El costo que demande el indicado viaje, afectará el Presupuesto de la Federación Peruana de Ciclismo: Transferencias corrientes e Ingresos Propios.

Artículo 5°.- La presente Resolución, NO AUTORIZA la adquisición de moneda extranjera en el Mercado único de Cambios, ni en mesa de negociaciones.

Artículo 6°.- Al término del evento internacional, la Federación Peruana de Ciclismo tiene (15) quince días para emitir su informe Técnico-Económico a la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados.

Regístres y comuníquese,

RCN/Dinadaf
EBU/zsju
Expediente 1700



GERARDO MARUY TAKAYAMA
Presidente del
Consejo Nacional del Deporte

Antecedentes Res. N° 295-AD-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE		NOMBRE : 30.4.90 Med. Per. Ciclismo	NUMERO 1731
HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		Ref. : of 0256 de 27-4-90	
FECHA DE INGRESO : 30.4.90	ASUNTO : Sobata ampliacion de Resolucion de Sioje/ Montevideo a favor del Periodista Wilder Buleje Aguiro		
HORA : 11:00 AM			
NUMERO DE FOLIOS : 101) UNO.			
REGISTRADO POR : Romanos			
PASE A :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 1731
REMITIDO POR :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	Nº de Folio
RECIBIDO POR :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
FECHA	HORA	Observaciones :	5

PASE A :		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 1731
REMITIDO POR :		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	Nº de Folio
RECIBIDO POR :		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
FECHA	HORA	Observaciones :	H	

PASE A :		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 1731
REMITIDO POR :		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	Nº De Folio
RECIBIDO POR :		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
FECHA	HORA :	Observaciones :	3	

PASE A :		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 1731
REMITIDO POR :		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	Nº De Folio
RECIBIDO POR :		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	
		<input type="checkbox"/> AUTORIZACION	<input type="checkbox"/> TRAMITAR	
FECHA	HORA	Observaciones :	2	

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE		NOMBRE :	NUMERO
HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		<i>Med. Pul. Aclismo</i>	1731
FECHA DE INGRESO : <i>30.4.90</i>		Ref. :	
HORA : <i>11:00 AM</i>		<i>of 0256 de 37450</i>	
NUMERO DE FOLIOS : <i>1011 UNO.</i>		ASUNTO :	
REGISTRADO POR : <i>Ramos</i>		<i>Solicitud ampliacion de Resolucion de Jefe Montepiedad a favor del Periodista Walter Buleje Aguirre</i>	
PASE A :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 1731
REMITIDO POR :	<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	
RECIBIDO POR :	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Nº de Folio
FECHA	HORA	OBSERVACIONES :	5

PASE A :		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 1731
REMITIDO POR :		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	
RECIBIDO POR :		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Nº de Folio
FECHA	HORA	OBSERVACIONES :	H	

PASE A :		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 1731
REMITIDO POR :		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	
RECIBIDO POR :		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Nº De Folio
FECHA	HORA :	OBSERVACIONES :	3	

PASE A :		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 1731
REMITIDO POR :		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	
RECIBIDO POR :		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Nº De Folio
FECHA	HORA	OBSERVACIONES :	2	

PASE A : <i>Dr. Gremes Demandado</i>		<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES	<input type="checkbox"/> INFORMAR	Nº 1731
REMITIDO POR : <i>DTD</i>		<input type="checkbox"/> ARCHIVO	<input type="checkbox"/> PREPARAR RESP.	
RECIBIDO POR : <i>[Signature]</i>		<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO	<input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	Nº De Folio
FECHA <i>30/04/30</i>	HORA <i>11.20</i>	OBSERVACIONES :	1	

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

DEL DEPORTA
Vista
01
UNO

Fundado el 25 de Marzo de 1924 - Afiliada a la FIAC y a la UCI

Lima, 27 de Abril de 1990

OFICIO N° 0256-FPC-1990

Señor
Gerardo Maruy Takayama
Jefe del Instituto Peruano
del Deporte
PRESENTE



2

Ref.: Ampliación de Resolución

De nuestra consideración:

Nos es grato hacerle llegar el cordial saludo de la Directiva de la Federación Peruana de Ciclismo, para hacer de vuestro conocimiento en relación a nuestro oficio N° 0245-FPC-1990 de fecha 24 de los corrientes, agradeceremos a usted incluir en la relación de la Delegación al periodista deportivo Señor: WILDER BULEJE, periodista del Diario El Comercio, que participará del 5 al 13 de Mayo próximo en Montevideo-Uruguay


Por tal motivo solicitamos a usted se sirva ampliar la RESOLUCION de autorización de viaje en favor de:

WILDER BULEJE AGUERO L.E. N° 06051017
1 Pasaje Lima- Montevideo-Lima \$ 720.00 I/. 21'600,000.
Dirección: 6 de Agosto 838 Jesus Maria-Lima
Dicha suma no afectará el presupuesto de la F.P.C. ni del I.P.D. (recursos propios).

Sin otro particular y a la espera de sus prontas noticias a fin de hacer el pago del pasaje a la brevedad posible, quedamos de usted.

Muy atentamente,


Carlos Eugenio Ramirez


Guillermo De Vivanco Roca Rey
Presidente

FPC/GDVRR
mrh-1990
c.c. Archivos correlativos



295-AD-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE : FED.PER/CICLISMO	NUMERO 1700
	Of. 245-FPC-1990 de 24	REF 4.90
Fecha de INGRESO: 26-7-90	ASUNTO: Autorización de viaje para participar en el campeonato panamericano Juv. Extraordi- nario (Varones/Montevideo	
Hora: 2:30 PM		
Numero de Folios: 120 FOLIOS		
Registrado por: Ramos		
Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 1700 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	
Fecha Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		5

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 1700 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	
Fecha Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		4

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 1700 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	
Fecha Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		3

Pase a :	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 1700 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	
Fecha Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	
Observaciones:		2

295-AJ-90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE: FED. PER/CICLISMO	NUMERO 1700
	Of. 245-FPG-1990 de 24.4.90	REF.

Fecha de INGRESO: 26-4-90	ASUNTO: Autorización de viaje para participar en el campeonato panamericano Juv. Extraordinario (Varones/Montevideo)
Hora: 2:30 PM	
Numero de Folios: 120 Folios	
Registrado por: Romos	

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 1700 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	Observaciones:
Fecha Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 1700 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	Observaciones:
Fecha Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 1700 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	Observaciones:
Fecha Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	

Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 1700 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	Observaciones:
Fecha Hora	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	

Pase a: SR. EREMER/DINADAF	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No. 1700 No. de Folio
Remitido por: OTD	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	No. 20 Observaciones:
Fecha Hora 90.04.26 4:5	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	

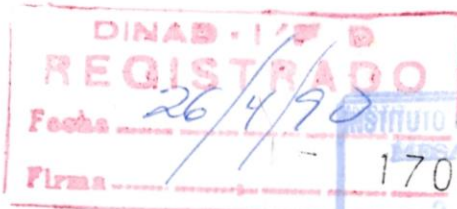
FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

Fundado el 25 de Marzo de 1924 - Afiliada a la FIAC y a la UCI

Lima, 24 de Abril de 1990

OFICIO N°0245-FPC 1990

Señor
Rodolfo Cremer Nicoli
Director Nacional de Deporte
de Afiliados del Instituto Peruano del Deporte
PRESENTE



De nuestra especial consideración:

Nos es grato saludarlo en nombre de la Directiva de la Federación Peruana de Ciclismo a la vez que poner en su conocimiento, que -- hemos recibido la invitación de la FEDERACION CICLISTA URUGUAYA para participar en el "CAMPEONATO PANAMERICANO JUVENIL EXTRAORDINARIO"(VARONES), que se llevará a cabo del 5 al 13 de mayo próximo en Montevideo-Uruguay.

Por tal motivo solicitamos a usted se sirva tramitar la RESOLUCION de autorización de viaje en favor de nuestra SELECCION NACIONAL DE CICLISMO CATEGORIA JUVENIL que estará representando a nuestra patria, para lo cual adjuntamos:


- INVITACION OFICIAL
- RELACION DE LA DELEGACION
- EXAMENES MEDICOS VIGENTES
- CARTA COMPROMISO DE RETORNO
- PRESUPUESTO ECONOMICO
- INFORME TECNICO

Asímismo una carta dirigida a las líneas de -- AEROPERU para el descuento del 50% en los pasajes aéreos LIMA-MONTEVIDEO-LIMA.

La suma ascendente a I/. 391'080,000.00 ----- afectará el Presupuesto de la F.P.C. I/. 170'580,000= y la suma de: I/. 220'500,000= será cubierto con recursos propios de la F.P.C., motivo por el cual agradeceremos -- agilizar el trámite de nuestro OFICIO # 0227-FPC-90 del 20 de Abril, en el cual -- estamos solicitando la partida para este CAMPEONATO.

Sin otro particular y a la espera de sus pron-- tas noticias a fin de hacer el pago de los pasajes a la brevedad posible, nos sus-- cribimos de usted.

Muy atentamente,


Carlos Encinas Ramírez
Secretario


Guillermo De Vivanco Roca Rey
Presidente

FPC/GDV/CE
zsju-1990



DEL
Venta Documento
PALE 10 04
CUM 110

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

Fundado el 25 de Marzo de 1924 - Afiliada a la FIAC y a la UCI

DELEGACION REPRESENTATIVA

SELECCION NACIONAL PANAMERICANOS JUVENILES DE CICLISMO

JEFE DE LA ^{Equipo} ~~LA~~ DELEGACION:

· MIGUEL GARCIA NAVARRO
L.E.
SAN FRANCISCO 130
BARRANCO

ENTRENADORES:

· VICTOR ELIAS MORON (PISTA)
L.E. 2568524
CALLE ANTARES 138 URBANIZACION NAVAL
VENTANILLA-CALLAO

· ANDRES CASTRO MARTINEZ (RUTA)
L.E. 06000633
LUIS LITUMA 168
SAN MIGUEL

· SILVIO MARCHESSE ROSSI (PISTA)
L.E. 07446554
AV. BRASIL 2446
LIMA

~~CICLISTAS:~~ ^{deportistas}

· NORMAN PEÑA ALTAMIRANO
(Menor de edad)
URBANIZACION ALTO DE LA LUNA J-8
AREQUIPA

· MANUEL CARPIO RIVERO D'ANGELO
(menor de edad)
VENECIA 130 SOL DE LA MOLINA
LA MOLINA

· JULIO LIZARRAGA ZEA
URBANIZACION SANTA CECILIA E-26
AREQUIPA

· PABLO MALDONADO PAREDES
(menor de edad)
URBANIZACION SIDSUR A-2
AREQUIPA

· ROBERTO RONDON RODRIGUEZ
(menor de edad)
URBANIZACION ADEPA F-32
PAUCARPATA-AREQUIPA

· SIMON LEON STERNBERG
(menor de edad)
TRINIDAD MORAN 1265
LINCE

//...

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

Fundado el 25 de Marzo de 1924 - Afiliada a la FIAC y a la UCI

//...

CARLOS NEUSTADTL DELLEPIANE
(menor de edad)
AV. LAGUNA GRANDE 685
LA MOLINA

JUAN SALGADO YARLEQUE
(menor de edad)
ATAHUALPA 357
LA PERLA - CALLAO

FRANCISCO BENAVIDES ALAYZA
(menor de edad)
SIMON SALGUERO CB6 S/N.
LOS MANZANOS SURCO

ANTONIO MUÑOZ ROSAS
(menor de edad)
AMAT Y JUNET 134
URBANIZACION LA VIRREYNA-SURCO

JUAN PABLO LARI CATTANEO
(menor de edad)
MANUEL FUENTE 655
SAN ISIDRO

PERIODISTAS AUTORIZADOS
POR LA F.P.C.
REVISTA "FULL SPEED"

PEDRO PALOMINO ALEGRIA
L.E. 06649034
LUNA PIZARRO N° 841
BARRANCO

PROGRAMA : "LA HORA DEL CICLISMO"

JORGE BARRIOS LUNA
L.E. 06661233
AV. AURELIO SOUZA 166
BARRANCO

Wilder Bulete AGUERO
L.E. 06051017

Lima, 24 de Abril de 1990



FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

Fundado el 25 de Marzo de 1924 - Afiliada a la FIAC y a la UCI

DEL DEPORTE
02
005

PRESUPUESTO ECONOMICO

PANAMERICANOS JUVENILES DE CICLISMO MONTEVIDEO-URUGUAY

17 pasajes LIMA-MONTEVIDEO-LIMA a US\$ 720 c/u. x I/. 30,000 x dólar (US\$ 12,240.00)	I/. 367'200,000.00
10 Buzos a I/. 450,000 c/u.	4'500,000.00
4 Enterizos de Lycra (Pista) I/. 750,000.00 c/u.	3'000,000.00
6 Mallas de Lycra (ruta) I/. 480,000.00 c/u.	2'880,000.00
Gastos varios (movilidad, avituallamiento comidas extras etc. US\$ 450.00)	<u>13'500,000.00</u>
TOTAL.....	I/. 391'080,000.00

NOTA:

Transferencia del I.P.D.- PRESUPUESTO F.P.C. 90 (Panamericanos Juveniles de Ciclismo 90)	I/. 170'580,000.00
Recursos Propios.....	<u>220'500,000.00</u>
	<u>391'080,000.00</u>

*10 PASAJES
Ara Qui \$ 3420
cu*

Lima, 24 de Abril de 1990



FEDERACION PERUANA DE CICLISMO



c.c. Archivos correlativos
File Panamericanos Juveniles

CAMBIO DE FECHA.



Montevideo, enero 30 de 1990.-

Señor
Presidente de la Federación
Peruana de Ciclismo
D: Carlos Saez BALAREZO
PRESENTE:

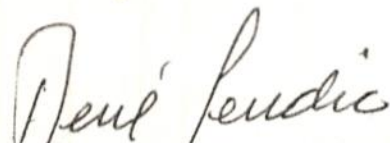
De nuestra mayor consideración:

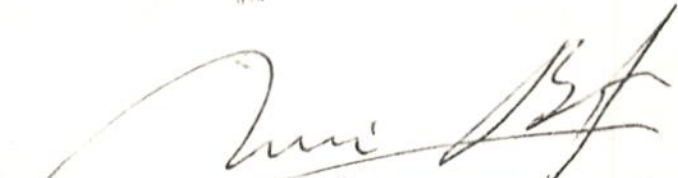
Por medio de la presente la Federación Ciclista Uruguay tiene el agrado de invitar a esa Federación Ciclista, al Campeonato Panamericano Juvenil Extraordinario (Varones), el cual está inscripto en el Calendario Internacional de la U.C.I. y la Confederación Panamericana de Ciclismo, a realizarse entre los días 5 al 13 de mayo próximo en /// nuestro País.-

Rogamos a ustedes se sirvan confirmar vuestra concurrencia treinta días antes de la fecha de iniciación del certámen, a los efectos de brindar una mejor // atención.-

Dejamos constancia que a la brevedad, haremos llegar programación y detalles técnicos del mencionado evento.-

Esperando vernos honrados con la presencia de vuestros juveniles, es que nos despedimos de ustedes muy cordialmente.


René Ma. Sendic:
Vice-Presidente


Ramón Barreto Ruiz:
Presidente

RECIBIDO
23/2/90

06

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

Fundado el 25 de Marzo de 1924 - Afiliada a la FIAC y a la UCI

CARTA COMPROMISO DE RETORNO

YO GUILLERMO DE VIVANCO ROCA REY, REPRESENTANTE DE LA FEDERACION PERUANA DE CICLISMO CON LIBRETA ELECTORAL N° 08802484 Y MIGUEL GARCIA NAVARRO CON PASAPORTE N° 1952958 y C.E. 75604 JEFE DE LA DELEGACION QUE NOS REPRESENTARA EN LOS PANAMERICANOS JUVENILES DE MONTEVIDEO - URUGUAY, NOS COMPROMETEMOS A HACER RETORNAR A LA DELEGACION NACIONAL DE CICLISMO EN EL TIEMPO QUE SE INDICA EN NUESTRO OFICIO N° 0245-FPC-990.

Lima, 24 de Abril de 1990

Miguel J. Garcia N.

MIGUEL GARCIA NAVARRO
PASAPORTE : 1952958
C. E. : 75604



[Signature]
GUILLERMO DE VIVANCO ROCA REY
L. E. 08802484

c.c. Archivos correlativos
anexar al oficio N° 0245-FPC-90

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

Fundado el 25 de Marzo de 1924 - Afiliada a la FIAC y a la UCI

INFORME TECNICO


LA FEDERACION PERUANA DE CICLISMO, después de las pruebas evaluativas programadas a nuestra PRE-SELECCION NACIONAL JUVENIL DE CICLISMO y recibido el Informe de la COMISION TECNICA DE CICLISMO ha creído conveniente aceptar la invitación que nos hace la FEDERACION CICLISTA URUGUAYA para que nuestra SELECCION NACIONAL JUVENIL DE CICLISMO elegida concurra ha participar en los PANAMERICANOS JUVENILES DE CICLISMO EN MONTEVIDEO-URUGUAY del 5 al 13 de Mayo --- próximo.

La participación de nuestra SELECCION PERUANA EN ESTE EVENTO servirá como preparación técnica, roce internacional y logro de una mejor performance en nuestros deportistas que día a día nos vienen dando tantos triunfos no sólo a nivel local, sino también nacional e internacional.

Es por ese motivo que se anexa la presente al OFICIO N° 0245-FPC-1990 en el cual estamos solicitando los trámites de la RESOLUCION de autorización de nuestra Selección a la brevedad posible, ya que ellos estarán viajando el día Viernes 27 de los corrientes a fin de llegar con días de anticipación para el reconocimiento del terreno tanto en la PISTA, como en la RUTA.

Es cuanto tenemos que informar a esa alta dirección para el trámite respectivo.

Lima, 24 de Abril de 1990


Carlos Encinas Ramírez
Secretario




Guillermo De Vivanco Roca Rey
Presidente

c.c. Archivos correlativos
File Panamericanos Juveniles
anexo al Oficio 0245-FPC-90
zsju-1990-----



REVISTA

Producciones Periodisticas Deportivas S.R.L.



RADIO

Lima, 24 de Abril de 1990 .

Señor

GUILLERMO DE VIVANCO ROCA REY

presidente

COMISION REORGANIZADORA

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

Estadio Nacional

presente.-

*se incluye
DF/245 FOR*

De nuestra especial consideración:

La presente tiene como finalidad poner en su conocimiento que nuestra organización periodística, emisora de los medios LA HORA DEL CICLISMO -radio- y FULL SPEED -revista-, continuando con su propósito de apoyar y difundir el Ciclismo peruano a nivel nacional e internacional estará informando todos los detalles de los próximos XI CAMPEONATO PANAMERICANO JUVENIL DE CICLISMO a realizarse en Montevideo, Uruguay del 5 al 13 de mayo de 1990, con la participación por tercera vez consecutiva de una selección de Perú .

Con tal propósito solicitamos a la Federación peruana de Ciclismo nos brinde todas las facilidades de trámite documentario ante los organismos competentes para efectos del desplazamiento a Uruguay de los siguientes señores periodistas Deportivos, afiliados al Circulo de periodistas Deportivos del Perú :

1. PEDRO ALFONSO PALOMINO ALEGRIA
Medio: REVISTA FULL SPEED
2. JORGE SANTIAGO BARRIOS LUNA
Medio: LA HORA DEL CICLISMO, Radio Selecta

La presencia de nuestros 2 periodistas, al igual como en otras ocasiones, en los XI panamericanos de Uruguay se realizará con RECURSOS PROPIOS de nuestra empresa que a pesar de la difícil situación que atravieza el país hará los esfuerzos necesarios ante sus auspiciadores para que la PRENSA ESPECIALIZADA sea testigo del gran esfuerzo de nuestros jóvenes pedalistas en el exterior .

Sin otro particular aprovechamos de la ocasión para reiterarle nuestros sentimientos de especial consideración y alta estima .

Siempre en Ciclismo,

ppd/medc
cc. archivo.

*Se
24/4/90*

PEDRO PALOMINO ALEGRIA
PRODUCCIONES PERIODISTICAS
DEPORTIVAS S. R. L.

[Handwritten signature]
PEDRO PALOMINO ALEGRIA



Dra. Celinda Huapaya de Alayo

MEDICO CIRUJANO C.M.P. 12853

Especialista en Cirugia Plástica

Cirugía Estética - Reconstructiva - Quemados

Av. 9 de Diciembre (Paseo Colón)
201 Of. 106

Atención:
Lunes a Viernes
9 - 1 p.m.
4 - 8 p.m.

Rp.

El médico que suscribe certifica haber atendido al paciente: JORGE. BARRIOS LUNA, en la fecha quien se encuentra en buen estado de salud física y mental. Por lo cual se prescribe el presente certificado. Para los fines que el paciente crea conveniente.

Lima. 26 - Abril - 1990

CELINDA HUAPAYA PARICOTO
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 12853

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

10

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Médico que suscribe Certifica:

haber

examinado al SR Alfredo Corpso-Divero
D'Angelis, quien se encuentra fresco
y completamente sano. Tiene dos
grupos de pulmones dentro de
límites normales.

Lunes 24 Abril 80

ABDOYA

PEDRO ADOLFO BEDOYA

MEDICINA INTERNA

C.M.P. 14868

Av. Orserburu 166-4A

Telef 42-7551.

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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



IMPORTE →

IMPORTE SELLO MAQUINA TRAFICADORA

1.- CONCEPTO

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

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Marcos Antonio Muñoz Rosas

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

Av. 134

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica haber examinado al joven Marcos Antonio Muñoz Rosas encontrándolo en perfecto estado de salud, pudiendo ejercitar el deporte que estime conveniente. No presenta ni lesiones ni signos de ninguna proceso infeccioso-contagioso.

Se extiende el pte para los fines que estime conveniente.

15/Feb/90

Eduardo C. Frisancho
C.M.P. 3267

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 051-85-EP-241.90

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 ACTUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F-OP-088

EXPENDEDOR



MEMORANDUM

CERTIFICADO MEDICO

El médico que suscribe, certifica que el Señor Miguel García Navarro, en la actualidad se encuentra en condiciones de salud óptimas, por lo tanto, no encuentre contraindicación médica que impida un viaje al extranjero.

Se le expide el presente a su solicitud.

IVARA RUIZ

ISIDRO

Dr. Gustavo Rivara Ruiz

CMP N° 4282

Domicilio: Av Guardia Civil N°1040
Cerpac. S. Isidro

Teléfono: 428921

Lima, 25 Abril 1990.

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

Certifico haber examinado al paciente, Víctor Humberto Elias Horn, quien goza de buen estado de salud física y mental, se expide el presente para fines que se crean convenientes.

Fecha 25 de Abril 1990.

José Luis Cuadras
Médico Cirujano
C.M.P. 7743

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADA

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

IMPORTE



IMPORTE SELLO MATERIALIZADO

1.- CONCEPTO

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

F-0P-088



EXPENDECOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Marchese Rossi

ALBERTO SILVIO

(14)

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

L.E. 07946554

DOMICILIO

Auda. BRASIL 2446 P. Libre

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El medico fue prescrito certifica
atención al Sr. Alberto Silvio
Marchese Rossi, quien se encuentra
a la fecha en buen estado de
salud, no presentando enfermedad
infecto contagiosa.

Se expide el presente a solicitud
del interesado para los fines
que estime convenientes.

Sau Pedro 25 - Abril 1990.



CARLOS E. PASSALACQUA GUZMAN
MEDICO - CIRUJANO
C.M.R. 1888

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE 



IMPORTE SELLO MAQUINA TOBACCO

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	<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 ACUATUADOS	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) MUEBLES
INSCRIPCION	<input type="checkbox"/> FUERA DE SEDE DE CORTE (PROVINCIAS) INMUEBLES
<input type="checkbox"/> POLIZA DE CABOTAJE	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA DE VEHICULOS
<input type="checkbox"/> EXPEDICION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE CONTADOR PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>
TASAS POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PERITAJE CRIMINALISTICO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ODONTOGRAMA	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	

F-OP-088

EXPENDEDOR

78



**INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE**

FEDERACION DE DEPORTISTAS

DEPORTISTAS:

LEON SPERBERG, Simon.	APTO.
LEGAROS MORA, Jean Paul.	APTO.
LEGAROS MORA, Jean Pierre.	APTO.
LEON APAC, Gabriel.	APTO.
BEHAVI / AS ALAYCA, doncesco	APTO.
GARDONH, doncesco, Oswald to.	APTO.
LA ALONGA, doncesco, doncesco.	APTO.
VARRAS TEOCRA, Roberto.	APTO.
BUSALBERG, doncesco, doncesco.	APTO.
SEQUERA, doncesco, doncesco.	APTO.
UGARIN, doncesco, doncesco.	APTO.
SALGADO, doncesco, doncesco.	APTO.

DEPORTISTAS:

doncesco, doncesco, doncesco.

LIMA, 25 de Marzo d 1960.

SECRETARIA DE DEPORTE

[Handwritten signature]

SECRETARIA DE DEPORTE

FCSA/carz.

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE

FICHA N° _____ RECIBO _____

IV REGION AREQUIPA

SERVICIO DE MEDICINA DEL I P D

FICHA MEDICA

AREQUIPA, 11 DE Enero 1990

APELLIDOS Y NOMBRES Roudón Rodríguez Roberto

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 11/07/72 Arequipa EDAD 17 SEXO M

GRADO DE INSTRUCCION Universidad

PROFESION Estudiante CENTRO DE TRABAJO _____

DIRECCION ADEPA F-32 (Urb. La Esperanza) TELEFONO 218209

DEPORTE ESCOLAR Ciclismo COLEGIO San José

CATEGORIA Juvenil

ANTECEDENTES Y EXAMEN CLINICO

TALLA 1.67 PESO 68 K PRESION ARTERIAL 12/8 PULSO 60

TIPO CONSTITUCIONAL : LON _____ BREVIL _____ NORMAL _____

CABEZA _____ OJOS _____

APARATO CARDIOVASCULAR _____

APARATO RESPIRATORIO _____

ABDOMEN _____

MIEMBROS SUPERIORES _____ MIEMBROS INFERIORES N

ESPIRIMETRIA 86-96-86

PRUEBA : RUFFIER DICKSON

FECHA : 1° 2° 1° 2°

EXAMEN DENTAL

CARIES _____ OBTURACIONES _____ PIEZAS AUSENTES _____

INDICE MASTICATORIO _____ ARCADAS _____ AP. PROTESICOS _____

OTROS _____

LABORATORIO

Hb. _____ Ht. _____ Veloc. Sed. _____

GRUPO SANGUINEO _____

OTROS _____

CONCLUSIONES _____

CALIFICACION

APTO _____ NO APTO _____

CARNET D JUEGO N° _____ FECHA DE ENTREGA _____

OBSERVACIONES _____

APTO



Dr. Fernando Medina Maldonado
Médico IPD - Arequipa
C.M.P. 10440

IV REGION AREQUIPA

SERVICIO DE MEDICINA DEL I P D

FICHA MEDICA

AREQUIPA, 11 DE Enero 1980

APELLIDOS Y NOMBRES Maldonado Parcdes, Pablo
 FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO Arequipa 3-12-73 EDAD 16 SEXO Maximino
 GRADO DE INSTRUCCION Secundaria
 PROFESION Escolar CENTRO DE TRABAJO Colegio
 DIRECCION Urb Sidser A-2 TELEFONO 233289
 DEPORTE ESCOLAR Ciclismo COLEGIO San Jose
 CATEGORIA Juvenil

ANTECEDENTES Y EXAMEN CLINICO

TALLA 164 PESO 60.4 PRESION ARTERIAL 12/8 PULSO
 TIPO CONSTITUCIONAL : LOW BREVIL NORMAL

CABEZA _____ OJOS _____

APARATO CARDIOVASCULAR _____

APARATO RESPIRATORIO _____

ABDOMEN _____

MIEMBROS SUPERIORES _____ MIEMBROS INFERIORES _____

ESPIRIMETRIA 78-88-78

PRUEBA : RUFFIER DICKSON

FECHA : 1° 2° 3° 2°

N

EXAMEN DENTAL

CARIES _____ OBTURACIONES _____ PIEZAS AUSENTES _____

INDICE MASTICATORIO _____ ARCADAS _____ AP. PROTESICOS _____

OTROS _____

LABORATORIO

Hb. _____ Ht. _____ Veloc. Sed. _____

GRUPO SANGUINEO _____

OTROS _____

CONCLUSIONES _____

CALIFICACION

APTO _____ NO APTO _____

CARNET D JUEGO N° 10440 FECHA DE ENTREGA _____

OBSERVACIONES _____



APTO

IV REGION AREQUIPA

SERVICIO DE MEDICINA DEL I P D

FICHA MEDICA

AREQUIPA, 8 DE ENERO 1990

1990

APELLIDOS Y NOMBRES Peña Altamirano Norman

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 6-1-73 Arequipa EDAD 17 SEXO Masculino

GRADO DE INSTRUCCION Secundaria

PROFESION Estudiante CENTRO DE TRABAJO _____

DIRECCION urb. Alto de la luna J-8 TELEFONO 220790

DEPORTE ESCOLAR Ciclismo COLEGIO Ana de los Angeles

CATEGORIA Junior

ANTECEDENTES Y EXAMEN CLINICO

TALLA 1.71 PESO 62 PRESION ARTERIAL 110/60 PULSO 68

TIPO CONSTITUCIONAL : LOW BREVIL NORMAL

CABEZA _____ OJOS _____

APARATO CARDIOVASCULAR _____

APARATO RESPIRATORIO _____

ABDOMEN _____

MIEMBROS SUPERIORES _____ MIEMBROS INFERIORES _____

ESPIRIMETRIA 88-94-88

PRUEBA : RUFFIER DICKSON

FECHA : 1° 2° 3° 2°

EXAMEN DENTAL

CARIES _____ OBTURACIONES _____ PIEZAS AUSENTES _____

INDICE MASTICATORIO _____ ARCADAS _____ AP. PROTESICOS _____

OTROS _____

LABORATORIO

Hb. _____ Ht. _____ Veloc. Sed. _____

GRUPO SANGUINEO _____

OTROS _____

CONCLUSIONES _____

CALIFICACION

APTO _____ NO APTO _____

CARNET D JUNCO N° _____ FECHA DE ENTREGA _____

OBSERVACIONES _____

Dr. Hernán Medina Muñoz
 Dpto. Medicina IVB - Arequipa
 G.M.P. 1968



APTO

IV REGION AREQUIPA

SERVICIO DE MEDICINA DEL I P D

FICHA MEDICA

AREQUIPA

8

DE

Creo

1990

APELLIDOS Y NOMBRES

Lizárraga Lea Julio César

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

20-02-72 - Arequipa

EDAD

18

SEXO

M

GRADO DE INSTRUCCION

Secundaria

PROFESION

Estudiante

CENTRO DE TRABAJO

Colegio

DIRECCION

Urb. Sta Cecilia E-26 Yanahuara

TELEFONO

2

DEPORTE ESCOLAR

ciclismo

COLEGIO

Lord - Byron

CATEGORIA

Juvenil

ANTECEDENTES Y EXAMEN CLINICO

TALLA

1.72

PESO

68

PRESION ARTERIAL

120/80

PULSO

60

TIPO CONSTITUCIONAL : LON

BREVIL

NORMAL

CABEZA

OJOS

APARATO CARDIOVASCULAR

APARATO RESPIRATORIO

ABDOMEN

MIEMBROS SUPERIORES

MIEMBROS INFERIORES

ESPIRIMETRIA

88-95-88

PRUEBA : RUFFIER DICKSON

FECHA :

1°

2°

1°

2°

EXAMEN DENTAL

CARIES

OBTURACIONES

PIEZAS AUSENTES

INDICE MASTICATORIO

ARCADAS

AP. PROTEMICOS

OTROS

LABORATORIO

Hb.

Ht.

Veloc. Sed.

GRUPO SANGUINEO

OTROS

CONCLUSIONES

CALIFICACION

APTO

Dr. Heriberto Medina Muñoz

NO APTO

CARNET D JUEGO N°

123, 1040

FECHA DE ENTREGA

OBSERVACIONES



APTO

C P D P

1989 **SOCIO ACTIVO**

No. 232-LM

FILIAL LIMA

CIRCULO DE PERIODISTAS DEPORTIVOS DEL PERU

NOMBRE: PEDRO ALFONSO PALOMINO ALEGRIA

CENTRO DE TRABAJO: LA HORA DEL CICLISMO

CARGO: REPORTERO

[Signature]
Presidente



C P D P

1989 **PERSONAL AUXILIAR DE DEPORTES**

No. 058-AS

FILIAL LIMA

CIRCULO DE PERIODISTAS DEPORTIVOS DEL PERU

NOMBRE: JORGE SANTIAGO BARRIOS LUNA

CENTRO DE TRABAJO: LA HORA DEL CICLISMO

CARGO: REPORTERO

[Signature]
Presidente




BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

IMPORTE →



1.- CONCEPTO

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

F-OP-638

EXPENDEADOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

DOMICILIO _____

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Sr Andres Castro Jartinez
se encuentra al examen clínico
en buen estado de salud
y su evidencia de infeccion
fue negativa

Lucio 26 Abril 1950

BUENOS AIRES, ABRIL 26 DE 1950
MÉDICO
B. M. P. 11321

BANCO DE LA NACION

FORMULARIO DE PAGO

ESPECIES VALORADAS

ART. 221 D.L. 316 RES. MINIST. 0511-71

IMPORTACION



1.- CONCEPTO

IMPORTE SELLO MAQUINA TAMBORADORA

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

F-OP-088

EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El joven Luis Pablo Jari C
goza de buena salud y este apto
para las practicas deportivas.

Lima, 25.04.90

ALFREDO C.M. 1596

ALFREDO LARI MEDINA

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL **PEDRO ALFONSO PALOMINO ALEGRIA**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **L.E. No. 06649034**

DOMICILIO **GARCIA Y GARCIA 687-3 BARRANCO**

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El Médico que suscribe, Certifica haber examinado a don

PEDRO ANTONIO PALOMINO ALEGRIA

Se encuentra en buenas condiciones FISICAS y PSIQUICAS, no padeciente en la fecha ninguna enfermedad infecto contagiosa.

RADIOSCOPIA PULMONAR NORMAL

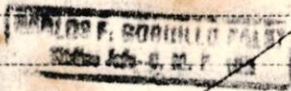
REACCIONES SEROLOGICAS NEGATIVO

EXAMEN DENTAL

Se expide este Certificado a solicitud del interesado para los fines que crea oportuno.

CARLOS F. GONZALEZ PALET- JEFE DEL CENTRO MEDICO MUNICIPAL DE BARRANCO, AV GRAU N° 92 292

Hecho a los Abril 04 de 1990



MUNICIPALIDAD DE BARRANCO

Director

Sr. Director
Jefe División del Centro Médico
C. M. P. 1321
Patente Profesional 0851403

EMP. EDITORA

El Comercio



Libreta Electoral N° 06051017

Librete Militar N° 2141531596

Seguro Social N° 5909261BEAEW00

Nota.- Este carnet solamente tiene
valor hasta 1^{er} febrero 1988

[Handwritten Signature]
Firma del interesado