

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE



RESOLUCION No. 694-AD-90

Lima, 16 de OCTUBRE de 1990

Vistos los Oficios N^os. 492 y 502-FPC-90, presentados por la Federación Peruana de Ciclismo;

CONSIDERANDO:

Que, la Federación recurrente solicita al I.P.D. autorización oficial, para que su Selección Nacional de Ruta, pueda participar en la XV VUELTA CICLISTICA DE CHILE, la cual se realizará del 21 de Octubre al 3 de Noviembre de 1990 en la ciudad de Santiago de Chile;

Que, corresponde al I.P.D. autorizar la participación de representaciones deportivas nacionales en eventos que se efectúan en el extranjero;

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

De conformidad con el inciso 12) del Art. 9° y Art. 77° del Decreto Legislativo N^o 328-Ley General del Deporte y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N^o 07-86-ED de 13.03.86 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 de Ruta, viaje a la ciudad de Santiago de Chile, a participar en la XV VUELTA CICLISTICA A CHILE que se realizará del 21 de Octubre al 3 de Noviembre de 1990.

Artículo 2°.- La nómina de la delegación deportiva integrada por 12 personas, es la siguiente:

PRESIDENTE
ENTRENADOR
MECANICO
CICLISTAS:

AUGUSTO REY DE LA CUBA
ANDRES CASTRO MARTINEZ
JORGE RUIZ CRESPO
GONZALO URBINA PEREZ
MANUEL CARPIO-RIVERO D'ANGELO
FERNANDO SABOGAL SUJI
EDUARDO CASTILLO KRUGER
CARLOS PEREYRA DIAZ
JHONNY LUZQUIÑOS MARTINEZ
HECTOR ORDOÑEZ SALAS
JOSE GOLDSZMIDT BITERMAN
JORGE BARRIOS LUNA

PERIODISTA

Artículo 3°.- De conformidad con el artículo 77° establecido por el Decreto Legislativo N^o 328 y Reglamentado por el artículo 76° del Decreto Supremo N^o 07-86-ED de 13-03-86, la indicada Delegación Deportiva está exonerada -



RESOLUCION No. 694-AD-90

Lima, 16 de OCTUBRE de 1990

//...

de los impuestos sobre signos de aviación a que se contrae el Decreto Legislativo N° 209, del impuesto a los Bienes y Servicios del Decreto Ley N° 22317 modificado por el artículo 2° del citado Decreto Legislativo N° 209 y del impuesto a los viajes al exterior de los Decretos Leyes N° 22317 y 24030; y del impuesto a que se refiere el Decreto Legislativo N° 554 y normas modificatorias contenidas en el Decreto Supremo N° 056-90-EF de 25.02.90.

Artículo 4°. - El costo que ocasione el indicado viaje, afectará el Presupuesto de La Federación Peruana de Ciclismo: Transferencias Corrientes y Recursos Propios.

Artículo 5°. - Al término del citado evento internacional, La Federación Peruana de Ciclismo tiene 15 días para emitir su Informe Técnico-Económico a la Dirección Nacional de Deporte de Afiliados, el incumplimiento a esta disposición, originará que el I.P.D. no de trámite al próximo pedido de autorización de viaje al extranjero.

Regístres y Comuníquese,



Miche Azcueta Borostiza
MICHE AZCUETA BOROSTIZA
Presidente del Consejo
Nacional del Deporte

RCN/Dinadaf
EBV/zsju
Exp/4098

Antecedentes Res N° 694. A.D.P.O
16.10.90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE:	NUMERO
	FED. PER. CICLISMO	4098
	REF.	
	Of. 0492-FPC-1990 de 10.10.90	
Fecha de INGRESO:	ASUNTO:	
16-10-90	Autorización de viaje para participar en la XV Vuelta Ciclistica de Chile.	
Hora:		
10:00 AM		
Numero de Folios:		
(14) CARTONES.		
Registrado por:		
AUTERO		

Antecedentes No. 694-1090
16.10.90

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL	NOMBRE:	NUMERO
	FED. PER. CICLISMO	REF.
Fecha de INGRESO:	ASUNTO:	
Hora:	Autorización de viaje para participar en la XV vuelta ciclistica de Chile.	
Numero de Folios:		
Registrado por:		
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.
Remitido por:		No. de Folio
Recibido por:		
Fecha	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.
Remitido por:		No. de Folio
Recibido por:		
Fecha	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 checked="" type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR	No.
Remitido por:		No. de Folio
Recibido por:		14
Fecha	Observaciones:	3

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.
Remitido por:		No. de Folio
Recibido por:		
Fecha	Observaciones:	2

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.
Remitido por:		No. de Folio
Recibido por:		
Fecha	Observaciones:	1

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

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

Lima, 10 de Octubre de 1990

OFICIO N° 0492-FPC-1990

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

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE
MESA DE PARTES
4098
16 OCT. 1990
10:00 AM
RECIBIDO

[Handwritten signature]
RECIBIDO
Fecha: 16/10/90

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 vuestro conocimiento, que del 21 de Octubre al 3 de Noviembre próximo se estará llevando a cabo la "XV VUELTA CICLISTA DE CHILE", la misma que figura en nuestro Calendario Deportivo como una de las pruebas de preparación de nuestra Selección Nacional de Ruta que estará participando en los próximos Juegos ODESUR.

Teniendo ya en nuestro poder la invitación -- oficial, agradeceremos a usted se sirva emitir la RESOLUCION de autorización de viaje para nuestra Delegación que estaría viajando el día 19 de los corrientes y retornarían el 5 de Noviembre próximo.

*Tramitariz
EXONERADO
Seleci.
ODESUR
20 de Oct*

Adjunto a la presente le hacemos llegar lo si

guiente:

- INVITACION OFICIAL
- RELACION DE LA DELAGACION PARTICIPANTE
- EXAMENES MEDICOS VIGENTES
- PRESUPUESTO ECONOMICO
- INFORME TECNICO
- PAGO DE DERECHO DE RESOLUCION
- CARTA COMPROMISO DE RETORNO

[Circular stamp: INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE]

El gasto ascendente a la suma de: US\$ 2,525= dólares americanos afectarán el Presupuesto de la Federación Peruana de Ciclismo, Transferencias I.P.D. la misma que figura en nuestro Presupuesto presentado con la debida anticipación.

Asímismo agradeceremos se sirva dirigirse al Señor Cónsul de la Embajada de Chile solicitando la atención de la VISA para nuestra Delegación participante en el menor tiempo posible, ya que valga la - redundancia estarán viajando el día 19 de los corrientes.

Muy atentamente,

Miguel J. Garcia N
MIGUEL GARCIA NAVARRO
DIRECTOR DE TECNICA DEPORTIVA

[Circular stamp: FEDERACION PERUANA DE CICLISMO]

[Handwritten signature]
AUGUSTO REY DE LA CUBA
PRESIDENTE

[Circular stamp: FEDERACION PERUANA DE CICLISMO]

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

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

RELACION DE LA DELEGACION PERUANA

XV VUELTA CICLISTICA A CHILE

AUGUSTO REY DE LA CUBA

✓ PRESIDENTE DE LA DELEGACION
 L.E. 08222038
 DIRECCION: 28 de Julio 439
 BARRANCO

ENTRENADOR

✓ ANDRES CASTRO MARTINEZ
 L.E. 06006333
 DIRECCION: LUIS LITUMA 165
 SAN MIGUEL

MECANICO

✓ JORGE RUIZ CRESPO
 L.E. 08429258
 DIRECCION: LANQUI 554
 SAN LUIS

CICLISTAS

X RAMON ZAVALETA ALEMAN
 L.E. 06209340
 DIRECCION: AURORA BOREAL 294
 SURCO

HECTOR ORDÓÑEZ SALAS (Supiente)

B.M. 089487656621

DIRECCION: SAMUEL VELARDE 206

UMACOLLO

YANAHUARA-AREQUIPA

✓ GONZALO URBINA PEREZ
 L.E. 09386403
 DIRECCION: TORNAZOL 515
 SURCO

✓ MANUEL CARPIO RIVERO D'ANGELO
 L.E. (menor de edad)
 DIRECCION: VENECIA 130
 SOL DE LA MOLINA

✓ FERNANDO SABOGAL SUJI
 L.E. 17825610
 DIRECCION: JR. TACNA 896
 MIRAFLORES

✓ EDUARDO CASTILLO KRUGER
 L.E. 29427323
 DIRECCION: URBANIZACION MONTERREY A-17

✓ CARLOS PEREYRA DIAZ
 L.E. 08135802
 DIRECCION: RICARDO BNETIN 598
 RIMAC

✓ JHONNY LUZQUIÑOS MARTINEZ
 L.E.
 DIRECCION: ROOSEVELT 779
 SURCO

✓ JOSE GOLDSZMIDT BITERMAN
 JORGE BARRIOS LUNA
 L.E. 06661233
 DIRECCION: AURELIO SOUZA 166
 BARRANCO

(SUPLENTE)



PERIODISTA

(viaja con su propio peculio)

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

DEL DEPORTE
Informe Documental

VOL. No 06

feis

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

Lima, 10 de Octubre de 1990

ANEXO AL OFICIO N° 0492-FPC-1990

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

De nuestra consideración:

Agradeceremos que en la RELACION DE PARTICIPANTES se agregue al ciclista JHONNY LUZQUIÑOS MARTINEZ, L.E. 8800210015 domiciliado en la AV. ROOSELVET N° 795 SURCO, quien viajaría en caso de que el ciclista seleccionado CARLOS PEREYRA DIAZ no pudiera hacerlo, ya que le sigue en orden de mérito, así como HECTOR ORDOÑEZ SALAS.

Igualmente el periodista JORGE BARRIOS LUNA, con L.E. 06661233 domiciliado en: Aurelio Souza 166 BARRANCO quien viajará a cubrir dicho evento a solicitud de la REVISTA FULL SPEED para lo cual adjuntamos carta del Circulo de Periodistas Deportivos del Perú, fotostática de su carnet de periodista y Libreta Electoral.

Los gastos de pasajes, estadía, alimentación y otros serán cubiertos por el interesado, por lo cual no afectará para nada el PRESUPUESTO de la F.P.C., ni del I.P.D.

Muy atentamente,


AUGUSTO REY DE LA CUBA
PRESIDENTE



FPC/ARDLAC
zsju-1990
c.c. Archivos

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

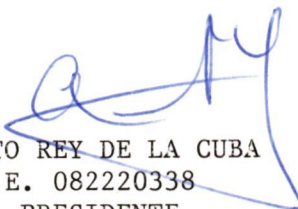
DEL DEPORTE
Visto Documental
DULO No 07
Carril

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

CARTA COMPROMISO DE RETORNO

YO, Augusto Rey De La Cuba Presidente de la Federación Peruana de Ciclismo y Jefe de la Delegación que participará en la XV VUELTA CICLISTA DE CHILE" me comprometo a hacer retornar a la Delegación participante tal como dice en el OFICIO N° 491-FPC-90, presentado por la Federación Peruana de Ciclismo; torneo que tendrá una duración de 16 días computados desde el 19 de Octubre al 5 de Noviembre próximo.

10 de Octubre de 1990


AUGUSTO REY DE LA CUBA
L.E. 082220338
PRESIDENTE
JEFE DE LA DELEGACION



ANEXAR AL OFICIO N° 0491-FPC-1990

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

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

INFORME TECNICO

La Federación Peruana de Ciclismo ha visto por conveniente aceptar la invitación que nos hace la Federación Ciclista Chilena para que nuestra SELECCION NACIONAL-DE RUTA participe en la XV VUELTA CICLISTA DE CHILE", la misma que figura en --- nuestro Calendario Oficial 1990.

Una vez que finalice la V GRAN CLASICA INTERNACIONAL DE CICLISMO REGATAS LIMA - quedará formada la PRE-SELECCION que nos representará en los JUEGOS ODESUR, luego vendrá el CAMPEONATO NACIONAL en el mes de Noviembre próximo; pero entre el- 21 de Octubre y 3 de Noviembre nuestra SELECCION participará en esta Vuelta que será evaluativa para que quede constituida la SELECCION NACIONAL que nos representará en los próximos Juegos ODESUR, motivo por el cual nuestra Directiva ha visto por conveniente aceptar esta invitación que consta de un recorrido total- de 1800 Kms. divididos en 12 etapas con un prólogo y un día de descanso.

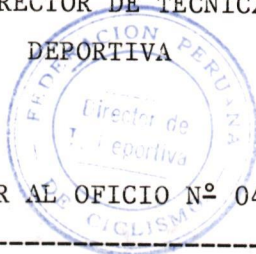
Nuestra SELECCION NACIONAL DE RUTA con este roce internacional en la V GRAN CLA SICA y en la XV VUELTA A CHILE alcanzará un mejor nivel técnico y una mejor per formance, la cual esperamos nos dará los resultados esperados tanto en el CAM-- PEONATO NACIONAL, como en los JUEGOS ODESUR.

Es cuanto tiene que informar nuestra Federación Peruana de Ciclismo.

Lima, 10 de Octubre de 1990

Miguel J. Garcia N.

MIGUEL GARCIA NAVARRO
DIRECTOR DE TECNICA



ANEXAR AL OFICIO N° 0491-FPC-1990

Augusto Rey de la Cuba

AUGUSTO REY DE LA CUBA



C P D P



1990

SOCIO ACTIVO

11

FILIAL LIMA

NOMBRE: JORGE



DIRECCIÓN: LIMA

CENTRO DE TRABAJO:

LA LORA DE CIC

CAROL

DIPORIBSA

Asociación de Periodistas del Perú

Asociado a la Asociación Interamericana de Prensa Proprieta (AIPPS) Federación de Periodistas de América (FEPEA)

PERIODISTA

LIBRETA ELECTORAL

0000123

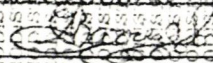
LIBRETA MILITAR

2300614683

LIBRETA TRIBUTARIA

DOMICILIO

0000123



FIRMA DEL INTERESADO

El presente carnet es el único documento oficial para el Ingreso a todos los Espacios Deportivos, que se realicen en el País (Resolución 048 - A.D. 25 - I.P.D.)



Círculo de Periodistas Deportivos del Perú

JIRON TORRES PAZ 848 - SANTA BEATRIZ - TELEFONO 32-4683

Lima, 15 de octubre de 1990

Señor
Michel Azcueta
Jefe del IPD
Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirnos a Ud. para hacerle llegar nuestro más cordial saludo, y a la vez - presentar a nuestro asociado señor JORGE SANTIAGO BARRIOS LUNA, con N° de carné 414-LM, quien por encargo - de su respectivo medio estará viajando a la ciudad de - Santiago de Chile, a cubrir las incidencias de "La Vuelta Ciclista a Chile" a realizarse del 21 del presente al 3 de noviembre.

Por tal motivo solicitamos a Ud. tenga a bien se le exonere del pago del impuesto de salida y al pasaje aéreo.

Agradeciéndole su gentil deferencia la presente, quedo de Ud.

Atentamente,



Raúl Maravi Ayala
Círculo de Periodistas Deportivos del Perú
RAÚL MARAVI AYALA
PRESIDENTE



2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

José Goldszmidt
Biterman

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

L.E. 08275052

DOMICILIO

Ciudad Portillo 200 # 18 (S. Isidro)

3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

Certifico que el joven José Goldszmidt Biterman de 22 años de edad, no es portador de ninguna enfermedad infecto-contagiosa, ni de otra afección orgánica.

Se expide el presente a los fines que concurra.



DR. DANIEL M. NEGRO S.M.D. (R) A
MEDICO CIRUJANO
C.R. 2. 2008

**FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS**

ARTICULO 21 - 116 RES. MINIST. 051-85



IMPORTE

L-CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES	<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"/> FIRMA SALIDA Y REINGRESO NO INMIGRANTES	<input type="checkbox"/> TARJETA DE LICENCIA DE CONDUCIR (BREVETE)
<input type="checkbox"/> FIRMA 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"/> PLAN GENERAL DE MINAS	<input type="checkbox"/> TASAS PODER JUDICIAL
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE IMPORTACION	<input type="checkbox"/> CEDULA NOTIFICACION SENTENCIA (SENTENCIAL Y NO SENTENCIAL)
<input type="checkbox"/> REGISTRO DE EXPORTACION	<input type="checkbox"/> BOLETA RECUSACIONES
<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE DECLARACION DE CONTENIMIENTO	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE REMATE JUDICIAL
<input type="checkbox"/> INSCRIPCION 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 COMPRAVENTA A 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 CONTACTO PUBLICO COLEGIADO
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE PASAPORTE	<input type="checkbox"/> BOLETA EVALUACION PSICOLOGICA
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES GUARDIA CIVIL	<input type="checkbox"/> BOLETA DEL ECONOMISTA
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO (DOMICILIARIO, SUPERVIVENCIA, MUDANZA)	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> SERVICIO DE SEGURIDAD	
<input type="checkbox"/> TASAS POLICIALES PIP	
<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA (DENUNCIA)	
<input type="checkbox"/> PARTAJE CRIMINALISTICO	
<input type="checkbox"/> DDDOGRAMA	
<input type="checkbox"/> RECIBO ARRENDAMIENTO	

E-OP-088



EXPENDEDOR

2.- DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

Adjunta

Según Relación de

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOMICILIO

3.- CERTIFICACION O CONTENIDO:

El médico que suscribe certifica que los pacientes de la relación adjunta se encuentran en perfectas condiciones psíquico-físicas

Se repite el presente a solicitud de los interesados para los fines que estimen convenientes

ADOLFO GUEVARA FIGUEROA
CIRUGIA GENERAL
C.M.P. 19703

Lima, 15/Octubre/90
Clínica San Borja
753941- anexa 158-184



BANCO DE LA NACION

Nº 003764336

FORMULARIO DE PAGO ESPECIES VALORADAS

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

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 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 (BREVE) (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

EL MEDICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA QUE LOS SEÑORES :

- AUGUSTO REY DE LA CUBA
- ANDRES CASTRO MARTINEZ
- JORGE RUIZ CRESPO
- RAMON ZAVALETA ALEMAN
- GONZALO URBINA PEREZ
- FERNANDO SABOGAL SUJI
- CARLOS PEREYRA DIAZ
- EDUARDO CASTILLO KRUGER
- MANUEL CARPIO RIVERO D'ANGELO
- JOHNNY LUZQUIROS MARTINEZ
- JORGE BARRIOS LUNA

HAN APROBADO TODAS LAS PRUEBAS Y SE ENCUENTRAN EN PERFECTAS CONDICIONES FISICAS Y PSIQUICAS.

SE EXPIDE EL PRESENTE A SOLICITUD DE LOS INTERESADOS PARA LOS FINES QUE ESTIMEN CONVENIENTES.

ATENTAMENTE,

[Handwritten signature]
ADOLFO GUEVARA FIGARI
CIRUGIA GENERAL
C.M.N. 10703

LIMA, 15 DE OCTUBRE DE 1990.



SERVICIO DE MEDICINA DEL IPD.

FICHA MEDICA

Arequipa, 16 de Setiembre de 1989

Apellidos y Nombres Hector Eduardo Ordoñez Salas

Fecha y Lugar de Nacimiento 4-Febrero-72 - Lima Edad 17 Sexo M

Grado de Instrucción Estudios Superior

Profesión Estudiante

Dirección Umacollo Samuel Velarde 206

Actividad Deportiva Ciclismo

Antecedentes y Examen Clínico

Talla 1.71 Peso 62K.

Presión Arterial 10/6 Pulso 100x

Tipo Constitucional: Longi ✓ Brevil ✓ Normal ✓

Cabeza Normocefalo Ojos ✓

Aparato Cardiovascular Normal

Aparato Respiratorio Normal

Abdomen Simétrico, blando, depresible B.A.P.

Miembros Superiores ✓ Miembros Inferiores ✓

Espimetría 84-92-84

Prueba: RUFFIER - D: CKSON

Fecha: 1o. 2o. 1o. 2o.

Examen Dental

Caries ✓ Obturaciones ✓ Piezas Ausentes ✓

Indice Masticatorio ✓ Arcadas ✓ Ap Protésicos ✓

Otros ✓

Laboratorio

Hb ✓ Ht ✓ Vel. Sed ✓

Grupo Sanguíneo ✓

Otros ✓

Conclusiones ✓

Calificación

Apto. ✓ No Apto. ✓

Carnet No. ✓ Fecha de Entrega ✓

Observaciones ✓



VUELTA CICLISTA DE CHILE



OK
CIV

WORLD RECORD
FOLIO No. 02
REV
20-05-90

Avda. Vicuña Mackenna 40 - Casilla 13286 - ☎ 2228757-343106 - Santiago - C

Santiago de Chile, Agosto 09 de 1990.

Señor
Carlos Saez Balarezo
Presidente Federación
Peruana de Ciclismo
P R E S E N T E.

De mi estimación:

Es muy grato para la Federación de Chile y la Comisión Organizadora de la "XV Vuelta de Chile"., Formular a ustedes nuestra más cordial invitación a participar con un equipo de seis ciclistas y tres dirigentes, categoría amateur, selección Nacional o equipos de marca de primer nivel, en la décima quinta versión de nuestro importante evento internacional, que realizaremos desde el 21 de Octubre al 03 de Noviembre de 1990.

La prueba se encuentra inscrita en el calendario oficial U.C.I. y constará de doce etapas, un prólogo y un día de descanso, siendo el recorrido de 1800 kilómetros y con una participación máxima de 30 equipos.

Si ustedes deciden aceptar nuestra invitación, solicitamos confirmar a nuestro FAX N° 2226285. Mayores antecedentes serán enviados oportunamente.

Como es tradicional, la invitación consiste en lo siguiente:

- Cancelación de nueve pasajes aéreos desde el País de origen a Santiago de Chile y regreso por el mismo medio.

INSTITUTO PERUANO
DEL DEPORTE
(I. P. D.)

HOJA DE REGISTRO Y CONTROL

NOMBRE:

FED. PER. CICLISMO

NUMERO

4105

of. 502-FPC-1990 de 16.10.90

REF.

Fecha de INGRESO:

96-10-90

ASUNTO:

Solicitan incluir al ciclista
José Goldszmidt Biterman,
en reemplazo del Sr. Ramón
Zavaleta, quien ha desistido
viajar.

Hora:

11:00 AM

Numero de Folios:

(03) 005

Registrado por:

Autero

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. 4105

No. de Folio

Remitido por:

Recibido por:

Observaciones:

Fecha

Hora

5

INSTITUTO PERUANO DEL DEPORTE (I. P. D.) HOJA DE REGISTRO Y CONTROL		NOMBRE: FED. PER. CICLISMO Of. 502-FPC-1990 de 1 SEP 10.90	NUMERO: 10.90
Fecha de INGRESO: <i>16-10-90</i>	ASUNTO: Solicitan incluir al ciclista José Goldszmidt Biterman, en reemplazo del Sr. Ramón Zavaleta, quien ha desistido viajar.		
Hora: <i>11:00 AM</i>			
Numero de Folios: <i>(007) 005</i>			
Registrado por: <i>Aut 300</i>			
Pase a:	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.	
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION		
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		
Fecha:	Observaciones:	5	

Pase a: <i>Repalmer</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.	
Remitido por: <i>Dem</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION		
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		
Fecha: <i>16-10-90</i> Hora	Observaciones:	4	

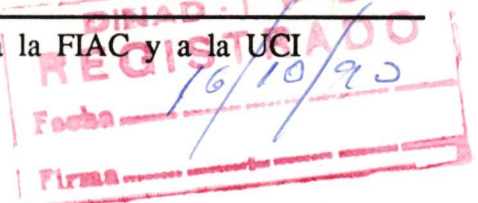
Pase a: <i>D.E.N.</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.	
Remitido por:	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION		
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		
Fecha: <i>16-10-90</i> Hora <i>2:00</i>	Observaciones: <i>para la hora</i>	3	

Pase a: <i>O.A.T.</i>	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.	
Remitido por: <i>Queda</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION		
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input type="checkbox"/> TRAMITAR		
Fecha: <i>16/10/90</i> Hora <i>14:00</i>	Observaciones: <i>para la hora</i>	2	

Pase a: SR. GREMER / DENADA F	<input type="checkbox"/> ANTECEDENTES <input type="checkbox"/> INFORMAR	No.	
Remitido por: <i>OTD</i>	<input type="checkbox"/> ARCHIVO <input type="checkbox"/> PREP. RESPUESTA	No. de Folio	
Recibido por:	<input type="checkbox"/> CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/> TOMAR ACCION	02	
	<input type="checkbox"/> AUTORIZACION <input checked="" type="checkbox"/> TRAMITAR		
Fecha: <i>19.10.16</i> Hora	Observaciones:	1	

FEDERACION PERUANA DE CICLISMO

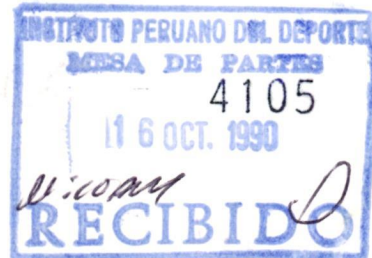
Fundado el 25 de Marzo de 1924 - Afiliada a la FIAC y a la UCI



Lima, 16 de Octubre de 1990

OFICIO N° 502-FPC-1990

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



Ref.: Oficio N° -FPC-1990

De nuestra mayor consideración:

Habiendo desistido de viajar, por razones de fuerza mayor, el señor RAMON ZAVALETA ALEMAN, hemos de estimar a usted incluir al ciclista:

JOSE GOLDSZMIDT BITERMAN
L.E.: 08275052
CORONEL PORTILLO 200 - 18
SAN ISIDRO

Sin otro particular, le reiteramos los sentimientos de nuestra más alta consideración y estima.

Muy atentamente,

Miguel J. Garcia N.

MIGUEL GARCIA NAVARRO
DIRECTOR DE TECNICA
DEPORTIVA



Augusto Rey de la Cuba
AUGUSTO REY DE LA CUBA
PRESIDENTE

FPC/ARDLC/MGN
zsj-1990
c.c. Archivos correlativos
FILE DINADAF

2. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

02
220
Sr. José Goldszmidt
Biterman

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

L.E.: 08275052

DOMICILIO

Coronel Postillo 200# 18 (S. Isidro)

3. CERTIFICACION O CONTENIDO:

Certifico que el joven José Goldszmidt Biterman de 22 años de edad, no es portador de ninguna enfermedad infectocontagiosa ni de otra afección orgánica.

Se expide el presente a los fines que convenga.



Montenegro
DR. DANIEL MONTENEGRO SAAVEDRA
MEDICO CIRUJANO
C.B.P. 5449

**FORMULARIO DE PAGO
ESPECIES VALORADAS**

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

IMPORTE

DE LA NACION
27.X.90
ESPECIES VALORADAS
MEDICO

DERN
D.L. 316
1078200
INTS
OP

IMPORTE SELLO MAQUINA TIMBRADORA

I. CONCEPTO

GOBIERNO CENTRAL	DIVERSOS ENCARGOS
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ANTECEDENTES POLICIALES PIP	<input type="checkbox"/> BOLETA UNICA DE LITIGANTE
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEDICO	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION DE VEHICULOS NUEVOS
<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"/>

BANCO DE LA NACION
11 OCT 1990 11
RECUADRO PAGO

F-OP-088

EXPENDEADOR



VUELTA CICLISTA DE CHILE

Avda. Vicuña Mackenna 40 - Casilla 13286 - ☎ 2228757 - 343106 - Santiago - Chi

- Durante la estadía en Chile, nos haremos cargo del alojamiento y alimentación desde dos días antes del inicio de la carrera y hasta dos días después del término.

- Proporcionaremos los medios de movilización necesaria durante el desarrollo de la competencia.

Esperando su pronta respuesta saluda atentamente.



Roberto Martí Silva.

Director General
COMISION ORGANIZADORA