



SAN SALVADOR
Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
Ventas 2500-5207
www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
Carretera Panamericana # 16,
Col. Panamericana, Barrio Concepción,
Cantón el Jute, San Miguel,
Tels. 2675-1008 • 2675-1009
Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
Avenida Independencia
entre 7 y 9 Calle Poniente
32, Santa Ana
Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
Security Center Tel.: 2403-0022



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.

Los Expertos en Seguridad

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA- DIRECCION DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (DACI) referente a LICITACION PUBLICA N° LP/006//2015 PR denominada "SUMINISTRO DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA"

San Salvador, 17 de abril de 2015

ANEXO 7

LISTADO DE EQUIPO A UTILIZAR PARA EL SUMINISTROS DEL SERVICIO DE SEGURIDAD

DENOMINACION DEL EQUIPO Y ACCESORIOS	CANTIDAD	MARCA	MODELO	ESTADO DE USO	MATRÍCULA
DETECTOR DE METAL	10	GARRET	N/A	NUEVO	N/A
TELEFONO CELULAR O RADIO (VER PLAN DE TRABAJO)	31	VARIAS	N/A	N/A	N/A
BASTON	31	N/A	N/A	N/A	N/A
LAMPARAS	31	N/A	N/A	N/A	N/A

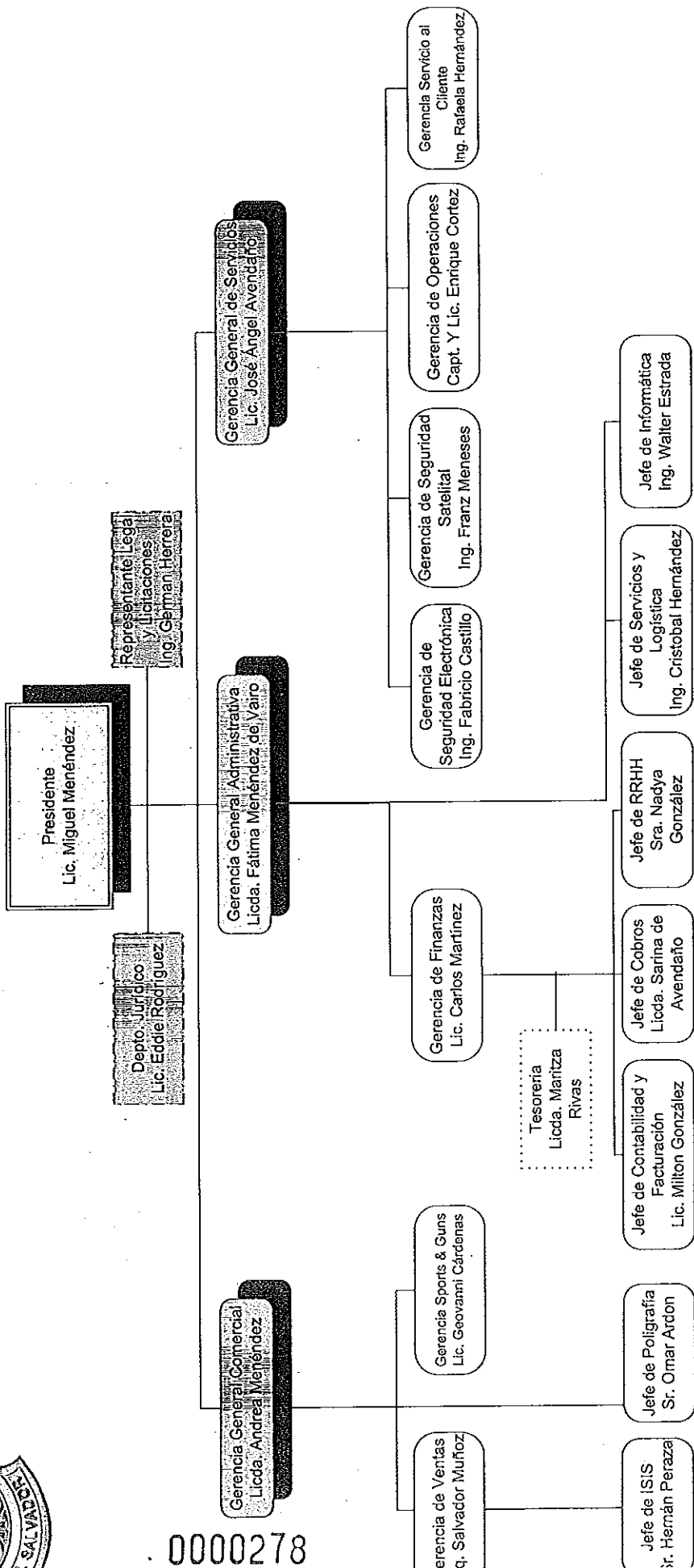


0000277

0000051

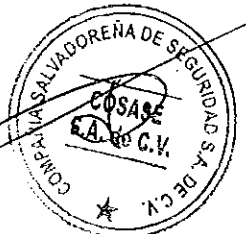


Organigrama Gerencial COSASE S.A. de C.V.



0000278

Autorizado



0000052



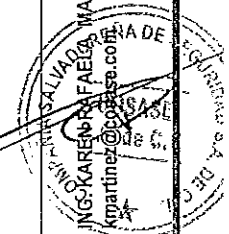
Cosase S.A de C.V

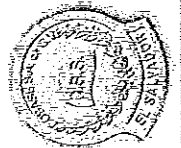
Organización Administrativa y Técnica.

NOMBRE COMPLETO	CARGO DENTRO DE LA EMPRESA	TITULOS Y ESPECIALIDAD	EXPERIENCIA EN AÑOS	EXPERIENCIA EN CARGO ACTUAL
GERMAN HERRERA BARAHONA gherrera@cosase.com	REPRESENTANTE LEGAL	INGENIERO CIVIL	25	25
JOSE ANGEL AVENDAÑO HENRIQUEZ joseangelavendano@cosase.com	GERENTE GENERAL DE SERVICIOS	LICENCIATURA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS	14 AÑOS	14 AÑOS
FRANZ MENESES fmeneses@cosase.com	GERENTE DE SEGURIDAD SATELITAL	INGENIERIA EN ELECTRONICA	10 AÑOS	4 AÑOS
ANDREA MENEDEZ amenendez@cosase.com	GERENTE GENERAL DE COMERCIALIZACION	LICENCIATURA EN MERCADOTECNIA	AÑOS	AÑOS
ENRIQUE CORTEZ ecortez@cosase.com	GERENTE DE OPERACIONES	LICENCIATURA EN JURISPRUDENCIA Y CAPITAN DE LA FUERZA ARMADA	22 AÑOS	10 AÑOS
CARLOS MARTINEZ cmartinez@cosase.com	GERENTE FINANCIERO	LICENCIATURA EN CONTADURIA PUBLICA	20 AÑOS	4 AÑOS
NADIA GONZALEZ ngonzalez@cosase.com	GERENTE DE RECURSOS HUMANOS	ESTUDIANTE EN JURISPRUDENCIA	4 AÑOS	1 1/2 AÑOS
ING. KAREN RAFAELA MARTINEZ kmartinez@cosase.com	GERENTE DE ATENCION AL CLIENTE	INGENIERO INDUSTRIAL	AÑOS	1 AÑO

0000279

0000053

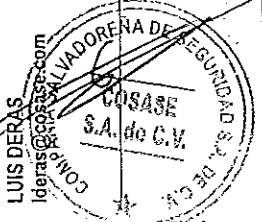




Cosase S.A. de C.V.

Organización Administrativa y Técnica.

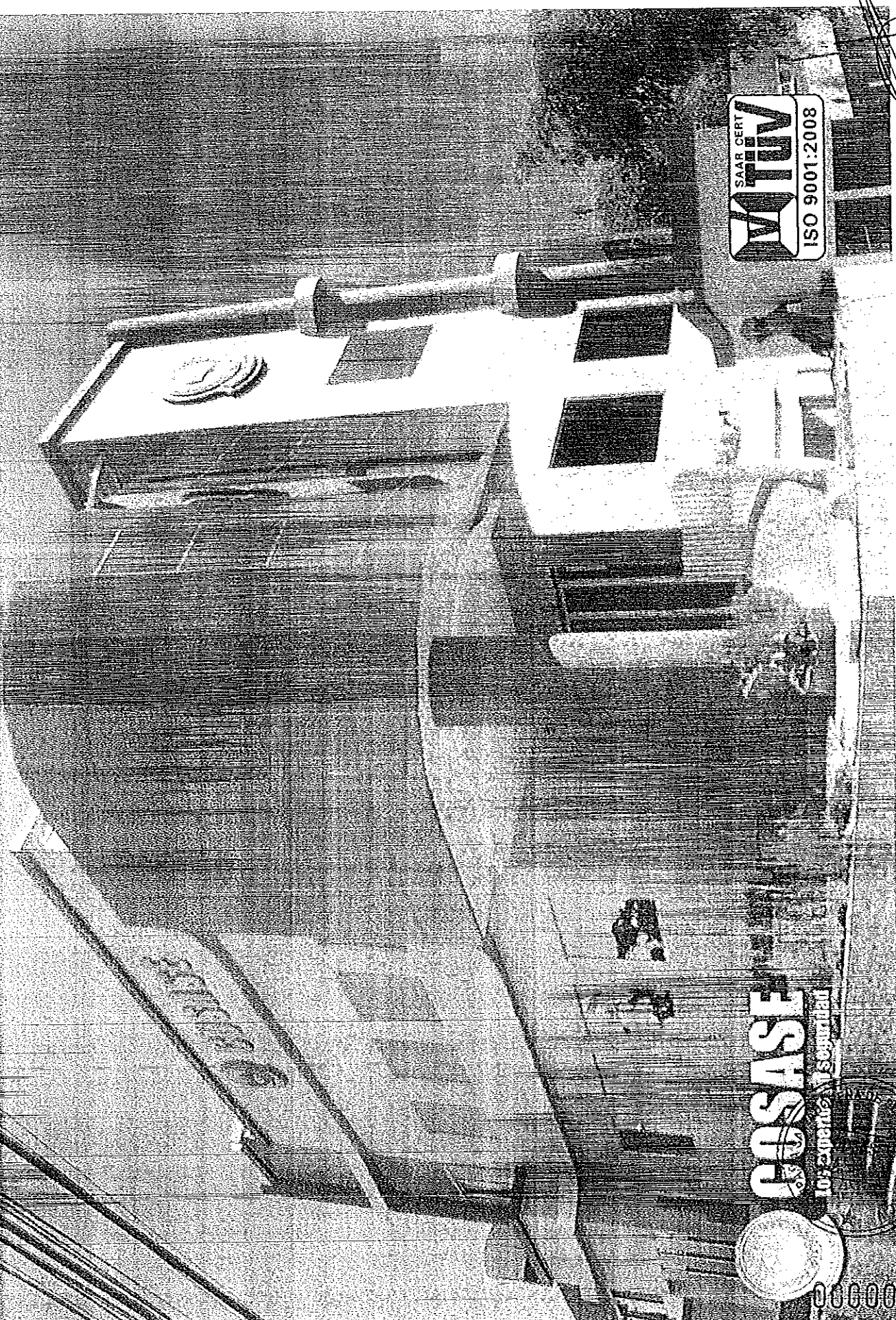
NOMBRE COMPLETO	CARGO DENTRO DE LA EMPRESA	TITULOS Y/O ESPECIALIDAD	EXPERIENCIA EN AÑOS	EXPERIENCIA EN CARGO ACTUAL
FABRICIO CASTILLO fabricio@cosase.com	GERENTE DE SEGURIDAD ELECTRONICA	INGENIERO EN SISTEMAS	15	45
GEOVANNY CARDENAS gcardenas@cosase.com	JEFE DE SPORTS AND GUNS	LICENCIATURA EN COMUNICACIONES	18 AÑOS	11 AÑOS
JOSE LUIS PERLA jperla@cosase.com	JEFE DEPTO. JURICO	LICENCIATURA EN JURISPRUDENCIA Y NOTARIADO	19 AÑOS	1 AÑO
SARINA DE AVENDAÑO savidano@cosase.com	JEFE DE CREDITOS Y COBROS	GESTION DE COBROS	1 1/2 AÑOS	2 MESES
WALTER ESTRADA estrada@cosase.com	JEFE DE INFORMATICA	INGENIERIA EN SISTEMAS Y COMPUTACION	6 AÑOS	4 AÑOS
JULIO ORANTES jorantes@cosase.com	JEFE DE SERVICIOS ESPECIALES	ESPECIALISTA EN SERVICIOS DE SEGURIDAD	30 AÑOS	4 AÑO
RENE GRANDE rgrande@cosase.com	JEFE CENTRO ORIENTE	ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SARGENTO DE LA FUERZA ARMADA	26 AÑOS	10 AÑOS
LUIS DERAS laderas@cosase.com	JEFE CENTRO OCCIDENTE	BACHILLER	4 AÑOS	4 AÑO



0000280

0000054

COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD



COSASE

100% Operando en Seguridad



COSASE S.A. DE

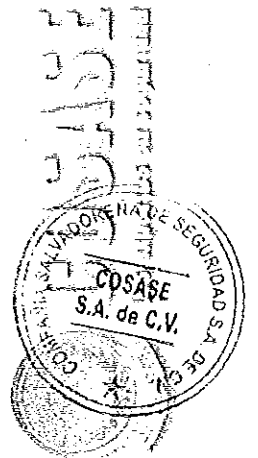
00000055

00000281

¿Quiénes somos?

- Empresa 100% Salvadoreña
- Contamos con mas de 25 años de servicio
- Pioneros en seguridad electrónica
- Pioneros en sistemas de GPS
- Contamos con certificación ISO 9001:2008
- Contamos con oficinas Regionales
- Tenemos presencia en El Salvador, Honduras y Nicaragua
- Contamos con todos los servicios de seguridad privada que se requieran
- Manejamos todas las marcas electrónicas para seguridad
- Contamos con presencia en todo el territorio nacional
- Contamos con reacción inmediata en las zonas metropolitanas de San Salvador, Santa Ana, San Miguel, Sonsonate, Usulután

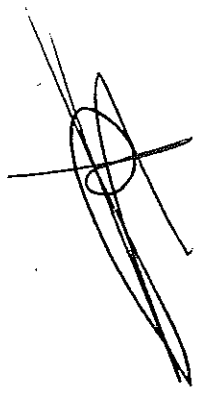
0000282



0000056

Servicios que ofrecemos

- Seguridad física
 - Agentes de seguridad
 - Custodias
 - PPI
- Seguridad electrónica
 - Sistemas de intrusión
 - Sistemas de detección de incendio
 - Sistemas de control de acceso
 - Sistemas de protección perimetral
- Seguridad Satelital
- Poligrafías
- Asesoría, diseño e implementación de proyectos de Seguridad



0000283



Seguridad Física

- Agentes de seguridad 12-24
- Custodias
- PPI
- Personal de reacción

- Personal calificado
- Documentación reglamentaria
- Capacitación
 - Atención al cliente
 - Manejo y uso de armas
 - Especificas

0000284



0000058

Seguridad electrónica

- Sistemas de intrusión / detección / protección perimetral
 - Alarmas residenciales y empresariales (Todas las tecnologías)
 - Sistemas de detección de incendio
 - Cercas electrificadas
 - Razor
- Controles de acceso
 - Proximidad
 - Biométricos
 - Pin
- Video vigilancia
 - Sistemas analógicos
 - Sistemas IP

0000285

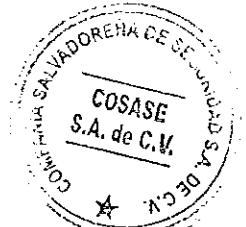


A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and lines.

Seguridad Satelital

- Sistemas de GPS
 - Ubicación vehicular en tiempo real
 - Geocercas
 - Rutas
 - Recorridos
 - Tiempos muertos
 - Administración de flotas
 - Cambio de llantas
 - Cambio de aceite
 - Temperatura

0000286



0000060

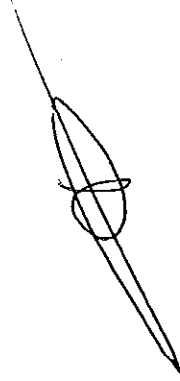
Poligrafías

- Pre-empleo : evaluaciones para puestos de trabajo particulares o de confianza
- Rutinarias: Pruebas que se realizan de forma aleatoria o programadas
- Específicas: Pruebas que se realizan para investigar eventos particulares o puntuales.

0000287



0000061



Proyectos de seguridad

- Análisis de proyectos
- Diseño de proyectos
- Implementación de proyectos
 - Cámaras de video vigilancia
 - Analítica de video
 - Controles de acceso vehicular
 - Plumas automáticas
 - Ticket y boleteo
 - Detección de incendio e intrusión

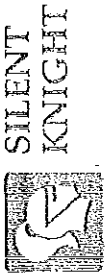
0000288



0000062

A handwritten signature or scribble in the top right corner of the page.

Marcas



SILENT KNIGHT

by Honeywell

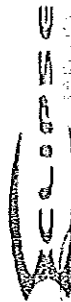
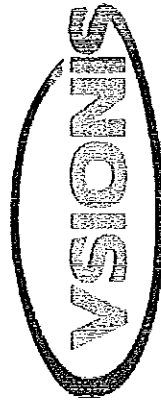
DSSC

Honeywell

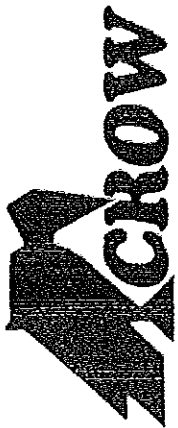
AXIS

COMMUNICATIONS

Cantok



0000063



CROW

ROKONET
RISCO GROUP



HGROY
ELECTRONIC

PIMA
FOR BETTER PROTECTION



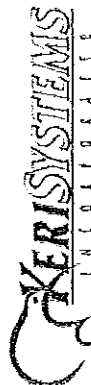
RBH
ACCESS
TECHNOLOGIES
INC.

NAPCO

YONUSA



PARADOX
SECURITY SYSTEMS



LENTAL

A UTC Fire & Security Company



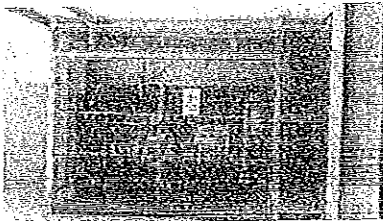
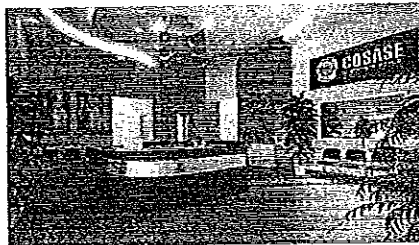
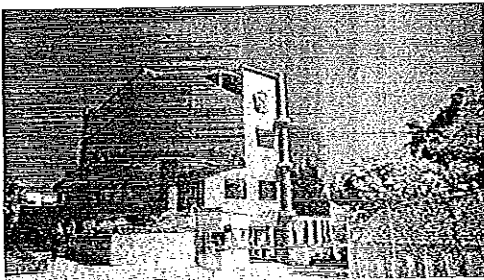
ACTI
Connecting Vision

ENFORCER
SECO-LARM

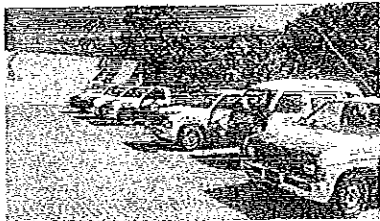
0000289

CAPACIDAD INSTALADA
DESCRIPCION GENERAL DE INFRAESTRUCTURA PROPIA DE COSASE

EDIFICIO "A" Av. Bernal Ciudad Satélite N° 19 San Salvador



PLANTA DE EMERGENCIA PARA EDIFICIO "A" Y "B"



EDIFICIO "A"

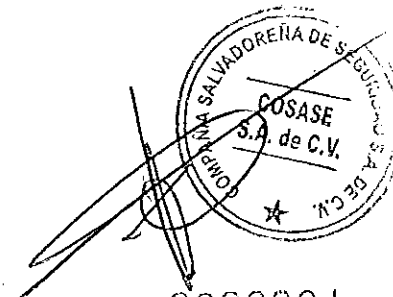
ESTACIONAMIENTO PARA 72 VEHICULOS EN

1° NIVEL DE OFICINAS

- RECEPCION
- CENTRO DE NEGOCIOS
- GERENCIA DE SEGURIDAD ELECTRONICA
- POLIGRAFIAS
- FACTURACION
- COBROS
- CAJA

NIVEL 2° DE GERENCIAS

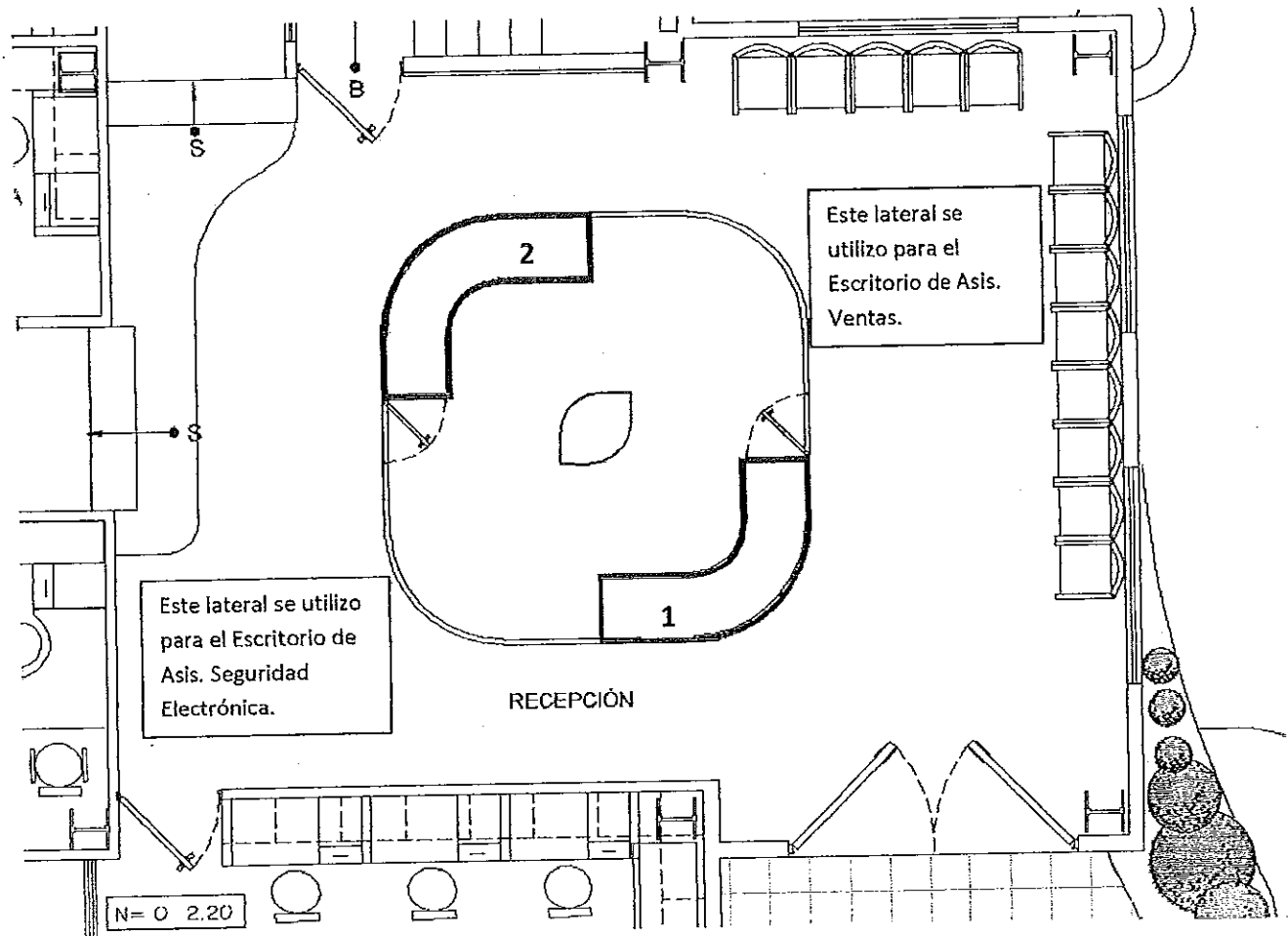
- RECEPCION GERENCIAS
- GERENCIA FINANCIERA
- GERENCIA GENERAL DE SERVICIOS
- GERENCIA LEGAL
- REPRESENTANTE LEGAL
- LICITACIONES
- GERENCIA ADMINISTRATIVA



0000290

0000064

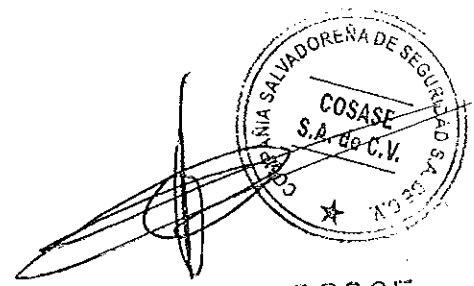
PRIMER NIVEL

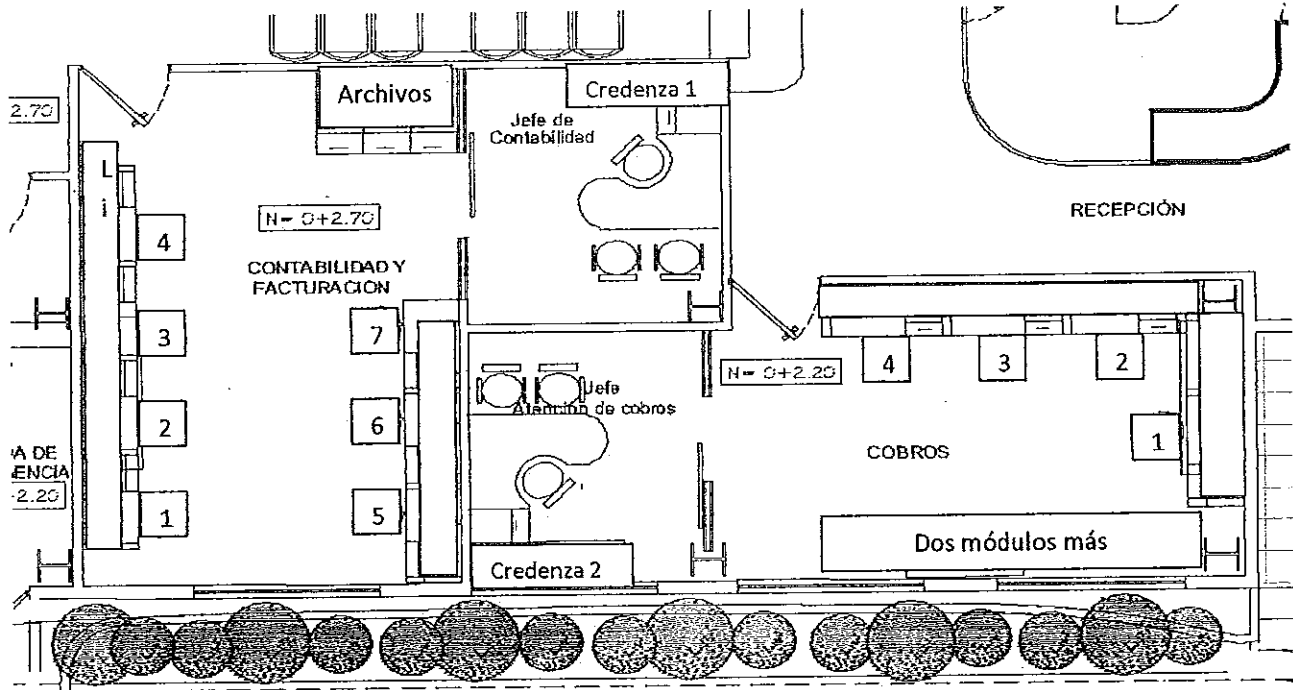


1. Escritorio de Recepcionista.
2. Escritorio de Recepcionista de Ventas.
3. Las puertas que no se utilizaron del mueble originalmente cotizado se encuentran en bodega.

0000291

0000065





CONTABILIDAD Y FACTURACIÓN

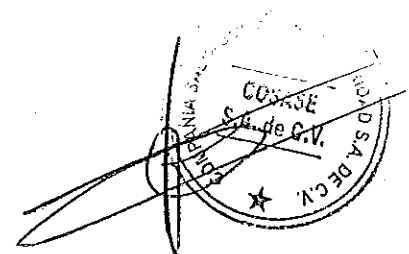
1. Siete Módulos para Auxiliares de Contabilidad y Facuración.
2. Escritorio Gerencial Ovalado y Credenza #1.
3. Tres Archivos.
4. Once Libreras aéreas, para esta área se cotizaron 12 libreras aéreas pero debido al espacio se coloco la sobrante en Fotocopiadora.

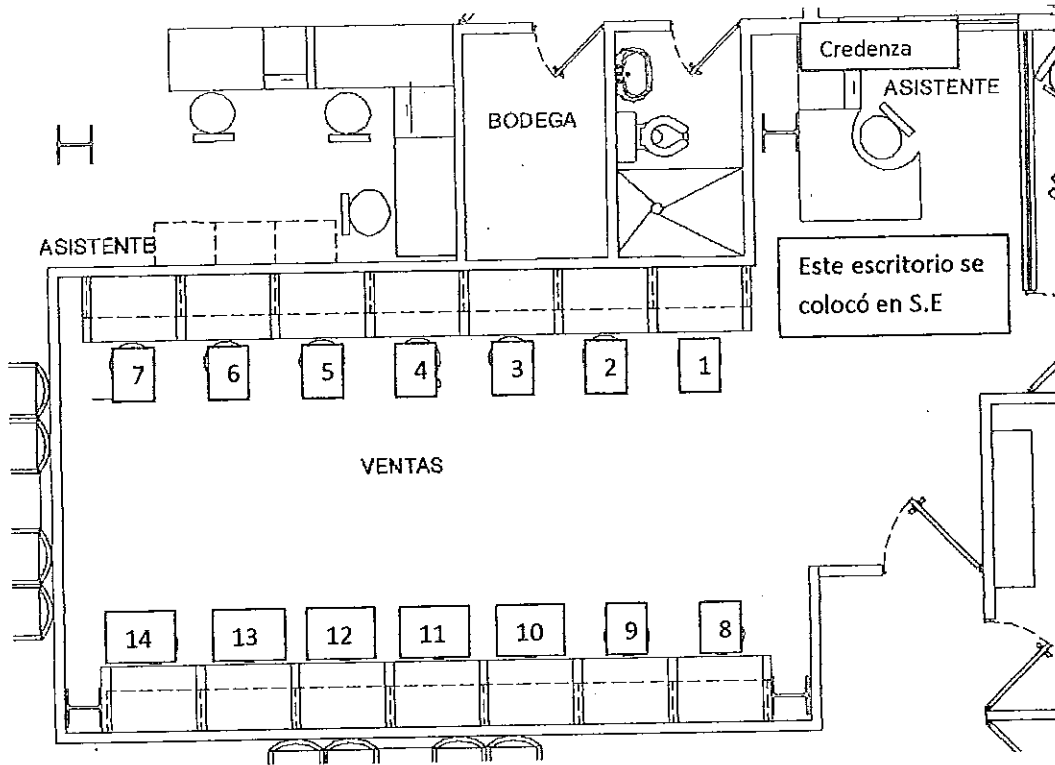
COBROS

1. Seis módulos, Incluyendo dos módulos que se colocaron en esta área que pertenecían originalmente al área de Seguridad.
2. Escritorio Gerencial Ovalado y Credenza #2.
3. Nueve libreras aéreas.

0000292

0000066

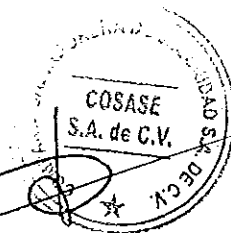




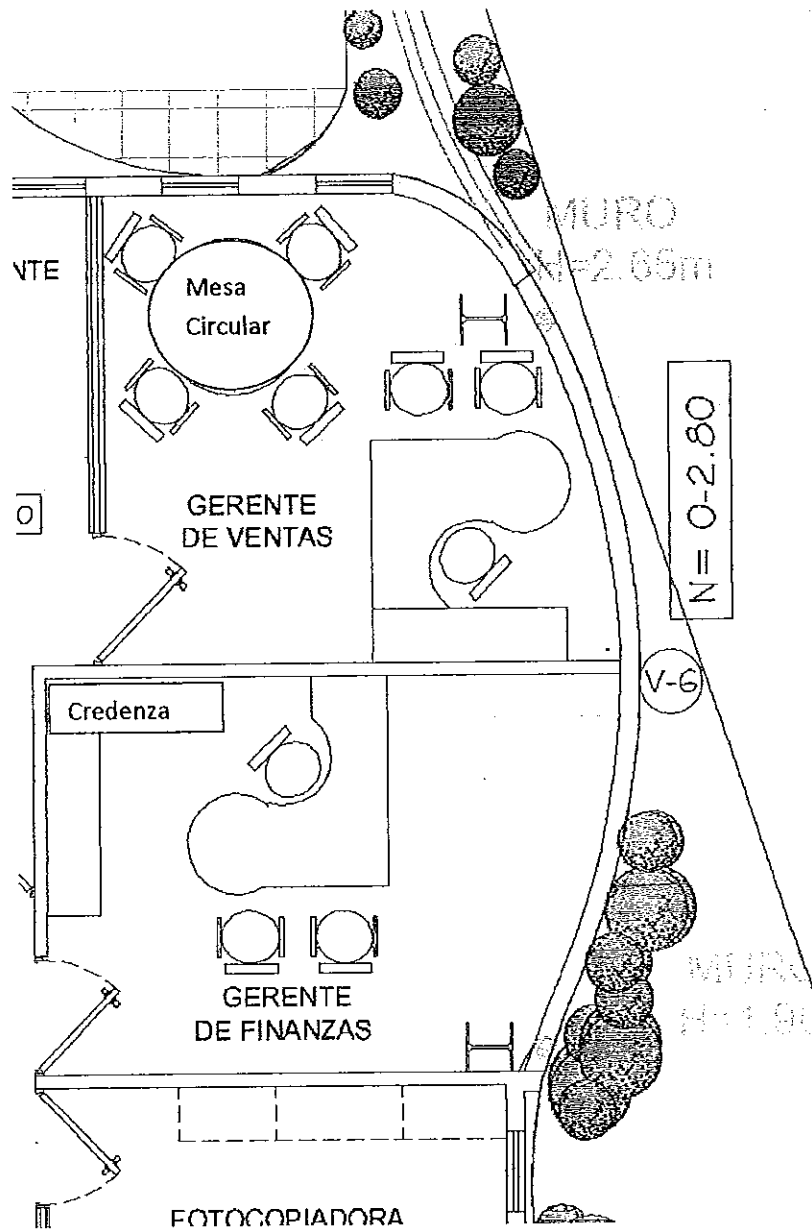
VENTAS Y ASISTENTE DE VENTAS

1. Catorce módulos con catorce librerías aéreas.
2. Para esta área se cotizó una credenza la cual se instaló en Oficina de Gerente de Seguridad Electrónica.
3. En el área de Asistente de Ventas se colocó Recepción elaborada por Sr. Carlos Cornejo.

0000293



0000067



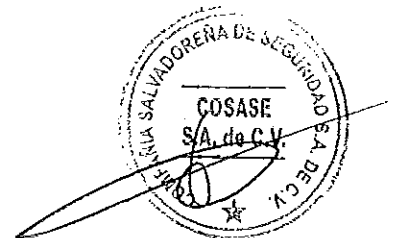
GERENTE DE VENTAS

1. Escritorio Gerencial Ovalado.
2. Mesa Circular.

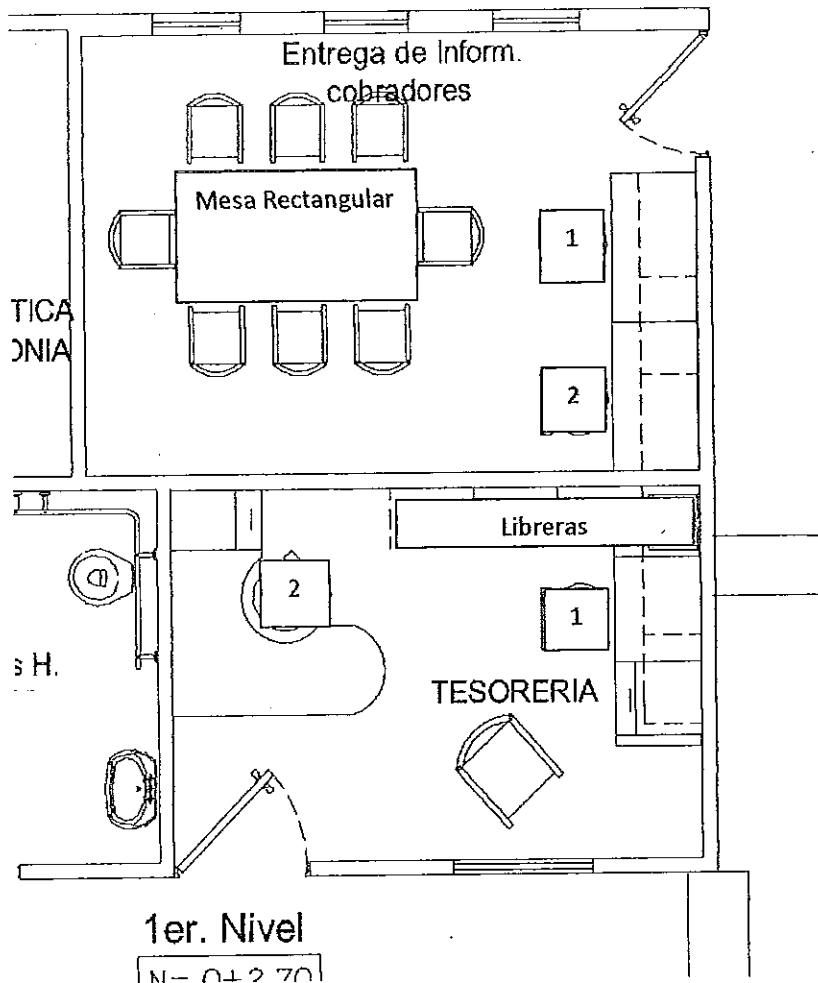
GERENTE DE FINANZAS

1. Escritorio Gerencial Ovalado.
2. Credenza.

0000294



0000068



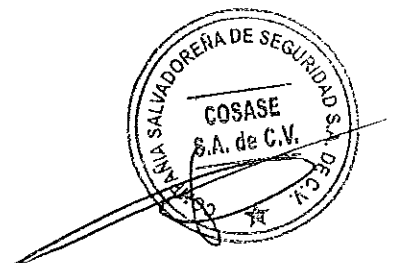
ENTREGA DE INFORM. COBRADORES

1. Dos módulos.
2. Mesa Rectangular.
3. Para esta área se cotizaron dos librerías aéreas las cuales están colocadas en Seguridad Electrónica.

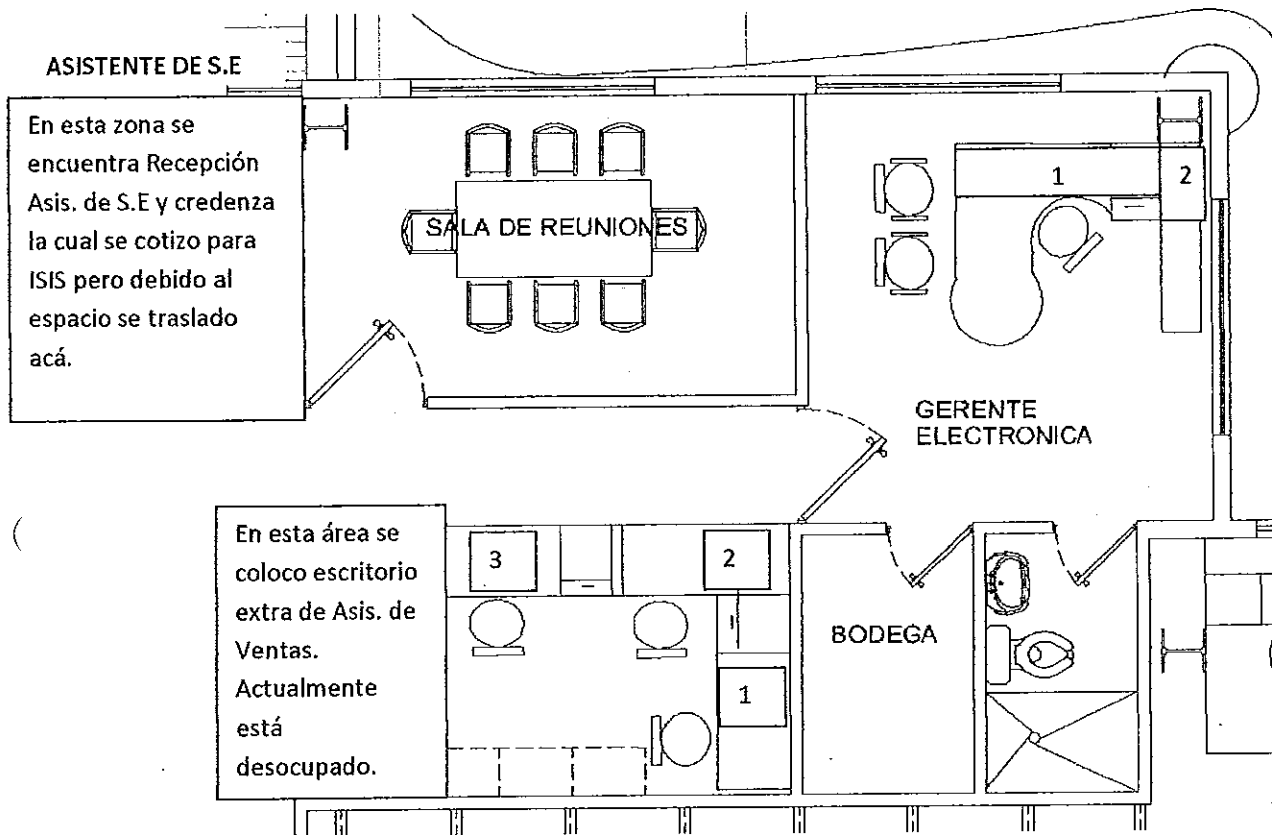
TESORERÍA

1. Dos Escritorios Ovalados.
2. Cinco librerías aéreas.

0000295



0000069



ASISTENTE DE S.E

En esta zona se encuentra Recepción Asis. de S.E y credenza la cual se cotizo para ISIS pero debido al espacio se traslado acá.

En esta área se coloco escritorio extra de Asis. de Ventas. Actualmente está desocupado.

GERENTE SEGURIDAD ELECTRÓNICA

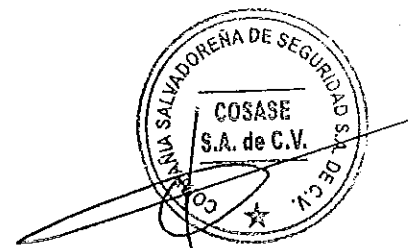
- 1. Escritorio Gerencial Ovalado.
- 2. Credenza.

SALA DE REUNIONES

- 1. Mesa Rectangular para reuniones.

AUXILIARES DE SEGURIDAD ELECTRÓNICA

- 1. Tres Escritorios. Además de un escritorio que se colocó en esta área que originalmente se encontraba en Asistente de Ventas. Actualmente está desocupado.
- 2. Cinco librerías aéreas.

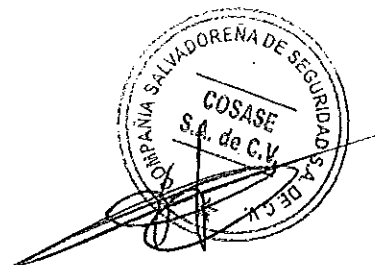


0000296

0000070

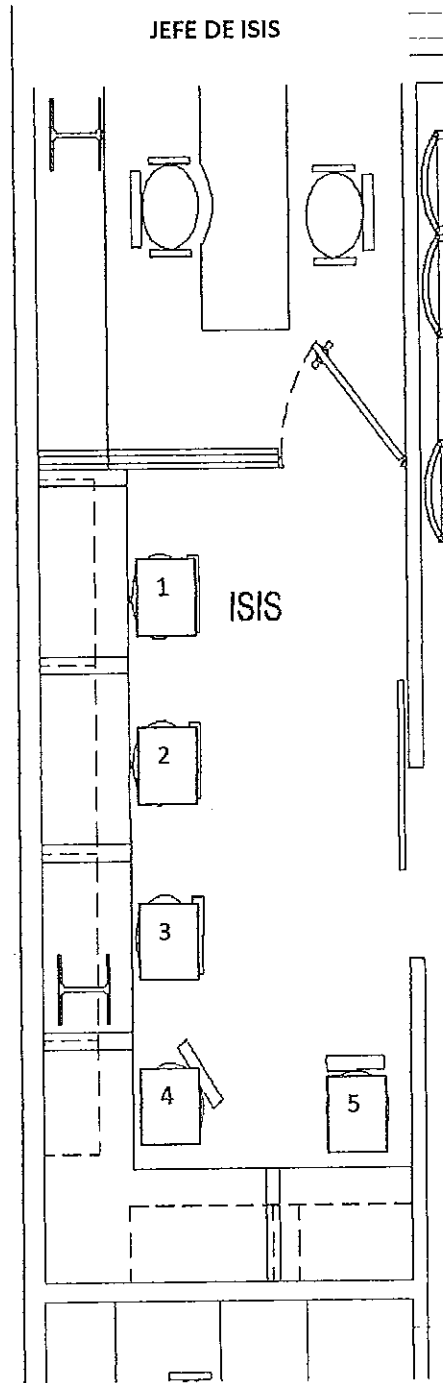
ASISTENTE DE SEGURIDAD ELECTRÓNICA

1. En el área de Asistente de Seguridad Electrónica se encuentra Escritorio-Recepción fabricado por Sr. Carlos Cornejo.
2. Credenza cotizada originalmente para Jefe de ISIS pero debido al poco espacio en esa área se traslado para el área de Asistente de Seguridad Electrónica.



0000297

0000071



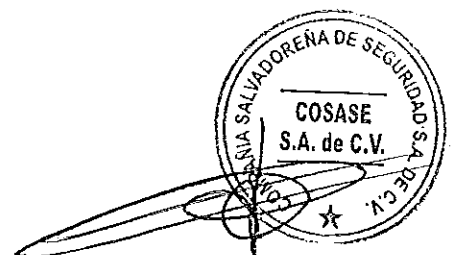
JEFE DE ISIS

ISIS

JEFE DE ISIS

1. Escritorio Rectangular.

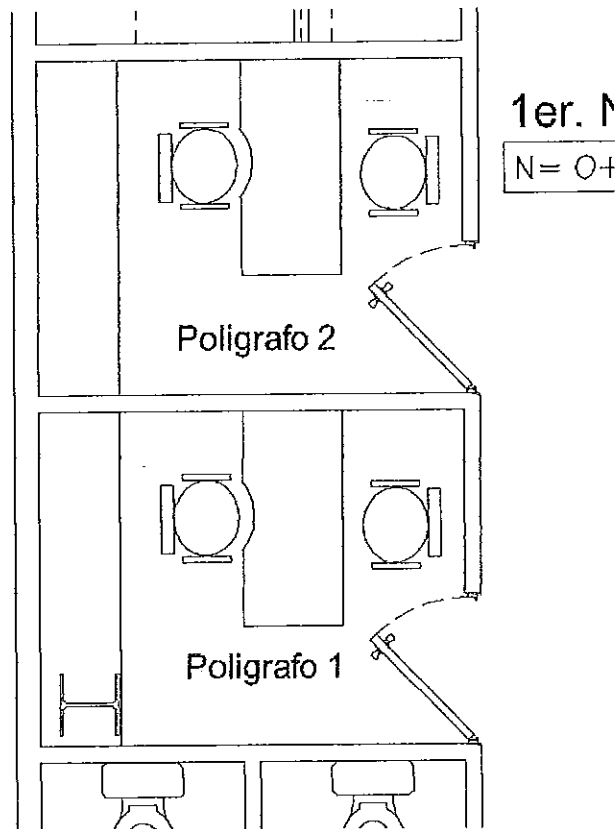
0000298



0000072

AUXILIARES DE ISIS.

1. Cinco módulos escritorios.
2. Cinco Libreras aéreas.



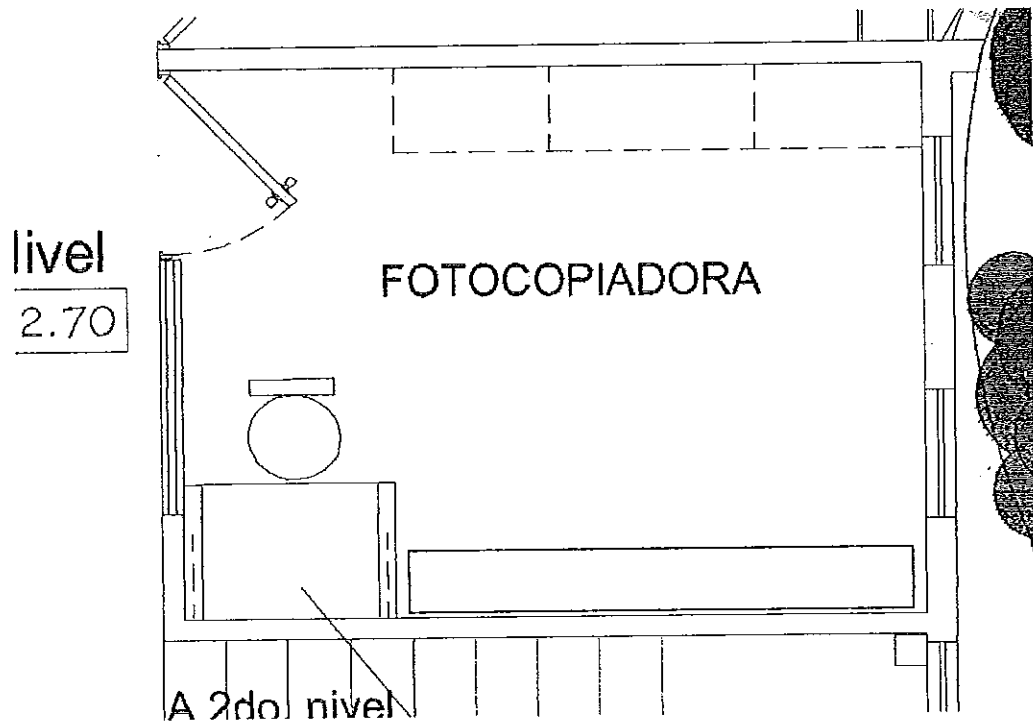
POLIGRAFIA 1 Y 2

1. Dos escritorios.
2. Dos credenzas.

0000299



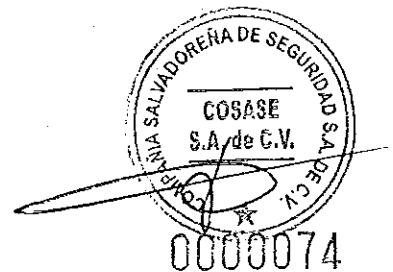
0000073



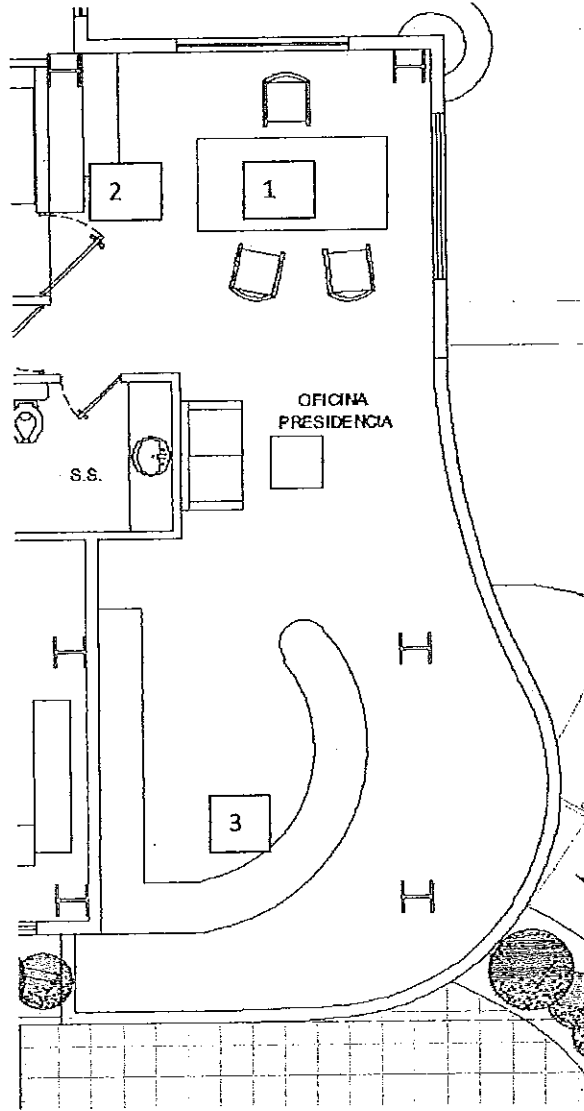
FOTOCOPIADORA

1. Módulo de Escritorio.
2. Tres Libreras aéreas.

0000300



SEGUNDO NIVEL



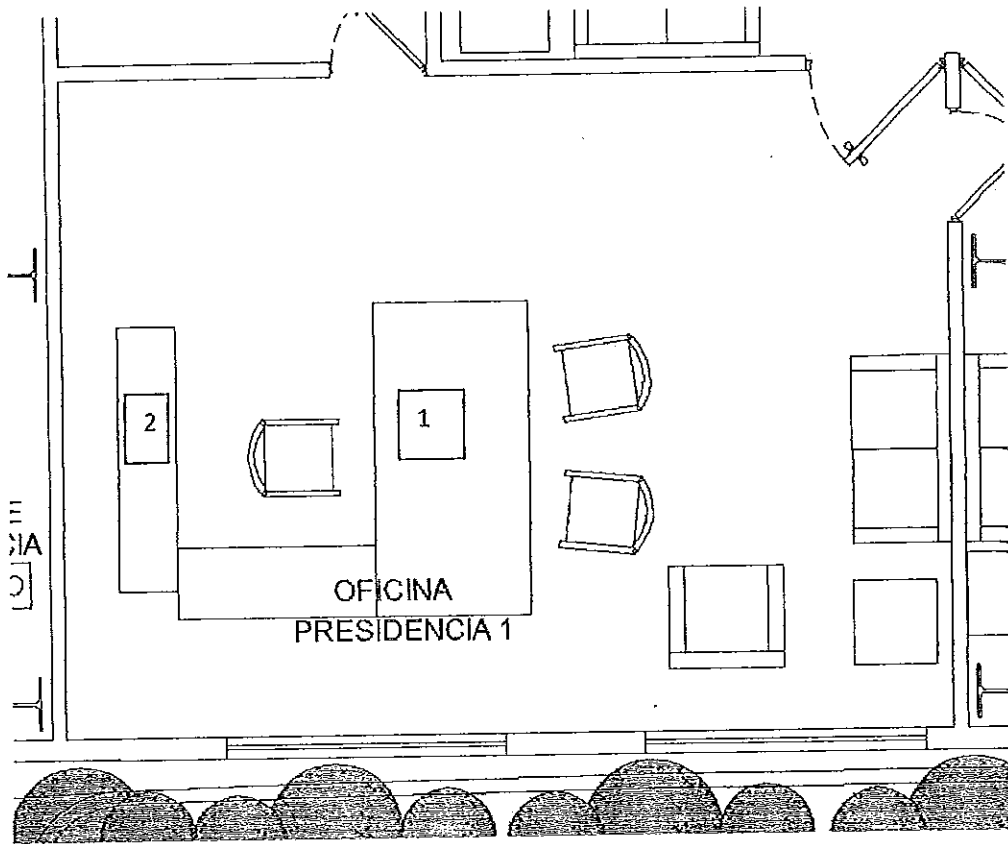
PRESIDENCIA PRINCIPAL

1. Escritorio Presidencial.
2. Librería Presidencial.
3. Mueble tipo Bar con dos Cooperas incluidas.



0000301

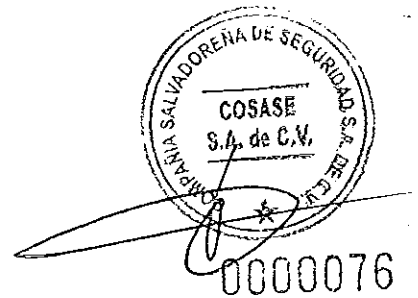
0000075

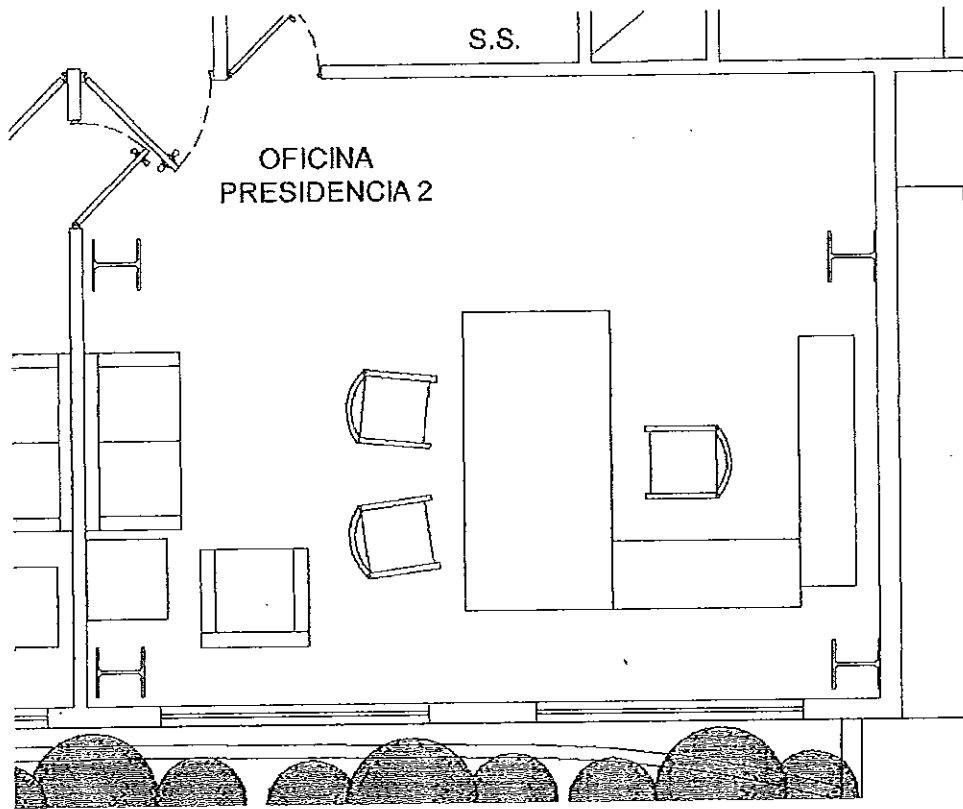


PRESIDENCIA 1

- 1. Escritorio Presidencial.
- 2. Librería Presidencial.

0000302

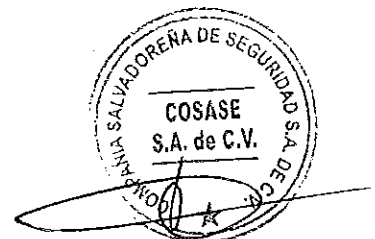




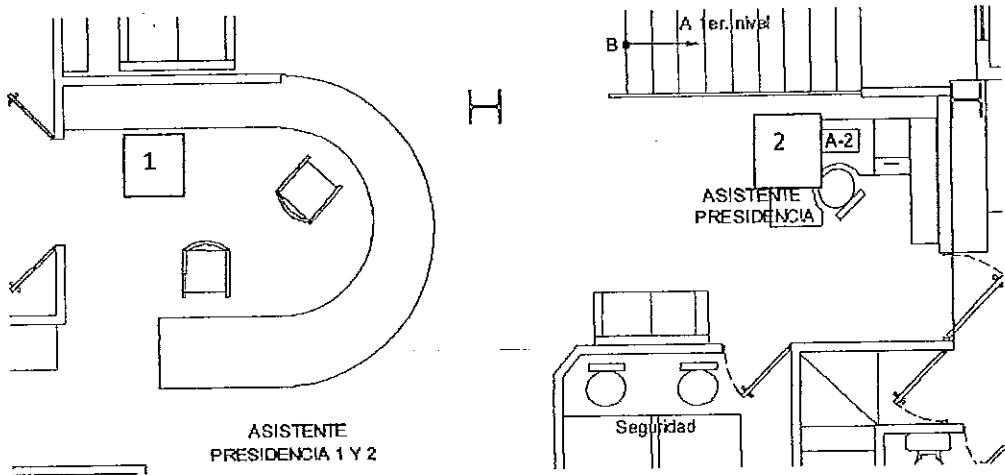
PRESIDENCIA 2

1. Escritorio Presidencial.
2. Librería Presidencial.

0000303



0000077



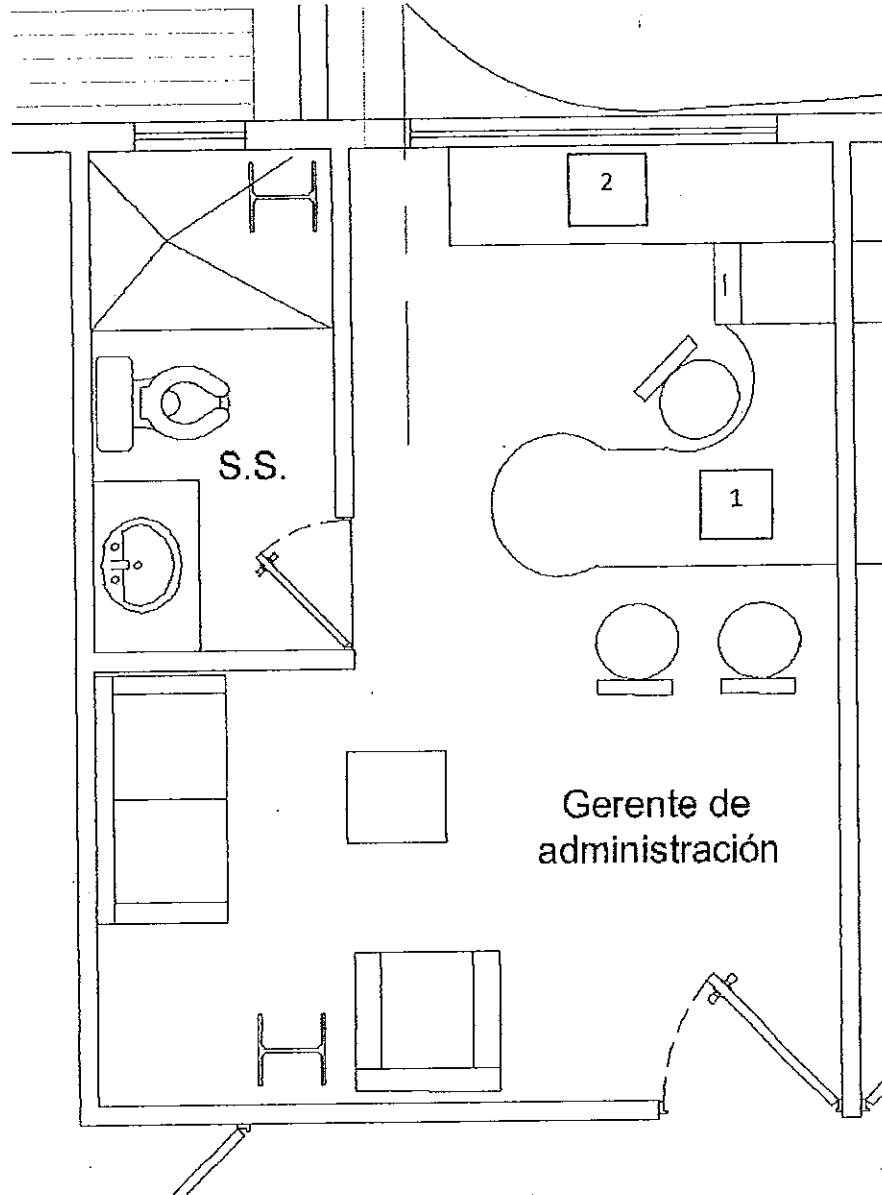
ASISTENTES A PRESIDENCIAS

- 1. Escritorio en estilo curvo.
- 2. Escritorio Rectangular.



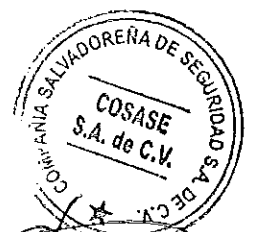
0000304

0000078



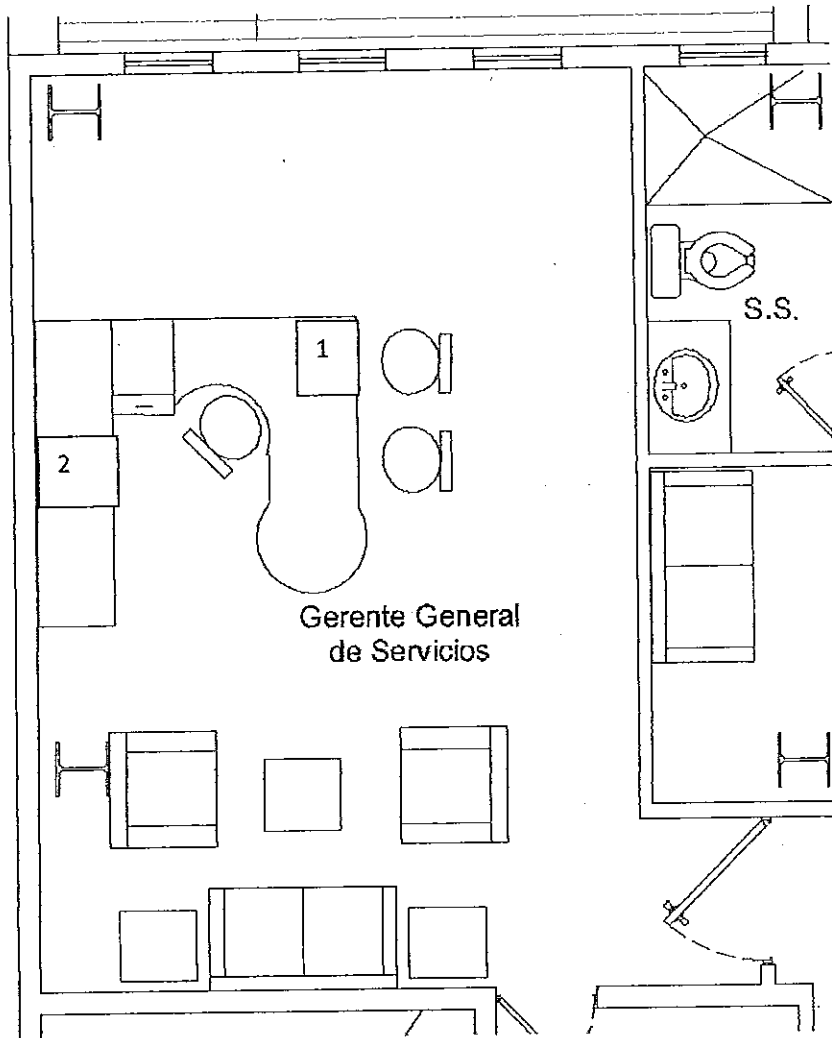
GERENTE DE ADMINISTRACIÓN

- 1. Escritorio Gerencial Ovalado.
- 2. Credenza.



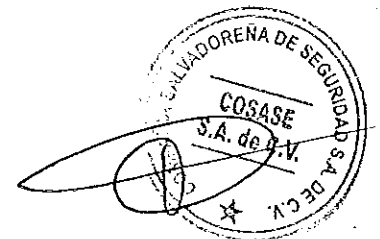
0000305

0000079



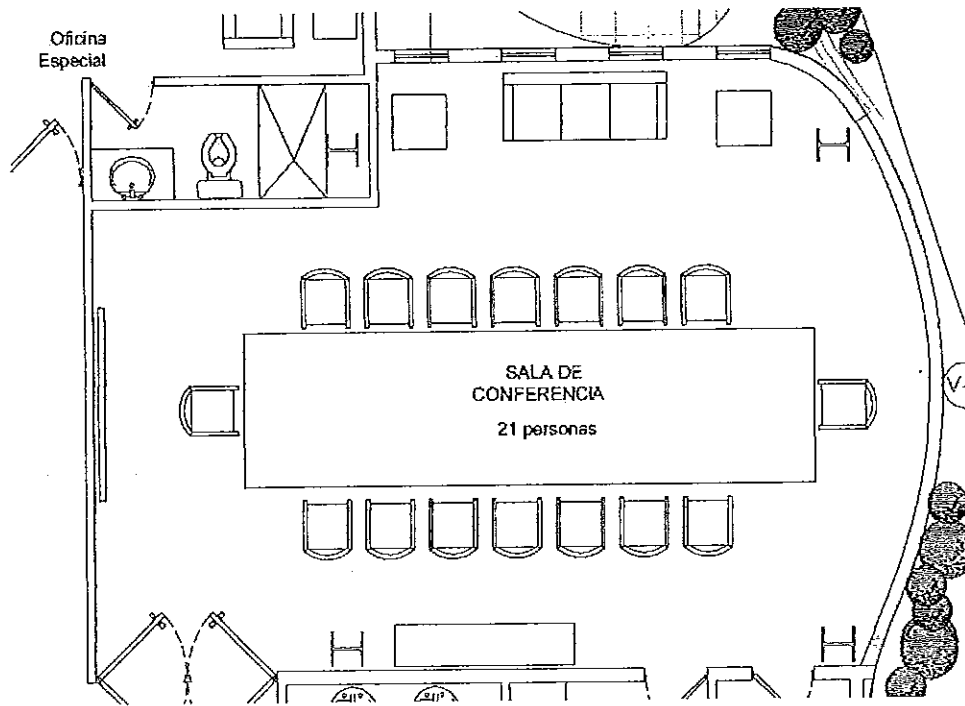
GERENTE DE SERVICIOS GENERALES

1. Escritorio Gerencial Ovalado.
2. Credenza.



0000306

0000080



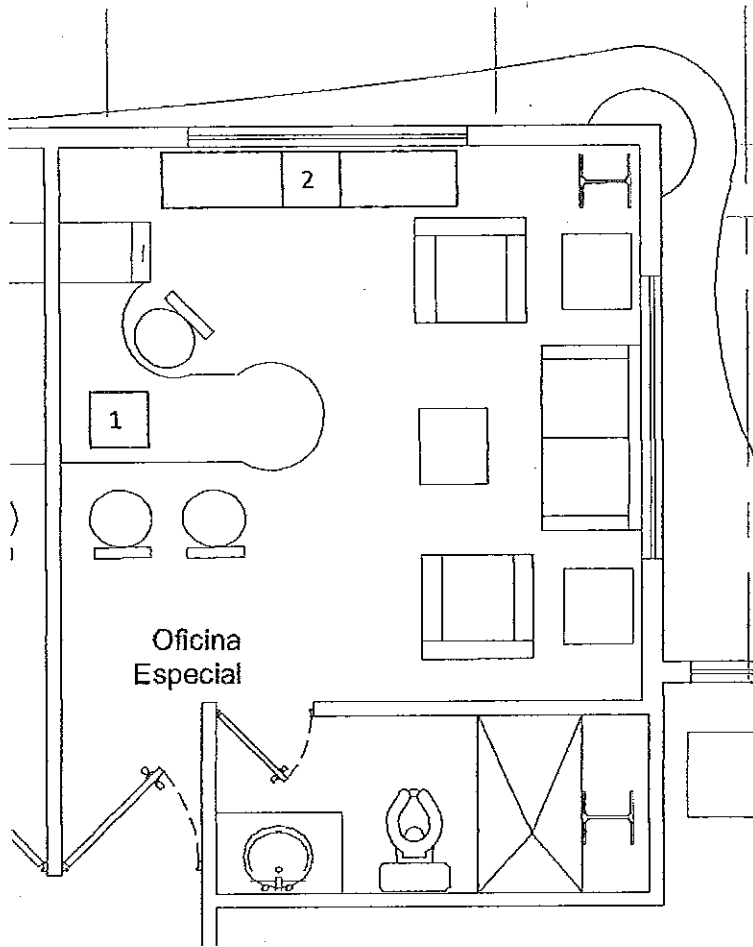
SALA DE CONFERENCIAS

1. Sala Presidencial Rectangular.
2. Dieciséis Sillas Gerenciales.

0000307

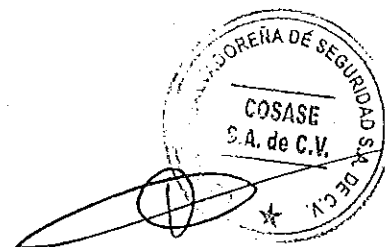


0000081



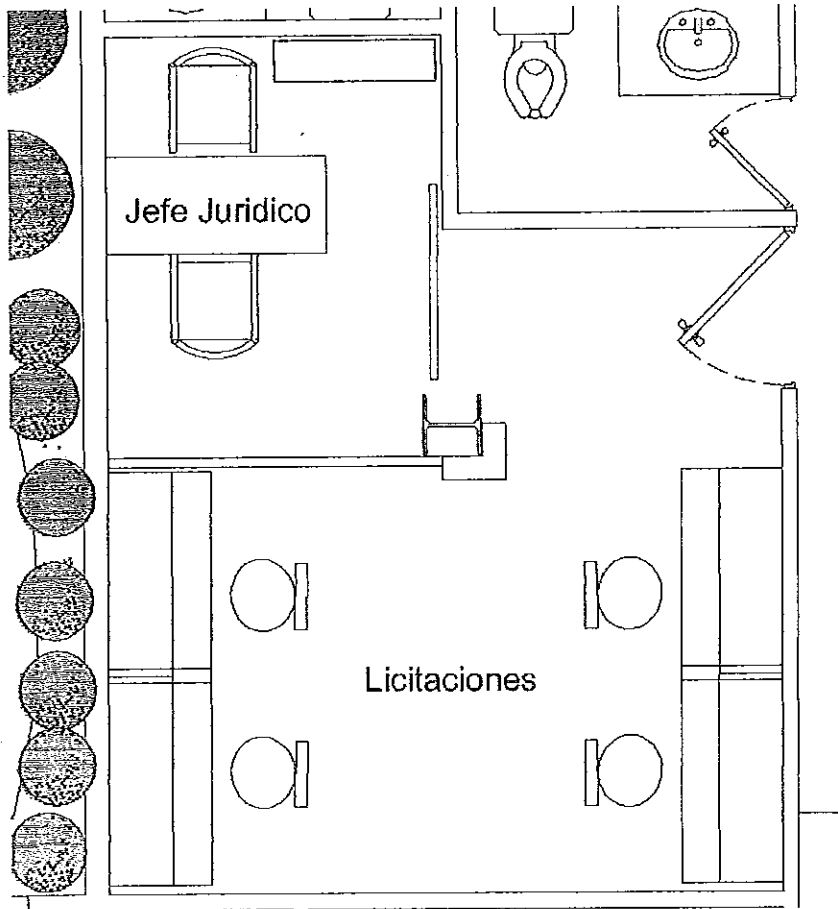
OFICINA ESPECIAL

1. Escritorio Gerencial Ovalado.
2. Credenza.



0000308

0000082



JURIDICO Y LICITACIONES

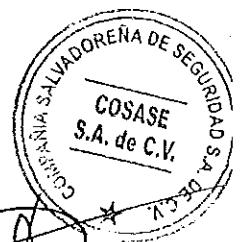
JEFE DE JURIDICO

1. Escritorio Rectangular
2. Credenza

LICITACIONES

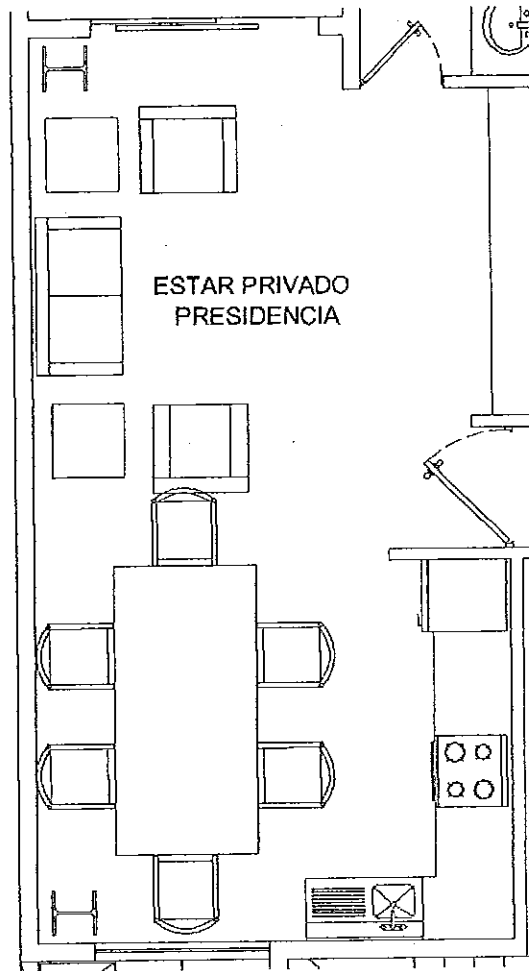
1. Cuatro módulos.

0000309



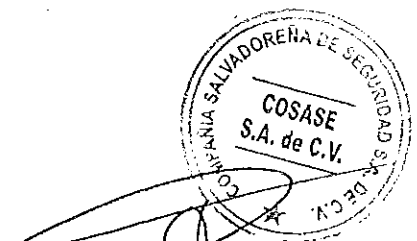
0000083

2. Cuatro librerías aéreas.



1. Mesa de vidrio rectangular.

0000310

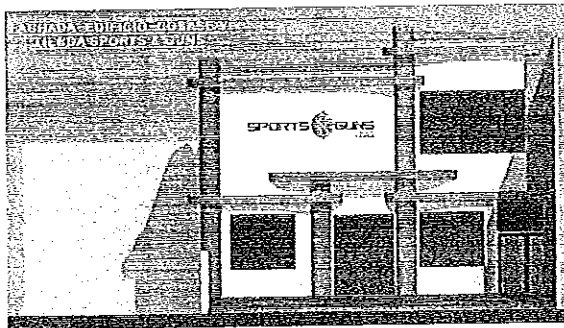


0000084

- GERENCIA GENERAL
- PRESIDENCIA.

NIVEL 3° CONSTRUCCION

- OFICINAS DE PROYECTOS DE INGENIERIA CIVIL, MANTENIMIENTO Y EJECUCION DE PROYECTOS.

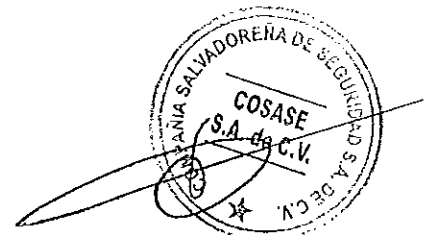


EDIFICIO B

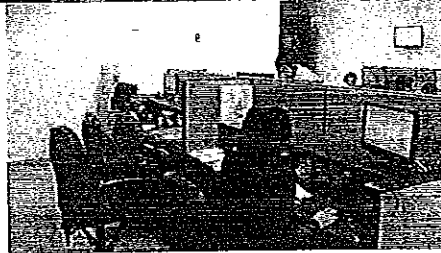
COLONIA Y AVENIDA BERNAL RESIDENCIAL MONTECARLO N° 21 SAN SALVADOR
DETALLE DE OFICINAS EDIFICIO B

- COMANDANCIA DE GUARDIA
- JEFATURA DE RECURSOS HUMANOS
- ARCHIVO GENERAL
- PLANILLAS
- CAPACITACION (SALA)
- ZONA DE DESCANSO (PERSONAL OPERATIVO)
- TIENDA SPORT & GUN
- POLIGONO DE TIRO
- GERENCIA DE OPERACIONES
- GERENCIA DE INFORMATICA
- COMUNICACIONES (RADIO)
- JEFATURA CENTRO ORIENTE
- JEFATURA CENTRO OCCIDENTE
- SUB JEFATURAS DE OPERACIONES
- CENTRAL DE MONITOREO SEGURIDAD ELECTRONICA ALARMAS
- CENTRAL DE MONITOREO SEGURIDAD SATELITAL
- JEFATURAS ATENCION AL CLIENTE
-

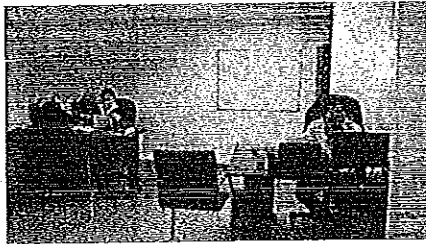
0000311



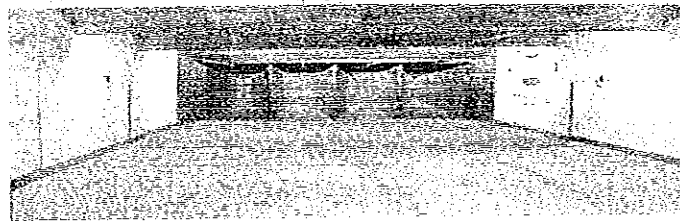
0000085



CENTRAL DE MONITOREO: ALARMAS CCTV, GPS .

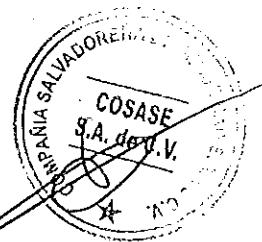


OFICINAS DE ATENCION ATENCION AL CLIENTE



POLIGONO DE

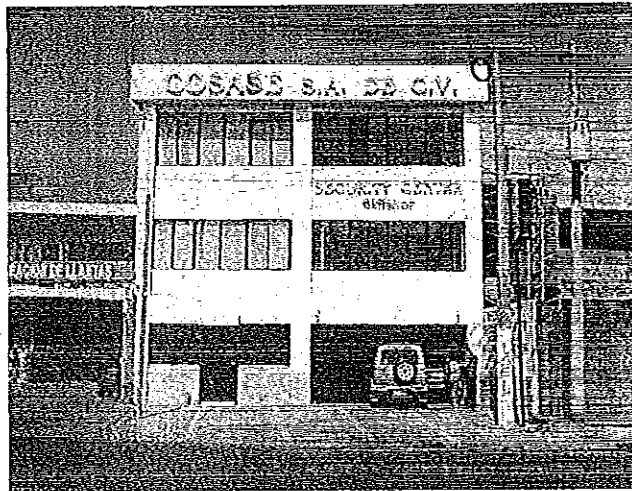
TIRO



0000312

0000086

OFICINAS REGIONALES



OFICINA REGIONAL ZONA ORIENTAL Y SALA DE VENTA SAN MIGUEL

DIRECCION: CARRETERA PANAMERICANA N° 16 FRENTE A GALVANISA TEL. 2620-2064
2620 2065 FAX 2667 4029 VENTAS 2620 2026 SECURITY CENTER : 2620 2063.

OFICINA REGIONAL ZONA OCCIDENTAL SANTA ANA

DIRECCION: AV. INDEPENDENCIA ENTRE 7ª Y 9ª C. PTE. # 32 TEL. 2403 0021/22



- JEFATURA DE OPERACIONES ZONA OCCIDENTAL
- VENTAS

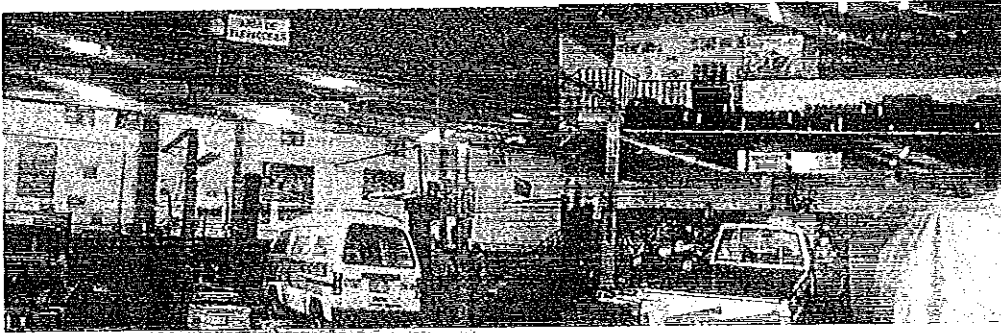


0000313

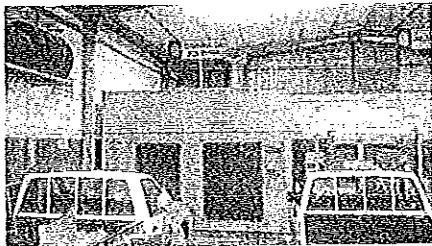
0000087

TALLER DE MANTENIMIENTO DE FLOTA VEHICULAR COSASE S.A DE C.V.
COLONIA SANTA TERESA, Y CALLE PRINCIPAL ORIENTE TEL. 2500 5234

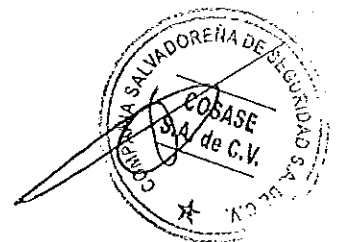
1. ENDEREZADO
2. PINTURA
3. MECANICA
4. BLINDAJE



ELEVADORES PARA VEHICULOS Y MOTOS



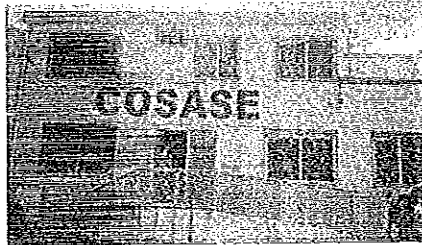
AREA DE ENDEREZADO, ALINEADO Y PINTURA AL HORNO



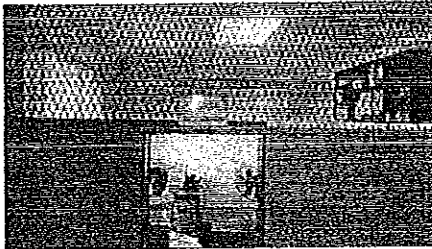
0000314

0000088

ALMACEN DE LOGISTICA,
UBICADO EN AV. BERNAL Y PASAJE JULY MARLENE COL. ALTOS DE SAN LUIS SAN
SALVADOR TEL 25005215/30



AREAS DE LOGISTICA



ENTREGA MEDIOS DE COMUNICACIÓN



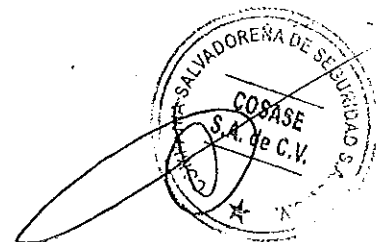
CONTROL ENTREGA DE RADIOS

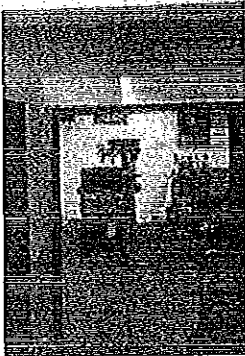


CONTROL ENTREGA GENERAL

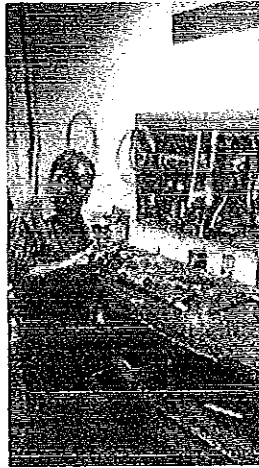
0000315

0000089





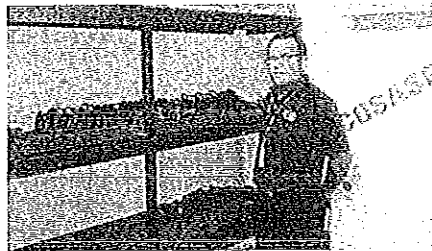
TALLER DE ARMERIA COSASE



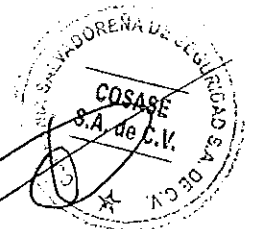
PERSONAL ARMERO



EQUIPO Y MAQUINARIA PARA ARMERIA



BODEGA PARA ALMACENAMIENTO DE ARMAS LARGAS Y CORTAS Y UNIFORMES



0000316

0000090



ALMACEN DE CINTURONES DE ARMAS

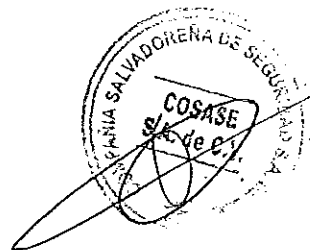


ALMACENAMIENTO DE UNIFORMES

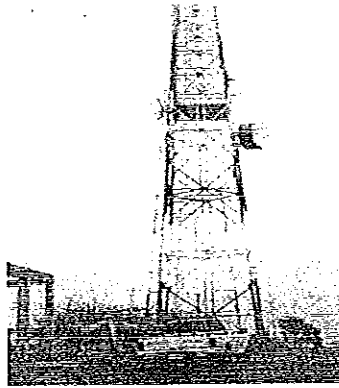
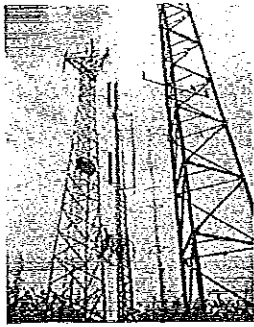


EQUIPO DE SEGURIDAD ELECTRONICA

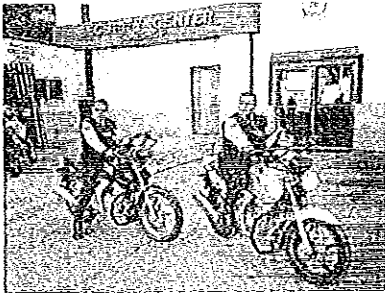
0000317



0000091



SITIOS DE REPETICION (RADIOS) EQUIPOS DE COMUNICACION REPETIDORAS PROPIOS A NIVEL NACIONAL



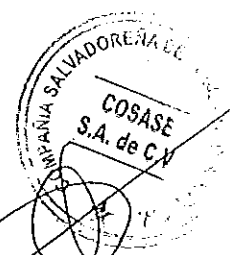
PERSONAL DE REACCION GPS



FABRICA DE MUNICION:
SANTO TOMAS, CALLE ALBERTO MASFERRER, BARRIO EL CALVARIO # 17,

German Herrera Barahona
Representante Legal

[Handwritten signature]



0000318

0000092



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Ventas 2500-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cantón el Jute, San Miguel,
 Tels. 2675-1008 • 2675-1009
 Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0022



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

San Salvador, 17 de ABRIL de 2015.

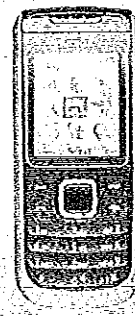
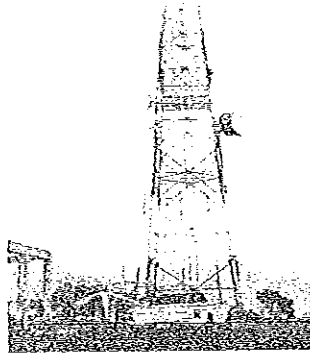
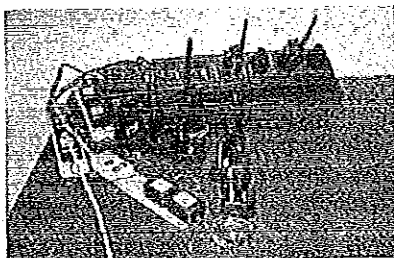
LICITACION PUBLICA N° LP 06/2015/PR.
"SUMINISTRO DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA"

CARTA COMPROMISO DE Compañía Salvadoreña de Seguridad, .S.A. DE CV.

1. COMUNICACIONES:

COMPañIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A DE C.V., proporcionara medios de comunicación **RADIOS** o **TELEFONOS CELULARES** a todo el personal técnico, operativo, y a todo el personal de seguridad y de reaccion, para realizar las coordinaciones necesarias con los supervisores , jefes de Grupo; y con todo el personal de seguridad a nivel Nacional.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN RADIOS Y REPETIDORAS PROPIAS



RADIOS Y/O TELEFONOS CELULARES

ING. GERMAN HERRERA BARAHONA
REPRESENTANTE LEGAL

(Handwritten signature)

0000319

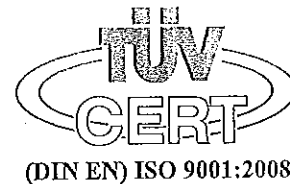
0000093



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Ventas 2500-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cantón el Jute, San Miguel,
 Tels. 2675-1008 • 2675-1009
 Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0022



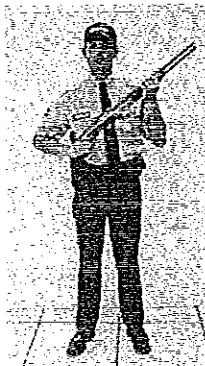
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

"San Salvador, 17 de ABRIL de 2015.

LICITACION PUBLICA N° LP 06/2015/PR.
"SUMINISTRO DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA"

Por este medio hago constar que todo el personal de seguridad y reaccion a destacar en el proyecto objeto de esta Licitacion, y que labora en la empresa ha presentado un excelente conducta, desempeño, honradez, responsable, puntual, discreto, integro como persona, y muy buena relación con todo el personal así como con nuestros clientes, dando los resultados en las misiones que se encomiendan.

AGENTE DE SEGURIDAD

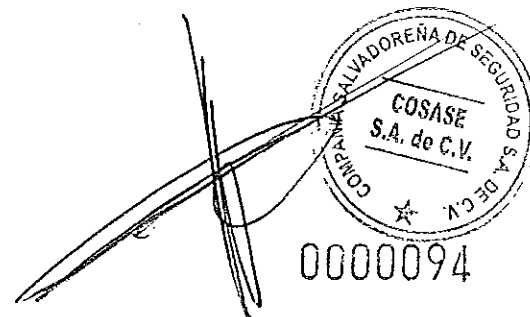


SUPERVISORES DE ZONA Y DE REACCION.

Personal que se encargara de controlar Y REACCIONAR LAS 24 HORAS DEL DIA.

0000320

0000094





SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Ventas 2500-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cantón el Jute, San Miguel,
 Tels. 2675-1008 • 2675-1009
 Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0022



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

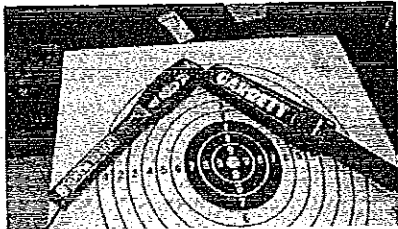


• **RADIOS DE COMUNICACIONES**

SUPERVISOR DE REACCION. Garantizamos instalar **PERSONAL DE SEGURIDAD CON EXPERIENCIA COMPROBADA, EN EL AREA DE SEGURIDAD.**

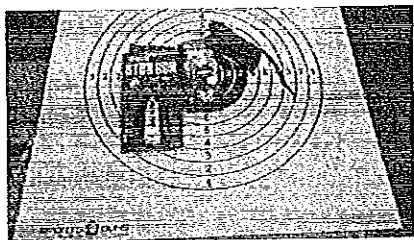


Se revisara continuamente el armamento de personal de REACCION, por medio de nuestro personal técnico en **ARMERIA.**

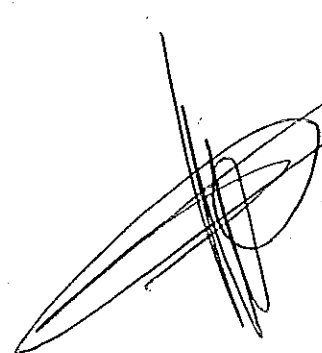
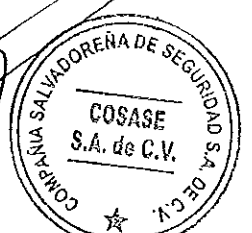


DETECTORES DE METAL detectores de metal Manual en oficinas Administrativas en donde sea requerida su utilización.

ARMAS ELECTRICAS SUSTITUCION DE REVOLVER O ESCOPETA A SOLICITUD DEL CLIENTE



0000321



 0000095



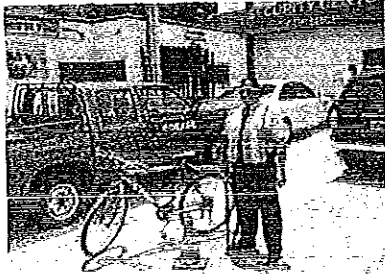
SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Ventas 2500-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cantón el Jute, San Miguel,
 Tels. 2675-1008 • 2675-1009
 Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0022

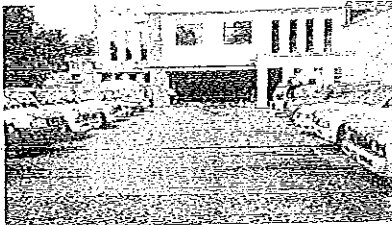
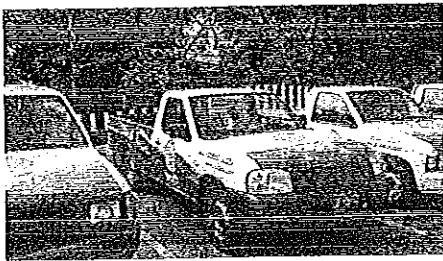


COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad



CONOS PARA SEÑALIZACION VIAL

RECURSOS DE TRANSPORTE OPERATIVO DE APOYO AL SERVICIO DE SEGURIDAD



VEHICULOS PICK UP Y MOTOS



VEHICULO BLINDADO PARA CASOS DE EMERGENCIAS

GERMAN HERRERA BARAHONA
 Representante Legal

Sello de la Empresa



0000322

0000096



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Ventas 2500-5207
 www.cosase.com

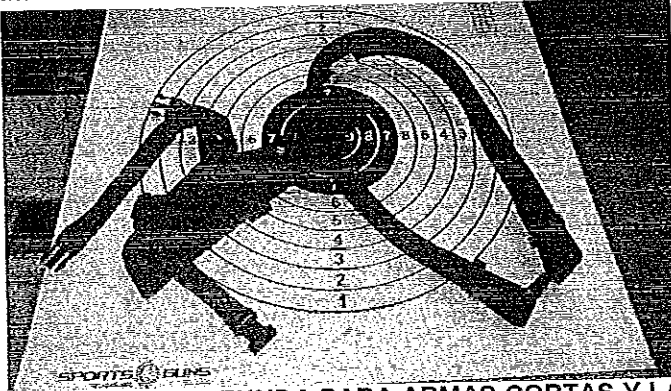
SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cantón el Jute, San Miguel,
 Tels. 2675-1008 • 2675-1009
 Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0022

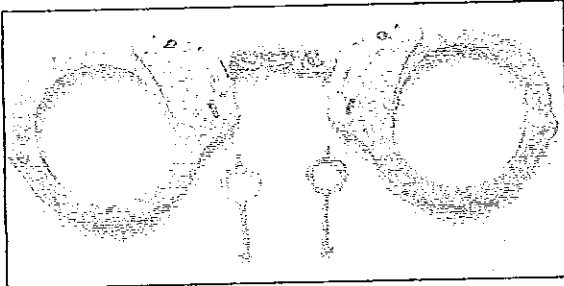


COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

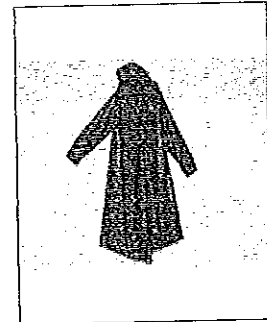
IMPLEMENTOS Y EQUIPO A SUMINISTRAR AL PERSONAL DE SEGURIDAD



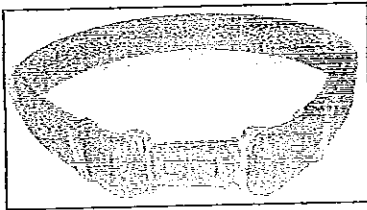
FUNDA PARA ARMAS CORTAS Y LARGAS



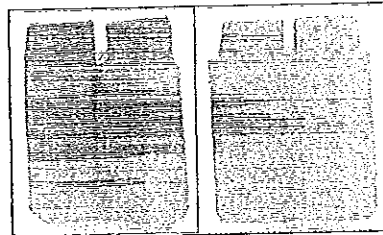
ESPOSAS



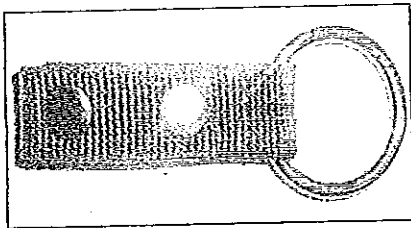
PONCHO/CAPA PARA LLUVIA



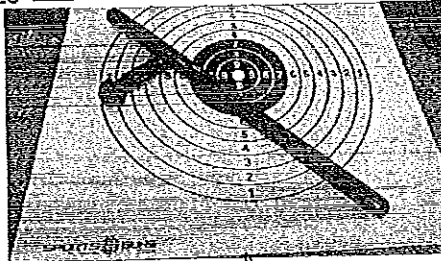
CINTURONES



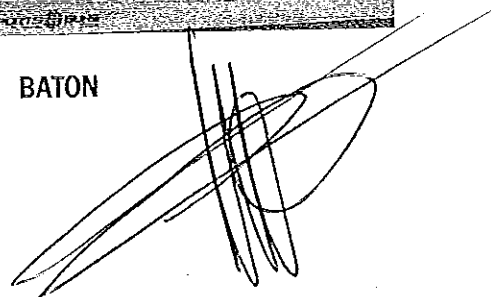
PORTA MUNICION



PORTA BATON



BATON



0000323

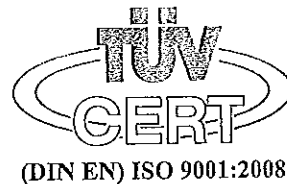
0000097



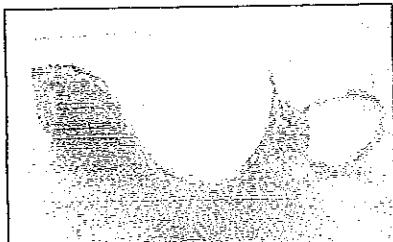
SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Ventas 2500-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cantón el Jute, San Miguel,
 Tels. 2675-1008 • 2675-1009
 Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0022



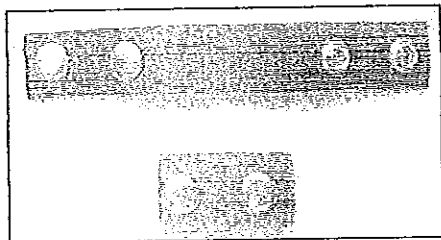
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad



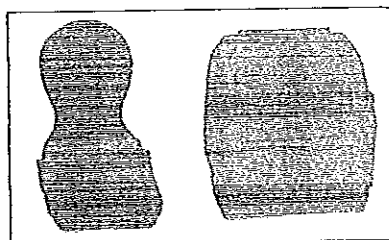
PITO O GORGORITO



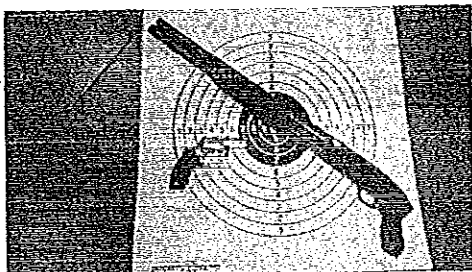
GORRAS



CINCHAS



SUJETADORAS



REVOLVER
LINTERNAS DE MANO

38

0

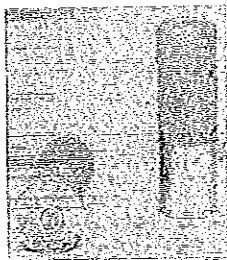


PISTOLA

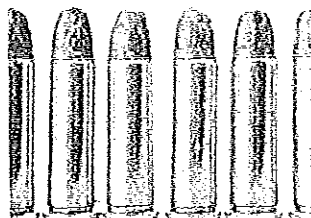
9MM

Y

ESCOPIETA



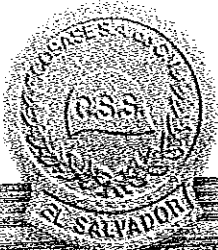
REVOLVER



MUNICION PARA ESCOPETA Y

0000324





SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Ventas 2500-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cantón el Jute, San Miguel,
 Tels. 2675-1008 • 2675-1009
 Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0022



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

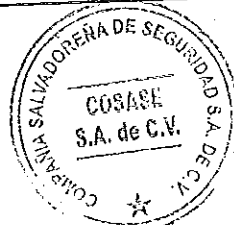
San Salvador, 17 de ABRIL de 2015.

LICITACION PUBLICA N° LP 06/2015/PR.
 "SUMINISTRO DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA
 PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA"

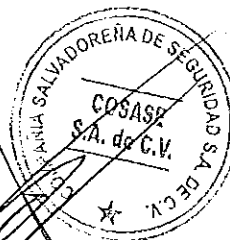
RECURSO PROPIOS EQUIPO DE OFICINAS

DESCRIPCION	CANTIDAD	MARCA	MODELO	AÑO	PROPIO	ARRENDADO
CONMUTADOR	3	ASTERISK	N/A	N/A	X	
LÍNEA TELEFONICA	107	ASTERISK	N/A	N/A	X	
TELEFONO MOVIL	753	DIFERENTES	N/A	DIFERENTES	X	
RADIO TRANSMISOR	636	KENWOOD	DIFERENTES	DIFERENTES	X	
REPETIDORAS propias	7	DIFERENTES	DIFERENTES	DIFERENTES	X	
FAX Y IMPRESORAS	28	DIFERENTES	DIFERENTES	DIFERENTES	X	
COMPUTADORAS	137	DIFERENTES	DIFERENTES	DIFERENTES	X	
FOTOCOPIADORA	4	RICOH	DIFERENTES	DIFERENTES	X	

GERMAN HERRERA BARAHONA
 Representante Legal



Sello de la Empresa



0000325

0000099



SAN SALVADOR
Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
Ventas 2500-5207
www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
Carretera Panamericana # 16,
Col. Panamericana, Barrio Concepción,
Cantón el Jute, San Miguel,
Tels. 2675-1008 • 2675-1009
Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
Avenida Independencia
entre 7 y 9 Calle Poniente
32, Santa Ana
Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
Security Center Tel.: 2403-0022



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

San Salvador, 17 de ABRIL de 2015.

LICITACION PUBLICA N° LP 06/2015/PR.
"SUMINISTRO DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA"

DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN A IMPLEMENTARSE EN EL SERVICIO

Nosotros como COSASE, SA DE CV tomando en cuenta las **CONDICIONES TECNICAS**, requeridas por **PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA** y en calidad de contratistas destinaremos para la gestión del servicio, recursos humanos, transporte de los supervisores de nuestra empresa, comunicación y demás logística para poder atender eventualidades y proporcionar apoyo de manera oportuna.

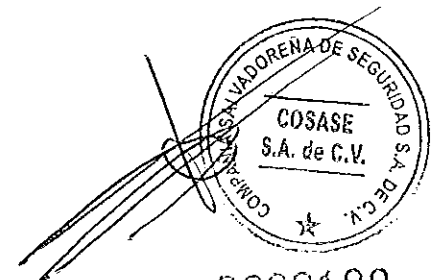
Estableceremos controles sobre los guardias de manera que el trabajo se desarrolle en total coordinación y se pueda responder a las emergencias con prontitud, para esto el supervisor, será el responsable de las acciones y fortalecimiento de las posiciones. Teniendo en cuenta las indicaciones emanadas, Se efectuaran recorridos de vigilancia continua a efecto de prevenir y/o evitar cualquier hecho delictivo al usuario, y de su personal.

Realizaremos las visitas periódicas a las instalaciones, en los diferentes horarios, a fin de controlar la labor que están desarrollándolos agentes; en caso de detectar anomalías en el servicio, este tendrá la obligación de corregirlas de inmediato. Además de revisar el libro de novedades y anotar en el mismo las anomalías detectadas.

COSASE, SA DE CV, destinara para la Gestión del Servicio requerido, el recurso humano, transporte de los supervisores de nuestra empresa, comunicación y demás logística para poder atender eventualidades y proporcionar apoyo de manera oportuna, asignando dentro de nuestra estructura organizativa de la empresa a los Jefes inmediato, para que lleve una comunicación periódica con el responsable de la administración de contrato o con el **coordinador Jefe de Seguridad QUE DESIGNE PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**

SUPERVISION

0000326



0000100



SAN SALVADOR
Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
Ventas 2500-5207
www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
Carretera Panamericana # 16,
Col. Panamericana, Barrio Concepción,
Cantón el Jute, San Miguel,
Tels. 2675-1008 • 2675-1009
Security Center Tel.: 2675-1006

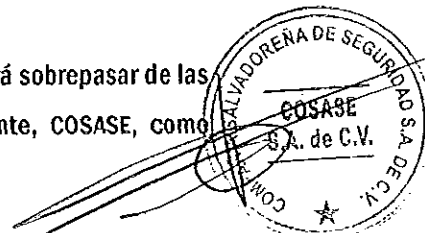
SUCURSAL SANTA ANA
Avenida Independencia
entre 7 y 9 Calle Poniente
32, Santa Ana
Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
Security Center Tel.: 2403-0022



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. Los Expertos en Seguridad

El servicio será dirigido a través de un COORDINADOR DE SEGURIDAD de PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA, quien tendrá la facultad de establecer las normas respecto al sistema de seguridad en general, por medio de los Supervisores de Perímetro, quienes cumplirán las indicaciones que el Coordinador de Seguridad, les hiciera en el momento.

- COSASE, al ser adjudicados, designaremos dentro del grupo de agentes de , a Supervisores de Perímetro; en cada uno de los proyectos, quienes deberán de tener la plaza respectiva como tal,
- Por cualquier procedimiento de seguridad incorrecto el Sr. Coordinador de Seguridad de la institución, indicara al Supervisor de turno y este, a los agentes para corregir los errores y en los casos que el supervisor no se encontrare en la posición donde el agente estuviese cometiendo algún error el Coordinador hará las indicaciones directas al agente, con el fin de corregir.
- Desde el momento que designemos los agentes y supervisores a PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA, no podremos efectuar ningún cambio, salvo el caso que estos no cumplan con sus obligaciones o por indicación médica, para lo cual antes de realizar cualquier cambio tendremos el aval del Coordinador de Seguridad de PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA, y en caso de salud presentaremos al coordinador una copia de la constancia médica. PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA podrá establecer un sistema de seguridad eficiente, nosotros inspeccionaremos por medio de un supervisor de zona, a los supervisores de perímetro y a los agentes de la institución en general, a fin de verificar que se encuentren completamente uniformados y en sus respectivas posiciones de seguridad; por tanto el supervisor de zona deberá controlar cada una de las posiciones.
- Para las instalaciones de PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA, los Agentes y Supervisores que se encuentren de turno, deberán de cumplir con un horario de 24 horas desde las 8:00 a.m. a 8:00a.m del día siguiente, de lunes a domingo, y turno diurnos de 12 horas de Lunes a Sábado durante todo el año.
- Los supervisores de perímetro y los agentes de seguridad, darán cumplimiento a las obligaciones que deberán de cumplir en las distintas posiciones de seguridad de la institución, de acuerdo a las disposiciones que establezcan el Coordinador de Seguridad.
- Todo el personal que será designado a PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA, no podrá sobrepasar de las horas establecidas y en caso que faltase un agente al turno correspondiente, COSASE, como



0000327

0000101



SAN SALVADOR
Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
Ventas 2500-5207
www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
Carretera Panamericana # 16,
Col. Panamericana, Barrio Concepción,
Cantón el Jute, San Miguel,
Tels. 2675-1008 • 2675-1009
Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
Avenida Independencia
entre 7 y 9 Calle Poniente
32, Santa Ana
Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
Security Center Tel.: 2403-0022



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.

Los Expertos en Seguridad

compañía tendremos la obligación de asignar inmediatamente a otro agente, que cumpla los requisitos establecidos en las presentes bases. En los casos que COSASE, no contemos con un agente para destacarlo definitivamente, permitirá que se cubran la posición solamente dos turnos.

LIBRO DE CONTROL O BITACORA

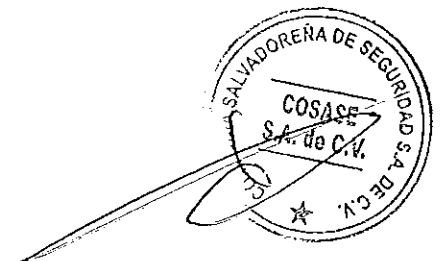
Toda la documentación producida por el servicio de seguridad y su información es propiedad exclusiva DE COSASE S.A DE C.V., esta será presentada al COORDINADOR DE SEGURIDAD, para los efectos que estima conveniente y no será mostrada a terceras personas.

El personal de vigilancia y seguridad que se asignado, se le proporcionara un "Libro de Control", donde llevaran el cuadro asistencia de agentes, que reciben el turno en un libro, se hará constar la fecha, hora de entrada, nombre del agente y para que sea firmado diariamente por el personal de seguridad. El libro será proporcionado por COSASE S.A DE C.V.

- ♦ Por parte de PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA y a través del Coordinador de Seguridad se nos proporcionara al Supervisor de Perímetro de turno, de un libro adicional de control donde se anotaran fielmente las novedades de relevancia, que sean ocasionadas por personal de la Institución.
- ♦ Se anotara las novedades resultado de las revisiones nocturnas que se efectúen dentro de las instalaciones el Supervisor con relación a las puertas sin llaves y luces encendidas, cuadro de asistencia del personal de seguridad firmado por todos los agentes que reciben turno, y finalmente el control de mobiliario o material que entra y sale de la instalación.
- ♦ En la recolección de novedades, el Supervisor de turno designara a los elementos de seguridad, de las distintas posiciones, que anoten cualquier novedad que suceda y a las 18:00 horas de cada día, se presentaran al Supervisor de turno, para que este, las anote en el libro respectivo.
- ♦ Este libro se presentara firmado diariamente al Coordinador de Seguridad de la institución, que le compete por parte de PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA, para los efectos que estime conveniente.

0000328

0000102





SAN SALVADOR
Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
Ventas 2500-5207
www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
Carretera Panamericana # 16,
Col. Panamericana, Barrio Concepción,
Cantón el Jute, San Miguel,
Tels. 2675-1008 • 2675-1009
Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
Avenida Independencia
entre 7 y 9 Calle Poniente
32, Santa Ana
Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
Security Center Tel.: 2403-0022



COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S. A. DE C. V.

Los Expertos en Seguridad

PERSONAL SUPERNUMERARIO, ADICIONAL Y/O TEMPORAL

Nuestra compañía proporcionara en caso de que faltase un empleado a su lugar de trabajo, enviar en el mínimo tiempo posible al que lo sustituirá. Además deberá girar instrucciones a los empleados designados, en caso de enfermedad o por cualquier otro motivo que cuando tengan problemas para presentarse a su lugar de trabajo, deberán notificarlo a la empresa, para que esta inmediatamente lo sustituya. Manteniendo siempre personal supernumerario a disposición.

De ser adjudicados nos comprometemos a tener siempre personal disponible para Actividades extraordinarias o eventos especiales, para cubrir permisos, incapacidades, para cualquier emergencia en cualquier dependencia, vacaciones y cambios de personal cuando la contratante lo requiera. Así mismo días feriados que ocurran en el plazo de vigencia del contrato de servicios durante las 24 horas del día.

ROTACION DEL PERSONAL:

El personal de seguridad que sea designado a PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA, será rotado de una posición a otra, o de acuerdo a las necesidades que se requieran, todo y cuando sea dentro de las instalaciones, con el fin de evitar la familiarización con los empleado de la institución, a excepción de los lugares que ameriten que no se cambie al personal de seguridad. Estas rotaciones se harán en coordinación con el Coordinador de Seguridad.


ING. GERMAN HERRERA BARAHONA
REPRESENTANTE LEGAL.



0000329

0000103

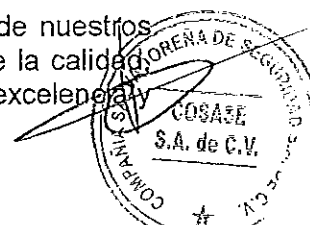
2014

COMPAÑÍA
SALVADOREÑA DE
SEGURIDAD S.A. DE C.V.



[CURRICULUM PROFESIONAL]

En COSASE, nuestro compromiso es identificar y asumir las necesidades de nuestros clientes a fin de satisfacer las peticiones de servicio de seguridad, mediante la calidad, integridad, tecnología y valor agregado, impulsados por nuestra pasión por la excelencia y mejora continua en los procesos.



0000330

0000104

MISION

Brindar servicios integrales de seguridad para satisfacer al máximo las necesidades de nuestros clientes, generando confianza con servicios o productos altamente calificados con tecnología de vanguardia.

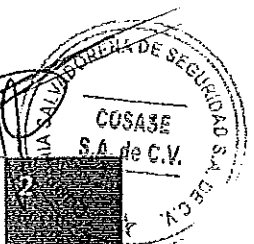
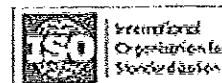
VISION

Ser la empresa líder a nivel nacional con una proyección de expansión en el área centroamericana, suministrando servicios integrales de seguridad que logren la satisfacción de nuestros clientes.



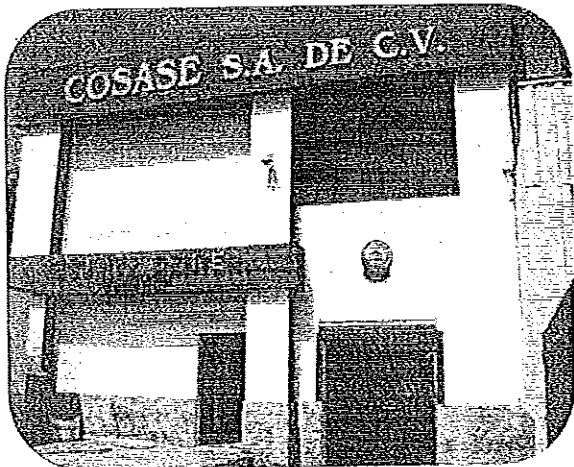
Urbanizacion Ciudad Satelite, Avenida Bernia,Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

0000331



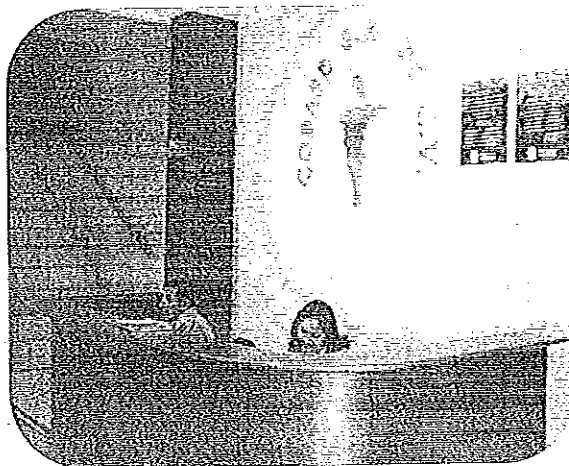
0105

INSTALACIONES COSASE



NOMBRE DE LA EMPRESA: COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V., conocida por COSASE, S.A. DE C.V., como su nombre lo indica es una compañía 100% salvadoreña, dedicada a brindar servicios de seguridad privada de todo tipo, debidamente autorizada por la PNC, según DICTAMEN N° R-0138-05-2012 Y RESOLUCION N° 0068/ASP/EST

conforme a la Ley de Servicios Privados de Seguridad, con un alto profesionalismo y honestidad; fundada por el señor Salvador Adalberto Henríquez; con más de treinta (30) años de experiencia en brindar Servicios Integrales de Seguridad Privada en las áreas Bancarias, Privadas Institucionales, Industriales, Hospitalarias, Comerciales, Residenciales, Custodio de Transporte de Productos y otras relacionadas con la Seguridad y Vigilancia; para eso contamos con personal – altamente capacitado, autorizado y certificado, para desarrollar cada una de las especialidades antes descritas se dispone medios de movilización propia debidamente identificados, para brindar un excelente Servicio de Supervisión, ubicación e instalaciones durante las 24 horas del día; contamos con un Sistema de Comunicación eficiente y efectiva tanto Frecuencias y Repetidoras, como Radios con la mas, moderna tecnología en radiocomunicaciones de la marca MOTOROLA y VERTEX y telefonía tradicional y móvil a nivel nacional esto garantiza que nuestro personal este en comunicación y control permanente en forma personalizada por medio de nuestros supervisores se ejerce un



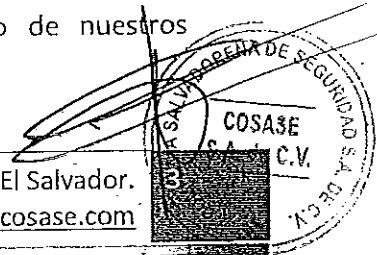
Urbanización Ciudad Satélite, Avenida Bernla, Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

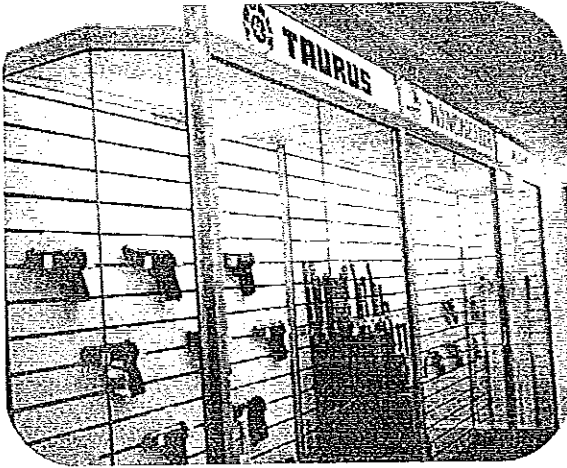


0000332



0106





control en los puntos de servicio para la seguridad y comodidad de nuestros clientes, COSASE, S.A. DE C.V. se enorgullece en ser la primera empresa a nivel Centroamericano en poseer el Sistema GUARD-1 que consiste en un dispositivo instalado en cada uno de los lugares donde se presta el servicio, el cual registra la hora, lugares y fecha visitados por nuestros supervisores. Todo es controlado en nuestras oficinas centrales por

medio de un sistema informático central. Además somos Distribuidores exclusivos de las Marcas MATRIX PYRONIX, VERTEX STANDARD, SMITH, L3, WOOJU, LOR ELECTRONICS INC., entre otras.-

SECURITY CENTER



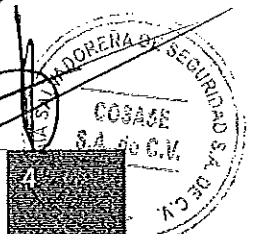
Hemos desarrollado un completo sistema de armas de protección, que inicia con nuestras cuatro armerías, distribuidas en todo el territorio nacional, las cuales cuentan con diversidad de producto para la defensa personal.

Distribuimos equipos de defensa personal Letales o No Letales; Somos distribuidores directos de las marcas MAVERICK, GLOCK, AMSCOR, MOSSBERG, SMITH & WESSON, WINCHESTER, TAURUS Y REMINGTON.



Urbanización Ciudad Satélite, Avenida Bernla, Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

0000333



0107

Sucursales

➤ Oficina regional oriental y Sala de venta San miguel:

- DIRECCION: carretera panamericana nº 16 frente a galvaniza
- tel. 2620-2064 2620 2065 fax 2667 4029 ventas 2620 2026 Security center : 2620 2063



➤ Oficina regional occidental y sala de venta Santa Ana

- DIRECCION: Av. Independencia entre 7ª y 9ª c. Pte. # 32 tel. 2403 0021/22

➤ Logística: Col. Altos de san Luis, Pje. July Marlene. Tel 2500 5215/30

➤ Talleres: Col. santa teresa, y calle principal oriente tel. 2500 5234

➤ Centro de negocios: Av. Bernal # 2. Tel. 25005249/07/35

➤ Atención al cliente: Av. Bernal # 2. Tel. 25005290/32

➤ Polígono de tiro: Av. Bernal # 21 San Salvador.

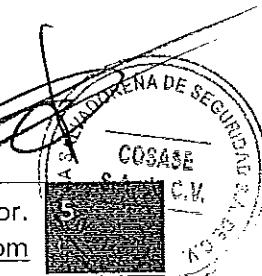
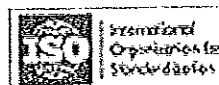
➤ Estación de servicio: Av. Bernal # 35u s.s. Tel. 25005267

➤ Fabrica de munición: Santo tomas, calle Alberto Masferrer, barrio el calvario # 17, tel. 2220 9089

Urbanizacion Ciudad Satelite, Avenida Bernla,Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

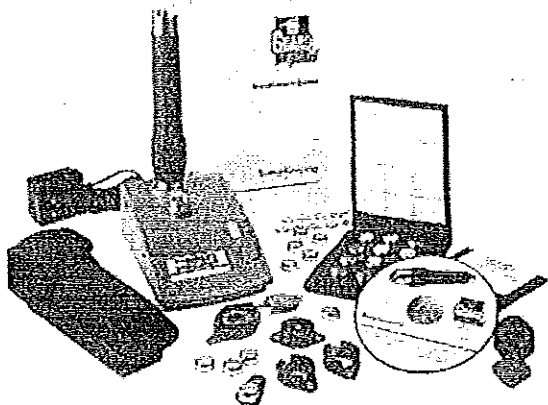


0000334



0108

Mecanismos de supervisión electrónica



Para el cumplimiento de la excelencia en el servicio, COSASE, S.A. DE C.V., hace de su conocimiento, los siguientes mecanismos de control y supervisión:

Nuestros supervisores han sido seleccionados y han atravesado diferentes filtros de controles de calidad, además son personas con una amplia experiencia en el ramo de Supervisión de

seguridad cumpliendo profesionalmente con su trabajo.

Cada supervisor tiene a su cargo una zona geográfica específica, a fin de darle una completa cobertura por cada posición asignada y un excelente servicio a nuestros clientes.

La supervisión es continua, las 24 horas del día la empresa tiene supervisores nocturnos que realizan controles sorpresas a las posiciones de nuestros clientes esta se realiza en vehículos y motocicletas, cada uno con los logotipos de la empresa.

Para un control minucioso de nuestros supervisores y pensando siempre en la seguridad y comodidad de nuestros clientes COSASE, S.A. DE C.V., se enorgullece en ser la primera empresa a nivel Centroamericano en poseer el sistema GUARD-1, el cual consiste en un dispositivo (Tecnología Button) instalado en cada uno de los lugares donde se presta el servicio, el cual registra la hora, lugares y fecha visitados por nuestros supervisores. Todo esto es controlado en nuestras oficinas centrales por medio de una computadora central.

Cada supervisor es responsable de velar su zona y de mantenerla bajo control ante cualquier eventualidad que se pudiese suceder.

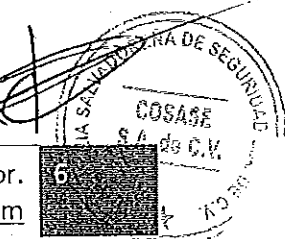
Urbanización Ciudad Satélite, Avenida Bernia, Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com



0000335



International
Organization for
Standardization



0000109

La coordinación de nuestros supervisores se realiza a través de un jefe de Operaciones, quien es el encargado de que toda la supervisión esté marchando perfectamente.

Además del Sistema GUARD-1, cada supervisor posee un radio de comunicación para reportar cada lugar visitado y pedir el apoyo necesario cuando sea requerido.

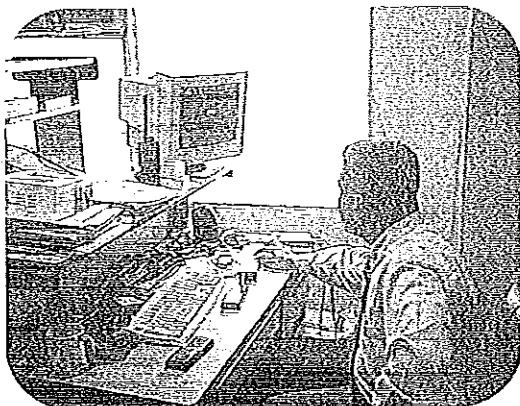
Cada supervisor cuenta con equipo (arma) para poder actuar en situaciones de Emergencia.

El supervisor es el que moviliza a coordinar los permisos por enfermedades, vacaciones y demás programados o situaciones de emergencia que los agentes solicitan; por lo que en ningún momento los servicios que se prestan se ven afectados por las ausencias de las personas designadas a la seguridad.

Es de hacer notar que cada cierto tiempo se hacen pruebas aleatorias y sorpresivas de antidoping. Esto nos sirve para implantar medidas correctivas en el servicio y garantizarle a nuestros clientes personal confiable.

Además de los servicios de seguridad que ofrece COSASE, a través de agentes altamente capacitados, investigados y entrenados para reaccionar y tomar el control en cualquier situación de emergencia a continuación detallamos descriptivamente la clase de servicios con que contamos para hacer eficiente nuestra labor.

Sistema de comunicación y laboratorios



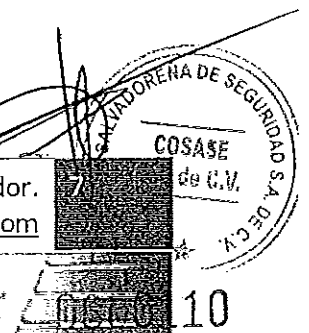
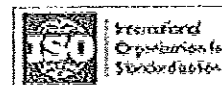
Contamos con ocho repetidoras ubicadas en el Cerro El Picacho, en Loma Larga, Cerro Cachío, Cacahuatique y Repetidora Digital, con cobertura a nivel nacional y frecuencias, y sistemas de comunicación propios, con la más alta Tecnología en radiocomunicaciones.



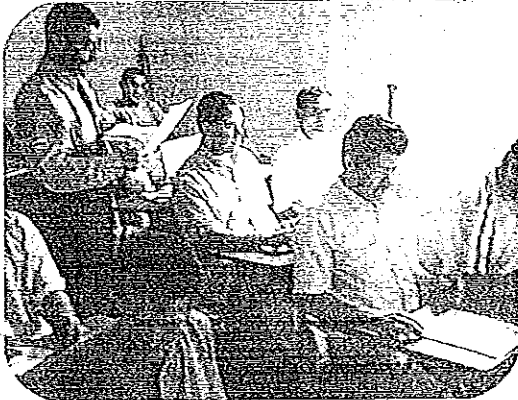
Urbanización Ciudad Satélite, Avenida Berna, Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.

Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

0000336



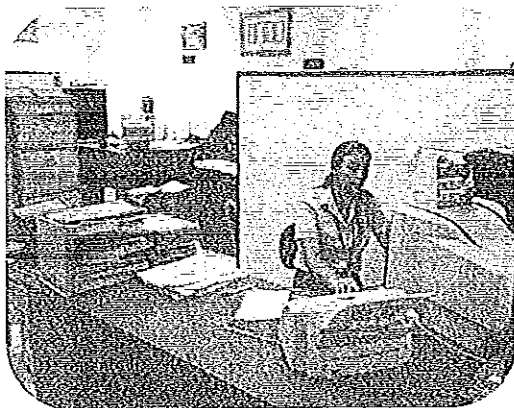
Sala de capacitación e instructoría para agentes de seguridad



labores.

En nuestra sala de capacitaciones se brinda asesoría e inducción constante a nuestros agentes de seguridad, con el objetivo de brindarles la información necesaria para ser más competitivos en el desempeño de sus labores, así como del fiel cumplimiento de sus obligaciones. Nuestras capacitaciones e instructorías permiten ofrecer mejoras constantes en el buen desempeño de

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE OPERACIONES



En nuestro departamento de operaciones, se coordinan todas las actividades de seguridad física, custodia, reacción por sistemas satelitales y reacción de activaciones de sistemas de alarma. Nos preocupamos siempre por mantenernos alerta y darle la tranquilidad de la seguridad que como empresa le ofrecemos. Es por ello que contamos con personal altamente capacitado e identificado con las necesidades de nuestros clientes. Además se llevan a cabo controles estrictos sobre el personal de seguridad que es desplazado a cada uno de los lugares que los clientes nos lo solicitan. Estas tareas que representan el control, administración y coordinación de las operaciones de la empresa son divididas en áreas centro-oriente y centro-occidente, brindando una

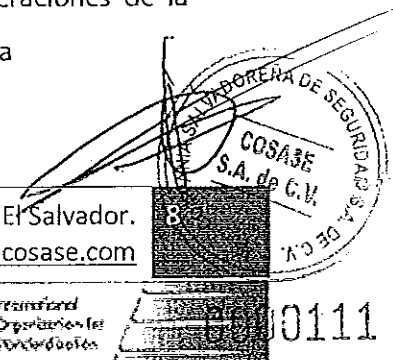


Urbanización Ciudad Satélite, Avenida Bernia, Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

0000337



00111



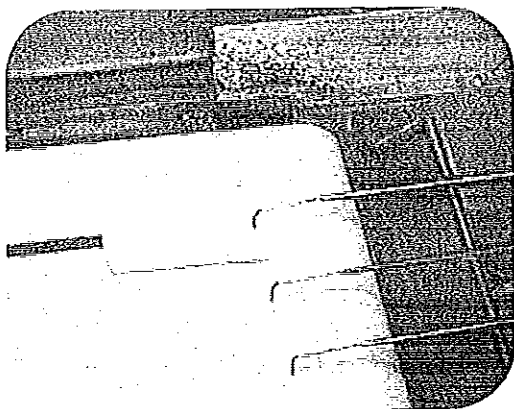
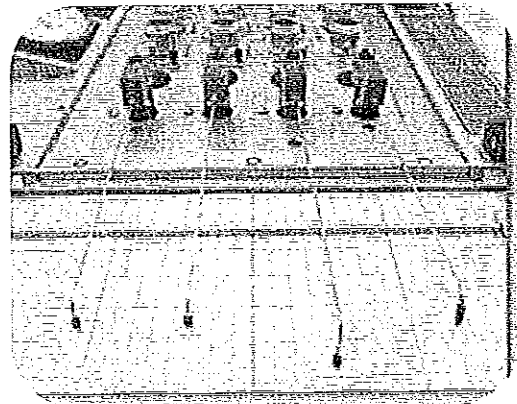
mejor solución a nuestros clientes, ya que todas las operaciones se canalizan por las misma área pero es llevada a cabo por nuestros jefes, sub-jefes de operaciones quienes constantemente brindan soluciones a toda la cartera de clientes de nuestra compañía de seguridad.

DEPARTAMENTO DE POLIGRAFIAS



Nuestro propósito es que conozca las grandes ventajas que lograría al implementar las mismas, considerando que la situación actual del país nos impulsa a estar a la vanguardia de la tecnología y hacer el mejor uso de ella para poder agilizar labores de contratación de personal, confiabilidad del

personal que ya esta prestando sus servicios para la empresa y se desea saber los procedimientos que aplican en el cumplimiento de la función encomendada, o aquellos casos que exista un hecho o evento en el cual se quiera deducir responsabilidades directas o indirectas del personal involucrado.

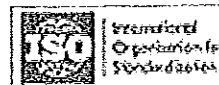


Hacemos de su conocimiento que nuestro personal de expertos poligrafistas, constantemente son capacitados, por lo que le garantizamos que los resultados obtenidos son acorde a las nuevas técnicas de administración poligráfica.

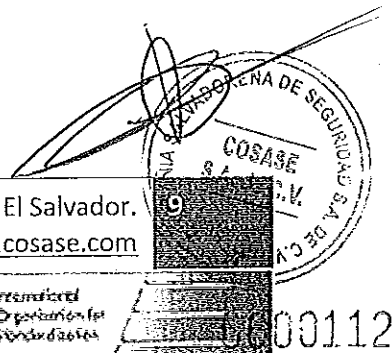


Urbanización Ciudad Satélite, Avenida Bernia, Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

0000338



000112



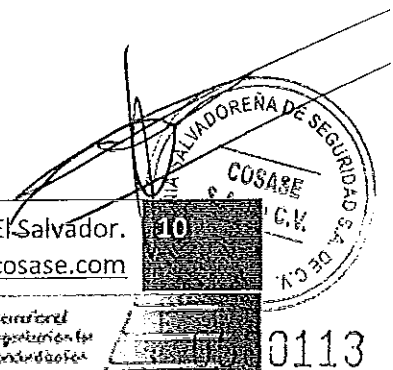
La administración de pruebas poligráficas computarizadas tiene su funcionamiento informático de los comúnmente llamados "Detectores de mentiras", los cuales es posible ya tendrán algún conocimiento pero, surgen muchas interrogantes básicas como por ejemplo: ¿Cómo funciona? ¿Para qué sirven? Y lo que es más, ¿qué tienen que ver con la informática y el hardware? Y, para satisfacer a sus dudas, presentamos a usted las respuestas adecuadas sobre las pruebas poligráficas computarizadas.

Hablar del detector de mentiras puede ser que suene a algo no muy creíble, pero la verdad es que estos instrumentos son para detectar la veracidad de una declaración o evento, son utilizadas a diario por el Órgano estatal y privado.

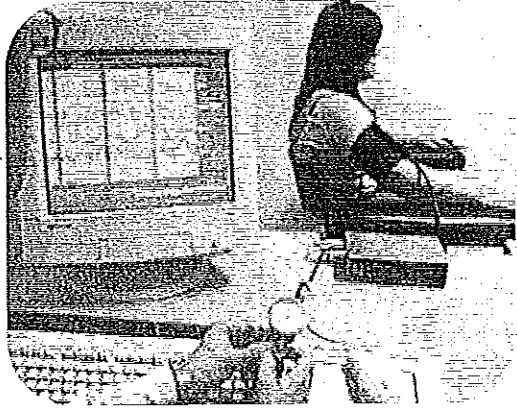


Este instrumento, con muchos años de vida, ha sufrido una gran evolución desde los primeros modelos hasta los actuales. Ahora, con la ayuda de los nuevos sistemas informáticos, es posible una detección de mentiras más perfeccionada.

Las personas dicen mentiras y engañan a otros por muchas razones. Para muchos, la mentira puede llegar a ser un mecanismo de defensa utilizada para evadir problemas con la justicia, los jefes o figuras autoritarias. A veces, es posible descubrir cuando miente alguien, pero en otras ocasiones, puede que no sea tan fácil.



**EVALUACIONES PSICOLOGICAS
APLICADAS AL PERSONAL**



Un equipo especializado de Psicólogos se encarga de hacer las evaluaciones a través de diferentes tipos de Test que se detallan a continuación:

TEST DE PERSONALIDAD: Evalúa las principales características de la personalidad, datos que resultan útiles en la selección de personal, los

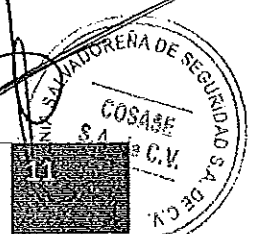
cuales son:

Estabilidad Emocional, la posibilidad de que el individuo utilice molestias físicas ante presiones laborales y faltas al trabajo; la capacidad autocrítica del individuo, capacidad de trabajar bajo presión, la capacidad de autocontrol, toma de decisiones en situaciones difíciles, tolerancia, responsabilidad, actitudes de caballerosidad, disciplina, capacidad para el desempeño de actividades en que se requiere un estado de alerta constante, control sobre el enojo y la agresividad y algunas características psicopatológicas.

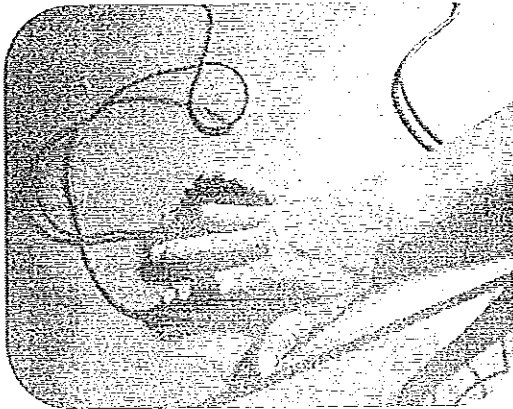


Urbanización Ciudad Satélite, Avenida Bernia, Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

0000340



114



TEST DE CARÁCTER: Evalúa el temperamento y el carácter que reúne los requisitos para el desempeño de Agentes de Seguridad, tales como:

Sanguíneo, Flemático y Apasionado; los cuales están catalogados como los más estables y fuertes a las eventualidades diarias laborales y personales.

TEST DE INTELIGENCIA: Evalúa la capacidad intelectual del sujeto para la adecuada adaptación al medio social, el cual debe estar en los límites normales para el puesto de Agente de Seguridad.

ENTREVISTA PSICOLÓGICA: Serie de preguntas personales.

CUSTODIO DE TRANSPORTE Y RUTAS DE REPARTO



proveemos la protección de contenedores con productos en ruta, como lo son las fronteras de: LAS CHINAMAS, ANGUIATU, LA HACHADURA, EL POY, EL AMATILLO, SAN BARTOLO, COMALAPA, SAN CRISTOBAL, ACAJUTLA, etc.

Contamos con vehículos propios con los que resulta muy fácil coordinar desde un punto de partida hasta un punto de destino a nivel del territorio nacional



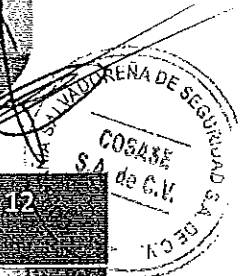
Urbanización Ciudad Satélite, Avenida Berna, Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

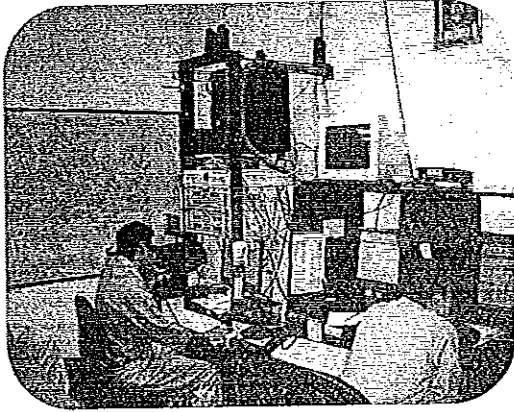
112

0000341



0115

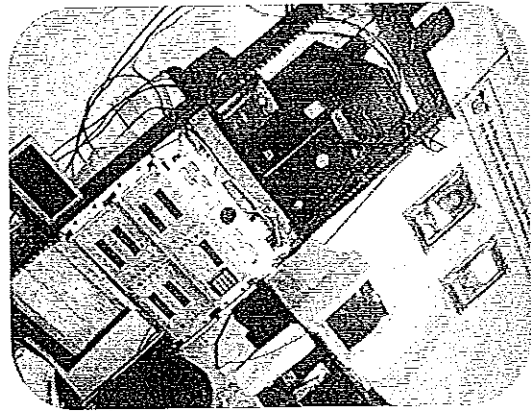




**SERVICIOS DE SEGURIDAD
ELECTRÓNICA**

Contamos con sistemas de alarmas, para residencias particulares, comercios e industrias con monitoreo

y
reacción
inmediata



Con diferentes dispositivos de detección tales como sistemas infrarrojos, magnéticos, de presión, sónicos etc. conectados con nuestra central, estos pueden prevenir, robos, incendios. Además contamos con sistemas de control de acceso y

puertas y cerraduras. Tenemos el más moderno centro de monitoreo de alarmas además de contar con uno de los mejores sistemas de control y despacho de alarmas SIS. Nuestro personal es altamente capacitado y contamos con certificaciones del fabricante. Además de contar con sólidas estructuras de respaldo ya que el software con el que administramos los sistemas de alarmas son robustos y contamos con las actualizaciones que nos garantizan el buen funcionamiento de los mismo así como la mejor respuesta en monitoreo y reacción de nuestro país. Contamos con servicios de mensajería instantánea en caso de activaciones de alarmas ya que nuestro sistema nos permite notificarles a nuestros clientes de esta manera, además de contar con reportaría electrónica, en formatos PDF, lo cual garantiza la veracidad de la información del estado de sus cuentas.

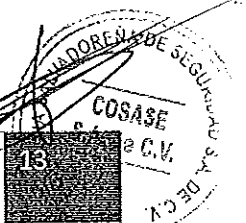


Urbanización Ciudad Satelite, Avenida Bernla,Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

0000342



International
Organization for
Standardization



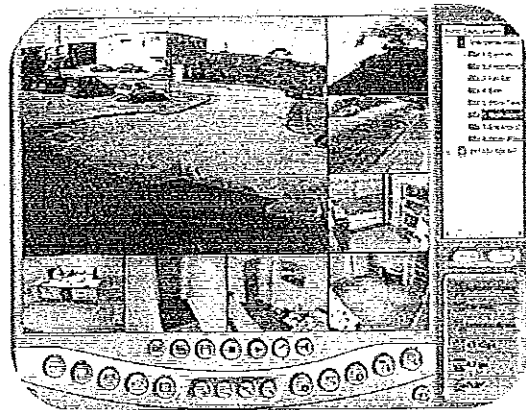
00116

➤ *Circuito cerrado de televisión*

Los sistemas de CCTV se han transformado en sistemas avanzados de control, nuestros dispositivos de grabación Digital son los más avanzados y con la capacidad de ser monitoreados desde la comodidad de su casa, a través de Internet o vía teléfono.

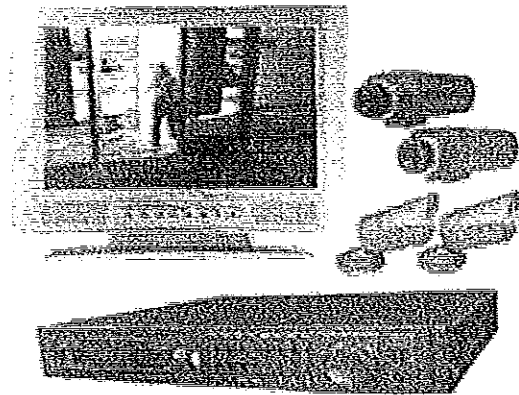
Hemos avanzado y el VHS ha pasado a ser un instrumento del pasado, los equipos de grabación digital pueden incluso ser visto a través de su Palm o Pocket PC.

Hemos desarrollado el monitoreo a distancia a manera de que cuando tenga una necesidad nosotros estaremos vigilando su casa, negocio, o propiedad.



➤ *Sistema de grabador de video digital*

Nuestros sistemas DVR (Stand Alone) son plataformas de video digital seguros, no son sistema domésticos que se instalan en computadoras personales, estos utilizan procesadores rápidos con sistemas operativos LINUX, que no necesitan de chequeo periódico o restablecimientos de los sistemas operativos.



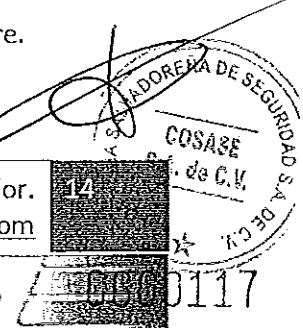
El hardware está diseñado exclusivamente para la grabación digital y no es una adaptación, son sistemas que se les puede agregar discos duros (hasta cuatro) dependiendo de las necesidades de su sistemas.

Además los puede acceder a través de la red local o Web y ya que el equipo es un servidor LINUX es completamente seguro por ser este uno de los sistemas operativos más utilizados para la administración de redes, además de ser un sistema operativo guiado por hardware.

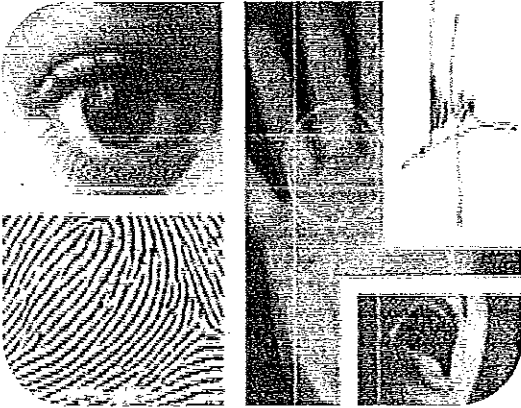


Urbanización Ciudad Satelite, Avenida Bernla,Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
 Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

0000343



☛ **Controles de acceso, por aproximación, digitación y biométricos**



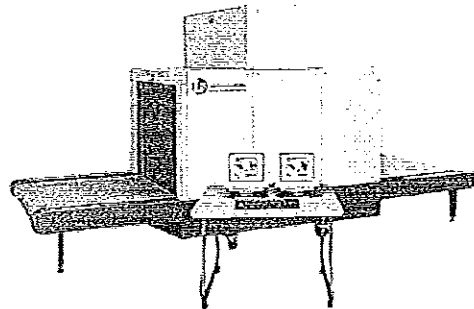
No más libros de control o tarjetas de marcación, nuestros sistemas de control de acceso evitan y ejerce un control absoluto en el ingreso y acceso a instalaciones con nuestros productos usted podrá verificar mensualmente, su planilla o simplemente restringirá accesos a personas.

Nuestro sistemas de control de acceso varían desde los más sencillos por aproximaron o digitación, hasta sistemas biométricos (huellas digitales, iris del ojo, lecturas morfológicas del cuerpo).

☛ **Sistemas de rayos X (L3)**

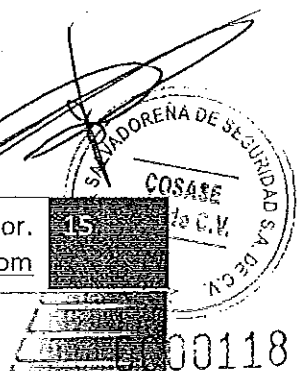
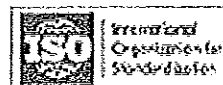
Representamos a los sistemas de Rayos X L-3, estos sistemas son utilizados en instalaciones sensitivas, tales como Aeropuertos, Juzgados, Cárceles o instalaciones con altos niveles de seguridad

Los equipos pueden identificar automáticamente materiales orgánicos o inorgánicos, estos equipos trabajan con algoritmos los cuales los hacen, prácticamente inteligentes a la hora de identificar, armas, drogas o explosivos.



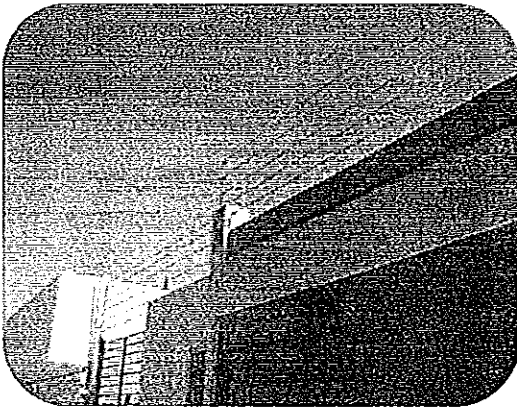
Urbanización Ciudad Satelite, Avenida Bernla,Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

0000344



00118

➔ *Cerca eléctrica y razor*



120 voltios, 220votls, ya no son suficiente de torrente perimetrales, sin embargo nuestro sistema de seguridad perimetral a través de cerca electrificada a 12,500 voltios hará prácticamente inviolable lo que desea proteger, el sistema estéticamente superior a los Razzor convencional le brinda ventajas que un sistema normal no lo hará; por ejemplo este sistema inhabilita al trasgresor por varios segundos y si es cortado automáticamente reportara al sistema de alarma

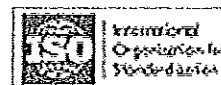
su violación y activara una señal de alarma, además este puede ser programado con horarios para su seguridad, algo que es muy importante es que el sistema no es letal y solo deshabilita las habilidades musculares por varios minutos.

Tenemos a su disposición alambre razor alma de acero inoxidable con los más altos controles de calidad, conexión a su sistema de alarmas, somos distribuidores exclusivos de las marcas LONG BARD Y FISH HOOK BARK, electrificado a 110v, a 220v y sin electrificar para negocios y residencias, a 23 o 30 centímetros de separación entre anillo y anillo.



Urbanización Ciudad Satelite, Avenida Bernla,Block "S", #19, San Salvador, El Salvador. / 16
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

0000345



COSASE
de C.V.

00119

**FABRICA DE MUNICIONES FALCON
(ARMERIA)**

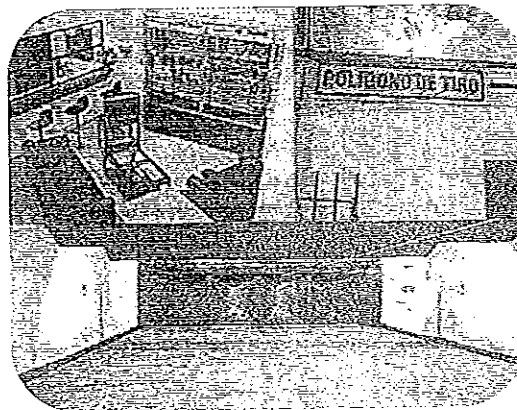


Les proveemos de munición de calidad a un precio razonable, nuestra fábrica de municiones Falcon provee a un precio mucho más bajo en munición de alta calidad tanto; recargada o nueva; de todo tipo de calibre. Contamos con el personal capacitado para asesorarle sobre sus compras, así como el personal técnicamente capacitado para realizar estas actividades.

POLIGONO DE TIRO

Para efectuar prácticas de tiro a puerta cerrada, con los más altos estándares Americanos de seguridad, control electrónico de siluetas, venta de municiones, etc.

- CAPACITACION: en el uso de armas. (restricciones aplican)
- Autorizado por Ministerio de la Defensa Nacional

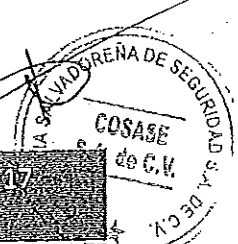


Urbanizacion Ciudad Satelite, Avenida Bernla,Block "S", #19, San Salvador, El Salvador.
Tel. 2500-5222, Fax: 2500-5252, info@cosase.com, www.cosase.com

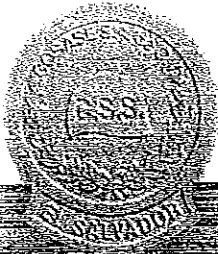
0000346



International
Organization for
Standardization



00120



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Ventas 2500-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cantón el Jute, San Miguel,
 Tels: 2675-1008 • 2675-1009
 Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0022



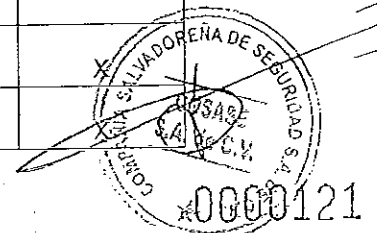
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA- DIRECCION DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (DACI) referente a LICITACION PUBLICA N° LP/006//2015 PR denominada "SUMINISTRO DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA"

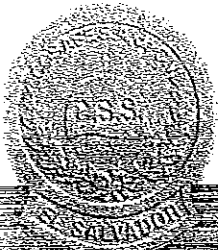
San Salvador, 17 de abril de 2015

ANEXO 8

No.	NOMBRE DE EMPLEADO	SOLVENCIA DE ANTECEDENTES POLICIALES	SOLVENCIA DE ANTECEDENTES PENALES	LICENCIA ARMA DE FUEGO
1	WILFREDO MARTINEZ MARTINEZ	X	X	X
2	OSCAR OVIDIO ARIAS INTERIANO	X	X	X
3	GONZALO ANTONIO RAMOS CAZUN	X	X	X
4	FRANCISCO MIRANDA CORNEJO	X	X	X
5	ADILIO CRUZ FLORES RAMOS	X	X	X
6	EDWIN ALBERTO GALEANO MARROQUIN	X	X	X
7	LUIS ALBERTO GONZALEZ SALGADO	X	X	X
8	JOSE ANGEL ALFARO VALDEZ	X	X	X
9	ARTURO ALEXANDER MORALES HERNANDEZ	X	X	X
10	JUAN MANUEL MORALES	X	X	X
11	JUAN CARLOS ACOSTA PORTILLO	X	X	X
12	OSEAS AUDIAS PÉREZ RAMIREZ	X	X	X
13	SALVADOR LOPEZ SANCHEZ	X	X	X
14	FREDY ALEXANDER ALFARO CASTANEDA	X	X	X
15	DOMINGO FRANCISCO IGLESIAS HERNANDEZ	X	X	X
16	ANIBAL LUE AGUILAR	X	X	X
17	HECTOR ANTONIO SERMEÑO RIVERA	X	X	X



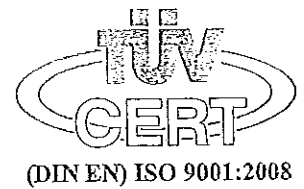
0000347



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Ventas 2500-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cantón el Jute, San Miguel,
 Tels. 2675-1008 • 2675-1009
 Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0022



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.

Los Expertos en Seguridad

18	SANTIAGO GOMEZ CAÑAS	X	X	X
19	NOE CRUZ PALACIOS	X	X	X
20	MOISES QUINTANILLA PINEDA	X	X	X
21	WILLIAM ALEXANDER CANIZALEZ CRUZ	X	X	X
22	JOSE AMILCAR EGUIZABAL LOPEZ	X	X	X
23	SALOMON CABALLERO CALZADA	X	X	X
24	JOSE OVIDIO PEREZ	X	X	X
25	ROBERTO AMERICO GONZALEZ HERNANDEZ	X	X	X
26	RONY GIOVANNI AVELAR MARTINEZ	X	X	X
27	ROBERTO CARLOS MATA HERNANDEZ	X	X	X
28	HENRRI ALEXANDER RUIZ SALMERON	X	X	X
29	CRISTOBAL NOE MATE HERNANDEZ	X	X	X
30	YEFREY DE JESUS REYES ARIAS	X	X	X
31	ALEXANDER HERNANDEZ CANDRAY	X	X	X
32	JOSUE OVED ALVARADO FLORES	X	X	X
33	SANTOS DEMETRIO HERNANDEZ HERNANDEZ	X	X	X
34	JOSE ISRAEL GARCIA HERNANDEZ	X	X	X
35	MARIO ALBERTO HERNANDEZ REYES	X	X	X
36	JOSE EDUARDO RUIZ SAYES	X	X	X
37	JUAN DAVID GUEVARA CASTRO	X	X	X
38	JULIO BAUTISTA RAMIREZ	X	X	X
39	VICENTE ESQUIVEL SALINAS	X	X	X
40	ALVARO OLIVERIO CAMPOS ESCALANTE	X	X	X
41	JOSE MIGUEL ANGEL TORRES CASTRO	X	X	X



0000348

0000122



SAN SALVADOR
Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
Ventas 2500-5207
www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
Carretera Panamericana # 16,
Col. Panamericana, Barrio Concepción,
Cantón el Jute, San Miguel,
Tels. 2675-1003 • 2675-1009
Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
Avenida Independencia
entre 7 y 9 Calle Poniente
32, Santa Ana
Tels.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
Security Center Tel.: 2403-0022

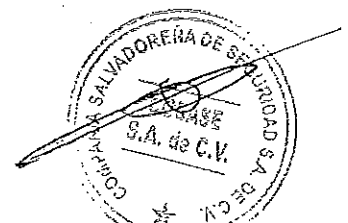


COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.

Los Expertos en Seguridad

42	OSCAR ALEXANDER FLORES LOPEZ	X	X	X
43	CRUZ BALMORE HERNANDEZ ZETINO	X	X	X
44	JUAN RAMON VALENZUELA GIRON	X	X	X
45	MANUEL GAMEZ VENTURA	X	X	X
46	ELISEO DE JESUS ACEVEDO CARRANZA	X	X	X
47	WILFREDO ANTONIO AGUILAR ESPINOZA	X	X	X
48	EZEQUIEL ARMANDO ROMAN LICO	X	X	X
49	MAGDALENO ALVARADO	X	X	X
50	JOSE ANTONIO DIAZ TOLEDO	X	X	X
51	JAVIER GOMEZ	X	X	X

0000349



0000123

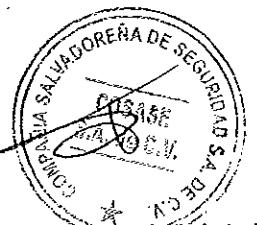
FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	WILFREDO MARTINEZ MARTINEZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __37__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CUATRO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

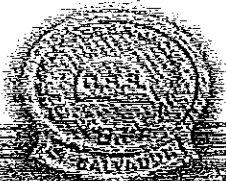
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000350



0000124



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 AV. GENERAL ESCOBAR, CARRANZA
 MONTECERRE, SAN SALVADOR, C.A. 1500
 TEL: 2244 1000 - 2244 1001
 FAX: 2244 1002

EL SEÑOR EMPLEADO
 debe de ser mayor de 18 años.
 El Empleado debe de tener un
 nivel de estudios mínimo de
 4to. grado de primaria.
 La Compañía no garantiza
 el empleo por un periodo
 superior a los 90 días.

COMPAÑIA SALVADOREÑA
 DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 AV. GENERAL ESCOBAR, CARRANZA
 MONTECERRE, SAN SALVADOR, C.A. 1500
 TEL: 2244 1000 - 2244 1001
 FAX: 2244 1002



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.

Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : MARTINEZ MARTINEZ
 Nombre(s) : WILFREDO

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 10 de Febrero de 2011
 Cargo : Agente
 Dirección Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED]

Estado Civil : [REDACTED]
 Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACION

DUI: [REDACTED]
 Expedida en: [REDACTED]
 Fecha Expedición: [REDACTED]
 Certificado ANSP:
 Vence: [REDACTED]
 Licencia de Conducción Moto:
 Vence: [REDACTED]
 NIT: [REDACTED]
 Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Fecha de vencimiento: [REDACTED]
 Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

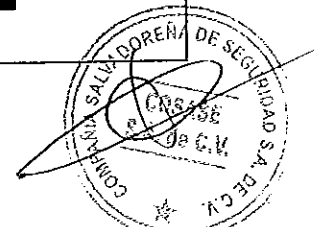
Septimo Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [REDACTED]
 Fecha Afiliación: [REDACTED]
 Fondo de Cesantías
 CONFIA S.A. [REDACTED]
 Fecha Afiliación: [REDACTED]



0000351

0000125

15991

13237

Policia Nacional Civil
El Salvador

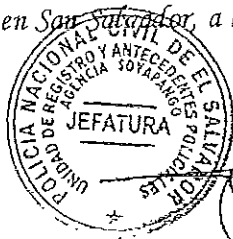
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000003020953

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Wilfredo Martinez Martinez portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los cuatro días del mes de febrero del año dos mil quince



[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Soyapango.



0000352

0000126

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Maria Elsi Merino de Cañas
Fecha: 21/01/2015 8:13:42

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 209043

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) WILFREDO MARTINEZ MARTINEZ
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 37 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites [REDACTED]
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de WILFREDO MARTINEZ MARTINEZ, se
extiende la presente en San Salvador, a los veintiún días del mes
de Enero del año dos mil quince

[Handwritten Signature]
DORA ESTELA GARCIA PENABAZO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

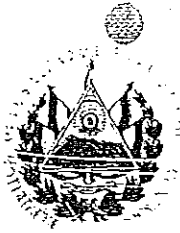


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERÍODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000353



No. 140137
0000127



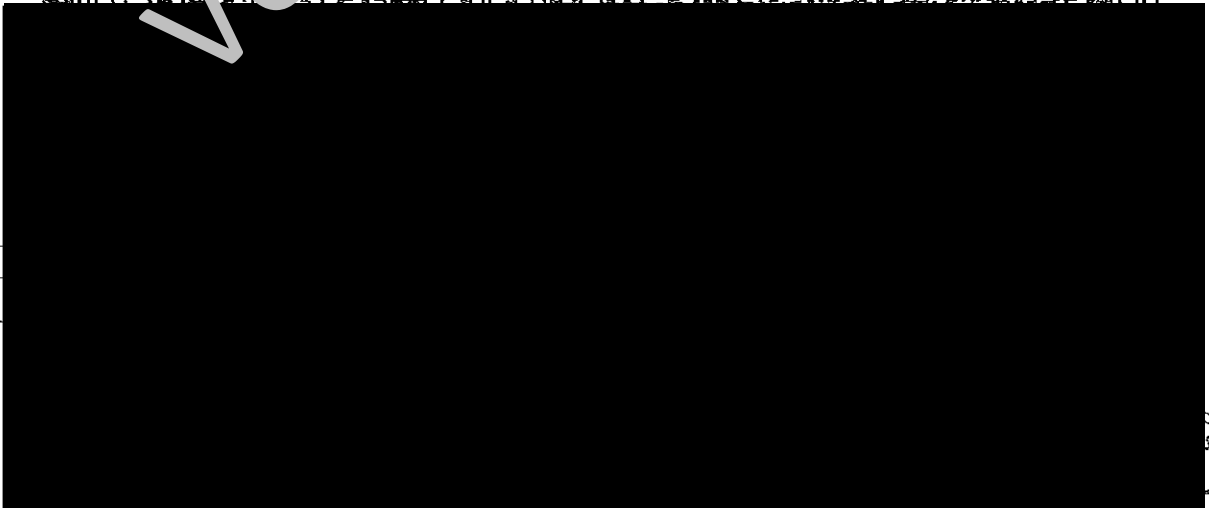
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
MARTINEZ MARTINEZ
Nombres / Given Names
WILFREDO



Registrador Nacional de Personas Naturales



MARTINEZ<MARTINEZ<<WILFREDO<<<

10842860



0000354

0000128

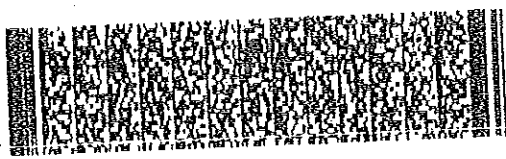
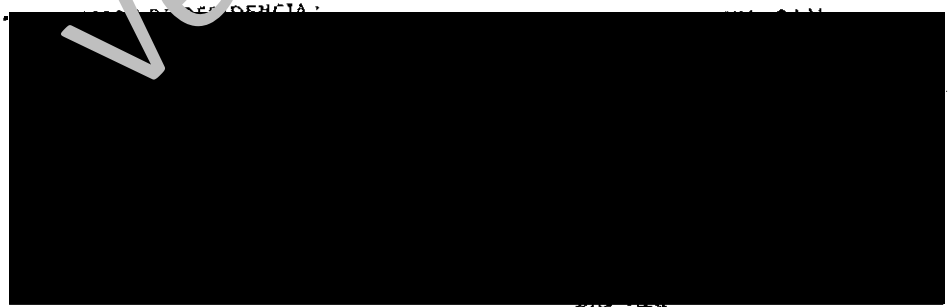
REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



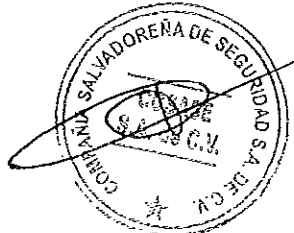
MARTINEZ
 SEX: M
 FECHA DE EMISION: 04/12/2012
 FECHA DE VENCIMIENTO: DICIEMBRE 15

Nº LICENCIA
12997301



[Handwritten Signature]

JOSE ATILIO BENTEZ PARADA
 GENERAL DE DIVISION



0000355

0000129

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS.
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

RODRIGUEZ, RAFAEL ALBERTO
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



Rodríguez
JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

10	11	1987
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01

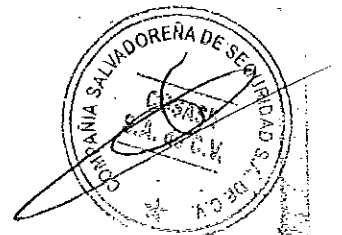
D.G.I.I.

1069877

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

0615899

0000356



0000130



MINISTERIO DE EDUCACION

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educacion, Decreto Legislativo No. 405, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de La Escuela Rural Mixta Hacienda Tibulacayo
HACE CONSTAR QUE: Wilfredo Martinez alumno del septimo grado,
sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	[REDACTED]	[REDACTED]	Responsabilidad	[REDACTED]
ESTUDIOS SOCIALES			Hábitos de salud y protección	
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)			Relaciones personales y de cooperación.	
MATEMATICA			Fomento de costumbres y creencias.	
ESTUDIO DE LA NATURALEZA			Iniciativa y confianza en sí mismo	
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)			Hábitos de estudio y de trabajo	
CENTAJE DE ASISTENCIA <u>80</u> %			Práctica de valores morales y cívicos.	

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en _____
Municipio de Santiago Nonualco Departamento de _____, a los dieciséis
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y _____

[Signature]
Nombre Adelio Medrano Alvarado
PROFESOR DEL GRADO

[Signature]
Nombre Luis Orlando Guerrero
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

Version Publica



0000357

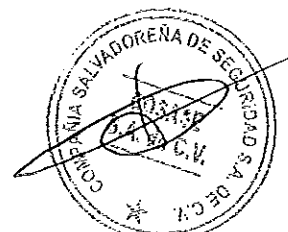
0000131

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	OSCAR OVIDIO ARIAS INTERIANO
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___41___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	OCHO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

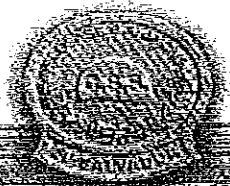
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000358

0000132



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Septiembre, No. 1000, San Salvador, C.A.
 Tel: 2200-1000, Fax: 2200-1000
 E-mail: info@css.com.sv

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Septiembre, No. 1000, San Salvador, C.A.
 Tel: 2200-1000, Fax: 2200-1000
 E-mail: info@css.com.sv

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Septiembre, No. 1000, San Salvador, C.A.
 Tel: 2200-1000, Fax: 2200-1000
 E-mail: info@css.com.sv



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : ██████████
 Apellido(s) : ARIAS INTERIANO
 Nombre(s) : OSCAR OVIDIO

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 1 de Abril de 2006
 Cargo : Agente
 Dirección Domicilio : ██████████

Teléfono : ██████████ Estado Civil : ██████████
 Fecha de Nacimiento : ██████████
 Lugar de Nacimiento : ██████████
 Estatura (Mts) : ██████████ Peso (Lbs) : ██████████

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: ██████████ Expedida en: ██████████ Fecha Expedición: ██████████	NIT: ██████████ Credencial ó Licencia de portación armas: ██████████ Fecha de vencimiento: ██████████
Certificado ANSP: Vence: ██████████	Licencia de Conducción Vehículo: Vence: ██████████
Licencia de Conducción Moto: Vence: ██████████	

Constancia de Baja: _____

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

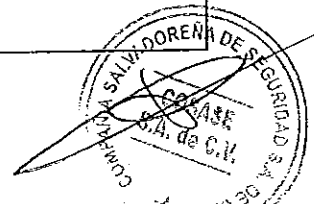
Sexto Grado.

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS : ██████████ Fecha Afiliación: ██████████	Fondo de Cesantías ██████████ Fecha Afiliación: ██████████
---	--



0000359

0000133

8404

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia Nº. 00000000000000000000000002989782

El Insfascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que El Sr. Oscar Ovidio Arias Interiano portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Miguel, a los dieciseis días del mes de enero del año dos mil quince

Handwritten signature and circular official stamp of the Civil Police, San Miguel branch, Jefatura.

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Miguel.

Circular official stamp of the Civil Police, San Miguel branch, Sucursal San Miguel.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

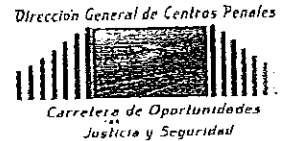
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000134

0000360



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 16/01/2015 7:39:55

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 140732

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de San Miguel, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) OSCAR OVIDIO ARIAS INTERIANO

(portador de su Documento de Identificación [REDACTED]

de 41 años de edad, estado familiar [REDACTED] de

oficio Empleado. (a) [REDACTED], originario de [REDACTED]

Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]

Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de LORENZO INTERIANO

y de ANA MARIA ARIAS quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites Vacaciones

según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

, a solicitud de OSCAR OVIDIO ARIAS INTERIANO, se

extiende la presente en San Miguel, a los dieciséis días del mes

de Enero del año dos mil quince

Adela Reyes Garcia

LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN MIGUEL



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000361

No. 093319
0000135



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellido (Surname)
ARIAS INTERIANO
Nombres / Given Names
OSCAR OVIDIO
Conocido por / Known by



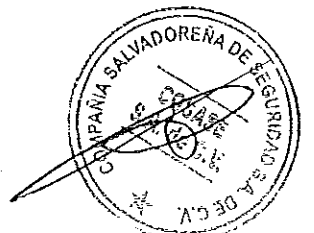
Registro Nacional de las Personas Naturales



ARIAS<INTERIANO<<OSCAR<OVIDIO<
1057742

Version Publica

0000362



0000136

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

COMANDO EN JEFE FUERZA ARMADA DE FUEROS




IDENTIFICACION

NO: 22

APellido: MARIANO

Sexo: M

Fecha de Emisión: ENERO 2015

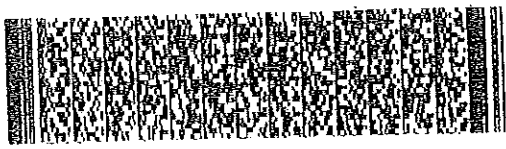
Numero de Registro: 12704001




EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
 LELIS DE JESUS ASCENCIO FLORES

540465-7

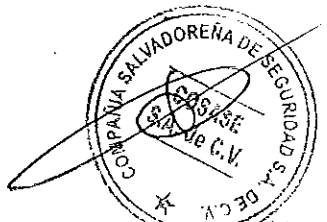
NUM. REGISTRO: [REDACTED] TIPO DE SANGRE: TELEFONO:



[Handwritten Signature]

JOSE AVILIO VERTIZ PARADA
 GENERAL DE DIVISION

0000363



0000137

ARIAS INTERIANO OSCAR OVIDIO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



Firma del Funcionario Autorizado

04 06 2001
DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-05-2127

MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
REPUBLICA DE EL SALVADOR
LICENCIA PARA USO DE ARMAS DE FUEGO



NOMBRE:
ARIAS INTERIANO
OSCAR OVIDIO

SEXO: M F. NACIM EN: [Redacted]
P. EXTENSION: [Redacted] P. EXPIRACION: [Redacted]

0127040

CONFIA

Número Único Previsional (NUP)

OSCAR OVIDIO
ARIAS INTERIANO

Fecha Incorporación a Confia: [Redacted]



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL
TARJETA DE AFILIACION

INTERIANO ARIAS OSCAR OVIDIO

NOMBRE DEL TRABAJADOR ASEGURADO

NUMERO DE AFILIACION

M

SEXO

LUGAR DE EXPEDICION

FECHA DE EXPEDICION



AFI07

PRIM

FORMULARIOS ESTANDARIZADOS, S.A. - TEL. 22-2947-22-2957 - 22-2947-22-4011

0000364

0000138





MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA
CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de La Escuela Rural Mixta Cantón Santa Clara
HACE CONSTAR QUE: Oscar Ovidio Arias Interiano alumno del Sexto grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	[REDACTED]	[REDACTED]	Responsabilidad	[REDACTED]
ESTUDIOS SOCIALES			Hábitos de salud y protección	
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)			Relaciones personales y de cooperación.	
MATEMATICA			Fomento de costumbres y creencias.	
ESTUDIO DE LA NATURALEZA			Iniciativa y confianza en sí mismo	
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).			Hábitos de estudio y de trabajo	
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>80</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado Inmediato Superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cantón Santa Clara
Municipio de San Rafael Oriente Departamento de San Miguel, a los dieciséis
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y cuatro

F. [Signature]
Nombre Lorena Elizabeth Díaz
PROFESOR DEL GRADO

MINISTERIO DE EDUCACION
ESCUELA RURAL MIXTA
Cantón Santa Clara
San Rafael Oriente
PARA EL GRADO San Miguel GRADO

F. [Signature]
Nombre Lorena Elizabeth Díaz
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

0000365



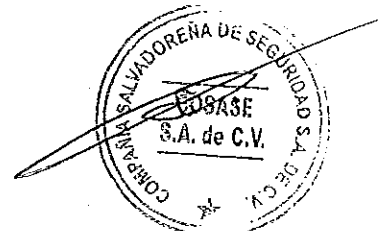
0000139

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	GONZALO ANTONIO RAMOS CAZUN
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>25</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

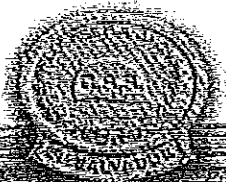
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000366

0000140



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Av. República Federal del Ecuador
 Moravia No. 421, San Salvador, El Salvador
 Tel: (503) 2212 1112 Fax: (503) 2212 1113
 E-mail: info@cosase.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Av. República Federal del Ecuador
 Moravia No. 421, San Salvador, El Salvador
 Tel: (503) 2212 1112 Fax: (503) 2212 1113
 E-mail: info@cosase.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Av. República Federal del Ecuador
 Moravia No. 421, San Salvador, El Salvador
 Tel: (503) 2212 1112 Fax: (503) 2212 1113
 E-mail: info@cosase.com



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : RAMOS CAZUN
 Nombre(s) : GONZALO ANTONIO

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 8 de Febrero de 2013
 Cargo : Agente
 Dirección Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: [REDACTED] Credencial ó Licencia de portación armas [REDACTED] Fecha de vencimiento: 28 de Octubre de 2016
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

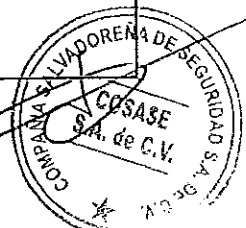
Bachiller

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación:
--	---



0000367

0000141

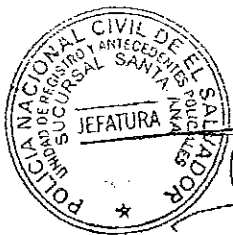
CODIGO # 17037 Policia Nacional Civil
para vacaciones
Las ba a trabajar El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000003017702

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Consta. que: El Sr. Gonzalo Antonio Ramos Cazun portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de* procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

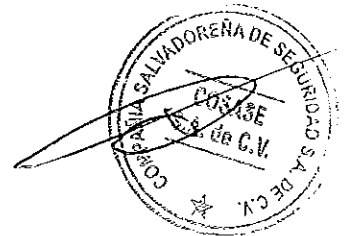
Extendida en Santa Ana, a los tres días del mes de febrero del año dos mil quince



[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Santa Ana



0000142

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

0000368



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 03/02/2015 9:06:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 191853

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de Santa Ana, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) GONZALO ANTONIO RAMOS CAZUN, portador de su Documento de Identificación [REDACTED], de 25 años de edad, estado familiar [REDACTED] de oficio Estudiante, originario de [REDACTED] Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED] Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED] y de [REDACTED] quien solicita certificación de antecedentes penales para trámites EMPLEO, según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

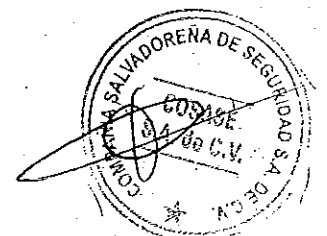
Y, a solicitud de GONZALO ANTONIO RAMOS CAZUN, se extiende la presente en Santa Ana, a los tres días del mes de Febrero del año dos mil quince

[Handwritten Signature]

LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000369

No. 157610
800001430

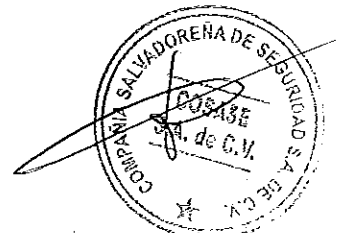
Republica de El Salvador
Documento Unico de Identidad

Apellidos / Surnames
RAMOS CAZUN
Nombres / Given Names
GONZALO ANTONIO

Huella del Titular /
Holder's Signature

Registro Nacional de las Personas Naturales

RAMOS<CAZUN<<GONZALO<ANTONIO<<



0000144

. 0000370



Versión Pública

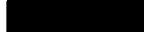
DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
ROSA EDELIA CAZUN DE RAMOS

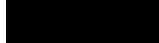
612690-1

NUM. REGISTRO:



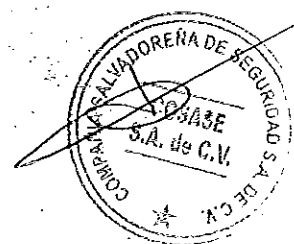
TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Signature]

DAVID VICTORIANO ROSCOSIA PAVES
GENERAL DE DIVISIONES
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000371

0000145

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

RAMOS CAZUN, GONZALO ANTONIO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



20 02 2008

DIA MES AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

CENTRO EXPRESS SANTA ANA

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 4049559



0000372

0000146



El Ministerio de Educación
de la República de El Salvador

Por Cuanto:

GONZALO ANTONIO RAMOS CAZÚN

Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en
Complejo Educativo Cantón El Coco

y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos.
Por tanto otorga a



GONZALO ANTONIO RAMOS CAZÚN

El presente Título de
Bachiller General

Para que de él haga uso de conformidad con lo establecido en los Artículos Nos. 26 y 57
de la Ley General de Educación.

(Dejaron de ser Especies Fiscales los Títulos de Bachillerato, según Decreto Legislativo No. 384 de 30 Noviembre de 1989).

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los dieciocho días del mes de diciembre de
dos mil siete.

Dirección Nacional de Educación

Sustentante

Mario Alberto Figuerda Albanés
Director del Centro Educativo

0000373

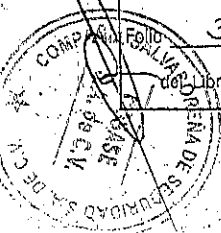
0000147

JEFATURA DE AGREDITACION

Registrado bajo el

No.: 8

Folio 362
del Libro respectivo



FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	FRANCISCO MIRANDA CORNEJO
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>48</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	TRES AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000374

0000148



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle Principal, San Salvador, El Salvador
 Tel: (503) 2252-1111 Fax: (503) 2252-1112
 Web: www.csa.com.sv

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle Principal, San Salvador, El Salvador
 Tel: (503) 2252-1111 Fax: (503) 2252-1112
 Web: www.csa.com.sv

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle Principal, San Salvador, El Salvador
 Tel: (503) 2252-1111 Fax: (503) 2252-1112
 Web: www.csa.com.sv



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado :
 Apellido(s) : MIRANDA CORNEJO
 Nombre(s) : FRANCISCO

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 24 de Enero de 2012
 Cargo : Agente
 Direccion Domicilio :
 Telefono :
 Estado Civil :
 Fecha de Nacimiento :
 Lugar de Nacimiento :
 Estatura (Mts) :
 Peso (Lbs) :

II. DOCUMENTACIÓN

DUI:
 Expedida en:
 Fecha Expedición:
 NIT:
 Licencia ó Licencia de portación armas:
 Fecha de vencimiento:
 Certificado ANSP:
 Vence:
 Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence:
 Licencia de Conducción Moto:
 Vence:

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Octavo Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS :
 Fecha :
 Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación:



0000375

0000149

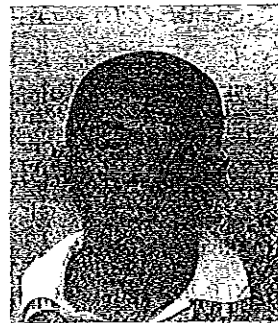
Cod. 15928
Vacación
Trabajadas

Policia Nacional

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000000000002992673

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constata que: El Sr. Francisco Miranda Comejo portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los diecinueve días del mes de enero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Santa Ana.



0000150

910000

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Manuel Eduardo Martínez Guirola
Fecha: 19/01/2015 11:23:18

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 188482

La infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de Santa Ana, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) FRANCISCO MIRANDA CORNEJO
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 48 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio Electricista Automotriz, originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Empleo,
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de FRANCISCO MIRANDA CORNEJO, se
extiende la presente en Santa Ana, a los diecinueve días del mes
de Enero del año dos mil quince



LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000377

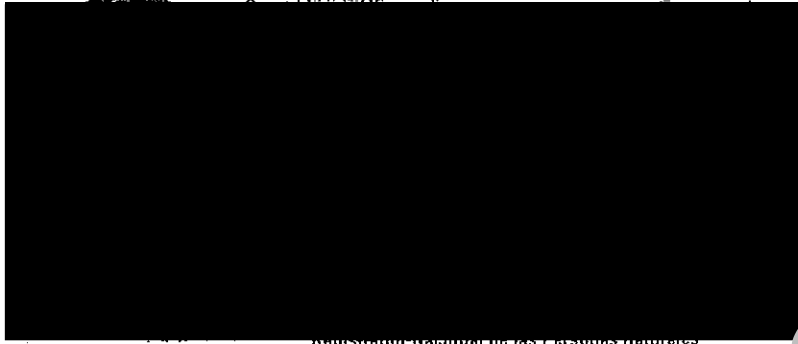
No. 164171
0000151



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
MIRANDA CORNEJO
Nombres / Given Names
FRANCISCO



del Titular
nature

Registro Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Trámite / Procedure Type:

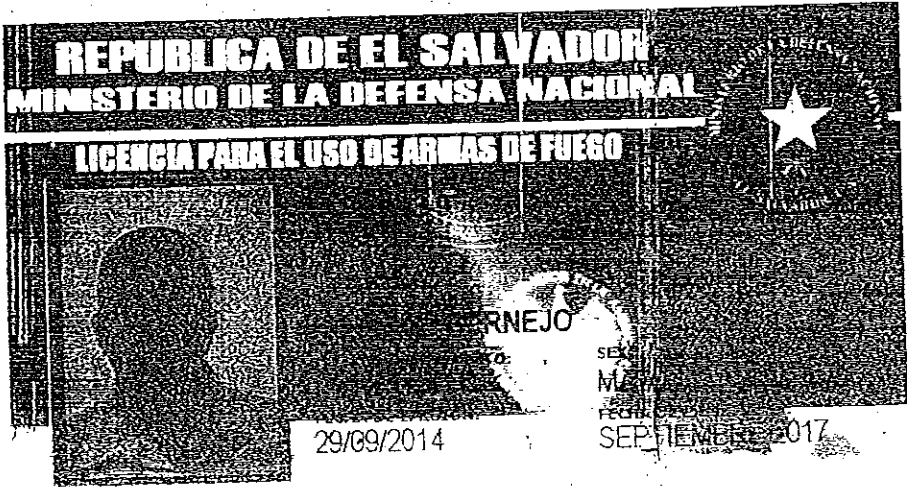


MIRANDA<CORNEJO<<FRANCISCO<<<<<
10596555



0000378

0000152



Nº LICENCIA
18482601

[Signature]
PORTADOR

DIRECCION DE RESIDENCIA:

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
ADA NOEMI SANDOVAL

NUM. REGISTRO:

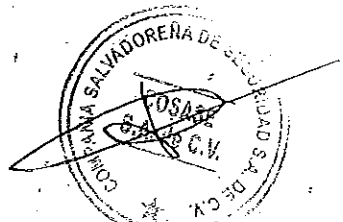
TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:

691965-5



DAVID VICTORIANO ESCOBAR PAVON
CENTRAL DE DIVISION



0000379


0000153

613169 MINISTERIO DE HACIENDA 06
 DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
 TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

MIRANDA CORNEJO, FRANCISCO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

 *Luis*

30	11	84
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 LIC. LUIS EMILIO MENJOUAR

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADO CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.



0000380

0000154

CERTIFICACION DE CALIFICACIONES

El Infrascrito Coordinador de la Gestión Educativa Departamental del Ministerio de Educación de la República de El Salvador, CERTIFICA: Que en el Cuadro de Resumen Anual de Evaluación del Rendimiento Escolar de Educación Básica del Centro Educativo:

TERCER CICLO DE EDUCACION BASICA "JOSE DAMIAN VILLACORTA". *****

de la ciudad de NUEVA SAN SALVADOR.**, departamento de LA LIBERTAD. *****

se encuentra registrado(a) el(la) estudiante FRANCISCO MIRANDA CORNEJO. *****

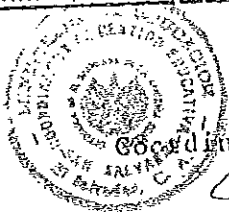
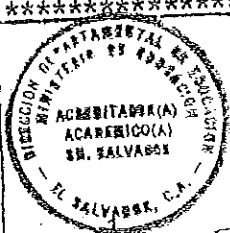
*****, quien cursó: OCTAVO GRADO * *****

del tercer ***** ciclo de Educación Básica en el año de mil novecientos ochenta y cinco ***** y obtuvo las calificaciones siguientes:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL		
ESTUDIOS SOCIALES		
INGLES		
MATEMATICA		
ESTUDIO DE LA NATURALEZA		
EDUCACION MUSICAL		
ARTES MANUALES		
EDUCACION FISICA		

ESCALA DE CALIFICACIONES:	10-9 EXCELENTE	4-3 REGULAR
	8-7 MUY BUENO	2-1 NECESITA MEJORAR
	6-5 BUENO	

Y a solicitud del interesado(a) se extiende la presente, en la ciudad de San Salvador, a los ***** ocho ***** días del mes de junio del año dos mil uno. ****



[Handwritten Signature]
 Coordinador de Gestión Educativa.



[Handwritten Signature]
 0000381

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

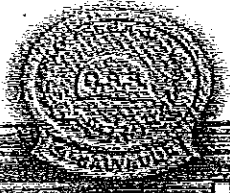
1	NOMBRE COMPLETO	ADILIO CRUZ FLORES RAMOS
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>38</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000382



INFORMACIÓN
 Av. Benjamín Díaz, Terminal, San Salvador, El Salvador
 Teléfono: 2257-4222, Fax: 2257-4222
 Correo Electrónico: info@casase.com.sv
 Web: www.casase.com.sv

INFORMACIÓN
 Calle de la Américas, San Salvador, El Salvador
 Teléfono: 2257-4222, Fax: 2257-4222
 Correo Electrónico: info@casase.com.sv
 Web: www.casase.com.sv

INFORMACIÓN
 Calle de la Américas, San Salvador, El Salvador
 Teléfono: 2257-4222, Fax: 2257-4222
 Correo Electrónico: info@casase.com.sv
 Web: www.casase.com.sv



COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : FLORES RAMOS
 Nombre(s) : ADILIO CRUZ

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 16 de Febrero de 2010
 Cargo : Agente
 Dirección Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]
 Expedida en: [REDACTED] Crecencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Fecha Expedición: [REDACTED] Fecha de vencimiento: [REDACTED]
 Certificado ANSP: PROM. 84 Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: [REDACTED] Vence:
 Licencia de Conducción Moto:
 Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

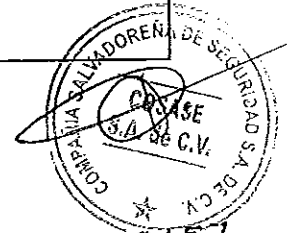
Noveno Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [REDACTED] Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación: [REDACTED] Fecha Afiliación:



0000383

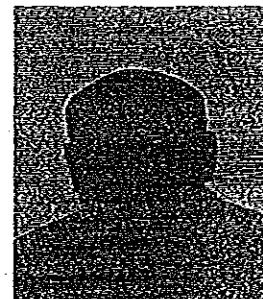
0000157

Policía Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000000000018594

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que. El Sr. Adilio Cruz Flores Ramos portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de febrero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000384

0000158





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 03/02/2015 8:15:50

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 219435

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica:

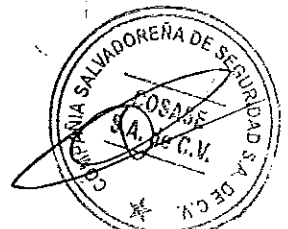
Que el(a), señor(a)(rita) ADILIO CRUZ FLORES RAMOS
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 38 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio Carpintero (a), originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites vacaciones
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de ADILIO CRUZ FLORES RAMOS, se
extiende la presente en San Salvador, a los tres días del mes
de Febrero del año dos mil quince

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

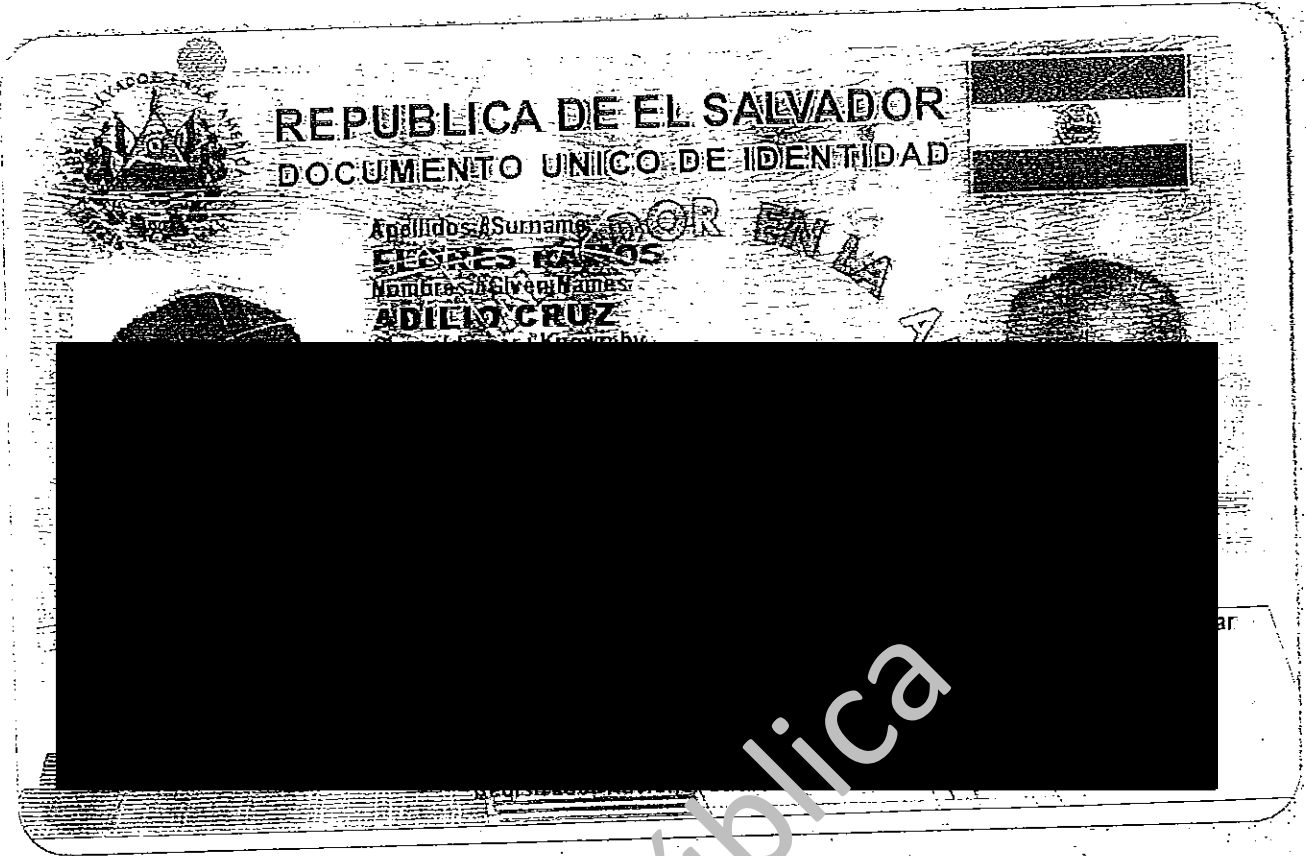


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



No. 150738
0000159

0000385



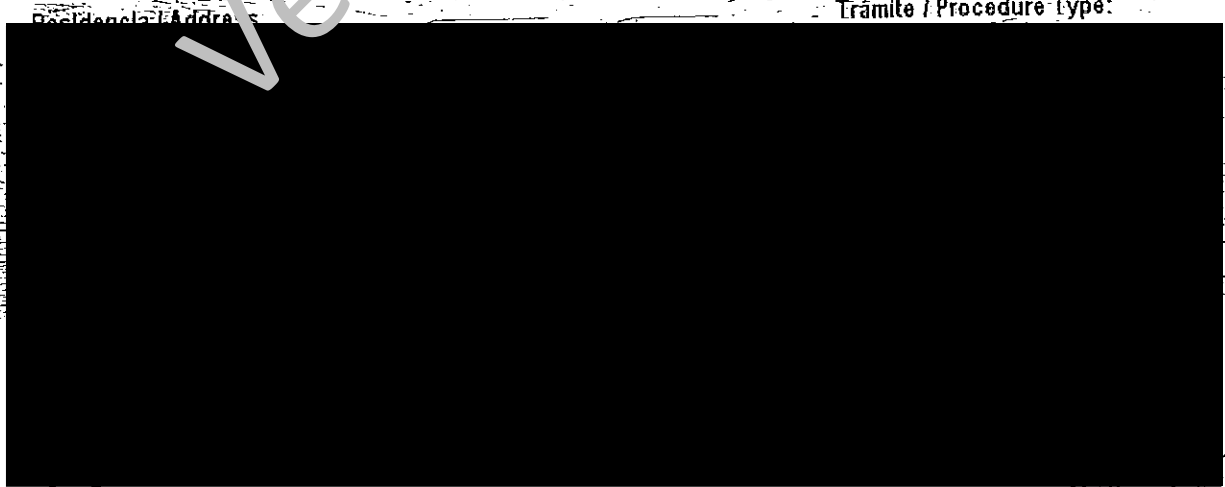
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



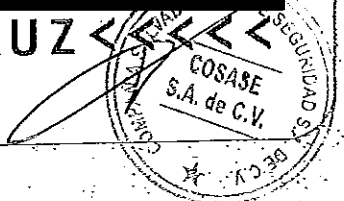
Apellidos / Surnames: FLORES RAMOS
Nombre / Given Name: ADILIO CRUZ



Verificación Pública



FLORES<RAMOS<<ADILIO<CRUZ<<<
10982363



0000386

0000160

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



58-2

CRUZ

RAMOS

TIEMPO:

SE

MAS

19/11/2014

FECHA DE EXPIRACION
NOVIEMBRE 2017

INTELIGENCIA
15208101

[Signature]

PORTADOR

Versión Pública



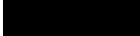
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
MARCELA INES MARTINEZ MARTINEZ

705220-4

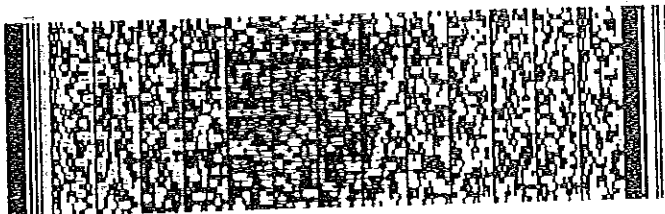
NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

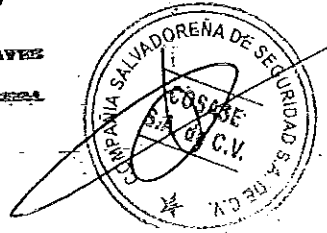


TELLEFONO:



DAVID VICTORIANO ESCOBAR PAVES
COMANDANTE EN JEFE
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

[Signature]



0000387

0000161

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

FLORES RAMOS ADILIO CRUZ

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

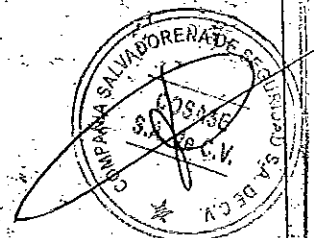
06	02	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-1702625

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 1462002



0000388

0000162



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA
CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

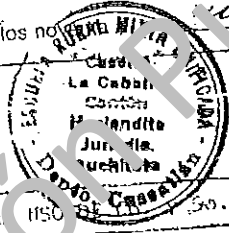
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de la Escuela Rural Agrícola Unificada Caserio de Cabana
HACE CONSTAR QUE: Hedlin Cruz Flores Ramos alumno del noveno grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	
			CONCEPTO	
IDIOMA NACIONAL	[REDACTED]	[REDACTED]	Responsabilidad	[REDACTED]
ESTUDIOS SOCIALES			Hábitos de salud y protección	
IDIOMA INGLES (Tránsito Ciclos)			Relaciones personales y de cooperación.	
MATEMATICA			Fomento de costumbres y creencias.	
ESTUDIO DE LA NATURALEZA			Iniciativa y confianza en sí mismo	
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)			Hábitos de estudio y de trabajo	
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>78</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	

POR TANTO queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en caserio de Cabana
Municipio de Luchitoto Departamento de Chalatenango a los once
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y uno

F. [Signature]
Nombre Mauricio Cuevas
PROFESOR DEL GRADO



[Signature]
Nombre Ricardo Torres
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

GRADO NOVENO GRADO

cd90-
11224

Versión FUDUCA



0000389

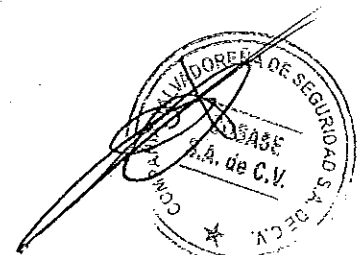
0000163

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	EDWIN ALBERTO GALEANO MARROQUIN
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>35</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	SEIS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

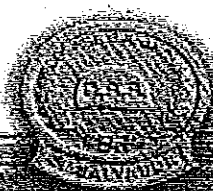
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000390

0000164



SERVICIOS DE SEGURIDAD
 AL SECTOR DE LA CONSTRUCCIÓN Y
 MANEJO DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN EN GENERAL
 SERVICIOS DE SEGURIDAD
 AL SECTOR DE LA CONSTRUCCIÓN Y
 MANEJO DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN EN GENERAL
 SERVICIOS DE SEGURIDAD
 AL SECTOR DE LA CONSTRUCCIÓN Y
 MANEJO DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN EN GENERAL



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : GALEANO MARROQUIN
 Nombre(s) : EDWIN ALBERTO

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	16 de Febrero de 2009
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	[REDACTED]
Estado Civil :	[REDACTED]
Peso (Lbs) :	[REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED]	NIT: [REDACTED]
Expedida en:	Credencial ó Licencia de portación armas [REDACTED]
Fecha Expedición:	Fecha de vencimiento: [REDACTED]
Certificado ANSP: PROM. 691	Licencia de Conducción Vehículo:
Vence:	Vence:
Licencia de Conducción Moto:	
Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Septimo Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : 102792687 Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías CONFIA S.A. 291371940012 Fecha Afiliación:



0000391

0000165

12285

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



12285

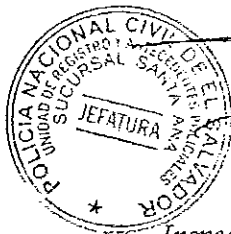


Solvencia N°. 00000000000000000003016584

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constancia que: El Sr. Edwin Alberto Galeano Marroquin portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los dos dias del mes de febrero del año dos mil quince

[Handwritten signature of Amanda Patricia Guzman Varela]



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Santa Ana.



0000166

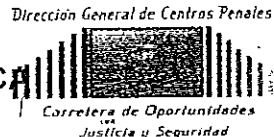
0000392

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

12285



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Lilliana Leon de Galicia
Fecha: 02/02/2015 13:11:20

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

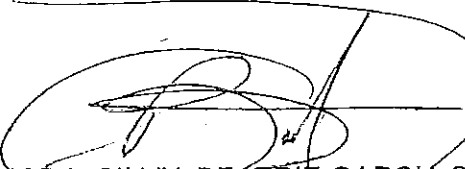
Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 191714

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de Santa Ana, Dirección General de Centros Penales Certifica:

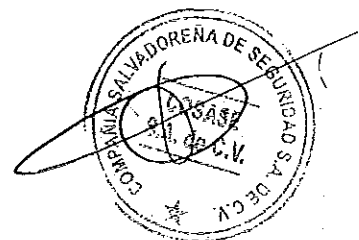
Que el(a), señor(a)(rita) EDWIN ALBERTO GALEANO MARROQUIN,
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 35 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio Jornalero, originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vincaciones,
según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de EDWIN ALBERTO GALEANO MARROQUIN, se
extiende la presente en Santa Ana, a los dos días del mes
de Febrero del año dos mil quince


LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGÜENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000393

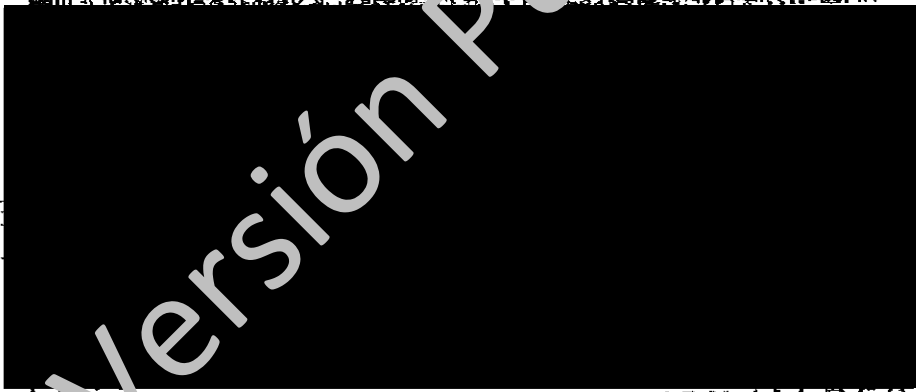
No. 167463
0000167



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



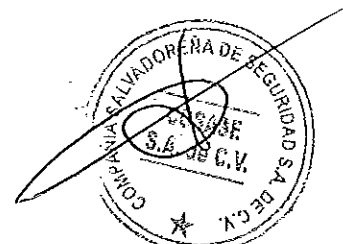
Apellidos / Surnames
GALEANO MARROQUIN
Nombre / Given Names
EDWIN ALBERTO



GALEANO<MARROQUIN<<EDWIN<ALBER
10647656

Versión Pública

0000394



0000168

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



LIBERTO
MARROQUIN
SEXO
M
FECHA DE EMISION
14/02/2013
FEBRERO 2016

Nº LICENCIA
13444201

[Signature]
OFICIA

DOMICILIO DE RESIDENCIA
[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
IRMA LEONOR MARROQUIN

546311-4

NUM. REGISTRO:

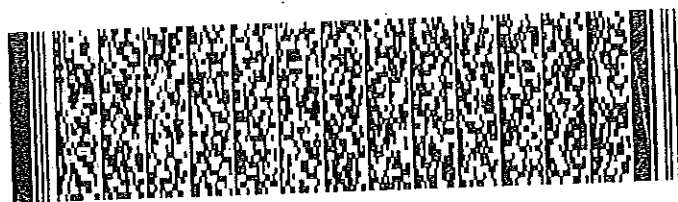
[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted]

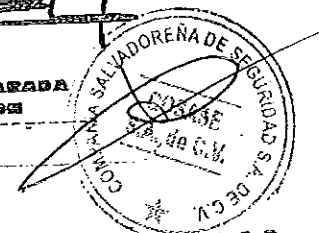
TELEFONO:

[Redacted]



JOSE ATILIO HERNANDEZ PARADA
GENERAL DE DIVISION

[Signature]



0000395

0000169

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

~~ALBERTO MARENGO ALBERTO~~
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION

RUC-56-017-25

Versión Pública

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 1791403

0000396



0000170



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE PROMOCIÓN

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 917 del 12 de Diciembre de 1996).

El suscrito Profesor(a) de la Escuela Urbana Mixta "Juan de Dios del Cid"
HACE CONSTAR QUE Edwin Alberto Galeano Matroquin Alumno(a)
del Séptimo grado Sección "A" OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje y Literatura	[REDACTED]
Matemática	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	
Estudios Sociales y Cívica	
Segundo Idioma (Inglés)	
Educación Física	
Promedio	

Aspectos de la Conducta	Concepto
Relaciones personales y de cooperación	[REDACTED]
Iniciativa y creatividad	
Hábitos de estudio y trabajo	
Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	

9 - 10	Excelente
7 - 8	Muy bueno
5 - 6	Bueno
3 - 4	Regular
1 - 2	Necesita mejorar

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el Séptimo grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en la Escuela Urbana Mixta "Juan de Dios del Cid"
Municipio Turín Departamento de Ahuachapán a los 12
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y seis.

F) [Signature]
Nombre Rafael Antonio Vela
Profesor(a) del grado



F) [Signature]
Nombre Rafael Alfonso Quezada
Director(a) de la escuela

0000397

0000111

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	LUIS ALBERTO GONZALEZ SALGADO
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __34__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000398

0000172



INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : GONZALEZ SALGADO
 Nombre(s) : LUIS ALBERTO

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 19 de Enero de 2013
 Cargo : Agente
 Direccion Domicilio : [REDACTED]

Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]
 Expedida en: [REDACTED] Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Fecha Expedición: [REDACTED] Fecha de vencimiento: [REDACTED]

Certificado ANSP: [REDACTED] Licencia de Conducción Vehículo: [REDACTED]
 Vence: [REDACTED] Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Moto: [REDACTED]
 Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

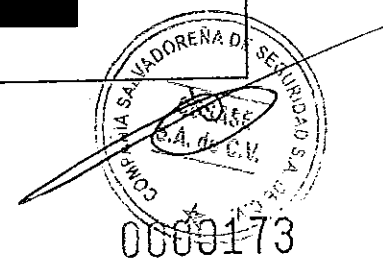
Octavo Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud [REDACTED] Fondo de Cesantías [REDACTED]
 ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación: [REDACTED]
 Fecha Afiliación: [REDACTED]



0000399

7957

Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



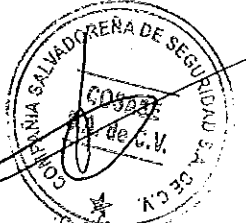
Solvencia N°. 000000000000000000003020007

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que el Sr. Luis Alberto Gonzalez Salgado portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Miguel, a los cuatro días del mes de febrero del año dos mil quince

[Handwritten signature and circular stamp of the Civil Police of El Salvador, San Miguel branch, JEFATURA]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Miguel



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

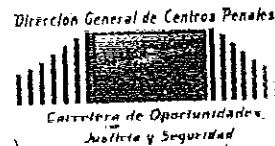
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000400

0000174



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 04/02/2015 9:24:19

VALOR: \$3.00
(TRES DOLÁRES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 225164

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de San Miguel, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) LUIS ALBERTO GONZALEZ SALGADO

(portador de su Documento de Identificación [REDACTED]

de 34 años de edad, estado familiar [REDACTED] de

oficio Empleado. (a), originario de [REDACTED]

Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]

Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]

y de [REDACTED] quien solicita certificación


de antecedentes penales para trámites EMPLEO

según el Registro que esta Dirección lleva. **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

La solicitud de LUIS ALBERTO GONZALEZ SALGADO, se

extiende la presente en San Miguel, a los cuatro días del mes

de Febrero del año dos mil quince


LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCÍA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN MIGUEL



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO!
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000401

No. 095780
0000175



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surnames
GONZALEZ SALGADO
Nombres / Given Names
LUIS ALBERTO
Carnet de Identificación

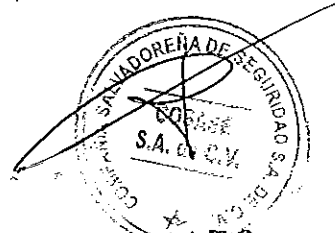


Verificación Pública



GONZALEZ < SALGADO << LUIS < ALBERTO
09840019

0000402



0000176

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



ALGADO

17/08/2012

AGENCIARIA

16483501

PORTADOR

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR AL:
 ERICK OMAR GONZALEZ

TIPO DE SANGRE: _____

TEL EFONO: _____



JOSÉ ATILIO GONZÁLEZ PADRÓN
 GENERAL DE FUERZAS

502065-7

Versión Pública



0000403

0000177

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

GONZALEZ SALGADO, LUIS ALBERTO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



DOT: 02928958-2

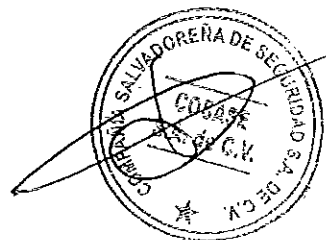
17	08	2012
DIA	MES	AÑO

Fecha de Emisión: 17/08/2012
Lugar de Emisión: San Salvador

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA Y HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

Firma de Contribuyente, Representante Legal o
Apoderado

No. 5730299



0000404

0000178



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
Séptimo y Octavo Grados de Educación Básica

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 917 del 12 de Diciembre de 1996)

La Dirección del Centro Educativo Complejo Educativo "Ofelia Herrera"
HACE CONSTAR QUE: Luis Alberto González Estudiante del
octavo grado Sección "F" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el rendimiento escolar siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	[REDACTED]	Relaciones personales y de cooperación	[REDACTED]	9 - 10 Excelente
Matemática				7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente		Hábitos de estudio y trabajo		5 - 6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica				
Segundo Idioma		Práctica de valores humanos, éticos y cívicos		
Educación Física				
				OBSERVACIONES La nota mínima de promoción para Tercer Ciclo de Educación Básica es 5.

POR TANTO: se le faculta para matricularse en noveno grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en San Miguel
Municipio San Miguel Departamento de San Miguel
a los dieciséis días del mes de noviembre de dos mil dos



Nombre Marta Sonia Salgado Fuentes
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Maria Antonia Meléndez Arguera
Directora del Centro Educativo

0000405

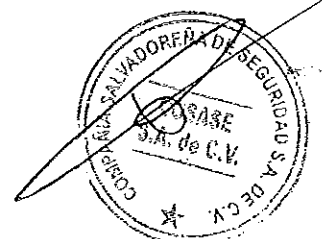
0000179

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	JOSE ANGEL ALFARO VALDEZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>26</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	UN AÑO LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

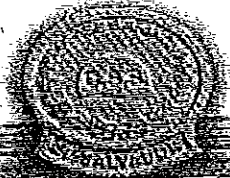
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000406

0000180



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Septiembre No. 10
 San Salvador, C.A. 2200
 Teléfono: 2244-1111
 Fax: 2244-1111

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Septiembre No. 10
 San Salvador, C.A. 2200
 Teléfono: 2244-1111
 Fax: 2244-1111

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Septiembre No. 10
 San Salvador, C.A. 2200
 Teléfono: 2244-1111
 Fax: 2244-1111



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado :
 Apellido(s) : ALFARO VALDEZ
 Nombre(s) : JOSE ANGEL

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	16 de Enero de 2014
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	
Telefono :	
Estado Civil :	
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	
Peso (Lbs) :	

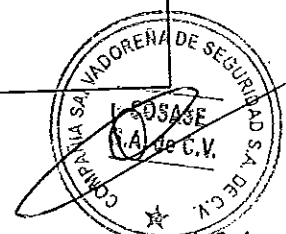
II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: C. Nacional ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento:
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Sexto Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías Fecha Afiliación:



0000407

0000181

14609

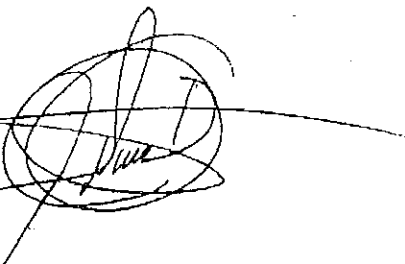
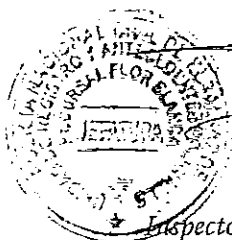
Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000000000002937049

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Jose Angel Alfaro Valdez portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los catorce días del mes de enero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911



0000182

0000408



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Patriz Garcia Fuentes
1/2015 15:25:35

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

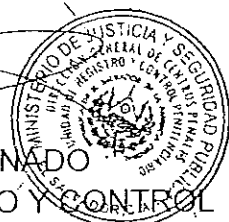
Recibo No. 185685

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica:

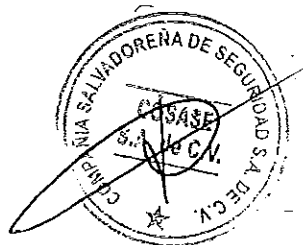
Que el(a), señor(a)(rita) JOSE ANGEL ALFARO-VALDEZ
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 26 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio Jornalero, originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Variaciones
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de JOSE ANGEL ALFARO VALDEZ, se
extiende la presente en San Salvador, a los catorce días del mes
de Enero del año dos mil quince .

[Handwritten Signature]
DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

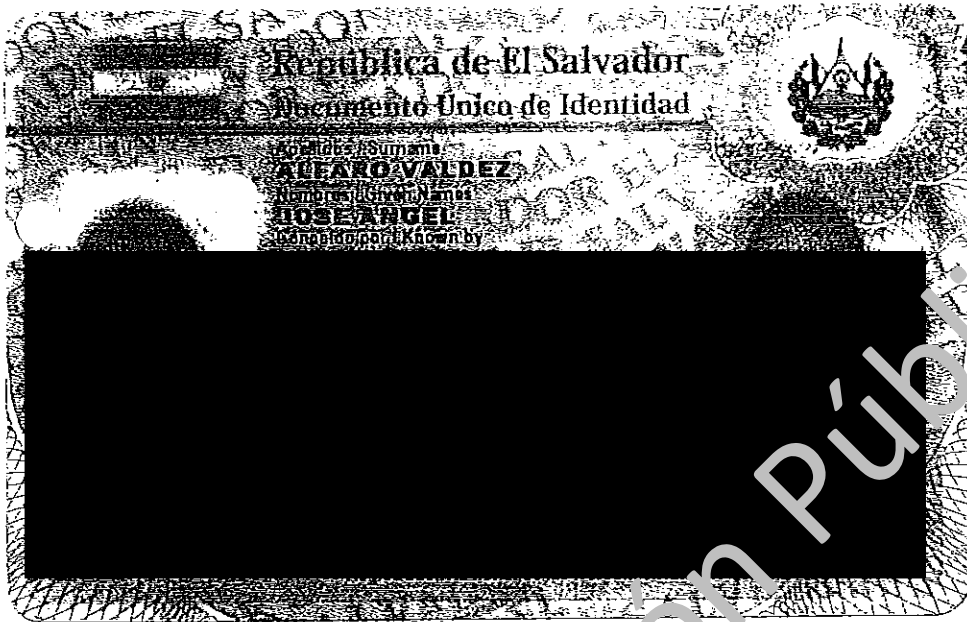


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



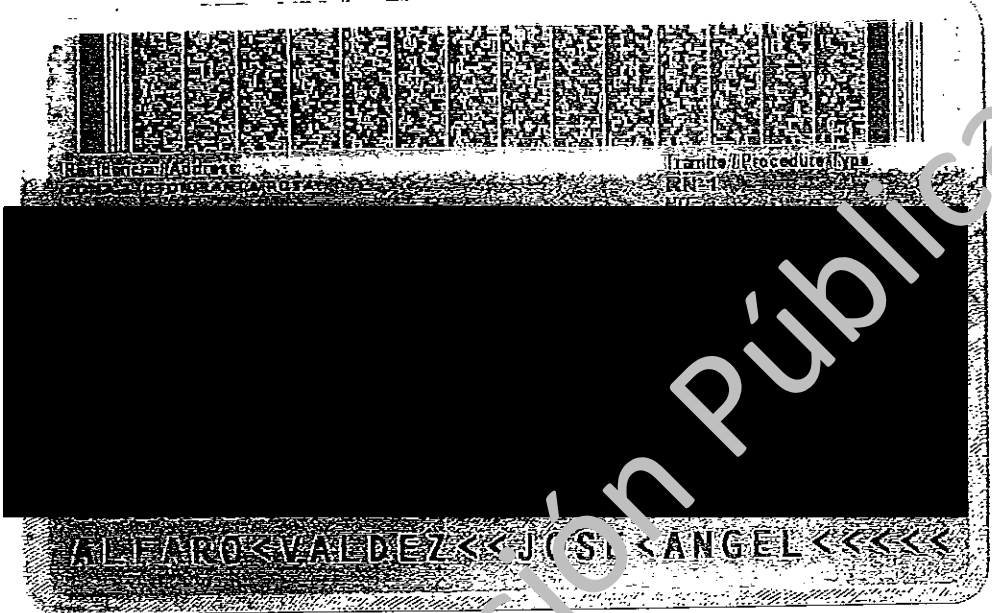
No. 134704
0000183

0000409



0000410

0000184



ALFARO VALDEZ JOSÉ ANGEL

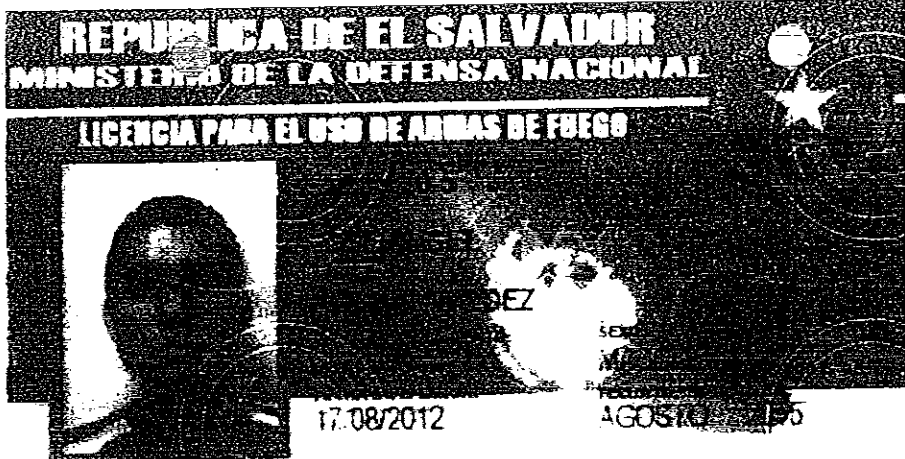
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 3482556

0000411



0009185



17.08/2012

AGOSTO 2012

Nº LICENCIA

21343201

[Signature]
PORTADOR

DIRECCION DE RESIDENCIA

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
MARITZA Y EL CARMEN VALDEZ

Nº M. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELÉFONO:



[Signature]

JESÚS ATILIO BERRIOZ PARARA
CORONEL DE SERVICIO

502349-3

Version Pública

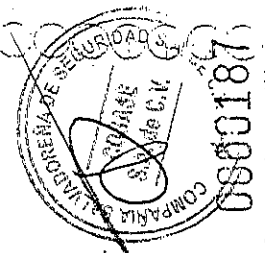


0000412

0000186



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 República de El Salvador, C.A.
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
 Primero y Segundo Ciclos de Educación Básica
 (Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)



El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escalar Canton El Faro
 HACE CONSTAR QUE: José Angel Valdez Alfaro, alumno/a del
Sexto grado. Sección "A" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Lenguaje	[REDACTED]	Relaciones personales y de cooperación	[REDACTED]
Matemática			
Ciencia, Salud y Medio Ambiente		Hábitos de estudio y trabajo	
Estudios Sociales			
Educación Artística		Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	
Educación Física			
Promedio			

ESCALA DE CALIFICACIÓN

9 - 10	Excelente
7 - 8	Muy Bueno
5 - 6	Bueno
3 - 4	Regular
1 - 2	Necesita mejorar

PORTANTO: queda facultado/a para matricularse en el Septimo grado.
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Canton El Faro
 Municipio Comusagua Departamento de _____
 a los veintisiete días del mes de noviembre de dos mil uno

F) RJ Estrada
 Nombre Rosario Inelda Estrada
 Profesor/a de grado



F) [Signature]
 Nombre Ricardo Alas Rivas
 Director/a del Centro Escolar

0000413

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	ARTURO ALEXANDER MORALES HERNANDEZ.
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___31___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	UN AÑO LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000414

0000188



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Av. 10 de Febrero No. 1000, San Salvador, C.R.
 Tel: (503) 2222-1111 Fax: (503) 2222-2222
 E-mail: info@csa.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Av. 10 de Febrero No. 1000, San Salvador, C.R.
 Tel: (503) 2222-1111 Fax: (503) 2222-2222
 E-mail: info@csa.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Av. 10 de Febrero No. 1000, San Salvador, C.R.
 Tel: (503) 2222-1111 Fax: (503) 2222-2222
 E-mail: info@csa.com



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0016277
 Apellido(s) : MORALES HERNANDEZ
 Nombre(s) : ARTURO ALEXANDER

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	10 de Febrero de 2014
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Estado Civil :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	[REDACTED]
Peso (Lbs) :	[REDACTED]

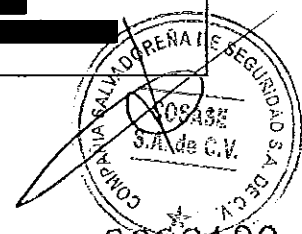
II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: [REDACTED] Fecha Expedición: [REDACTED]	NIT: [REDACTED] Credencial o Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: [REDACTED]
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Bachiller

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación: 12 de Marzo de 2010	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación: [REDACTED]



0000415

0000189

16277

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

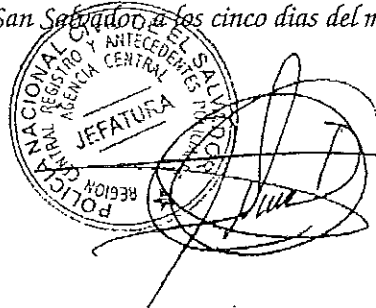
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000003013132

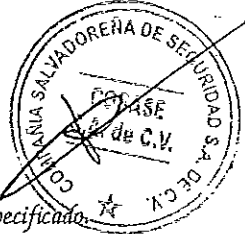
El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Arturo Alexander Morales Hernandez portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador a los cinco días del mes de febrero del año dos mil quince



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000416

0000190



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Laura Abimelec Alvarado Vasquez
Fecha: 05/02/2015 11:49:53

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 201175

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, Dirección General de Centros Penales Certifica:

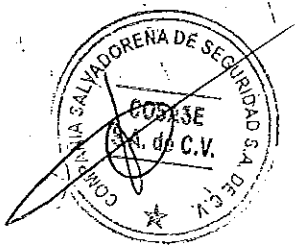
Que el(a), señor(a)(rita) ARTURO ALEXANDER MORALES HERNANDEZ
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 31 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio Estudiante, originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites EMPLEO
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de ARTURO ALEXANDER MORALES HERNANDEZ, se
extiende la presente en San Salvador, a los cinco días del mes
de Febrero del año dos mil quince

[Handwritten Signature]



LICDA. NORY AVELAR DE ALFARO
ENCARGADA DE SUCURSAL.
REGISTRO DE ARMAS



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000417

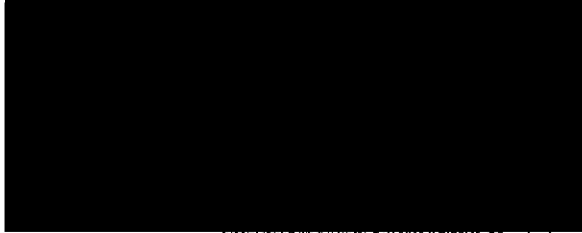
No. 142944
0000191



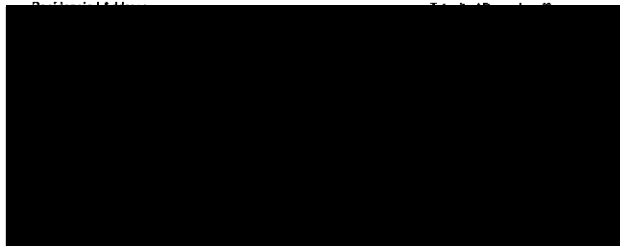
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
MORALES HERNANDEZ
Nombres / Given Names
ARTURO ALEXANDER



Versión Pública



MORALES<HERNANDEZ<<ARTURO<ALEX


10684819




0000418

0000192

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
 SISTEMA DE LA FISCALÍA NACIONAL
 LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



8-9
 ALEXANDER
 HERNANDEZ
 SEXO: M
 FECHA DE EXPIRACIÓN: ENERO 2017



19846501

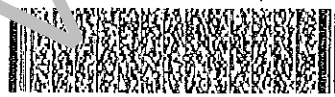
[Signature]

DIRECCIÓN DE REGISTRO
 [Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:
 ARELY DEL CARMEN MARTÍNEZ

028050-1

NÚM. REGISTRO: [Redacted] TIPO DE SANGRE: [Redacted] TELÉFONO: [Redacted]




DIVISIÓN DE REGISTRO Y LICENCIAS
 MINISTERIO DE SALUD

[Signature]

Versión Pública



0000419


0000193

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

MORALES HERNANDEZ, ARTURO ALEXANDER

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) XXXXXXXXXX



FISCAL FUNCIONARIO AUTORIZADO
LIC. JORGE ALBERTO CARCAMO FUENTE
MINI CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYE

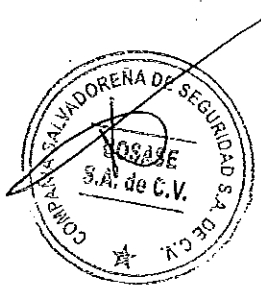
09	09	2009
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
30/10/09

Versión Pública

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 2675303



0000420

0000194



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

POR CUANTO: **Arturo Alexander Morales Hernández**
Ha Concluido sus Estudios de Educación Media, en
Complejo Educativo "Profesor Carlos Lobato"
Y cumplido con los requisitos de Graduación Establecidos;

POR TANTO:

OTORGA:

Arturo Alexander Morales Hernández

El presente Título de
Bachiller Técnico Vocacional Comercial
Opción: **Contaduría**

Para que de él haga uso de conformidad con lo establecido en los artículos
Nos. 26 y 57 de la Ley General de Educación

(Dejaron de ser especies Fiscales los Titulos de Bachillerato, según Decreto Legislativo N° 384 de 30 de Noviembre de 1989)

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los treinta días del mes de noviembre de dos mil cuatro.

Dirección Nacional de Educación

Suscriptante

Director del centro Educativo
Alfredo Benjamín Díaz Nuila

00000421

0000195

DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN
Registro bajo el
No: 54
Folio: 677
Definición respectiva

**OFERTA UNO SOBRE CUATRO
PARTE DOS**

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	JUAN MANUEL MORALES
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __38__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	██████████
5	ESCOLARIDAD	██████████
6	DIRECCION	██████████
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	██████████
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	██████████
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

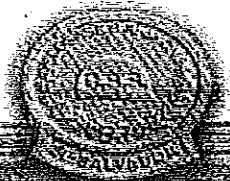
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000422

0000196



INSTITUCIÓN
 INSTRUCCIÓN
 INTELIGENCIA
 INICIATIVA
 INFLUENCIA
 INGENIERÍA
 INNOVACIÓN
 INTEGRACIÓN
 INSPIRACIÓN
 INSTABILIDAD
 INSTANTANEIDAD
 INSTINTIVIDAD
 INSTINTUOSIDAD
 INSTINTUOSIDAD

INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN

INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN
 INSTRUMENTACIÓN



COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado :
 Apellido(s) : MORALES
 Nombre(s) : JUAN MANUEL

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 18 de Enero de 2010
 Cargo : Agente
 Dirección Domicilio :
 Teléfono :
 Estado Civil :
 Fecha de Nacimiento : 27 de Diciembre de 1976
 Lugar de Nacimiento :
 Estatura (Mts) :
 Peso (Lbs) :

II. DOCUMENTACIÓN

DUI:
 Expedida en:
 Fecha Expedición:
 Certificado ANSP:
 Vence:
 Licencia de Conducción Moto:
 Vence:
 NIT:
 Concesional ó Licencia de portación armas:
 Fecha de vencimiento: 1 de Septiembre de 2015
 Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence:

Condición de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Basico

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS :
 Fecha Afiliación:
 Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación:



0000423

0000197

13852

13852

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000003005704

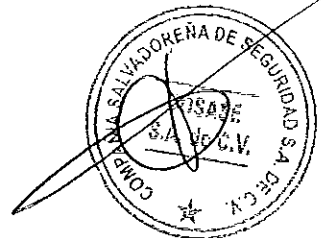
El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Juan Manuel Morales portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

000024
7290000

Extendida en San Salvador, a los veintiseis dias del mes de enero del año dos mil quince



[Handwritten signature]



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

0000198



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 26/01/2015 15:08:54

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

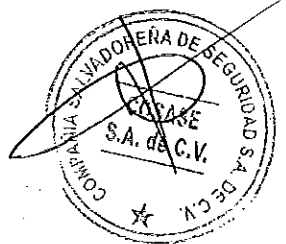
Recibo No. 213674

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) JUAN MANUEL MORALES,
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 38 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio Jornalero, originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de San Salvador; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de [REDACTED], se
extiende la presente en San Salvador, a los veintiséis del mes
de Enero del año dos mil quince

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



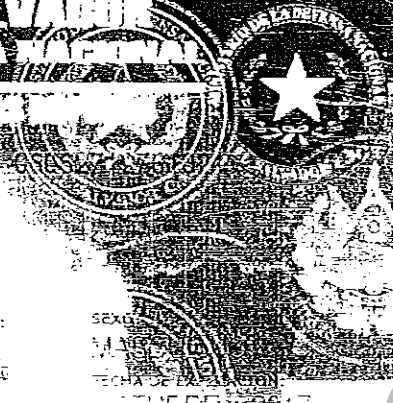
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000425

No. 144553
0000199

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS

16072548-0
MANUEL
 NOMBRE
 SEXO: M
 FECHA DE NACIMIENTO: 20/10/2014
 FECHA DE EMISIÓN: 07/09/2017
 PORTADOR

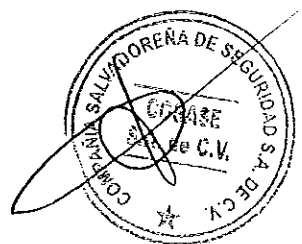



Versión Pública

697266-1



RAFAEL VICENTE RAMÍREZ
 COMANDANTE EN JEFE
 FUERZAS ARMADAS
 MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000427

0000201

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

13832
NOMBRE: DAN MANUEL

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



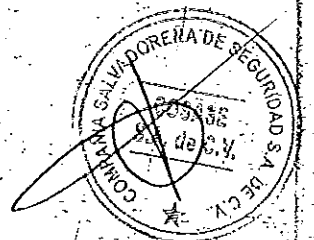
D. Manuella
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 1167312



0000428

0000202



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.



DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (7° y 8° grado)

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)

La Dirección del Centro Escolar Jorge Larde
HACE CONSTAR QUE: Juan Manuel Morales estudiante del
Septimo. grado, sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	[REDACTED]	Respeto a sí mismo y a los demás	[REDACTED]	9-10 Excelente
Matemática		Convivencia armónica y solidaria		7-8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente		Toma de decisiones responsables		5-6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica		Cumplimiento de deberes y ejercicio de derechos		
Segundo Idioma		Práctica de valores morales y cívicos		
Educación Física				

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el Octavo. grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en [REDACTED]
Municipio [REDACTED] Departamento de [REDACTED]
a los Dies y seis. días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y uno.

F) [Signature]
Nombre Oscar Armando Pérez
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Mirna Aracely Peña
Director/a del Centro Educativo

0000429

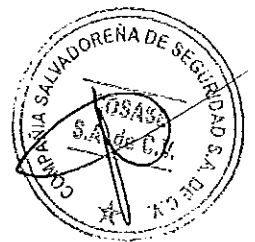
0000203

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	JUAN CARLOS ACOSTA PORTILLO
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __38__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	OCHO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

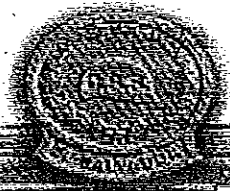
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000430

0000204



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Agosto, No. 1000, San Salvador, C.A.
 Tel: 2240 1000 Fax: 2240 1000
 E-mail: info@css.com.sv

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Agosto, No. 1000, San Salvador, C.A.
 Tel: 2240 1000 Fax: 2240 1000
 E-mail: info@css.com.sv

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Agosto, No. 1000, San Salvador, C.A.
 Tel: 2240 1000 Fax: 2240 1000
 E-mail: info@css.com.sv



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : ACOSTA PORTILLO
 Nombre(s) : JUAN CARLOS

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	1 de Abril de 2006
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Estado Civil :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	[REDACTED]
Peso (Lbs) :	[REDACTED]

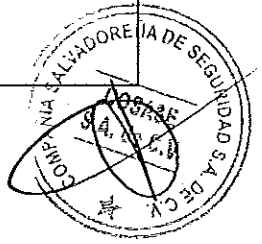
II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: [REDACTED] Licencia o Licencia de portación de armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 1 de Junio de 2015
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Fecha de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Sexto Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS [REDACTED] Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación:



0000431

0000205

8339

Policia Nacional Civil
El Salvador

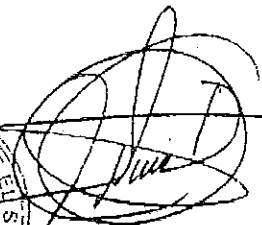
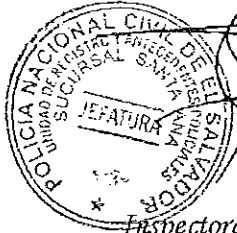
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo




Solvencia N°. 000000000000000000002974140

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace constar que: El Sr. Juan Carlos Acosta Portillo portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos judiciales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los siete dias del mes de enero del año dos mil quince



Inspector(a) Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Santa Ana.

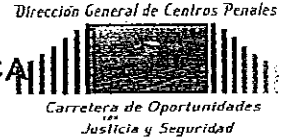
0000432


Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

0000206



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Manuel Eduardo Martínez Guirota
Fecha: 06/01/2015 8:25:42

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Récibo No. 077159

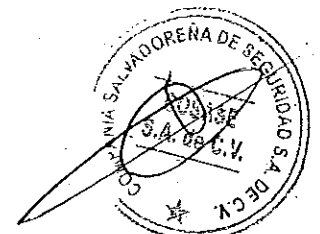
La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de Santa Ana, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) JUAN CARLOS ACOSTA PORTILLO,
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 38 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones,
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de JUAN CARLOS ACOSTA PORTILLO, se
extiende la presente en Santa Ana, a los seis días del mes
de Enero del año dos mil quince.

LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA

CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000433

No. 150814

0000207



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
ACOSTA PORTILLO
Nombre / Given Names
JUAN CARLOS

EN LA

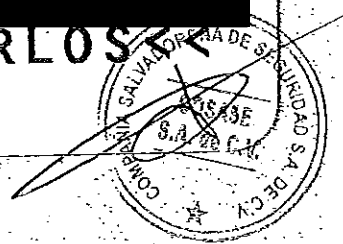


Version Pública



ACOSTA<PORTILLO<<JUAN<CARLOS

10591770



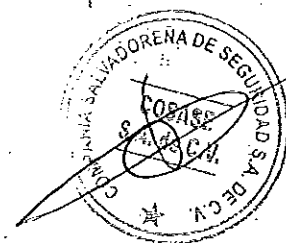
0000434

0000208

8339



Versión Pública



0000435

0000209

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

ACOSTA PORTILLO, JUAN CARLOS

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



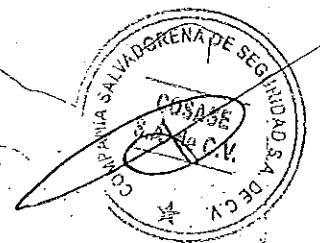
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
JUAN BENITO ESTRADA CAUDERON
CENTRO EMPRESAS SANTA ANA

14	05	2004
DIAS	MES	AÑO

FECHA DE EMISION
14/05/2004

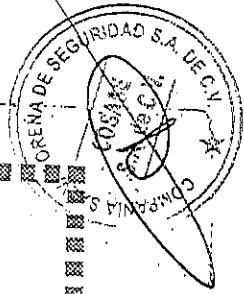
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 2616962



0000436

0000210



0000211

0000437

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA
CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

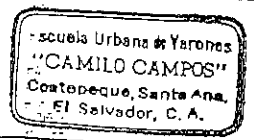
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de mayo de 1990.)

El suscrito Profesor (Escuela Urbana de Varones "Camilo Campos")
CE CONSTAR QUE: Juan Carlos Acosta Portillo alumno del Sexto grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
NACIONAL	[REDACTED]	Responsabilidad	[REDACTED]
ESTUDIOS SOCIALES		Hábitos de Salud y Protección	
IDIOMA INGLÉS (Tercer Ciclo)		Relaciones personales y de cooperación	
MATEMÁTICA		Fomento de costumbres y creencias	
ESTUDIO DE LA NATURALEZA		Iniciativa y confianza en sí mismo	
EDUCACION ESTÉTICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	Hábitos de estudio y de trabajo	Práctica de valores morales y cívicos	
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	96 %		

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior.
Y para los usos legales correspondientes se extiende la presente en
Municipio de [REDACTED] Departamento de [REDACTED] a los ocho
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y uno.

F. [Signature]
Nombre José Ramiro Salinas Hernández
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre María Adriana Alcán de Saavedra
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

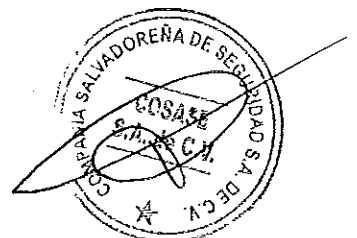
PARA USO DE 6º Y 9º GRADOS

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	OSEAS AUDIAS PEREZ RAMIREZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __32__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

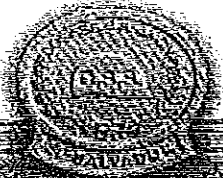
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000438

0000212



INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0013885
 Apellido(s) : PEREZ RAMIREZ
 Nombre(s) : OSEAS AUDIAS

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	28 de Enero de 2010
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estado Civil :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	[REDACTED]
Peso (Lbs) :	[REDACTED]

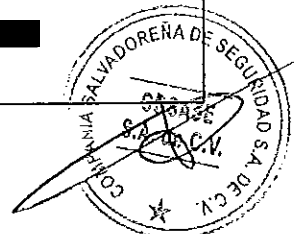
II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: [REDACTED] Credencial o Licencia de portación armas [REDACTED] Fecha de vencimiento: 14 de Junio de 2015
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Fecha de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Noveno Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación:



0000439

0000213

13885

Policía Nacional Civil
 El Salvador
 Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
 Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000000004680

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil del El Salvador, hace Constar que Sr. Oseas Audias Perez Ramirez portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los veintiseis días del mes de enero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
 Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.



000040

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000214



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Eduardo Hernandez Martinez
01/07/2015 11:33:20

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

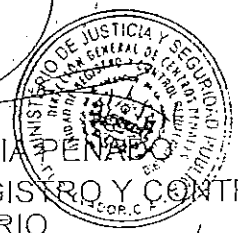
Recibo No. 212876

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) OSEAS AUDIAS PEREZ RAMIREZ
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 32 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Seguridad Privada
según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de OSEAS AUDIAS PEREZ RAMIREZ, se
extiende la presente en San Salvador, a los veintiséis días del mes
de Enero del año dos mil quince

[Handwritten Signature]
DORA ESTELA GARCIA
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

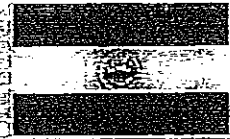


0000441

No. 143917
0000215



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



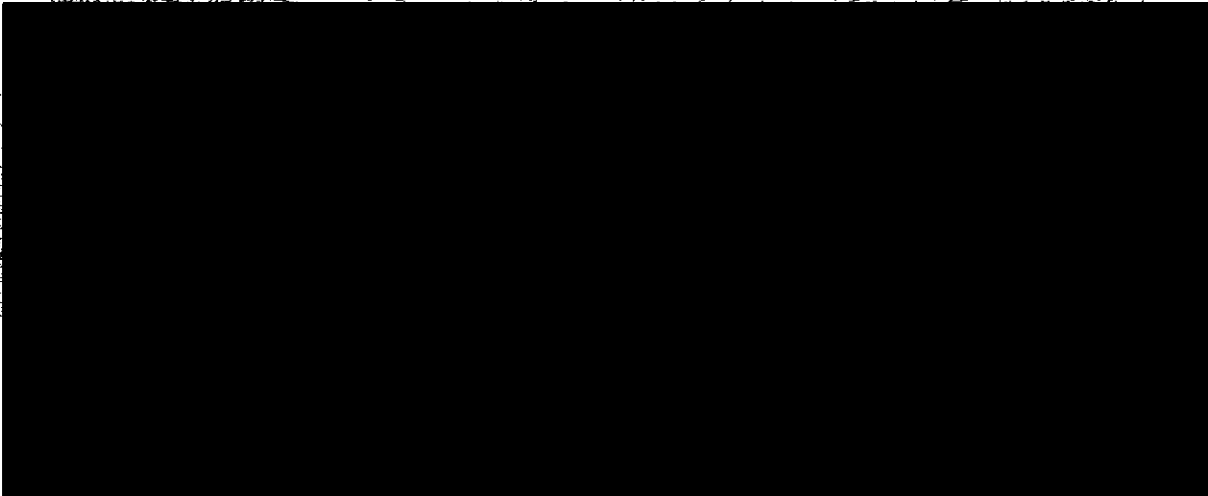
Apellidos / Surname

PEREZ RAMIREZ

Nombres / Given Names

OSEAS AUDIAS

Comocido por / known by



PEREZ < RAMIREZ << OSEAS < AUDIAS <<<

10802004

0000442

0000216



Version Publica

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

IDENTIFICACION MILITAR

DUI: 01609548-7 NDI: 03132712821013

NOMBRES: OSEAS AUDIAS

APellidos: PEREZ RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 27/12/1982

SEXO: MASCULINO

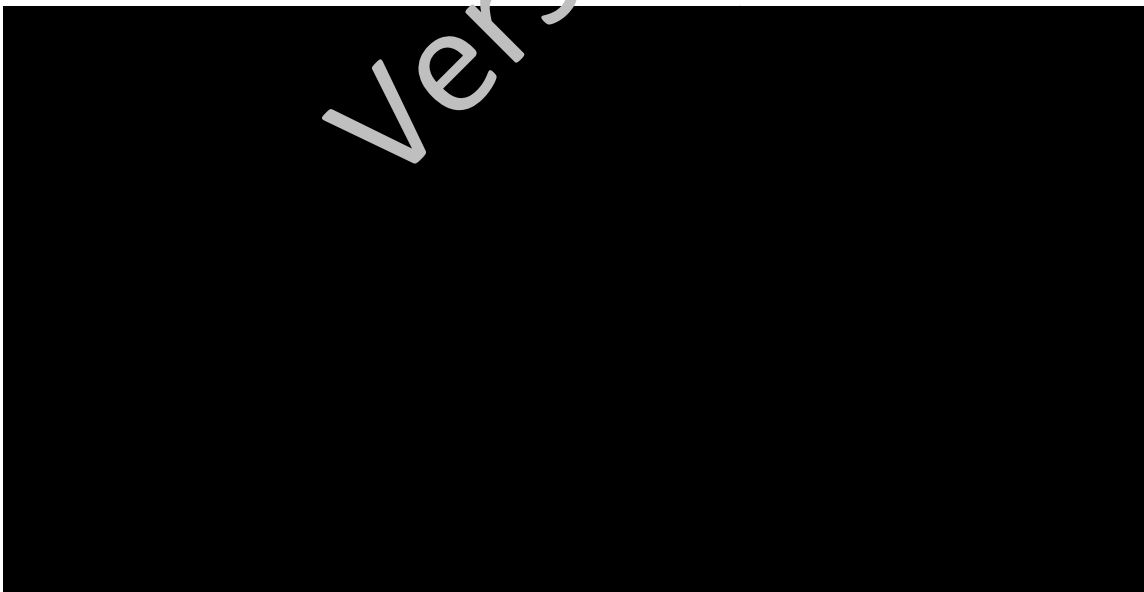
FECHA DE EMISION: 27/06/2013

FECHA DE EXPIRACION: JUNIO 2016



PORTADOR

Versión Pública



ISEE AYULO BENITEZ PARABA
GENERAL DE DIVISION
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000443

0000217

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

PEREZ RAMIREZ, OSEAS AUDIAS

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

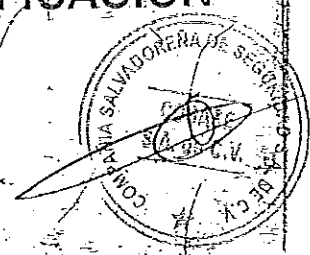


17	11	2002
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
SR ROBERT PORTILLO ARIAS
Delegación Departamental de Sonsonate

FECHA DE EXPEDICION
215-13-1243135
Ins dramant

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.



No. 1971021

0000444

0680218



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 República de El Salvador, C.A.
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)
 (Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)

El/la suscrito/a Profesor/a del *Centro Escolar Caserío El Tempisque Cantón Cuyuapa Arriba*
 HACE CONSTAR QUE: *Oseas Audias Pérez Ramírez*, alumno/a del
noveno grado. Sección "A" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	[REDACTED]	Relaciones personales y de cooperación	[REDACTED]	9 - 10 Excelente
Matemática				7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente		Hábitos de estudio y trabajo		5 - 6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica		Práctica de valores humanos, éticos y cívicos		3 - 4 Regular
Segundo Idioma				1 - 2 Necesita mejorar
Educación Física				

Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en

Arriba Municipio [REDACTED]
 a los *veintiseis* días del mes de *noviembre* de *dos mil uno*

F)
 Nombre: *Williams Edwin Ascencio*
 Profesor/a de grado



F)
 Nombre: *Ana Consuelo Chávez de García*
 Director/a del Centro Escolar

0000445

0000219

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	SALVADOR LOPEZ SANCHEZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___ 52 ___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000446

0000220



INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : LOPEZ SANCHEZ
 Nombre(s) : SALVADOR

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 1 de Enero de 2013
 Cargo : Agente, Encargado Grupo
 Dirección Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Expedida en: SAN MARCOS Fecha de vencimiento: 1 de Diciembre de 2015
 Fecha Expedición: 29 de Enero de 2010
 Certificado ANSP: Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: Vence:
 Licencia de Conducción Moto:
 Vence:

Justicia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

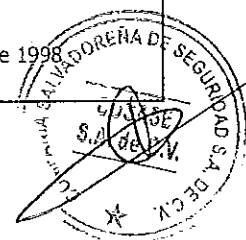
Sin Especificar

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente, Encargado Grupo			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente, Encargado Grupo			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente, Encargado Grupo			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS: [REDACTED]
 Fecha Afiliación: 26 de Noviembre de 2012
 Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación: 10 de Junio de 1998



0000447

0000221

16890.

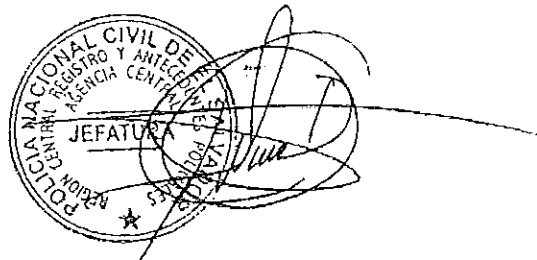
*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



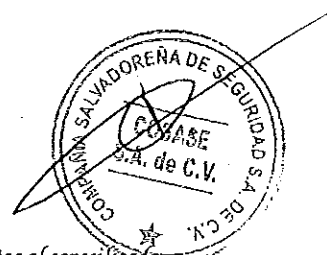
Solvencia N°. 000000000000000000000000003022072

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Salvador Lopez Sanchez portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los cinco dias del mes de febrero del año dos mil quince



*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.*



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000448

0000222



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Cynthia Lisseth Munguia Guzman
Fecha: 05/01/2015 11:24:12

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

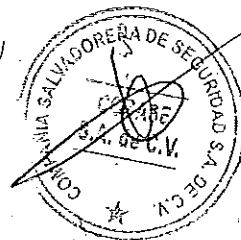
Recibo No. 175658

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) SALVADOR LOPEZ SANCHEZ
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 52 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de San Salvador; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites [REDACTED]
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de SALVADOR LOPEZ SANCHEZ, se
extiende la presente en San Salvador, a los cinco días del mes
de Enero del año dos mil quince

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000449

No. 087375
0000223



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



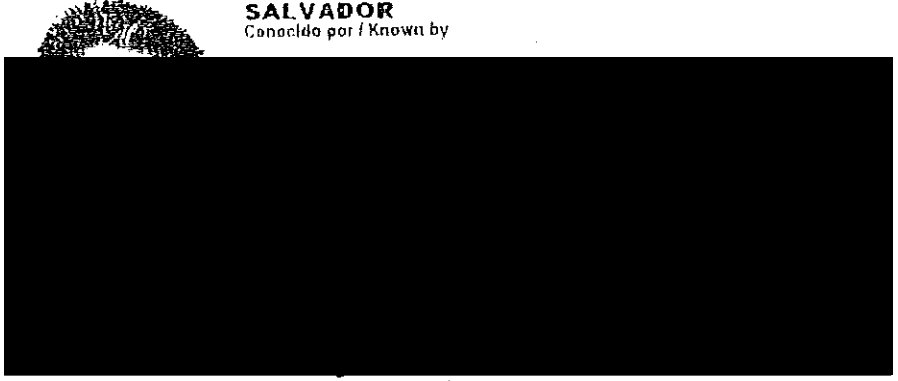
Apellidos / Surname

LOPEZ SANCHEZ

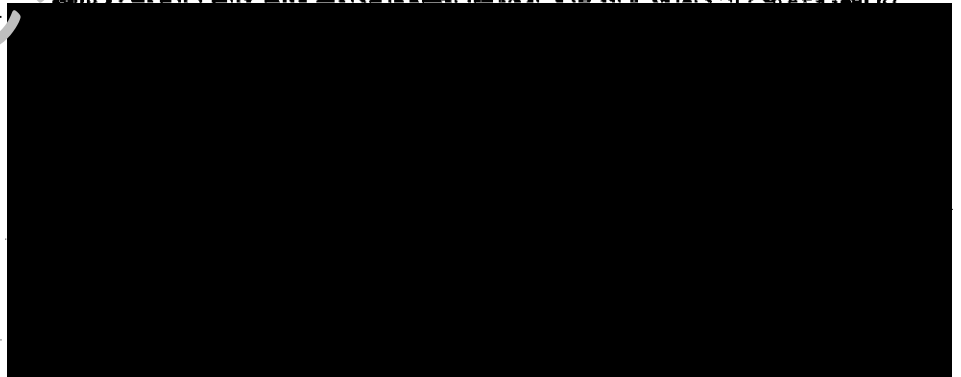
Nombres / Given Names

SALVADOR

Conocido por / Known by



Versión Pública



LOPEZ<SANCHEZ<<SALVADOR<<<<<<<<

08597712



0000450

0000224

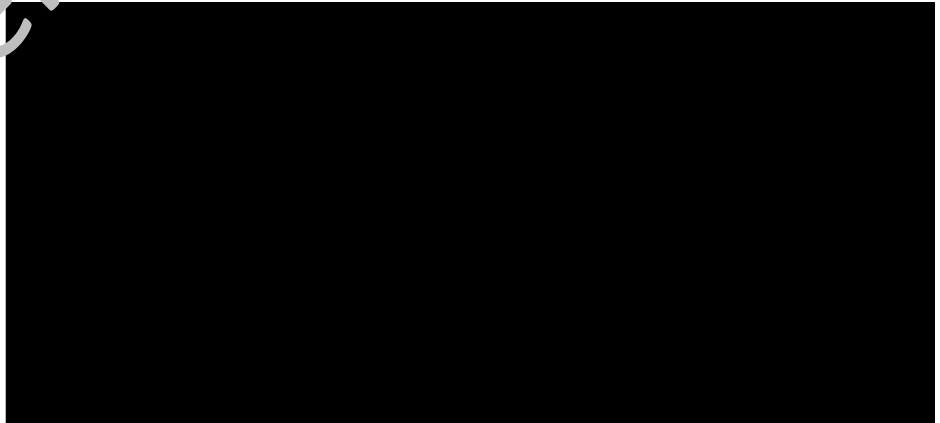
REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
DEPARTAMENTO PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



58
CHEZ
SEXO
MAS
FECHA DE EXPIRACION
12/2012
DICIEMBRE 2015

[Signature]
PORTADOR

Versión Pública



JOSE AYLLON BRITTON PARADA
GENERAL DE OFICINA
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
OSAGE S.A. DE C.V.

0000451

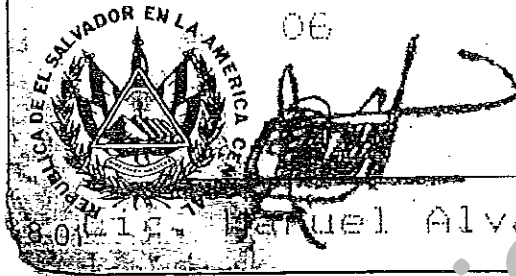
0000225

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOSES
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

LOPEZ SANCHEZ, SALVADOR

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



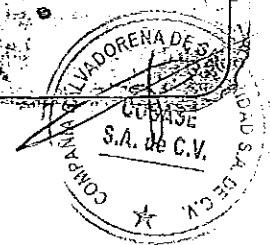
22	01	96
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

01/18 Manuel Alvarenga 294518

Versión Pública

PARA TODA GESTION O TRAMITE
RELACIONADO CON LA ADMINISTRACION
FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA
TARJETA O HACER REFERENCIA AL
CORRESPONDIENTE NUMERO DE
IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

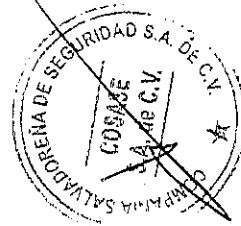


0000452

0000226



El Ministerio de Educación
de la República de El Salvador



0000227

POR CUANTO:

Salvador López Sánchez

Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en

Escuela Nacional de Comercio

Sección Nocturna

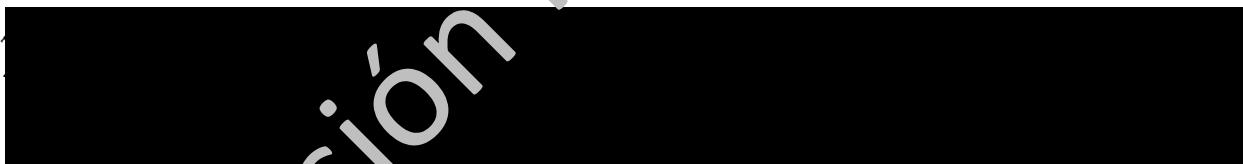
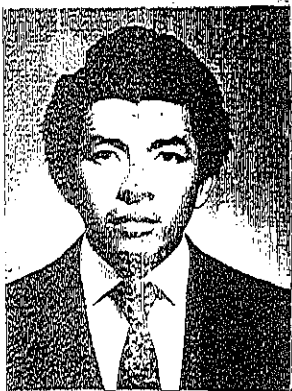
y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

POR TANTO:

OTORGA A:

Salvador López Sánchez

El presente Título de



0000453

Para que de él haga uso de conformidad a lo establecido en el Artículo No. 33 de la Ley General de Educación.

(Dejaron de ser Especies Fiscales los Títulos de Bachillerato, según Decreto Legislativo No. 384 de 30 Noviembre de 1989).

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los **diez** días del mes de **diciembre**

de mil novecientos **noventa y uno**.

Director Regional de Educación Media

Sustentante



Director del Centro Educativo
Julio Napoleón Escalante

DIRECCION DE EDUCACION MEDIA

Registrado bajo el

No: 9

Folio 123

del Libro respectivo

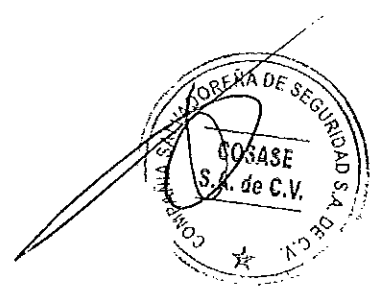
[Signature]

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	FREDY ALEXANDER ALFARO CASTANEDA
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __30__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	OCHO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

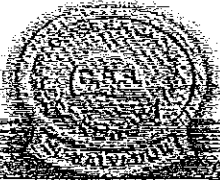
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000454

0000228



INSTITUCIÓN
 AV. LA PAZ No. 1077, Pasadizo 10
 2da. Etapa de San Salvador, C.A. de C.V.
 C.C. 150140001, Tel. 2244-1232
 Fax: 2244-1232
 www.compsalv.com

BULLDOG SEGURIDAD
 Boulevard Amador No. 1077
 Tel. 2244-1232, Fax: 2244-1232
 C.A. de C.V.
 Tel. 2244-1232, Fax: 2244-1232
 www.bulldog.com

GRUPO EMPRESARIAL
 Boulevard Amador No. 1077
 Tel. 2244-1232, Fax: 2244-1232
 C.A. de C.V.
 Tel. 2244-1232, Fax: 2244-1232
 www.grupoesp.com



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0008491
 Apellido(s) : ALFARO CASTANEDA
 Nombre(s) : FREDY ALEXANDER

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 1 de Abril de 2006
 Cargo : Agente
 Dirección Domicilio : [Redacted]
 Telefono : [Redacted] Estado Civil : [Redacted]
 Fecha de Nacimiento : [Redacted]
 Lugar de Nacimiento : [Redacted]
 Estatura (Mts) : [Redacted] Peso (Lbs) : [Redacted]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [Redacted] NIT: [Redacted]
 Expedida en: [Redacted] Crecencial ó Licencia de portación armas: [Redacted]
 Fecha Expedición: [Redacted] Fecha de vencimiento: 1 de Enero de 2017
 Certificado ANSP: [Redacted] Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: [Redacted] Vence:
 Licencia de Conducción Moto:
 Vence: [Redacted]

Instancia de Baja:

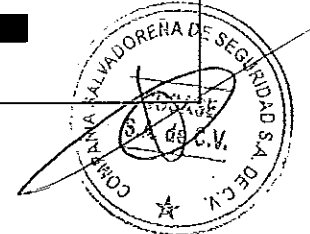
III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [Redacted] Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación: [Redacted] Fecha Afiliación:



0000455

0000229

8491



*Policia Nacional Civil
El Salvador*

*Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



Solvencia N°. 00000000000000000000992215

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Fredy Alexander Alfaro Castañeda portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Miguel, a los diecinueve días del mes de enero del año dos mil quince

[Handwritten signature]
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Miguel

Inspectorá Amanda Patricia Guzman Varela



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000230

9570000



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 19/01/2015 9:42:11

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

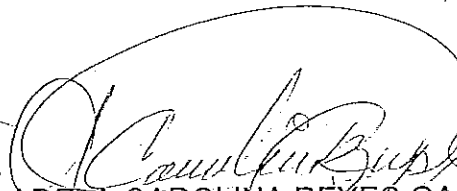
Antecedente No. [REDACTED]

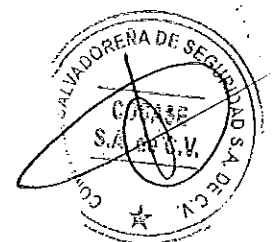
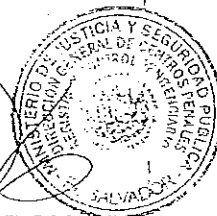
Recibo No. 141125

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de San Miguel, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) FREDY ALEXANDER ALFARO CASTAÑEDA,
Portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 30 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites [REDACTED],
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

a solicitud de FREDY ALEXANDER ALFARO CASTAÑEDA, se
extiende la presente en San Miguel, a los diecinueve días del mes
de Enero del año dos mil quince

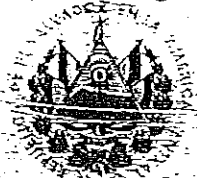

LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN
MIGUEL



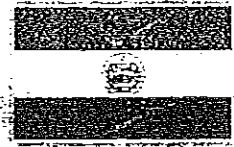
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000457

No. **093717**
0000231



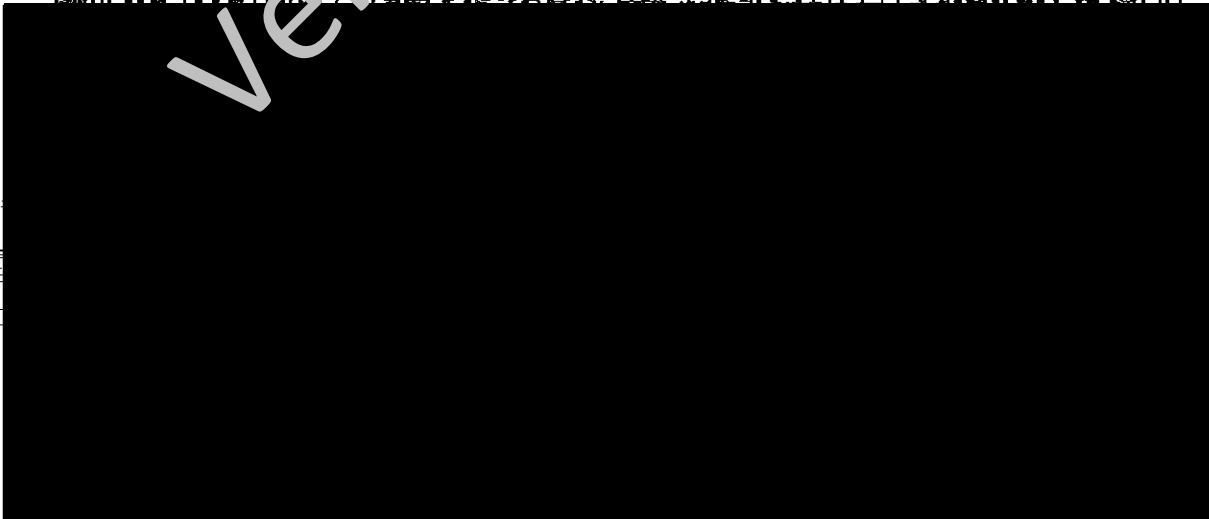
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
ALFARO CASTANEDA
Nombres / Given Names
FREDY ALEXANDER
Conocido por / Known by



Requisito de nacimiento por ... Señas Naturales



ALFARO<CASTANEDA<<FREDY<ALEXAN

10682213



0000458

0000232

Verificación Pública



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

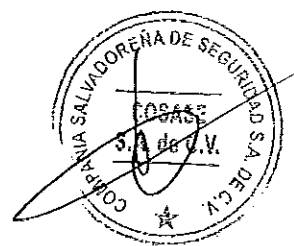
EXAMINADO
TANEDA
 SEXO M
 FECHA DE EMISION
 ENERO 2015

FALLO
 DIRECTOR



DAVID VICTORIANO RODRIGUEZ PAREY
 COMANDANTE EN JEFE

Versión Pública




0000459

0000233

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

ALFARO CASTANEDA, FREDY ALEXANDER
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]




30	05	2005
DIA	MES	AÑO

FECHA DE REGISTRO

LIC. HUGO RUBEN LOPEZ GUERRERO
 ANI CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE
 Inscric: dn11

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

No. 2994030

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION

[REDACTED]

NOMBRE DEL TRABAJADOR [REDACTED]

[REDACTED]

NUMERO DE AFILIACION [REDACTED]

[REDACTED]

SEXO [REDACTED]

[REDACTED]

LUGAR DE EXPEDICION [REDACTED]

28-06-2002
FECHA DE EXPEDICION



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA DESCRIPCION.

EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Form. No. A-54015 REV.56

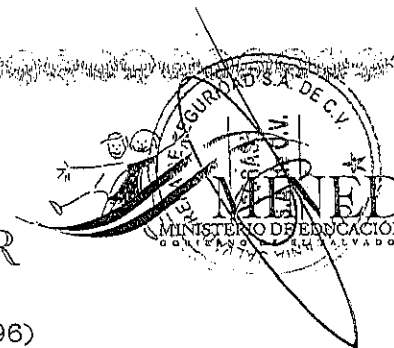


0000460

0000234



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR



0000235

Primero y Segundo Ciclos de Educación Básica
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)

La Dirección del

[Redacted]

HACE CONSTAR QUE:

Fredy Alexander Alfaro Castañeda.-

estudiante del

sexto grado, sección "A" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje	[Redacted]	Respeto a sí mismo y a los demás	[Redacted]	9-10 Excelente
Matemática	[Redacted]	Convivencia armónica y solidaria	[Redacted]	7-8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[Redacted]	Tomada de decisiones responsables	[Redacted]	5-6 Bueno
Estudios Sociales	[Redacted]	Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	[Redacted]	
Educación Artística	[Redacted]	Práctica de valores morales y cívicos	[Redacted]	
Educación Física	[Redacted]		[Redacted]	
Promedio	[Redacted]		[Redacted]	

0000461

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el séptimo grado.

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en

[Redacted]

a los diecisiete días del mes de noviembre de dos mil cuatro

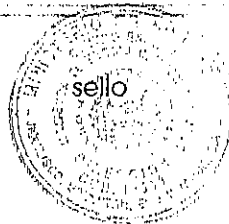
F)

Elda Serrano

Elda Josabet Serrano Cárcamo

Nombre

Profesor/a de grado



sello

F)

José Camilo Beltrán

Nombre

Lic José Camilo Beltrán

Director/a del Centro Educativo

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	DOMINGO FRANCISCO IGLECIAS HERNANDEZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __51__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

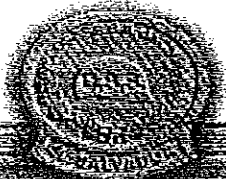
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000462

0000236



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Avenida Libertad No. 1000, San Salvador, C.A. 9000
 Tel: (503) 2222-1000 Fax: (503) 2222-1000
 www.cosalvador.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Avenida Libertad No. 1000, San Salvador, C.A. 9000
 Tel: (503) 2222-1000 Fax: (503) 2222-1000
 www.cosalvador.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Avenida Libertad No. 1000, San Salvador, C.A. 9000
 Tel: (503) 2222-1000 Fax: (503) 2222-1000
 www.cosalvador.com



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : IGLECIAS HERNANDEZ
 Nombre(s) : DOMINGO FRANCISCO

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	16 de Febrero de 2010
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Estado Civil :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	[REDACTED]
Peso (Lbs) :	[REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: [REDACTED] Licencia ó Licencia de portación armas [REDACTED] Fecha de vencimiento: 9 de Abril de 2016
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Basico

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación:



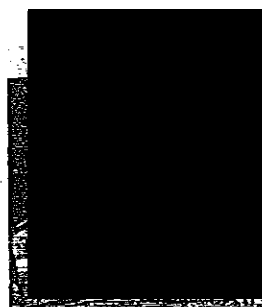
0000463

0000237

11696

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000000000002900988

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Domingo Francisco Iglecias Hernandez portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Miguel, a los cinco días del mes de noviembre del año dos mil catorce



[Handwritten signature]

Inspector(a) Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Miguel.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

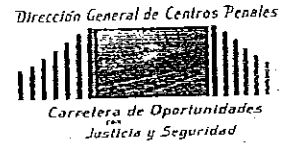
0000238

0000464

Version Pública



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Meicano
Fecha: 05/11/2014 10:03:06

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 060585

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de San Miguel, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) DOMINGO FRANCISCO IGLECIAS HERNANDEZ,
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 51 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones,
según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

a solicitud de DOMINGO FRANCISCO IGLECIAS HERNÁNDEZ, se
extiende la presente en San Miguel, a los cinco días del mes
de Noviembre del año dos mil atorce

[Signature]
LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN
MIGUEL



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000465

No. 085115
0000239



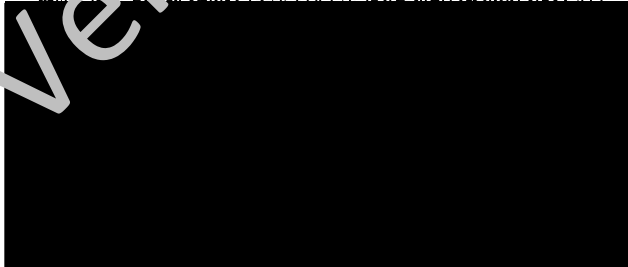
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surnames
IGLECIAS HERNANDEZ
Nombres / Given Names
DOMINGO FRANCISCO
Categoría por / Known by



Versión Pública

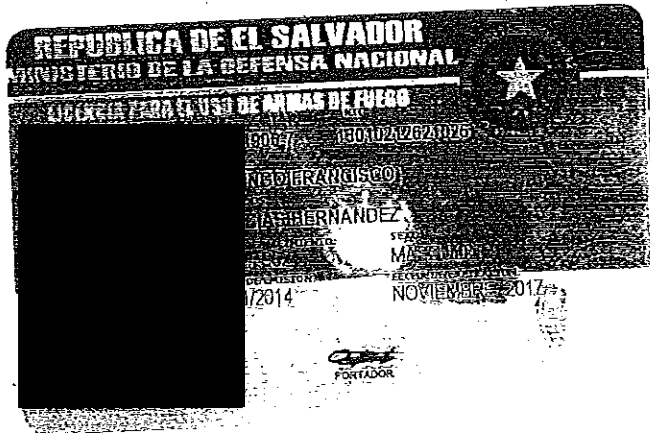


IGLECIAS<HERNANDEZ<<DOMINGO<<FR
179600



0000466

0000240



Versión Pública

0000467



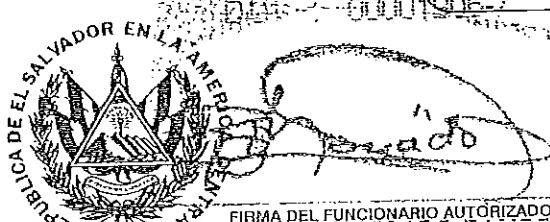
0000241

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

IGLESIAS HERNANDEZ, DOMINGO FRANCISCO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



09	04	2008
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
210- U-1355043

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
LIDIA ROXANA LIZETTE MERCADO RAMOS
CENTRO EXPRESS SAN MIGUEL

Repos 1/2/01

MINISTERIO DE CENTRO AMERICA S.A. DE C.V.

MIR 10313041060001.FHS 13/NOV/99

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.



No. 4101426

0000468

0000242



RECEBIDO
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
GENERAL Y ESPECIALIZACIÓN
MORAZÁN, EL SALVADOR

Ministerio de Educación

República de El Salvador, C. A.
Dirección Nacional de Educación

El (la) Infrascrito(a) Director(a) del Centro Educativo:

Municipio de _____

Departamento de Morazán

CERTIFICA QUE Domingo Francisco Iglesias Hernandez

Alumno(a) del _____ durante el año 2004, ha obtenido las calificaciones siguientes:

EDUCACIÓN A DISTANCIA SECCIÓN " A "

ASIGNATURAS DEL ÁREA BÁSICA	CALIFICACIONES	RESULTADO	No. HORAS SEMANALES
INSTRUMENTOS DE LINGÜÍSTICA		APROBADA	5
INSTRUMENTOS DE LINGÜÍSTICA		APROBADA	6
INSTRUMENTOS DE LINGÜÍSTICA		APROBADA	6
INSTRUMENTOS DE LINGÜÍSTICA		APROBADA	5
INSTRUMENTOS DE LINGÜÍSTICA		APROBADA	3

La escala de calificaciones en Educación Media es cuantitativa de 1 a 10. La calificación mínima de aprobación es 6

ALUMNO: Domingo Francisco Iglesias Hernandez
qu obtuvo las asignaturas de TERCER AÑO DE BACHILLERATO GENERAL.

en _____ a los _____ días del mes de _____ enero

del mil novecientos _____

[Signature]
DIRECTORA EMERALDA MARTÍNEZ GUEVARA
Directora(a) del Centro Educativo



[Signature]
Encargado(a) del Registro Académico del Centro Educativo



0000469

0000243

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	ANIBAL LUE AGUILAR
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __41__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

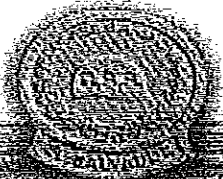
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000244

0000470



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 CARRERAS AEROPORTUARIAS, S/N. ZONA INDUSTRIAL
 DEL PUERTO AEROPORTUARIO, SAN SALVADOR
 C.A. TEL: (503) 2222-1111 FAX: (503) 2222-1111
 WWW.CS.SV

SECCION DE RECURSOS HUMANOS
 CARRERAS AEROPORTUARIAS, S/N. ZONA INDUSTRIAL
 DEL PUERTO AEROPORTUARIO, SAN SALVADOR
 C.A. TEL: (503) 2222-1111 FAX: (503) 2222-1111
 WWW.CS.SV

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
 CERTIFICADO POR TUV CERT
 ISO 9001:2000
 SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD
 CERTIFICADO POR TUV CERT
 ISO 45001:2018



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : LUE AGUILAR
 Nombre(s) : ANIBAL

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 19 de Enero de 2009
 Cargo : Agente
 Direccion Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: [REDACTED] Licencia de portación de armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 31 de Enero de 2017
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

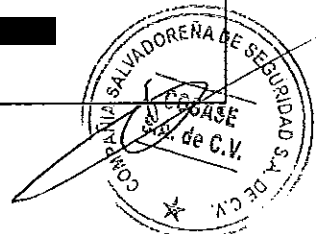
III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación:
--	---



0000471

0000245

5256

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000000013017826

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Anibal Lue Aguilar portador de su documento de identificación Dui
 [Redacted] *quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.*

Extendida en San Salvador, a los tres dias del mes de febrero del año dos mil quince



A large, stylized handwritten signature in black ink, belonging to Amanda Patricia Guzman Varela.

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

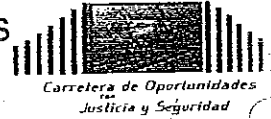
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000472

0000246



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Yensadax Morales Velasquez
08/02/2015 9:23:19

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [redacted] Recibo No. 219554

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) ANIBAL LUE AGUILAR
portador de su Documento de Identificación [redacted]
de 41 años de edad, estado familiar [redacted] de
oficio [redacted], originario de [redacted]
Departamento de [redacted] del domicilio de [redacted]
Departamento de [redacted]; hijo(a) de [redacted]
y de [redacted] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones

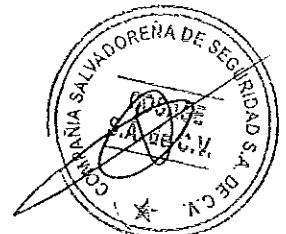
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de ANIBAL LUE AGUILAR, se
extiende la presente en San Salvador, a los tres días del mes
de Febrero del año dos mil quince

[Handwritten Signature]
DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000473

No. 150983
0000247

5256

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

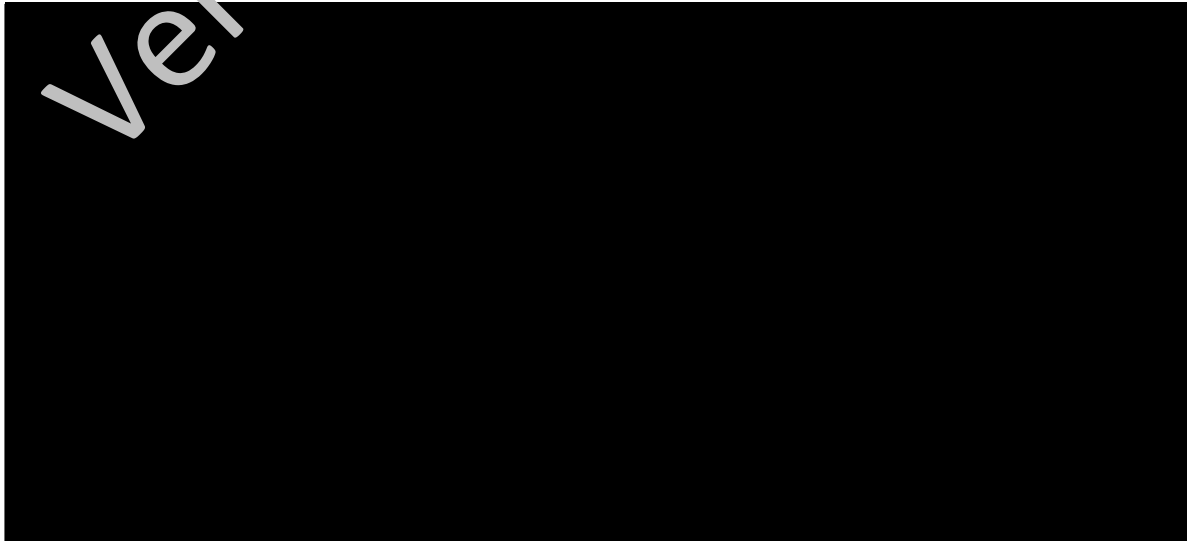
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

50-8

15/01/2015

ENERO 2018

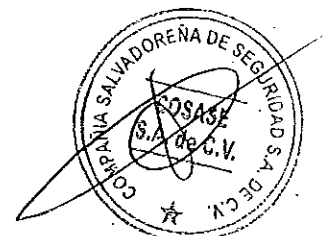
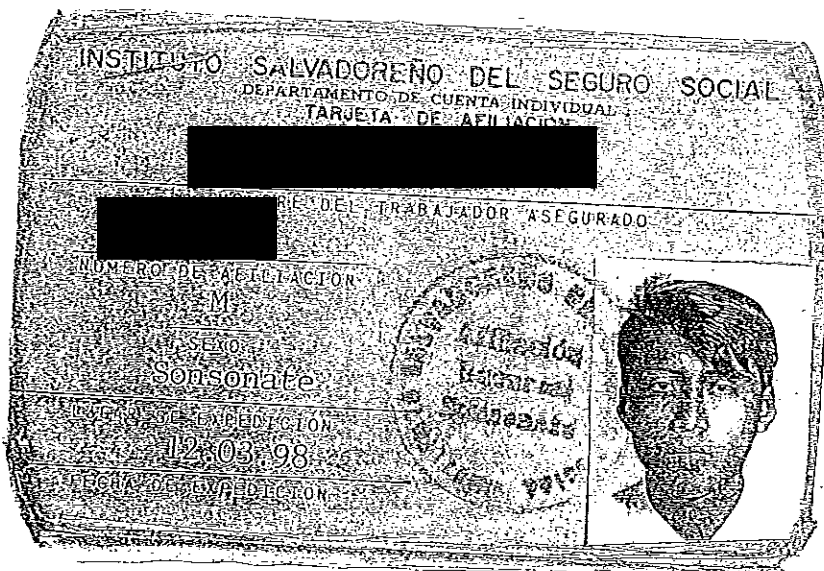
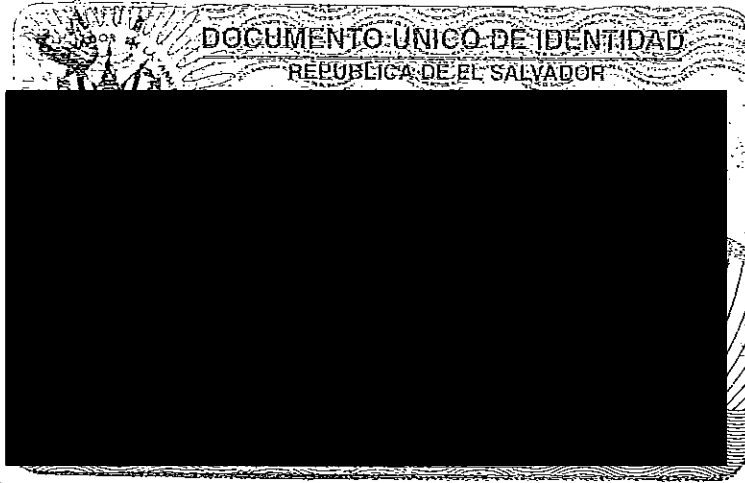
DAVID VICTORIANO ESPINOZA PAVE
 GENERAL DE FUERZAS
 REGISTRO EN LA DEFENSA NACIONAL



DAVID VICTORIANO ESPINOZA PAVE
 GENERAL DE FUERZAS
 REGISTRO EN LA DEFENSA NACIONAL

0000475

0000249



0000250

0000476



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)

El/la suscrito/a Profesor/a del

[Redacted] Distancia

HACE CONSTAR QUE:

Anibal Lúe Aguilar

, alumno/a del

Octavo

grado. Sección

de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	[Redacted]	Relaciones personales y de cooperación	[Redacted]	9 - 10 Excelente
Matemática	[Redacted]		[Redacted]	7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[Redacted]	Hábitos de estudio y trabajo	[Redacted]	5 - 6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	[Redacted]		[Redacted]	3 - 4 Regular
Segundo Idioma	[Redacted]	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	[Redacted]	1 - 2 Necesita mejorar
Educación Física	[Redacted]		[Redacted]	

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el

[Redacted] grado.

Y para los usos legales correspondientes, se exhibe el presente en

Municipio [Redacted]

Departamento de [Redacted]

a los

Veinte

días del mes de

Diciembre

del Año Dos mil Dos

0000477

0000251



Nombre Francisco Uribe López
Profesor/a de grado



F) [Signature]

Nombre Salvados Manjaras Méndez
Director/a del Centro Escolar.

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	HECTOR ANTONIO SERMEÑO RIVERA
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __39__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	SIETE AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000478



0000252



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle Central, San Salvador, El Salvador
 Tel: (503) 2252-1111
 Fax: (503) 2252-1112
 Email: info@csseg.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle Central, San Salvador, El Salvador
 Tel: (503) 2252-1111
 Fax: (503) 2252-1112
 Email: info@csseg.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle Central, San Salvador, El Salvador
 Tel: (503) 2252-1111
 Fax: (503) 2252-1112
 Email: info@csseg.com



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0009924
 Apellido(s) : SERMEÑO RIVERA
 Nombre(s) : HECTOR ANTONIO

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 1 de Enero de 2007
 Cargo : Agente
 Direccion Domicilio : [Redacted]

Telefono : [Redacted] Estado Civil : [Redacted]
 Fecha de Nacimiento : [Redacted]
 Lugar de Nacimiento : [Redacted]
 Estatura (Mts) : [Redacted] Peso (Lbs) : [Redacted]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [Redacted] NIT: [Redacted]
 Expedida en: [Redacted] Licencia ó Licencia de portación armas: [Redacted]
 Fecha Expedición: [Redacted] Fecha de vencimiento: 1 de Octubre de 2015

Certificado ANSP: [Redacted] Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: [Redacted] Vence:

Licencia de Conducción Moto:
 Vence: [Redacted]

Constancia de Baja: [Redacted]

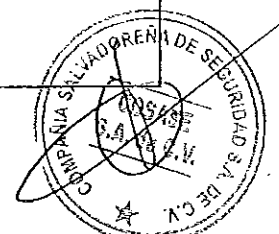
III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [Redacted] Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación: [Redacted] Fecha Afiliación:



0000479

0000253

9924



Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

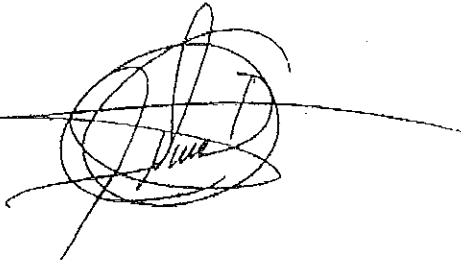
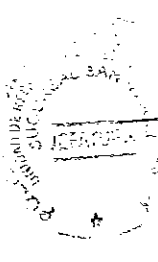
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 00000000000000000000 0171'1

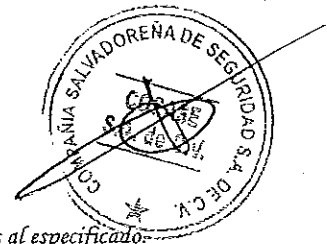
El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Hector Antonio Sermeño Rivera portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Miguel, a los dos dias del mes de febrero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Miguel.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

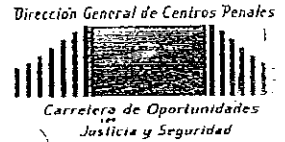
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000480

0000254



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 02/02/2015 15:17:04

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 224856

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de San Miguel, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) HECTOR ANTONIO SERMEÑO RIVERA

(portador de su Documento de Identificación [REDACTED]

de 39 años de edad, estado familiar [REDACTED] de

oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]

Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]

Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]

y de [REDACTED] quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites Vacaciones

según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

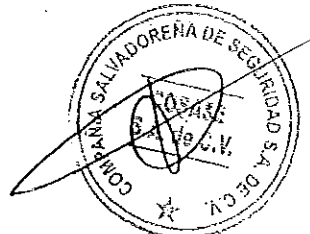
La solicitud de HECTOR ANTONIO SERMEÑO RIVERA, se

extiende la presente en San Miguel, a los dos días del mes

de Febrero del año dos mil quince

[Handwritten Signature]

LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN MIGUEL



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. 095458
0000255

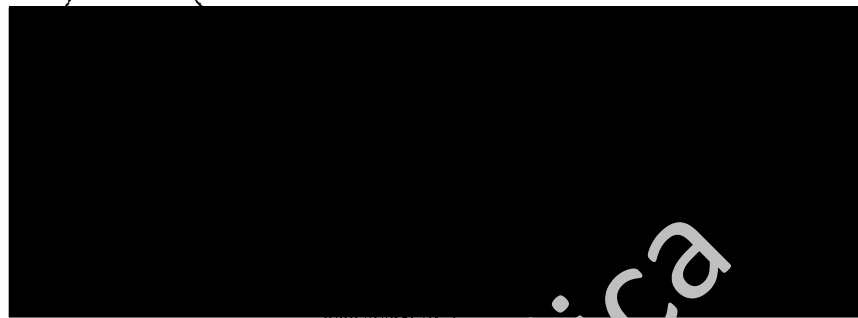
0000481



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



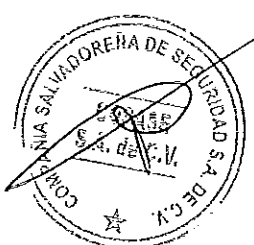
Apeñidos / Surname
SERMENO RIVERA
Nombres / Given Names
HECTOR ANTONIO
Conocido por / Known by



Versión Pública



SERMENO<RIVERA<<HECTOR<ANTONIO

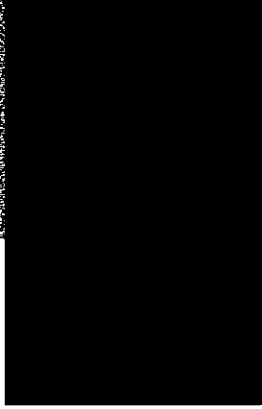


0000482

0000256

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



0270-9

BEATOR ANTONIO

SILVINO RIVERA

09/10/2012

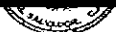
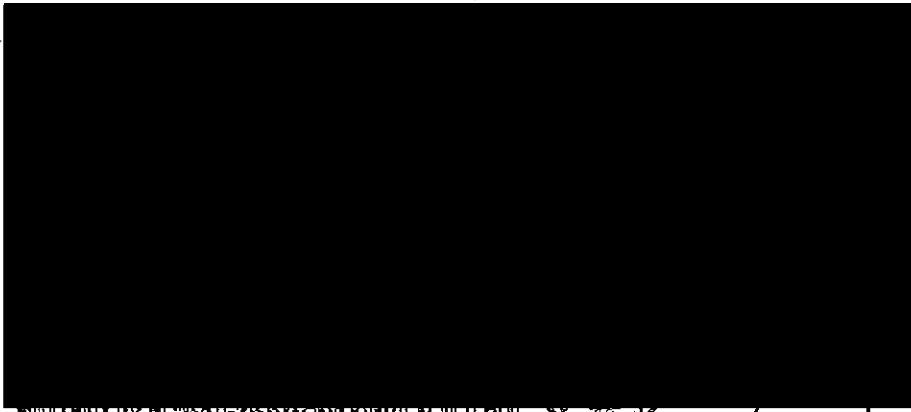
SEXO:

MASCULINO

FECHA DE EMISIÓN:
OCTUBRE 2015

Rivera
PORTADOR

Versión Pública



JOSE ATILIO BERTIZ PARADA
GENERAL DE DIVISION



0000483

0000257

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

SERMENO RIVERA, HECTOR ANTONIO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

JUAN BENITO ESTRADA CALDERON
CENTRO EXPRESS SANTA ANA

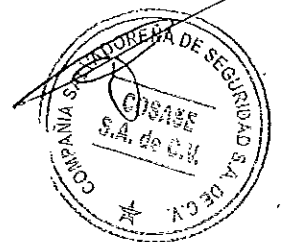
01	03	2005
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
30-14519-11

(mercel)

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No.



0000484

0000258

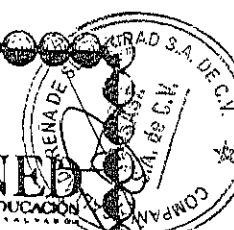


MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR



0000259
0000485

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)

La Dirección del [redacted]
 HACE CONSTAR QUE: HECTOR ANTONIO SERRANO RIVERA estudiante del
 sexto grado, sección "A" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje	[redacted]	Respeto a sí mismo y a los demás	[redacted]	9-10 Excelente
Matemática		Convivencia armónica y solidaria		7-8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente		Toma de decisiones responsables		5-6 Bueno
Estudios Sociales		Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos		
Educación Artística		Práctica de valores morales y cívicos		
Educación Física				
Promedio				

PORTANTO: queda facultado/a para matricularse en el sexto grado.

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en [redacted] Municipio [redacted] Departamento de [redacted]
 a los catorce días del mes de noviembre de 2007

f) [Signature]
Nombre María del Socorro Ortiz
Profesor/a de grado



f) [Signature]
Nombre Martin Tadeo Garcia
Director/a del Centro Educativo

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	SANTIAGO GOMEZ CAÑAS
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __48__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000486





AV. BELLA VISTA, C/100, San Salvador, C.A. DE C.V.
 Montecristo # 21, San Salvador, C.A. DE C.V.
 C/100, BELLA VISTA, San Salvador, C.A. DE C.V.
 C/100, BELLA VISTA, San Salvador, C.A. DE C.V.

AV. BELLA VISTA, C/100, San Salvador, C.A. DE C.V.
 Montecristo # 21, San Salvador, C.A. DE C.V.
 C/100, BELLA VISTA, San Salvador, C.A. DE C.V.
 C/100, BELLA VISTA, San Salvador, C.A. DE C.V.

AV. BELLA VISTA, C/100, San Salvador, C.A. DE C.V.
 Montecristo # 21, San Salvador, C.A. DE C.V.
 C/100, BELLA VISTA, San Salvador, C.A. DE C.V.
 C/100, BELLA VISTA, San Salvador, C.A. DE C.V.



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.

Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0011245
 Apellido(s) : GOMEZ CAÑAS
 Nombre(s) : SANTIAGO

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	16 de Febrero de 2010
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Estado Civil :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	[REDACTED]
Peso (Lbs) :	[REDACTED]

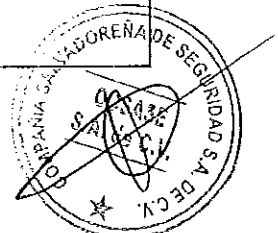
II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: [REDACTED] Licencia ó Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 31 de Mayo de 2015
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
[REDACTED]

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, C.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, C.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, C.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS [REDACTED] Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación:



0000487

0000261

17245.



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



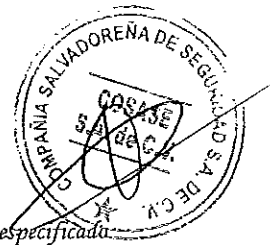
Solvencia Nº. 000000000000000000002989628

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que El Sr. Santiago Gomez Cañas portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Miguel, a los dieciseis días del mes de enero del año dos mil quince

[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Miguel.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000488

0000262



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Carretera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Melicano
Fecha: 16/01/2015 9:38:24

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 140803

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de San Miguel, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) SANTIAGO GOMEZ CAÑAS

(portador de su Documento de Identificación [REDACTED]

de 48 años de edad, estado familiar [REDACTED] de

oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]

Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]

Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]

y de [REDACTED] quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites Empleo

según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

En la solicitud de SANTIAGO GOMEZ CAÑAS, se

extiende la presente en San Miguel, a los dieciséis días del mes

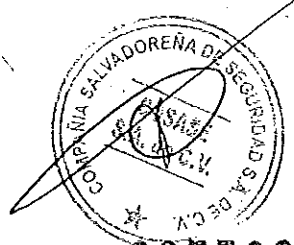
de Enero del año dos mil quince

[Handwritten Signature]

LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN MIGUEL



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000489

No. 093399
0000263

Pais c.



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
GOMEZ CANAS
Nombres / Given Names
SANTIAGO

DOR EN LA

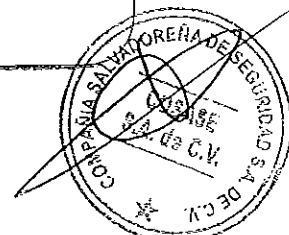


Versión Pública

GOMEZ<CANAS<<SANTIAGO<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

09432868

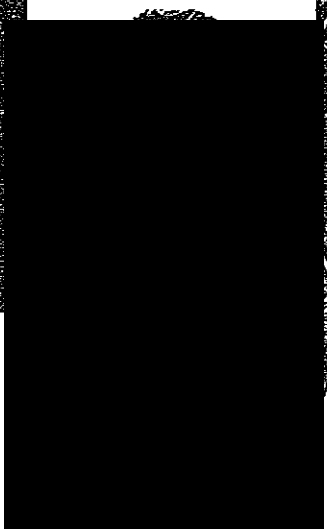
0000490



0000264

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



FECHA DE EMISIÓN:
29/05/2012

SEXO:
MASCULINO
FECHA DE VENCIMIENTO:
MAYO 2015



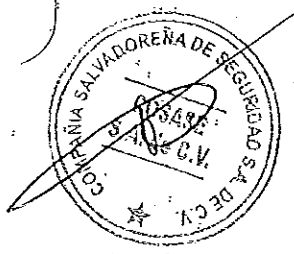
PORTADOR

Versión Pública



JOSE ATILO BESITEX PARADA
GENERAL DE DIVISION

0000491



0000265

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

GOMEZ CAÑAS, SANTIAGO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



[Handwritten signature]

20	09	2004
DIA	MES	AÑO

RECIBO DE ENTREGA DE LA TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA
MEDIANTE EXPRES DEL CONTRIBUYENTE

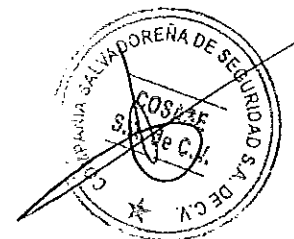
FECHA DE EMISION
Ref: 49411

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 6029456

Version Pública

0000492



0000266



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

11245

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educacion, Decreto Legislativo No. 381, del 8 de julio de 1971)

El suscrito Profesor Jose Roberto Gutierrez alumno del 5to grado,
HACE CONSTAR QUE: Jose Roberto Gutierrez alumno del 5to grado,
sección 1 obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL			Responsabilidad	
ESTUDIOS SOCIALES			Hábitos de salud y protección	
IDIOMA INGLES (Tercer Cielo)			Relaciones personales y de cooperación.	
MATEMATICA			Fomento de costumbres y creencias.	
ESTUDIO DE LA NATURALEZA			Iniciativa y confianza en sí mismo	
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).			Hábitos de estudio y de trabajo	
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	76	0/0	Prácticas valores morales y cívicos	

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el Grado Sexto Departamento de Toluca
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en
Municipio de Toluca, a los 11 días del mes de Noviembre, de mil novecientos ochenta y seis.

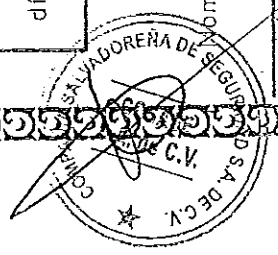
F. Jose Roberto Gutierrez
Nombre Jose Roberto Gutierrez
PROFESOR DEL GRADO

F. [Signature]
Nombre [Signature]
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000493

0000267



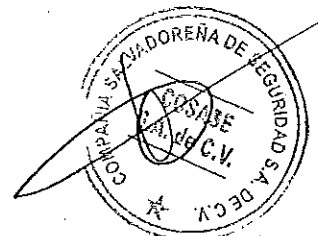
FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	NOE CRUZ PALACIOS
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __44__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	TRES AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

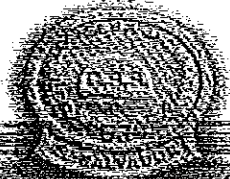
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000494



0000268



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Av. Soledad 2001 Esq. Palacillos
 Montecristal A.D. San Salvador, El Salvador
 TEL: 2200-1234 FAX: 2200-1234
 INTERNET: WWW.CS.SA.CV

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Av. Soledad 2001 Esq. Palacillos
 Montecristal A.D. San Salvador, El Salvador
 TEL: 2200-1234 FAX: 2200-1234
 INTERNET: WWW.CS.SA.CV

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Av. Soledad 2001 Esq. Palacillos
 Montecristal A.D. San Salvador, El Salvador
 TEL: 2200-1234 FAX: 2200-1234
 INTERNET: WWW.CS.SA.CV



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : CRUZ PALACIOS
 Nombre(s) : NOE

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	16 de Febrero de 2012
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	[REDACTED]
Estado Civil :	[REDACTED]
Peso (Lbs) :	[REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: [REDACTED] Fecha Expedición: [REDACTED]	NET: [REDACTED] Licencia ó Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 1 de Febrero de 2016
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

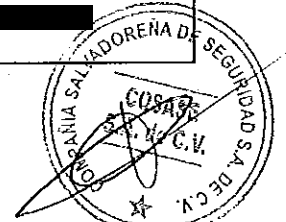
Constancia de Baja: _____

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Noveno Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación: [REDACTED]		Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación: [REDACTED]

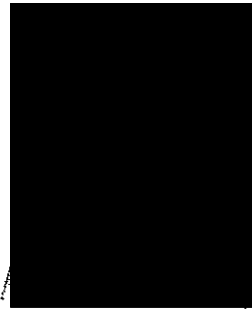
0000495



0000269

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000000000018048

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que El Sr. Noe Cruz Palacios portador de su documento de identificación DUI [REDACTED] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de febrero del año dos mil quince

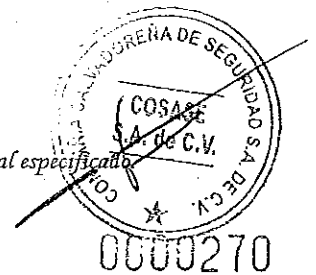
Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000496





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales

Carretera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: Laura Abimelec Alvarado Vasquez
Fecha: 03/02/2015 10:24:29

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03112-02-2015

Recibo No. 200528

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) NOE CRUZ PALACIOS

portador de su Documento de Identificación

de 44 años de edad, estado familiar

oficio, originario de

Departamento de del domicilio de

Departamento de; hijo(a) de

y de

quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites EMPLEO

según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de NOE CRUZ PALACIOS

se extiende la presente en San Salvador, a los tres días del mes

de Febrero del año dos mil quince

[Handwritten Signature]



LICDA. NORAY AVELAR DE ALFARO
ENCARGADA DE SUCURSAL
REGISTRO DE ARMAS

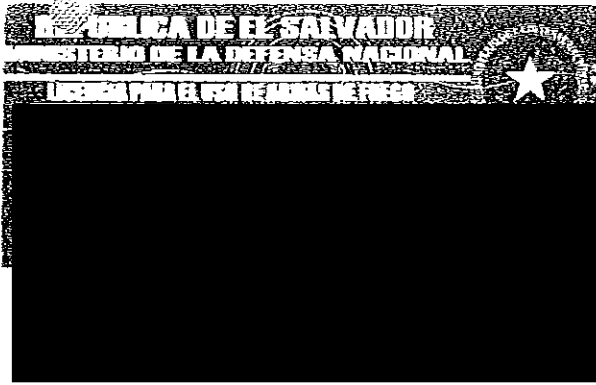
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



No. 142283
0000271

0000497

God. 10438



Versión Pública

0000499



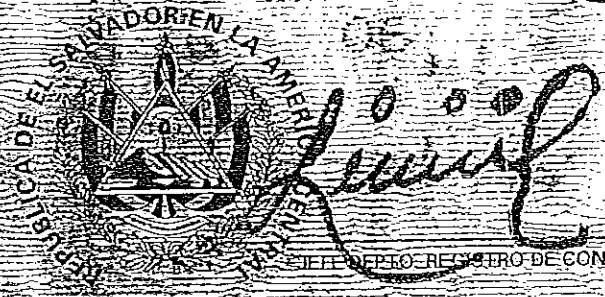
0000273

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



EL CHABE EXPEDICION

8-01

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

0615070



0000500

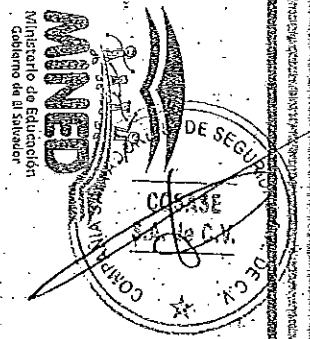
0000274



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)



La Dirección del [redacted]
HACE CONSTAR QUE: Mae Esra Polanco con NIE [redacted]

estudiante del [redacted] grado, sección B de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EFECTUACIÓN MORAL Y CIVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO	Escala Conceptual
Lenguaje y Literatura	[redacted]	Se respeta sí mismo (a) y a los demás	[redacted]	[redacted]
Matemática	[redacted]	Convive de forma armónica y solidaria	[redacted]	[redacted]
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[redacted]	Toma decisiones responsablemente	[redacted]	[redacted]
Estudios Sociales y Cívica	[redacted]	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	[redacted]	[redacted]
Inglés	[redacted]	Práctica valores morales y cívicos	[redacted]	[redacted]
Educación Física	[redacted]		[redacted]	[redacted]

POR TANTO: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en [redacted] días del mes de enero del año 2007 en el Departamento de Municipio de Milpa Alta y San José

F) [Signature]
Nombre Mae Esra Polanco Profesora de grado
Sello

F) [Signature]
Nombre Rosario María Benítez
Directora del Centro Educativo



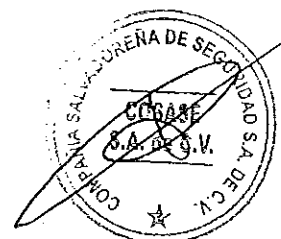
FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	MOISES QUINTANILLA PINEDA
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __36__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	TRECE AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000502



0000276



INFORMACIÓN
 Av. de los Niños, San Salvador
 Teléfono: 2211-1111
 Fax: 2211-1111
 E-mail: info@cosasa.com

INFORMACIÓN
 Av. de los Niños, San Salvador
 Teléfono: 2211-1111
 Fax: 2211-1111
 E-mail: info@cosasa.com

INFORMACIÓN
 Av. de los Niños, San Salvador
 Teléfono: 2211-1111
 Fax: 2211-1111
 E-mail: info@cosasa.com



COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : 0001652
 Apellido(s) : QUINTANILLA PINEDA
 Nombre(s) : MOISES

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 7 de Febrero de 2001
 Cargo : Agente
 Dirección Domicilio : [Redacted]

Telefono : [Redacted]
 Fecha de Nacimiento : [Redacted]
 Lugar de Nacimiento : [Redacted]
 Estatura (Mts) : [Redacted]

Estado Civil : [Redacted]
 Peso (Lbs) : [Redacted]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [Redacted] NIT: [Redacted]
 Expedida en: [Redacted] Licencia ó Licencia de portación armas: [Redacted]
 Fecha Expedición: [Redacted] Fecha de vencimiento: 1 de Noviembre de 2016

Certificado ANSP: [Redacted] Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: [Redacted] Vence: [Redacted]

Licencia de Conducción Moto:
 Vence: [Redacted]

Constancia de Baja: [Redacted]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Sexto Grado

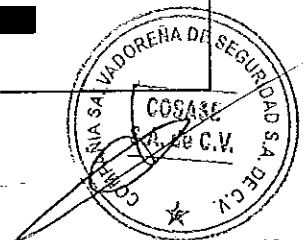
IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [Redacted]
 Fecha Afiliación: [Redacted]

Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación: [Redacted]



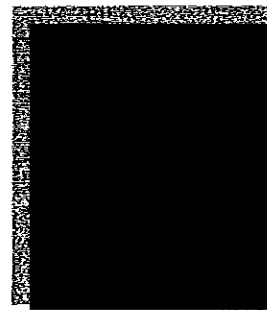
0000503

0000277

1652.

Policia Nacional Civil
El Salvador

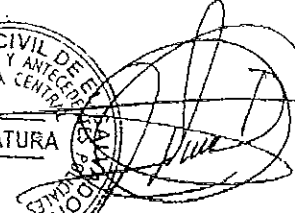
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000300755

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que. El Sr. Moises Quintanilla Pineda portador de su documento de identificación Dui [Redacted] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los cuatro días del mes de febrero del año dos mil quince


JEFATURA

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000504

0000278



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Carretera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: Cynthia Lisseth Munquia Guzman
Fecha: 04/02/2015 13:01:00

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 06004-02-2015

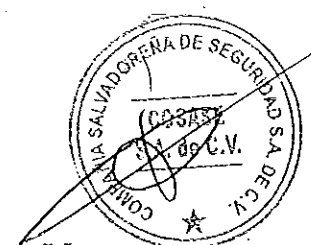
Recibo No. 221289

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica

Que el(a), señor(a)(rita) MOISES QUINTANILLA PINEDA,
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 36 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites de vacaciones,
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de MOISES QUINTANILLA PINEDA, se
extiende la presente en San Salvador, a los cuatro días del mes
de Febrero del año dos mil quince

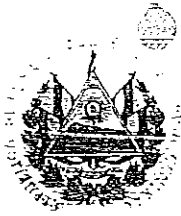
[Handwritten Signature]
LICDA. ISIS MAGALY ALVARADO PEREZ
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. 152648
0000279

0000505



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

QUINTANILLA PINEDA

Nombres / Given Names

MOISES

Conocido por / Known by



Registrador Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública



QUINTANILLA<PINEDA<<MOISES

10247924



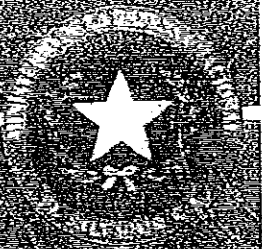
0000506

0000280

1652

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

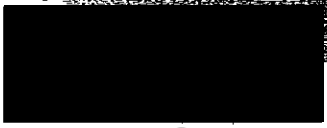


1652-50
MOISES
NUEVA PINEDA

FECHA DE EMISIÓN:

SEXO:

06/11/2013

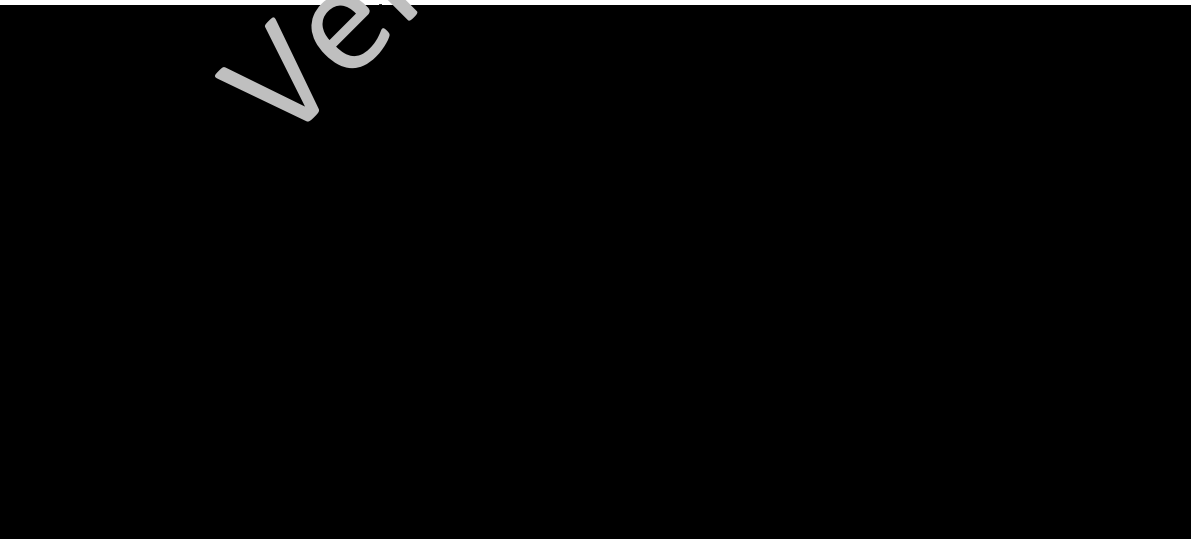


Nº LICENCIA

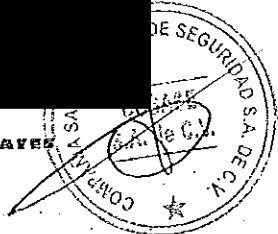


MOISES
PORTADOR

Versión Pública



DAVID VICTORIANO MURCIA PARRA
GENERAL DE DIVISION



0000507

0000281

279715 MINISTERIO DE HACIENDA 10
 DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
 TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA
 QUINTANILLA, MOISES

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (N.I.T.)



Luis Emil

16	12	93
DIAS	MES	AÑO

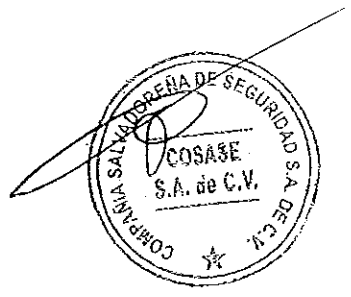
FECHA DE EXPEDICION

LTC. LUIS EMILIO MENJIVAR A.

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADO CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTAR ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

274564

Versión Publica



0000508

0000282



MINISTERIO DE EDUCACION
 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
 DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA
 CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de [redacted] Mojos Quintanilla alumno del [redacted] grado, HACE CONSTAR QUE: sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	[redacted]	[redacted]	Responsabilidad	[redacted]
ESTUDIOS SOCIALES	[redacted]	[redacted]	Hábitos de salud y protección	[redacted]
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	[redacted]	[redacted]	Relaciones personales y de cooperación.	[redacted]
MATEMATICA	[redacted]	[redacted]	Fomento de costumbres y creencias.	[redacted]
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	[redacted]	[redacted]	Iniciativa y confianza en si mismo	[redacted]
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	[redacted]	[redacted]	Hábitos de estudio y de trabajo	[redacted]
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	<u>96</u> %		Práctica de valores morales y cívicos	[redacted]

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el [redacted] Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Municipio de [redacted] Departamento de San Salvador, a los diez días del mes de noviembre, de mil novecientos noventa y dos.

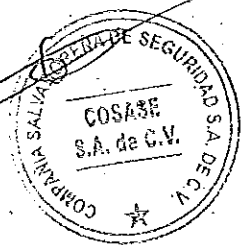
F. [Signature]
 Nombre Pedro Humberto Canales
 PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
 Nombre Jose Eduardo Ollas
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000509



0000283

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	WILIAM ALEXANDER CANIZALEZ CRUZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___36___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

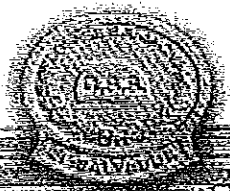
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000510

0000284



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 AV. 10 de Febrero No. 1000
 San Salvador, C.A. 2200
 Tel: (503) 2200-1000
 Fax: (503) 2200-1000
 E-mail: info@csss.com.sv

SECTOR SEGURIDAD
 CERTIFICADO DE CALIDAD
 CERTIFICADO DE SEGURIDAD
 CERTIFICADO DE AMBIENTE
 CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL
 CERTIFICADO DE INTEGRIDAD
 CERTIFICADO DE ÉTICA
 CERTIFICADO DE SOSTENIBILIDAD
 CERTIFICADO DE INNOVACIÓN
 CERTIFICADO DE LIDERAZGO
 CERTIFICADO DE EFICIENCIA
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE SERVICIO
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE PRODUCTOS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE PROCESOS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE SISTEMAS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE INFORMACIÓN
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE DATOS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE COMUNICACIÓN
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE RELACIONES
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE RECURSOS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE TECNOLOGÍA
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE INICIATIVAS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE RESULTADOS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE IMPACTO
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE LEGADO

SECTOR SEGURIDAD
 CERTIFICADO DE CALIDAD
 CERTIFICADO DE SEGURIDAD
 CERTIFICADO DE AMBIENTE
 CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL
 CERTIFICADO DE INTEGRIDAD
 CERTIFICADO DE ÉTICA
 CERTIFICADO DE SOSTENIBILIDAD
 CERTIFICADO DE INNOVACIÓN
 CERTIFICADO DE LIDERAZGO
 CERTIFICADO DE EFICIENCIA
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE SERVICIO
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE PRODUCTOS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE PROCESOS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE SISTEMAS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE INFORMACIÓN
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE DATOS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE COMUNICACIÓN
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE RELACIONES
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE RECURSOS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE TECNOLOGÍA
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE INICIATIVAS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE RESULTADOS
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE IMPACTO
 CERTIFICADO DE CALIDAD DE LEGADO



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : ██████████
 Apellido(s) : CANIZALEZ CRUZ
 Nombre(s) : WILLIAM ALEXANDER

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 15 de Febrero de 2010
 Cargo : Agente
 Dirección Domicilio : ██████████
 Telefono : ██████████ Estado Civil : ██████████
 Fecha de Nacimiento : ██████████
 Lugar de Nacimiento : ██████████
 Estatura (Mts) : ██████████ Peso (Lbs) : ██████████

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: ██████████ Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: ██████████ Licencia de portación armas: ██████████ Fecha de vencimiento: 1 de Noviembre de 2015
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Sexto Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro.
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS : ██████████ Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías ██████████ Fecha Afiliación:
--	---

0000511



0000285.



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000003017682

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que El Sr. William Alexander Canizalez Cruz portador de su documento de identificación Dui [REDACTED], quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.



Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de febrero del año dos mil quince



[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.

0000512

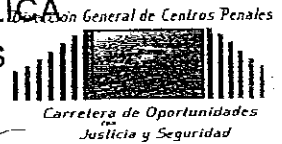
Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000286



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



MARIA-BAIZA DE MONTERROSA
02/2015 8:52:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02660-02-2015

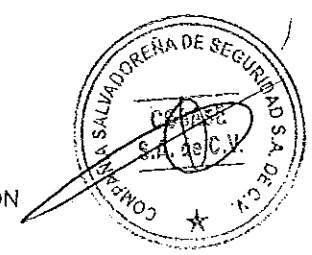
Recibo No. 219490

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) WILIAM ALEXANDER CANIZALEZ CRUZ,
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 36 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites EMPLEO,
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de WILIAM ALEXANDER CANIZALEZ CRUZ, se
extiende la presente en San Salvador, a los tres días del mes
de Febrero del año dos mil quince

[Signature]
DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000513

No. 150847
0000287



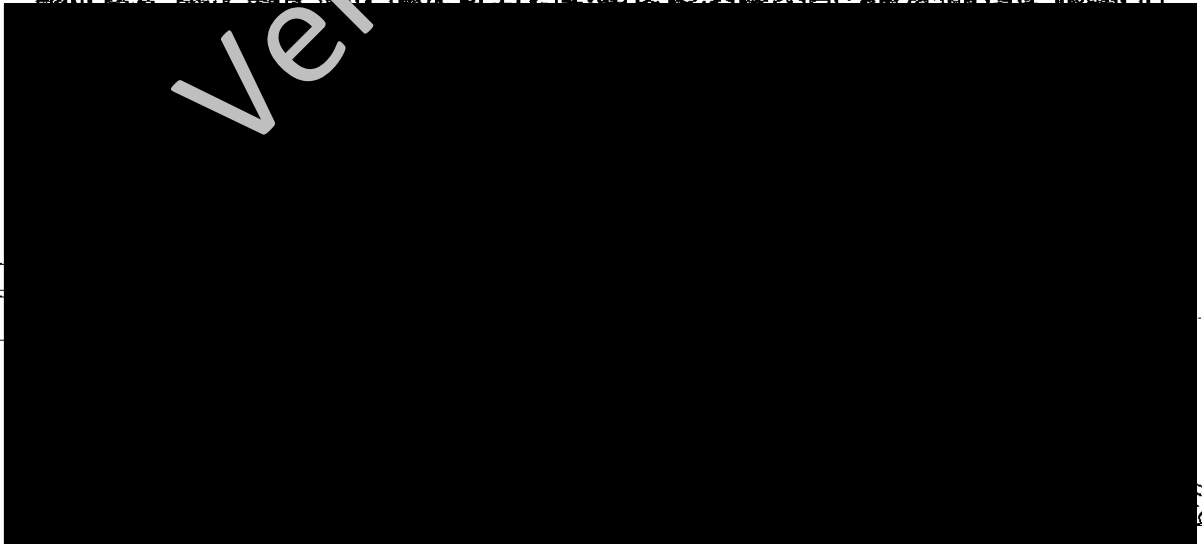
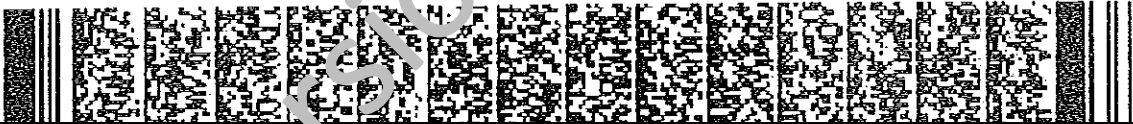
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
CANIZALEZ CRUZ
Nombres / Given Names
WILIAM ALEXANDER
Conocido por / Known by



Registrador Nacional de las Personas Naturales



CANIZALEZ<CRUZ<<WILIAM<ALEXAND
08790766

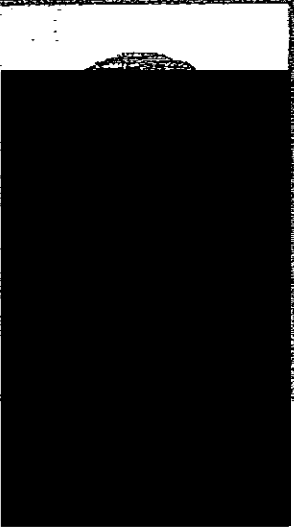
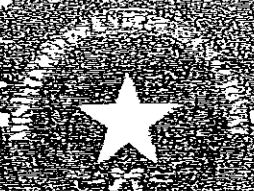


0000514

0000288

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



53

ALEXANDE

MEZ CRUZ

IDENTIFICACION:

SEXO:

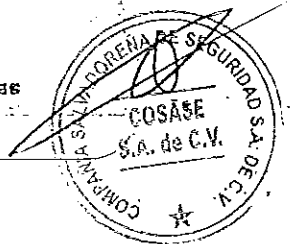


PORTADOR

Versión Pública



DAVID VICTORIANO ESPINOSA PAVES
GENERAL DE DIVISION



0000515

0000289

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

CANSALEZ CRUZ, WILMAN ALEXANDER

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

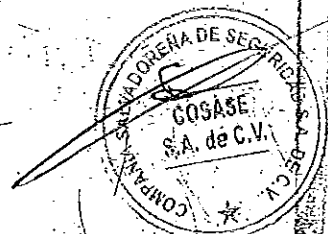
23	03	2003
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-027733

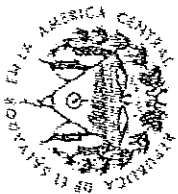
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 1881081



0000290

0000516



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

PRIMERO Y SEGUNDO CICLOS DE EDUCACIÓN BÁSICA

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo N°. 917 del 12 de Diciembre de 1996).

El/la suscrito/a Profesor/a de
HACE CONSTAR QUE

Alitza Alexandra Cruz

Alumno/a del

grado, Sección B de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje	
Matemática	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	
Estudios Sociales	
Educación Artística	
Educación Física	
Promedio	

Aspectos de la Conducta	Concepto
Relaciones personales y de cooperación.	
Hábitos de estudio y trabajo	
Práctica de valores humanos, éticos y cívicos.	

ESCALA DE CALIFICACIÓN
9 - 10 Excelente
7 - 8 Muy Bueno
5 - 6 Bueno
3 - 4 Regular
1 - 2 Necesita Mejorar.

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el _____ grado.

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en

Municipio _____

Departamento de _____

a los Diez días del mes de Noviembre de 1997 en Municipios Nueva y Ocho

Nombre Alitza Cruz
Profesora del grado _____



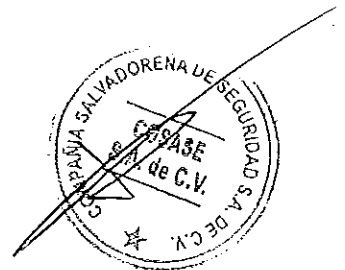
Nombre Alitza Cruz
Directora de la escuela

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	JOSE AMILCAR EGUIZABAL LOPEZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __34__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

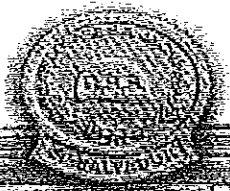
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000518

0000292



INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : EGUIZABAL LOPEZ
 Nombre(s) : JOSE AMILCAR

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	5 de Febrero de 2013
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Estado Civil :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	[REDACTED]
Peso (Lbs) :	[REDACTED]

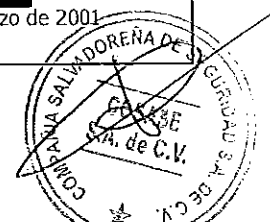
II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: [REDACTED] Fecha Expedición: 23 de Agosto de 2010	NET: [REDACTED] Licencia o Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 1 de Agosto de 2016
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
[REDACTED]

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación: 13 de Julio de 2001	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación: 20 de Marzo de 2001



0000519

0000293

cod. 17046
Vacación
trabajadas.

Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia Nº. 000000000000000000000000003005618

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace constar que: El Sr. Jose Amilcar Eguizabal Lopez portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.



Extendida en Santa Ana, a los veintiseis días del mes de enero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Santa Ana.



0000520

0000294

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 27/01/2015 8:24:35

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

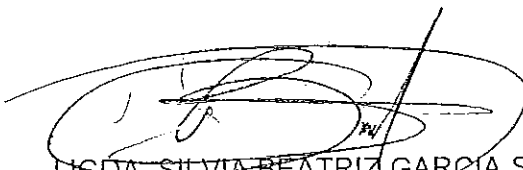
Antecedente No. 37701-01-2015

Recibo No. 190234

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de Santa Ana, Dirección General de Centros Penales Certifica:

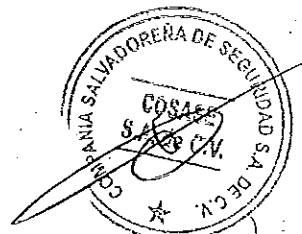
Que el(a), señor(a)(rita) JOSE AMILCAR EGUIZABAL LOPEZ, portador de su Documento de Identificación [REDACTED], de 34 años de edad, estado familiar [REDACTED] de oficio [REDACTED], originario de [REDACTED] Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED] Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED] y de [REDACTED] quien solicita certificación de antecedentes penales para trámites EMPLEO según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de JOSE AMILCAR EGUIZABAL LOPEZ, se extiende la presente en Santa Ana, a los veintisiete días del mes de Enero del año dos mil quince


LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000521

No. 165961
0000295



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
EGUIZABAL LOPEZ
Nombres / Given Names
JOSE AMILCAR

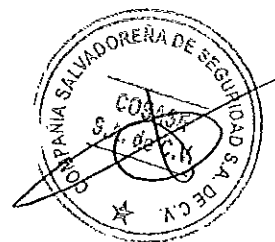


Registrador Nacional de las Personas Naturales



EGUIZABAL<LOPEZ<<JOSE<AMILCAR<

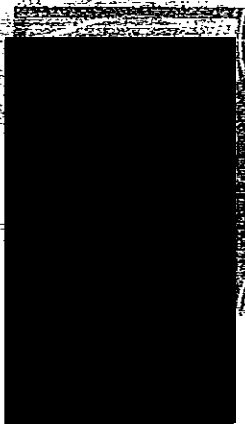
09570968



0000522

0000296

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DUI: [REDACTED] NI: [REDACTED]

NOMBRE:
JOSE AMILCAR
GUZMÁN LOPEZ

SEXO: [REDACTED]

FECHA DE EMISIÓN:
23/08/2013

FECHA DE EXPIRACIÓN:
AGOSTO 2016

PORTADOR



Versión Pública



DAVID WILSON ERICSON PAVES
GENERAL EN JEFE
EJERCITO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000523

0000297

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

EGMIZABAL LOPEZ JOSE AMILCAR

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

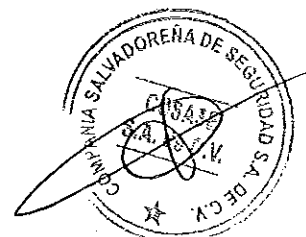


[Handwritten Signature]
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

08	02	2011
DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXHIBICION		
21-5-15-1723410		

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 1405879



0000524

0000298



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION

CERTIFICADO DE PROMOCIÓN

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 917 del 12 de Diciembre de 1996).

El suscrito Profesor(a) de [Redacted] Alumno(a) del [Redacted] grado
 HACE CONSTAR QUE José Amílcar López Esquivel Alumno(a) del [Redacted] grado
 Sección "0" OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	[Redacted]	Relaciones personales y de cooperación	[Redacted]
Matemática	[Redacted]	Iniciativa y creatividad	[Redacted]
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[Redacted]	Hábitos de estudio y trabajo	[Redacted]
Estudios Sociales y Cívica	[Redacted]	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	[Redacted]
Segundo Idioma (Inglés)	[Redacted]		
Educación Física	[Redacted]		
Promedio	[Redacted]		

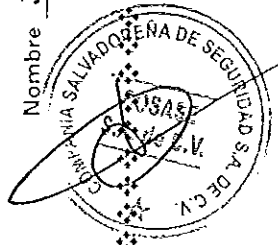
9 - 10	Excelente
7 - 8	Muy bueno
5 - 6	Bueno
3 - 4	Regular
1 - 2	Necesita mejorar

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el siguiente grado
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en San Salvador
 a los diecisiete días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete

F) *[Signature]*

TCEB NOCTURNO
Gral. MANUEL JOSE ARCE
1a. Brigada de Infantería

Nombre Josefa Dolores Avalos Nombre Maria Candelaria Romero
 Profesor(a) del grado Director(a) de la escuela



7°, 8° y 9° grados

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

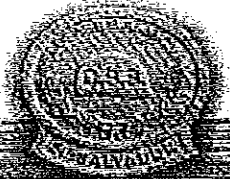
1	NOMBRE COMPLETO	SALOMON CABALLERO CALZADA
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>26</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CUATRO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000526





COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 CARRILLO 421 San Salvador, El Salvador
 TEL: 2222-1234 FAX: 2222-5678
 WWW.COSASE.COM

SE LE RECOMIENDA
 ESTE DOCUMENTO
 PARA SER
 REVISADO PERIÓDICAMENTE
 Y EN CASO DE
 NECESIDAD
 CONTACTAR CON
 EL SERVIDOR DE
 SEGURIDAD

ESTE DOCUMENTO
 HA SIDO
 AUTENTICADO
 POR EL
 SISTEMA
 DE
 CONTROL DE
 CALIDAD
 DE LA
 EMPRESA



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado :
 Apellido(s) : CABALLERO CALZADA
 Nombre(s) : SALOMON

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	10 de Febrero de 2011
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	
Telefono :	
Estado Civil :	
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	
Peso (Lbs) :	

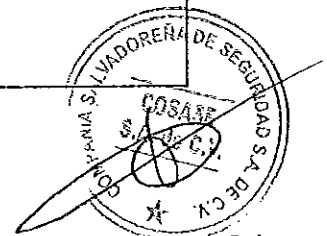
II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: Cédula o Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 1 de Febrero de 2016
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Basico

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías Fecha Afiliación:



0000527

0000301

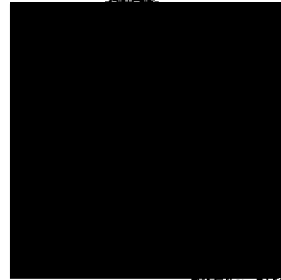
141878

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000000000017990

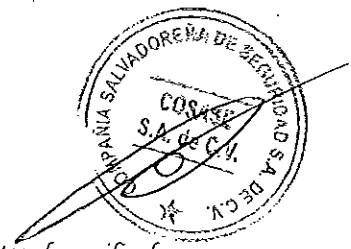
El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que El Sr. Salomon Caballero Calzada portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de febrero del año dos mil quince

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Amanda Patricia Guzman Varela'. The signature is written over a faint circular stamp.

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000528

0000302



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Juan Ricardo Martínez
Fecha: 05/02/2015 7:59:32

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 06755-02-2015

Recibo No. 2009796

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, Dirección General de Centros Penales Certifica:

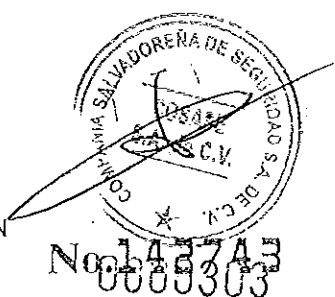
Que el(a), señor(a)(rita) SALOMON CABALLERO CALZADA,
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 26 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones,
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de SALOMON CABALLERO CALZADA, se
extiende la presente en San Salvador, a los cinco días del mes
de Febrero del año dos mil quince


LICDA. NORY AVELAR DE ALFARO
ENCARGADA DE SUCURSAL
REGISTRO DE ARMAS



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000529

No. 14774
0000303

República de El Salvador

Documento Único de Identidad

Apellidos / Surname

CABALLERO GALZADA

Nombres / Given Names

SALOMON



Registrador Nacional de las Personas Naturales



CABALLERO<CALZADA<<SALOMON



0000304

0000530

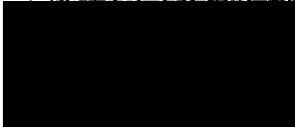
14878.

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



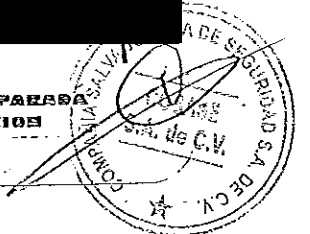
1989
D. N. O. N.
RO CALZADA
SECCION



Versión Pública



JOSE ATILIO BERTIZ PALAZA
GENERAL DE DIVISION



0000531

0000305

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

CABALLERO CALZADA, SALOMON

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



DUI: 04071010

27	09	2007
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

FECHA DE EXPEDICION

UNIDAD FISCAL ASESORAN FISCAL DE EMPRESAS
CENTRO EMPRESAS DEL CENTRO NOROCCIDENTE

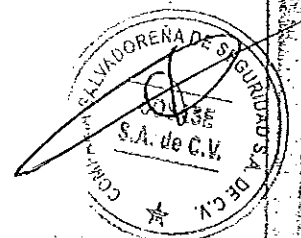
210-0-1002333

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 3848

0000532

0000306





MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.



DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Primero, Segundo y Tercer Nivel de Escuela Nocturna de Educación Básica de Adultos
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 917 del 12 de Diciembre de 1996)

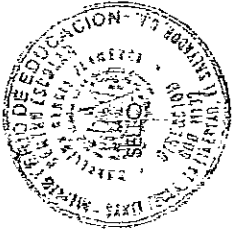
El Suscrito(a) Profesor(a) de: Salomon Saballero Calzada
CERTIFICA QUE: Salomon Saballero Calzada
Alumno(a) de: [Redacted] Nivel Sección "A" de Educación Básica de Adultos

OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje	[Redacted]	[Redacted]	9-10 Excelente
Matemática	[Redacted]	[Redacted]	7-8 Muy Bueno
Estudios Sociales	[Redacted]	[Redacted]	5-6 Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[Redacted]	[Redacted]	
Promedio	[Redacted]	[Redacted]	

POR TANTO: Queda facultado(a) para matricularse en el _____ y para los usos legales correspondientes; se le extiende el presente en: _____ días del

Departamento de: [Redacted] Municipio de: [Redacted]
a los: ocho del año dos mil siete



[Redacted]
Profesor (a) del Grado

F. [Redacted]
N. Supervisión (a) de Nivel
Director (a) del Centro Escolar

000030

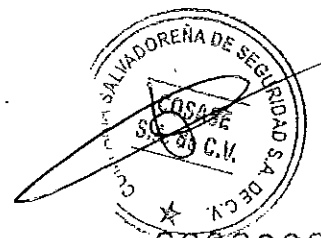
0000533

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	JOSE OVIDIO PEREZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>36</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	QUINCE AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

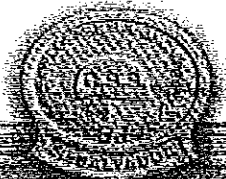
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000534

0000308



INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : PEREZ
 Nombre(s) : JOSE OVIDIO

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 18 de Enero de 1999
 Cargo : Agente
 Direccion Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]
 Expedida en: [REDACTED] Licencia ó Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Fecha Expedición: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 17 de Febrero de 2016
 Certificado ANSP: [REDACTED] Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: [REDACTED] Vence:
 Licencia de Conducción Moto:
 Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

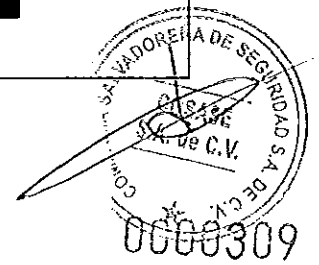
[REDACTED]

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

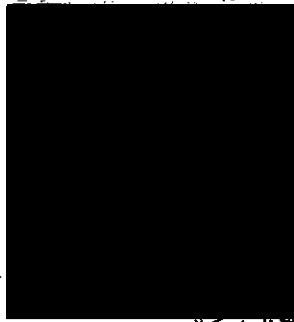
V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [REDACTED] Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación: [REDACTED] Fecha Afiliación:



0000535

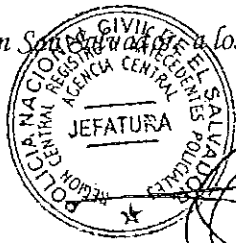
Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



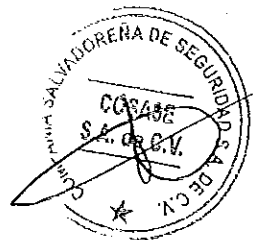
Solvencia N°. 00000000000000000000000003016339

El Insuficiente Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Jose Ovidio Perez portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los dos días del mes de febrero del año dos mil quince



[Handwritten signature]



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

0000536

0000310



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Osiris Luna
Fecha: 02/02/2015 13:19:55

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01718-02-2015

Recibo No. 218973

La Infrascrita Colaboradora Juridica de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General de Centros Penales Certifica:

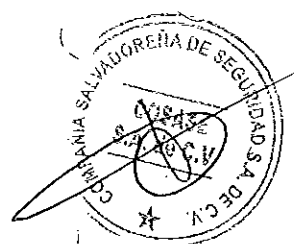
Que el(a), señor(a)(rita) JOSE OVIDIO PEREZ,
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 36 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites [REDACTED],
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de JOSE OVIDIO PEREZ, se
extiende la presente en San Salvador, a los dos días del mes
de Febrero del año dos mil quince

[Handwritten Signature]



LICDA. SOFIA ROSA MARTINEZ
COLABORADORA JURIDICA DE LA UNIDAD DE
REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000537

No. 159377

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



JOSE ATILIO RAMIREZ PAREDA

[Redacted]

[Redacted]

[Handwritten Signature]



JOSE ATILIO RAMIREZ PAREDA
GENERAL DE DIVISION



0000539

0000313

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

PEREZ, JOSE OVIDIO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

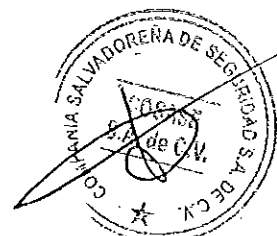
Rep

28	03	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0694360

0000540



0000314



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION

CERTIFICADO DE PROMOCIÓN

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 917 del 12 de Diciembre de 1996).

El suscrito Profesor(a) de [Redacted] Alumno(a) del [Redacted] grado
HACE CONSTAR QUE Jose Alvarado Perez
Sección "A" OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	[Redacted]	Relaciones personales y de cooperación	[Redacted]
Matemática	[Redacted]	Iniciativa y creatividad	[Redacted]
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[Redacted]	Hábitos de estudio y trabajo	[Redacted]
Estudios Sociales y Cívica	[Redacted]	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	[Redacted]
Segundo Idioma (Inglés)	[Redacted]		
Educación Física	[Redacted]		
Promedio	[Redacted]		

9 - 10	Excelente
7 - 8	Muy bueno
5 - 6	Bueno
3 - 4	Regular
1 - 2	Necesita mejorar

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el siguiente grado [Redacted]
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en [Redacted] grado
a los dieciocho días del mes de enero de mil novecientos noventa y siete.

F) Manuel Alvarado Rodriguez
Director(a) de la escuela

F) Yolanda Palencia
Profesora(a) del grado

0000541

0000315

7°. 8° y 9° grados

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	ROBERTO AMERICO GONZALEZ HERNANDEZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __32__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000542

0000316



INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : GONZALEZ HERNANDEZ
 Nombre(s) : ROBERTO AMERICO

I. INFORMACION GENERAL

Fecha de Ingreso : 25 de Enero de 2013
 Cargo : [REDACTED]
 Direccion Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACION

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]
 Expedida en: [REDACTED] Confidencial o Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Fecha Expedición: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 1 de Enero de 2016
 Certificado ANSP: [REDACTED] Licencia de Conducción Vehículo: [REDACTED]
 Vence: [REDACTED] Vence: [REDACTED]
 Licencia de Conducción Moto: [REDACTED]
 Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

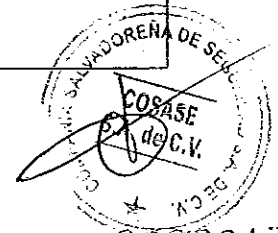
III. EDUCACION Y APTITUDES

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente, Encargado Grupo			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente, Encargado Grupo			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente, Encargado Grupo			


V. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL

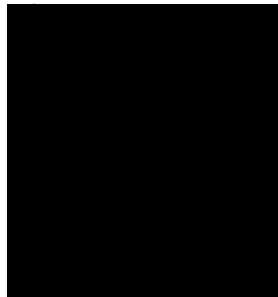
Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fondo de Cesantías [REDACTED]
 Fecha Afiliación: 20 de Julio de 2005 Fecha Afiliación: [REDACTED]



0000543

0000317

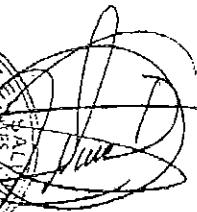
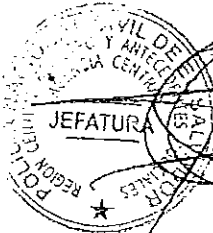

Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



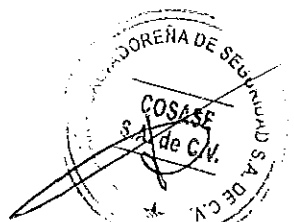
Solvencia N°. 00000000000000000301730

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que. El Sr. Roberto Americo Gonzalez Hernandez portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los cuatro días del mes de febrero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site:<http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000318

0000544



Dirección General de Centros Penales

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: Juan Ricardo Martinez
Fecha: 04/02/2015 15:02:28

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 06441-02-2015

Recibo No. 200959

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) ROBERTO AMERICO GONZALEZ HERNANDEZ, portador de su Documento de Identificación [redacted], de 32 años de edad, estado familiar [redacted] de [redacted] de oficio [redacted], originario de [redacted] Departamento de [redacted] del domicilio de [redacted] Departamento de [redacted]; hijo(a) de [redacted] y de [redacted] quien solicita certificación de antecedentes penales para trámites de vacaciones, según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de ROBERTO AMERICO GONZALEZ HERNANDEZ, se extiende la presente en San Salvador, a los cuatro días del mes de Febrero del año dos mil quince

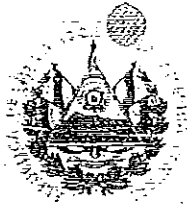
[Signature]
LICDA. NORAY AVELAR DE ALFARO
ENCARGADA DE SUCURSAL.
REGISTRO DE ARMAS



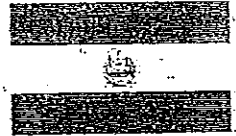
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000545 No. 102724
0000319



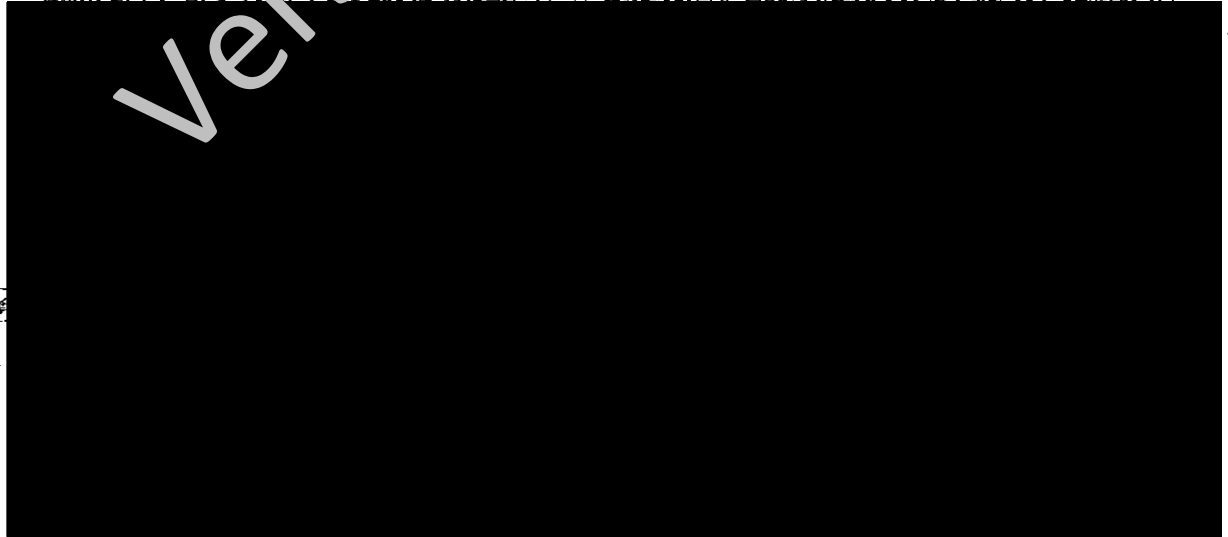
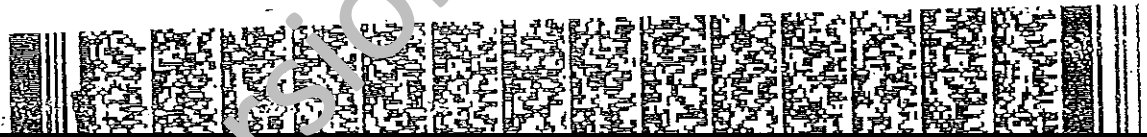
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



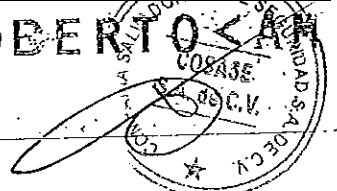
Apellidos / Surname
GONZALEZ HERNANDEZ
Nombres / Given Names
ROBERTO AMERICO



Registrador Nacional de las Personas Naturales

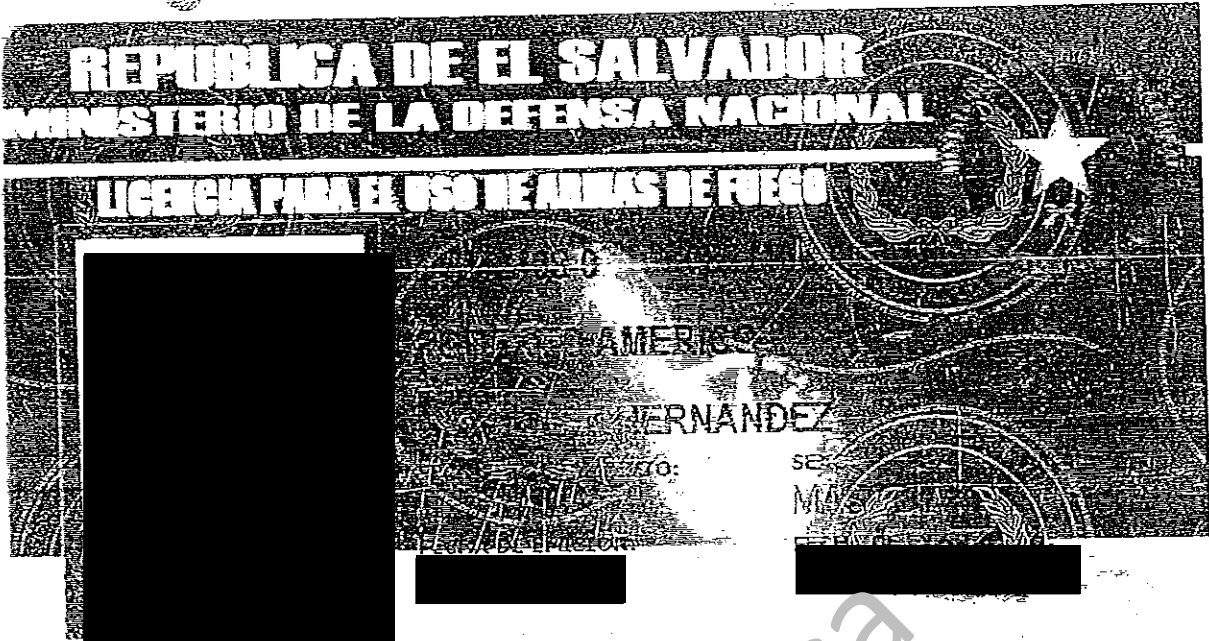


GONZALEZ < HERNANDEZ < ROBERTO < AMERICO
09907914



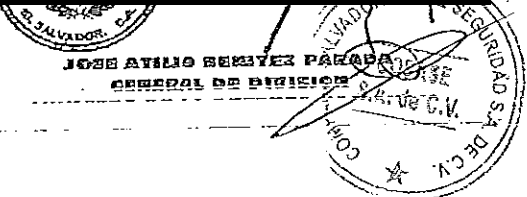
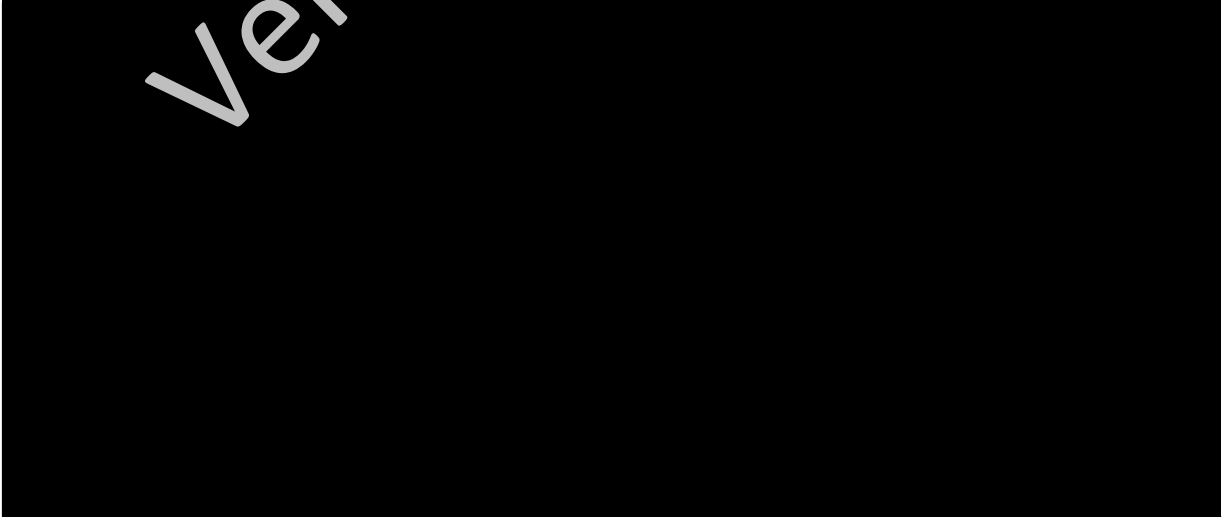
0000546

0000320



República de El Salvador

PORTA OR



0000547

0000321

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

GONZALEZ HERNANDEZ, ROBERTO AMERICO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Mauricio Lopez Velasco
MAURICIO LOPEZ VELASCO
Delegación Departamental de la Paz

15	01	2003
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
RUC-30-0482437

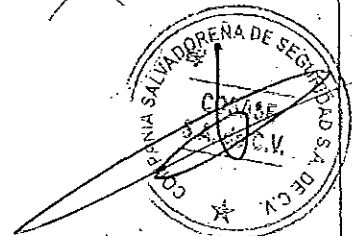
Ins lmauri01

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 1925456

0000548

0000322





REVISADO
 POR: [Signature]
 DIRECCIÓN DE CALIFICACIÓN
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 MIGUEL ANGEL [Signature]

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.
Dirección Nacional de Educación

El Infrascrito Director del [Redacted]
 Municipio de [Redacted]
 Departamento de [Redacted]

CERTIFICA QUE: Roberto Américo González Hernández.

Alumno(a) de [Redacted] AÑO DE [Redacted]
 [Redacted]

Durante el año 2004, ha obtenido las calificaciones siguientes

JORNADA DIURNA SECCIÓN "B"

ASIGNATURAS DEL ÁREA TÉCNICA	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. DE HORAS SEMANALES
	NÚMERO	LETRAS		
TECNOLOGÍA	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	18
PRÁCTICA	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	6
LABORATORIO DE CREATIVIDAD	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	2
PRÁCTICA PROFESIONAL	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	2
TRABAJO DE GRADUACIÓN	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	2

La escala de calificaciones en Educación Media es cuantitativa de 1 a 10. La calificación mínima de aproximación es 6.

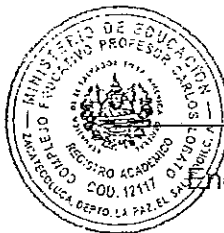
POR TANTO: Roberto Américo González Hernández.

Ha aprobado las asignaturas del [Redacted]
 [Redacted]

Zacatecoluca, a los treinta días del mes de noviembre de dos mil cuatro.



[Signature]
 Prof. Alfredo Benjamín Díaz Nuila
 Director



[Signature]
 Ana Yudy Nóchez Alfaro
 Encargada Registro Académico



0000549

0000323

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	RONY GIOVANNI AVELAR MARTINEZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SE
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>36</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CUATRO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

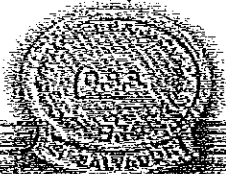
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000550



0000324



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 15 de Septiembre, No. 1500, San Salvador, C.A.
 Tel: (503) 2242 4000 Fax: (503) 2242 4001
 E-mail: info@cesseg.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 15 de Septiembre, No. 1500, San Salvador, C.A.
 Tel: (503) 2242 4000 Fax: (503) 2242 4001
 E-mail: info@cesseg.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 15 de Septiembre, No. 1500, San Salvador, C.A.
 Tel: (503) 2242 4000 Fax: (503) 2242 4001
 E-mail: info@cesseg.com



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : AVELAR MARTINEZ
 Nombre(s) : RONY GIOVANNI

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 11 de Febrero de 2011
 Cargo : [REDACTED]
 Direccion Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]
 Expedida en: [REDACTED] Licencia de portación de armas: [REDACTED]
 Fecha Expedición: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 1 de Agosto de 2015
 Certificado ANSP: [REDACTED] Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: [REDACTED] Vence: [REDACTED]
 Licencia de Conducción Moto:
 Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

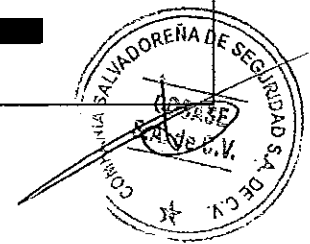
[REDACTED]

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [REDACTED] Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación: [REDACTED] Fecha Afiliación: [REDACTED]



0000551

0000325

CODIGO 10109
PARA VACACIONES
LAS BA A TILMATAJAN

Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Procejer ante todo



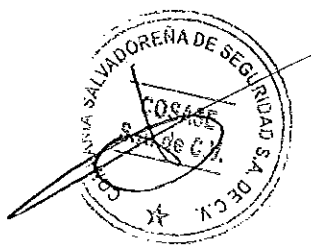
Solvencia Nº. 000000000000000000000000 02992790

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace constar que: El Sr. Rony Giovanni Avelar Martinez portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los diecinueve días del mes de enero del año dos mil quince

0000552

[Circular stamp: POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR - SUCCURSAL SANTA ANA - JEFATURA]



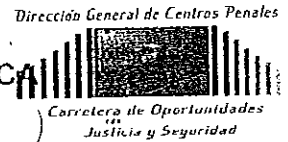
Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Santa Ana.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

0000326



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Manuel Eduardo Martínez Guioira
Fecha: 09/01/2015 10:01:28

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

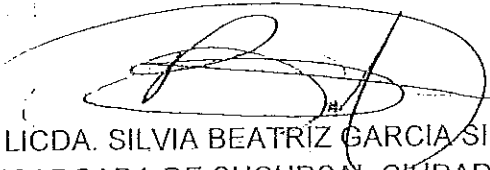
Antecedente No. 10357-01-2015

Recibo No. 078550

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de Santa Ana, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) RONY GIOVANNI AVELAR MARTINEZ
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 36 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de RONY GIOVANNI AVELAR MARTINEZ, se
extiende la presente en [REDACTED] a los nueve días del mes
de Enero del año dos mil quince


LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000553

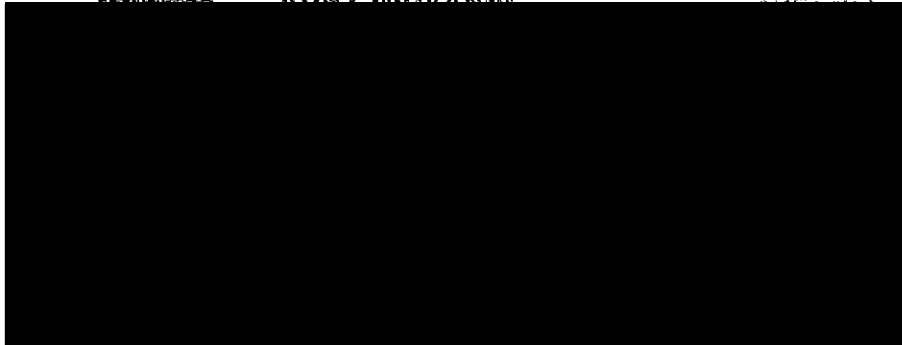
No. 162088
0000327



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
AVELAR MARTINEZ
Nombres / Given Names
RONY GIOVANNI



Registrador Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública



AVELAR<MARTINEZ<<RONY<GIOVANNI

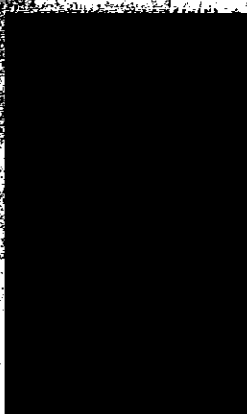
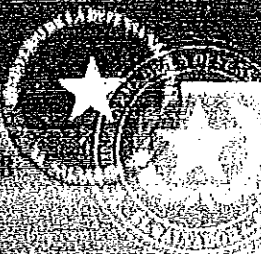
09934061

0000554



0000328

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



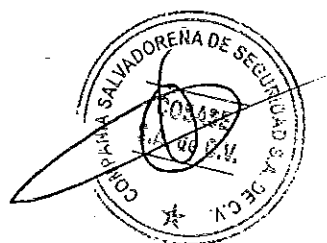
02934667-7 02100909781088
ROSA GIOVANNI
MARTINEZ
SEXO: M
MARTINEZ

[Signature]
PORTADOR



DAVID VICTORIANO HERRERA PAVEN
COMANDO EN JEFE FUERZAS
ARMADAS DE EL SALVADOR

0000555



0000329

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

AVELAR MARTINEZ, RONY GIOVANNI

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

1115

13	09	2000
DIA	MESES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

15-16-0446353

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 13230541

0000556



0000330



MINISTERIO DE EDUCACION

Republica de El Salvador

DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Ley General de Educacion, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1966



El/la suscritor/a Profesora del

HACE CONSTAR QUE:

grado Sección

A

Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Alumno/a del

Asignatura	Calificación
Lenguaje y Literatura	
Matemática	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	
Estudios Sociales y Civica	
Segundo Idioma	
Educación Física	

Aspectos de la Conducta	Concepto
Relaciones personales y de cooperación	
Hábitos de estudio y trabajo	
Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	

9 - 10	Excelente
7 - 8	Muy Bueno
5 - 6	Bueno
3 - 4	Regular
1 - 2	Necesita mejorar

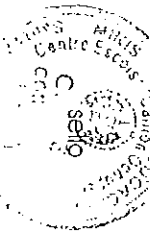
Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para que se articule en el nivel inmediato superior y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en

Municipio

a los días del mes de de mil novecientos noventa y cinco

Nombre Profesora del grado

Nombre Directora de la escuela



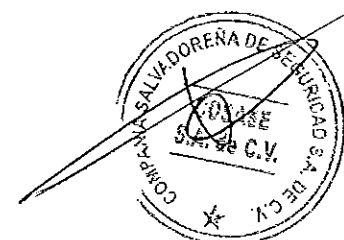
FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	ROBERTO CARLOS MATA HERNANDEZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>38</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000558



0000332



INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD
 Ministerio de Gobernación y Justicia
 Calle 10-10-10, San Salvador, C.A.
 Teléfono: (503) 222-1010
 Fax: (503) 222-1010

COMISIÓN SALVADOREÑA
 de Regulación y Supervisión de
 Seguros y Fianzas
 Calle 10-10-10, San Salvador, C.A.
 Teléfono: (503) 222-1010
 Fax: (503) 222-1010

TUV CERT
 TÜV CERT ESPAÑA
 Calle 10-10-10, San Salvador, C.A.
 Teléfono: (503) 222-1010
 Fax: (503) 222-1010



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : MATA HERNANDEZ
 Nombre(s) : ROBERTO CARLOS

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 1 de Enero de 2013
 Cargo : [REDACTED]
 Dirección Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : 7 de Noviembre de 1976
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] Expedida en: SAN MIGUEL Fecha Expedición: 29 de Noviembre de 2010	NIT: [REDACTED] Licencia de portación de armas [REDACTED] Fecha de vencimiento: 26 de Enero de 2016
Certificado ANSP: [REDACTED] Vence: [REDACTED]	Licencia de Conducción Vehículo: Vence: [REDACTED]
Licencia de Conducción Moto: Vence: [REDACTED]	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

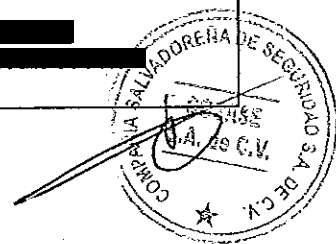
IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación: [REDACTED]	Fondo de Cesantías Fecha Afiliación: [REDACTED]
---	--

0000559



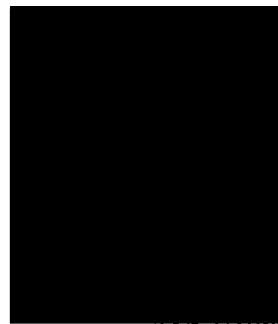
0000333

16957.



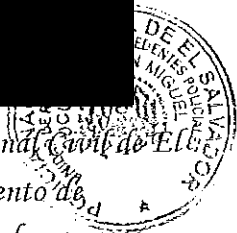
Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger a todo

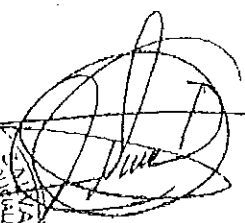


Solvencia N°. 00000000000000000219476

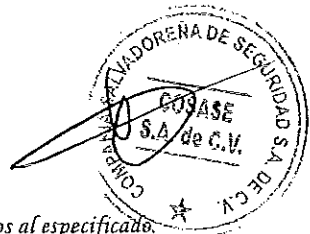
El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Roberto Carlos Mata Hernandez portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.



Extendida en San Miguel, a los veinte días del mes de enero del año dos mil quince


Inspector General
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales - Sucursal San Miguel

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Miguel.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000560

0000334



**MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES**



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 20/01/2015 8:40:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 26861-01-2015

Recibo No. 141414

El Infrascrito Colaborador Juridico de la Sucursal de Antecedentes Penales de la ciudad de San Miguel Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) ROBERTO CARLOS MATA HERNANDEZ,
 Titular de su Documento de Identificación [REDACTED],
 de 38 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
 oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
 Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
 Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
 y de [REDACTED] quien solicita certificación
 de antecedentes penales para trámites Vacaciones,
 según el Registro que esta Dirección lleva. **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
 Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

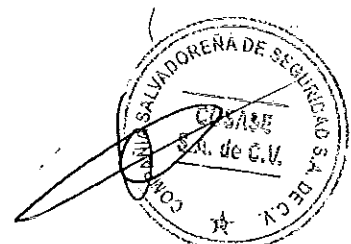
Y a solicitud de ROBERTO CARLOS MATA HERNANDEZ, se
 extiende la presente en San Miguel, a los veinte días del mes
 de Enero del año dos mil quince

[Handwritten Signature]



**LIC. JOSE MAURICIO BACHEZ SANCHEZ
COLABORADOR JURIDICO SUCURSAL SAN MIGUEL**

CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



No. 094003

0000561

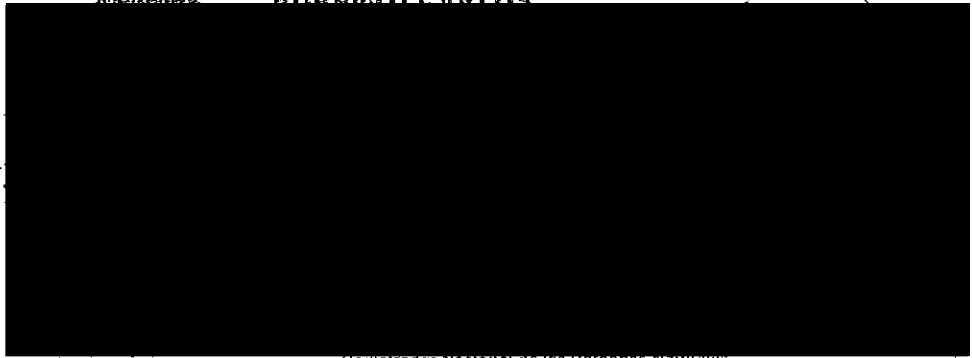
0000335



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

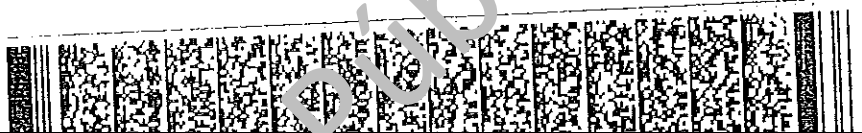


Apellidos / Surname
MATA HERNANDEZ
Nombres / Given Names
ROBERTO CARLOS

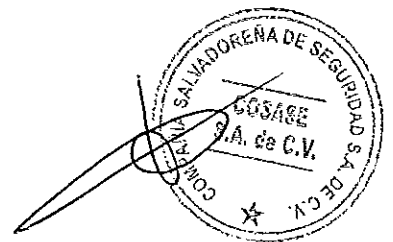


Registrador Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública

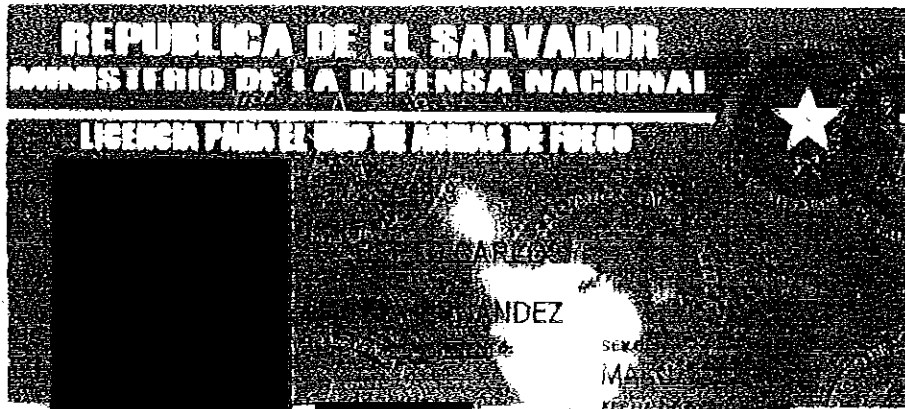


MATA<HERNANDEZ<<ROBERTO<CARLOS
10460428



0000562

0809336

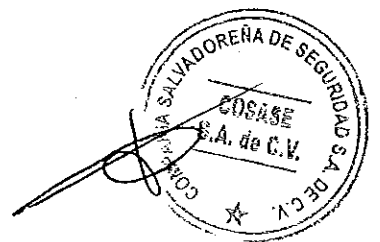


El Salvador

PORTADOR



JOSE AYULO HERNANDEZ PARADA
GENERAL DE DIVISION



0000563

0000337

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

MATA HERNANDEZ, ROBERTO CARLOS

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



[Handwritten Signature]

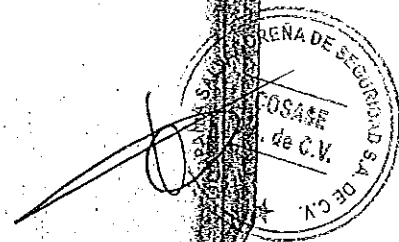
21	09	2008
DA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO DE FISCALIA
MINICENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

RECIBIDA EN EL CENTRO DE FISCALIA
Inscri: Izolla

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 3487042



0000564

0000338



Centro Escolar

Escuela Inclusiva de Tiempo Pleno



El Salvador, C.A. Código 15200, Telcel 2222 1234

www.cesfrag.tk cesfrag@hotmail.com

El Suscrito Subdirector del Centro Escolar "San Francisco Gotera" Jurisdicción de San Francisco Gotera, Departamento de Morazán; por medio de la presente CERTIFICA QUE: ROBERTO CARLOS MATA HERNANDEZ, estudio el [REDACTED] durante el año de mil novecientos noventa [REDACTED] habiendo obtenido las calificaciones siguientes:

- IDIOMA NACIONAL.....
- ESTUDIOS SOCIALES.....
- MATEMATICA.....
- ESTUDIOS DE LA NATURALEZA.....
- EDUCACION MUSICAL.....
- EDUCACION FISICA.....
- ARTES MANUALES.....
- PROMEDIO EDUCACION ARTISTICA.....



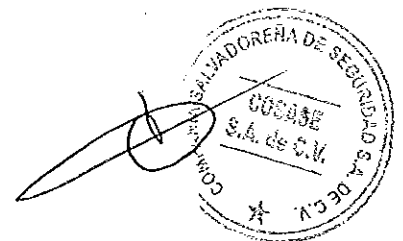
Y, para los usos que el interesado estime convenientes, se le extiende la presente en [REDACTED] a los veinte días del mes de enero de dos mil doce.-



[Signature]

Lic. Elio Isai Ponce Amaya.-
Subdirector.-

0000565



0000339

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)**

1	NOMBRE COMPLETO	HENRRI ALEXANDE RUIZ SALMERON
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __35__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CUATRO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

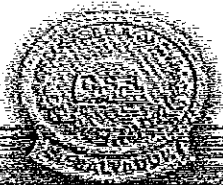
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000566



0000340



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Av. Generalísimo, No. 1000, San Salvador, C. R. D. C.A.
 Tel: (503) 2211-1111 Fax: (503) 2211-1112
 E-mail: info@cosase.com

SEGUROS Y REASEGUROS
 Licencia No. 1000-1000-1000
 Licencia No. 1000-1000-1000
 Licencia No. 1000-1000-1000
 Licencia No. 1000-1000-1000
 Licencia No. 1000-1000-1000
 Licencia No. 1000-1000-1000

SEGUROS Y REASEGUROS
 Licencia No. 1000-1000-1000
 Licencia No. 1000-1000-1000
 Licencia No. 1000-1000-1000
 Licencia No. 1000-1000-1000
 Licencia No. 1000-1000-1000
 Licencia No. 1000-1000-1000



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : RUIZ SALMERON
 Nombre(s) : HENRRI ALEXANDE

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 1 de Mayo de 2010
 Cargo : [REDACTED]
 Dirección Domicilio : [REDACTED]

Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: [REDACTED] Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: [REDACTED]
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

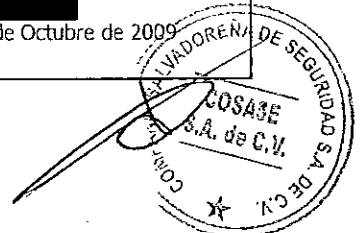
[REDACTED]

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación: 21 de Octubre de 2009
--	---



0000567

0000341

1344

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



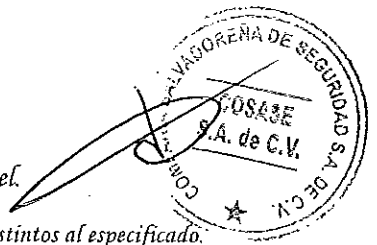
Solvencia N°. 0000000000000000002985171

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: L.S. Henri Alexander Ruiz Salmeron portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Miguel, a los catorce días del mes de enero del año dos mil quince



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Miguel.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

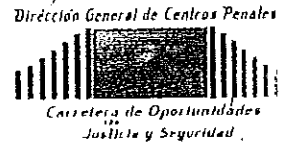
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000568

0000342



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 14/01/2015 7:39:10

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)


Antecedente No. 17228-01-2015

Recibo No. 140238

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de San Miguel, Dirección General de Centros Penales Certifica:

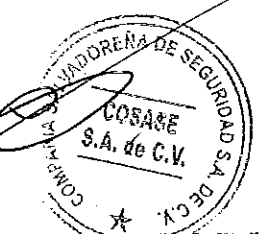
Que el(a), señor(a)(rita) HENRRI ALEXANDER RUIZ SALMERON,
 portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
 de 35 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
 oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
 Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
 Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
 y de [REDACTED] quien solicita certificación
 de antecedentes penales para trámites. En pleo [REDACTED],
 según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
 Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

✓ a solicitud de HENRRI ALEXANDER RUIZ SALMERON, se
 extiende la presente en [REDACTED] a los catorce días del mes
 de Enero del año dos mil quince


 LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
 ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN
 MIGUEL



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
 VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
 CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



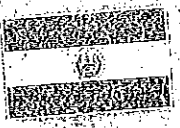
No. 092824

0000569

0000343

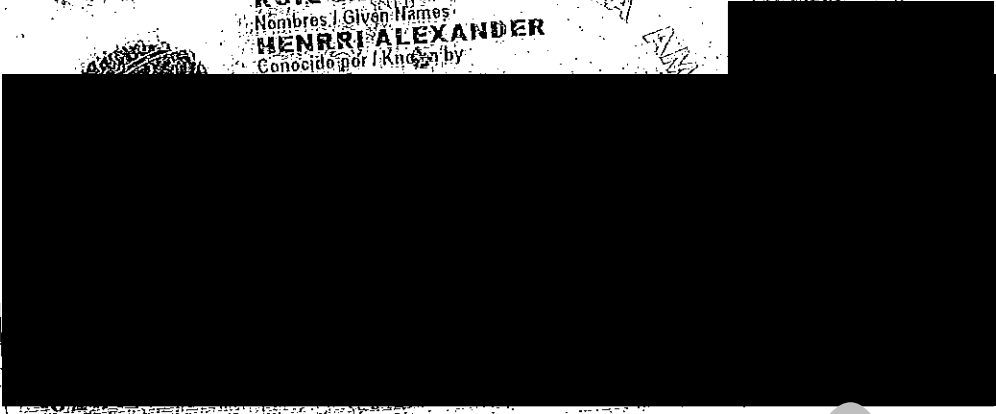


REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
RUIZ SALMERON
Nombres / Given Names
HENRI ALEXANDER
Conocido por / Known by

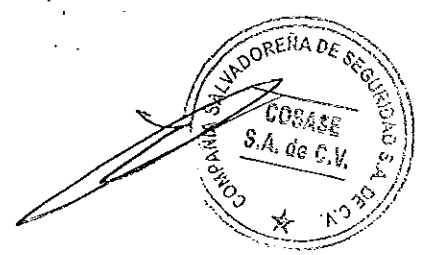
FOR EN LA



Versión Pública



RUIZ<SALMERON<<HENRRI<ALEXANDE
10582880

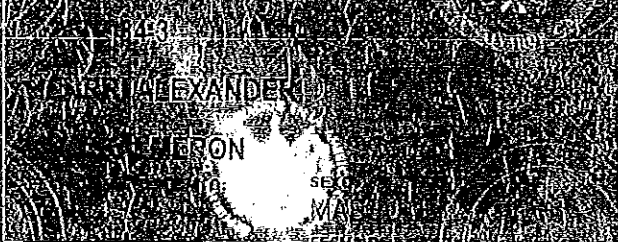
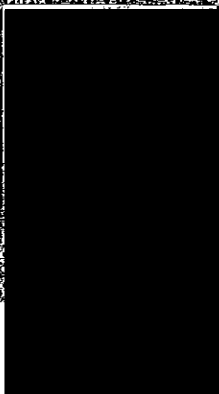


0000570

0000344

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



1976
ALEXANDER
PERON

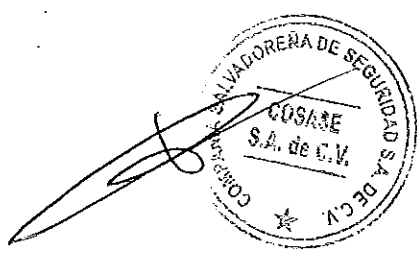


PORTADOR

Versión Pública



JOSE ATILIO BENTEZ PERAZA
GENERAL DE DIVISION



0000571

0000345

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

RUIZ SALMERON, HENRRI ALEXANDER

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



DUI: 02401984-3

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

22	09	2009
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

LIC. NESTOR ALBERTO MURILLO

IF210A8421

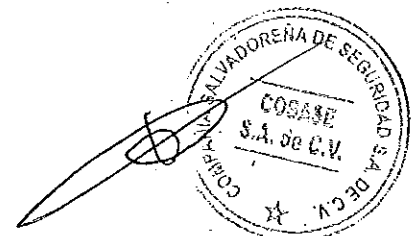
JEFE MINI-CENTRO EXPRESS DE USulután

Tramite

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 4539490

0000572



0000346



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

TERCER CICLO DE EDUCACIÓN BÁSICA

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo N°. 917 del 12 de Diciembre de 1996).

El/la suscrito/a Profesor/a de [redacted] Alumno/a del [redacted]

HACE CONSTAR QUE Andrés Alexander Quij Alamorik grado Sección "A" de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

NOBILIZADO

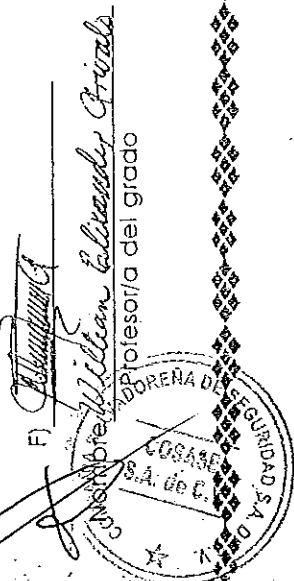
Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	[redacted]	Relaciones personales y de cooperación.	[redacted]
Matemática	[redacted]	Hábitos de estudio y trabajo	[redacted]
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[redacted]	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos.	[redacted]
Estudios Sociales y Cívica	[redacted]		
Segundo Idioma	[redacted]		
Educación Física	[redacted]		

ESCALA DE CALIFICACION
9 - 10 Excelente
7 - 8 Muy Bueno
5 - 6 Bueno
3 - 4 Regular
1 - 2 Necesita Mejorar

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el decimo grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en
Municipio [redacted] Departamento de [redacted]
a los dieciseis días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete.



F) [Signature]
Nombre Maria Isabel Rivera Quij
Directora de la escuela



0000573

0000347

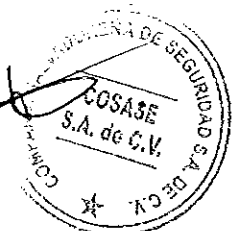
FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	CRISTOBAL NOE MATE HERNANDEZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>29</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	TRES AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

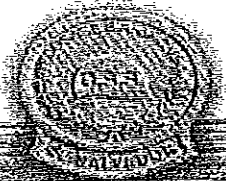
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000574



0000348



INFORMACIÓN
 Calle Principal, San Salvador
 República de El Salvador, C. 22000000
 Teléfono: (503) 2221 1111
 Fax: (503) 2221 1111
 E-mail: info@cpsase.com

INFORMACIÓN
 Calle Principal, San Salvador
 República de El Salvador, C. 22000000
 Teléfono: (503) 2221 1111
 Fax: (503) 2221 1111
 E-mail: info@cpsase.com

INFORMACIÓN
 Calle Principal, San Salvador
 República de El Salvador, C. 22000000
 Teléfono: (503) 2221 1111
 Fax: (503) 2221 1111
 E-mail: info@cpsase.com



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.

Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : ██████████
 Apellido(s) : MATE HERNANDEZ
 Nombre(s) : CRISTOBAL NOE

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	6 de Febrero de 2012
Cargo :	██████████
Dirección Domicilio :	██
Telefono :	██████████
Estado Civil :	██████████
Fecha de Nacimiento :	██████████
Lugar de Nacimiento :	██████████
Estatura (Mts) :	██████████
Peso (Lbs) :	██████████

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: ██████████ Expedida en: ██████████ Fecha Expedición: 30 de Julio de 2010	NIT: ██████████ Licencia ó Licencia de portación armas: ██████████ Fecha de vencimiento: 8 de Diciembre de 2015
Certificado ██████████ Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja: ██████████

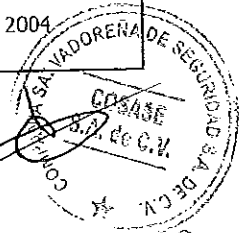
III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
██████████

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : ██████████ Fecha Afiliación: ██████████	Fondo de Cesantías Fecha Afiliación: 26 de Marzo de 2004


Versión Pública

0000575



0000349

15980


Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



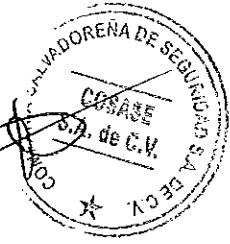
Solvencia N°. 0000000000000000000000003015152

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que El Sr. Cristobal Noe Mate Hernandez portador de su documento de identificación Dui [REDACTED], quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los dos días del mes de febrero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
 Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.

0000576



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000350



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



MARIA BAIZA DE MONTERROSA
2015 9:30:54

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00466-02-2015 Recibo No. 218342

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica:

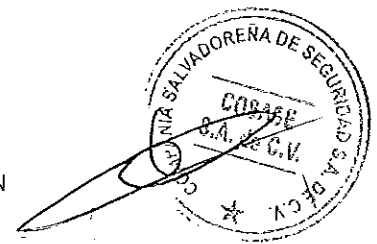
Que el(a), señor(a)(rita) CRISTOBAL NOE MATE HERNANDEZ
portador de su Documento de Identificación [redacted]
de 29 años de edad, estado familiar [redacted] de
oficio [redacted], originario de [redacted]
Departamento de [redacted] del domicilio de [redacted]
Departamento de [redacted]; hijo(a) de [redacted]
y de [redacted] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de CRISTOBAL NOE MATE HERNANDEZ, se
extiende la presente en San Salvador, a los dos días del mes
de Febrero del año dos mil quince

DORACÉS JELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000577

No.149818
0000351



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
MATE HERNANDEZ
Nombres / Given Names
CRISTOBAL NOE
Conocido por / Known by

EN LA



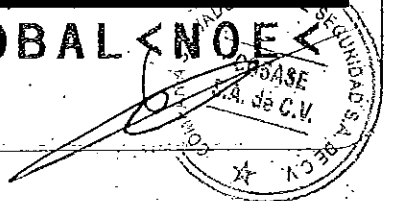
Registrado Nacional de las Personas Naturales

Verificación Pública



MATE<HERNANDEZ<<CRISTOBAL<NOE<

09390183



0000578

0000352

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

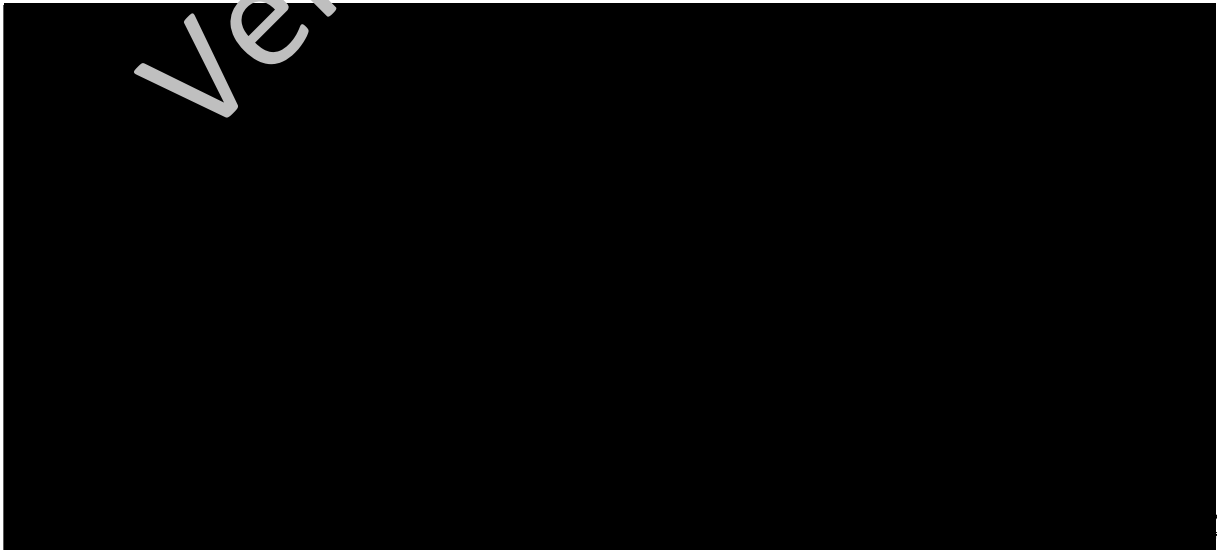
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

1929

CRISTOBAL NOE
 HERNANDEZ

SEXO: M
 FECHA DE EXPIRACION:

PORTAL AR



JOSE ATILIO BENITEZ PANADA
 GENERAL DE DIVISION

NOV 24 DEC 07

.0000579

0000353

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

ANTE HERNANDEZ, CRISTOBAL NOR

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



DA	MES	AÑO
----	-----	-----

FECHA DE EXPEDICION

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

INFORMACIONES DEL CONTRIBUYENTE

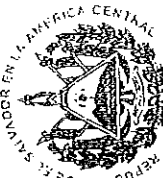
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 3236625



0000580

0000354



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (7º y 8º grados)

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)



La Dirección del

Cristobal Noe Mate Hernandez

estudiante del

HACE CONSTAR QUE:

[Redacted] grado, sección "A" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	[Redacted]	[Redacted]	9-10 Excelente
Matemática	[Redacted]	[Redacted]	7-8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[Redacted]	[Redacted]	5-6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	[Redacted]	[Redacted]	
Segundo Idioma	[Redacted]	[Redacted]	
Educación Física	[Redacted]	[Redacted]	

PORTANTO: queda facultado/a para matricularse en el

[Redacted] Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en

Municipio

a los **catorce** días del mes de **noviembre** de **dos mil tres**

CAH

Nombre **Cristobal Flores Artiga**

Profesor/a de grado

Departamento de

[Redacted]

grado.



F. *M. 7 P.*
Nombre **Manuel Alfonso Polanco**
Director/a del Centro Educativo

0000355

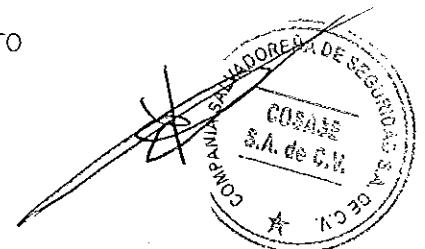
0000581

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	YEFREY DE JESUS REYES ARIAS
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>23</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CUATRO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

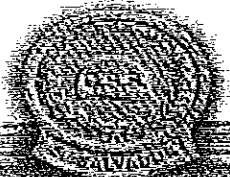
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000582

0000356



INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO SALVADOREÑO DE SEGURIDAD SOCIAL



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.

Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado :
 Apellido(s) : REYES ARIAS
 Nombre(s) : YEFREY DE JESUS

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	1 de Enero de 2011
Cargo :	
Dirección Domicilio :	
Telefono :	Estado Civil :
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	Peso (Lbs) :

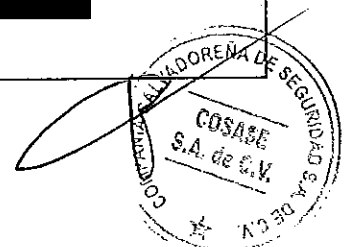
II. DOCUMENTACIÓN	
DUI:	NT:
Expedida en:	Credencial ó Licencia de portación armas:
Fecha Expedición:	Fecha de vencimiento: 1 de Febrero de 2016
Certificado ANSP:	Licencia de Conducción Vehículo:
Vence:	Vence:
Licencia de Conducción Moto:	
Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías Fecha Afiliación:



0000583

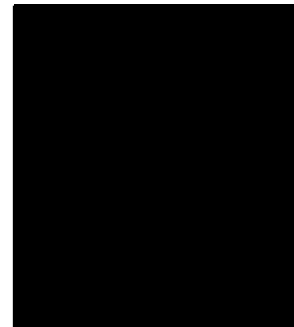
0000357

14783

14703

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



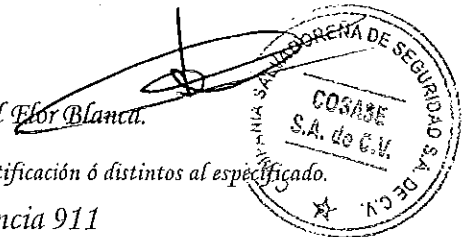
Solvencia N°. 0000000000000000000000000017689

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constatar que El Sr. Yefrey De Jesus Reyes Arias portador de su documento de identificación Dui [redacted], quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de febrero del año dos mil quince



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

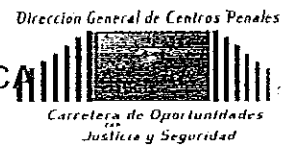
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000584

0000358



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNÉSTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 03/02/2015 10:52:19

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03294-02-2015

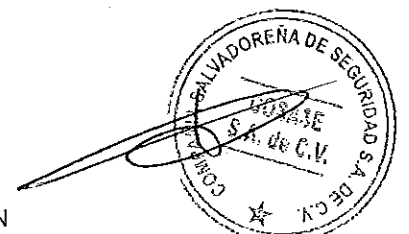
Recibo No. 219848

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) YEFREY DE JESUS REYES ARIAS
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 23 años de edad, estado familiar Soltero(a) de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites EMPLEO
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de YEFREY DE JESUS REYES ARIAS, se
extiende la presente en San Salvador, a los tres días del mes
de Febrero del año dos mil quince

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000585

No. 151275
0000359



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
REYES ARIAS
Nombres / Other Names
YEFREY DE JESUS
Conocido por / Known by



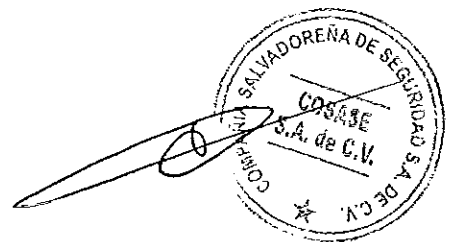
Registrador Nacional de las Personas Naturales



REYES<ARIAS<<YEFREY<DE<JESUS<<

09125947

*No tiene
fecha de vigencia
por la ley*

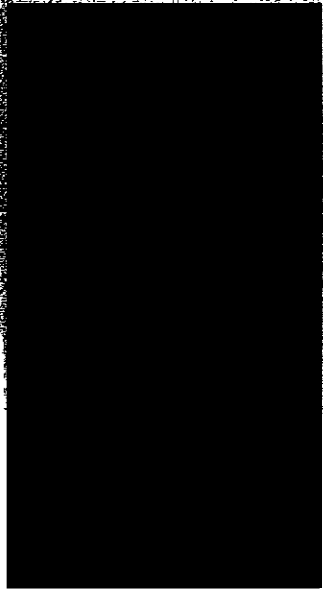
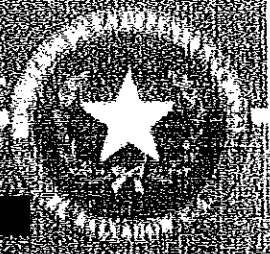


0000586

0000360

Versión Pública

LA COMPAÑIA DE EL SALVADOR
COMPAÑIA DE LA DEFENSA NACIONAL



[Redacted]

[Redacted]

JERREY DE JESUS

DE LAS ARIAS

ESTADO CIVIL: [Redacted]

SEXO:

MASCULINO

[Redacted]

FECHA DE EXPEDICION: [Redacted]

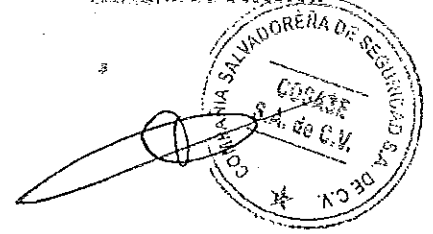
[Redacted]

[Redacted]

Versión Pública



JOSE AVILA BRESER FERRER
DIRECTOR GENERAL



0000587

0000361

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

REYES ARIAS, YEFREY DE JESUS

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



DUI: 01638550-3

09	12	2010
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
SR ROBERT FORVILLO ARIAS
JEFE MINISTERIO IMPUESTOS DE SONSONATE

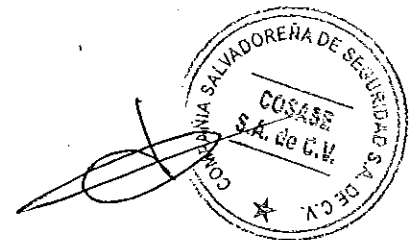
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

[Handwritten Signature]

Firma de Contribuyente. Representante Legal

No. 5122672

Apoderado



0000588

0000362



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (7º y 8º grado)

Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)

La Dirección del [redacted] estudiante del [redacted]

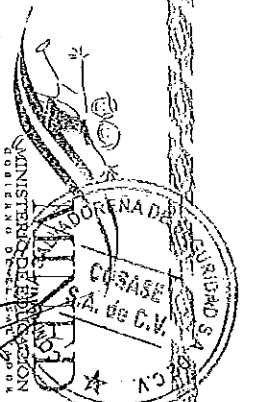
HACE CONSTAR QUE: YEREN DE JESUS REYES ARRAS
O CHANO grado, sección "A" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACION	APLICACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACION
Lenguaje y Literatura	[redacted]	Respeto por sí mismo y a los demás	[redacted]	9 - 10 Excelente
Matemática	[redacted]	Convivencia armónica y solidaria	[redacted]	7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[redacted]	Toma de decisiones responsables	[redacted]	5 - 6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	[redacted]	Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	[redacted]	
Segundo Idioma	[redacted]	Práctica de valores morales y cívicos	[redacted]	
Educación Física	[redacted]		[redacted]	

PORTANTO: queda facultado/a para matricularse en el [redacted] grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en [redacted] Municipio de [redacted] Departamento de [redacted] a los dieciséis días del mes de noviembre de dos mil seis

F)
Nombre Señora del Carmen Urteaga Escobar
Profeso/a de grado

F)
Nombre Teresa Guadalupe Castillo Hernandez
Director/a del Centro Educativo



0000589

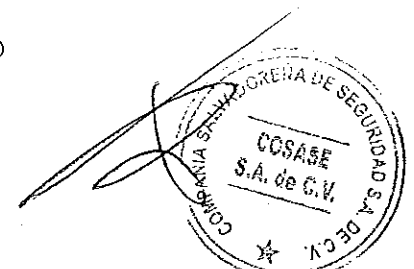
0000363

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	ALEXANDER HERNANDEZ CANDRAY
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>33</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO .
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000590

0000364



AV. GENERAL ESCOBAR, 2300
 MONTECERRE, C.A. SAN SALVADOR, C.R. 2200
 TEL: 504-2221-1111 (2007-77)
 WWW.COMPAÑIADESEGURIDAD.COM

SECCION DE SEGURIDAD
 Licencia de Portación de Armas
 Licencia de Conducción de Vehículo
 Licencia de Conducción de Moto
 Licencia de Conducción de Camión
 Licencia de Conducción de Camión
 Licencia de Conducción de Camión

SECCION DE SEGURIDAD
 Licencia de Portación de Armas
 Licencia de Conducción de Vehículo
 Licencia de Conducción de Moto
 Licencia de Conducción de Camión
 Licencia de Conducción de Camión
 Licencia de Conducción de Camión



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : ██████████
 Apellido(s) : HERNANDEZ CANDRAY
 Nombre(s) : ALEXANDER

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 2 de Enero de 2010
 Cargo : ██████████
 Dirección Domicilio : ██████████
 Teléfono : ██████████ Estado Civil : ██████████
 Fecha de Nacimiento : ██████████
 Lugar de Nacimiento : ██████████
 Estatura (Mts) : ██████████ Peso (Lbs) : ██████████

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: ██████████ NIT: ██████████
 Expedida en: Creencial ó Licencia de portación de armas: ██████████
 Fecha Expedición: Fecha de vencimiento: 1 de Mayo de 2016
 Certificado ANSP: Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: Vence:
 Licencia de Conducción Moto:
 Vence:

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

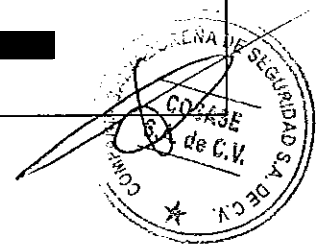
██████████

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : ██████████ Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación: ██████████ Fecha Afiliación: ██████████



0000591

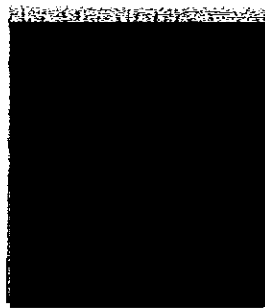
0000365

13957

*Policia Nacional Civil
El Salvador*

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



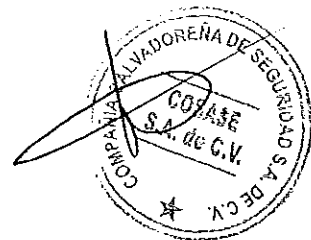
Solvencia Nº. 000000000000000000001996265

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que El Sr. Alexander Hernandez Candray portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los veinte días del mes de enero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000592

0000366



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales

Carretera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: Laura Abimelec Alvarado Vasquez
Fecha: 20/01/2015 9:10:32

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 27006-01-2015

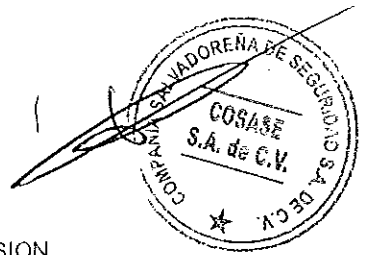
Recibo No. 197606

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) ALEXANDER HERNANDEZ CANDRAY,
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 33 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámite Vacaciones
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de ALEXANDER HERNANDEZ CANDRAY, se
extiende la presente en San Salvador, a los veinte días del mes
de Enero del año dos mil quince


LICDA. NORY AVELAR DE ALFARO
ENCARGADA DE SUCURSAL
REGISTRO DE ARMAS



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000593

No. 139296

0000367



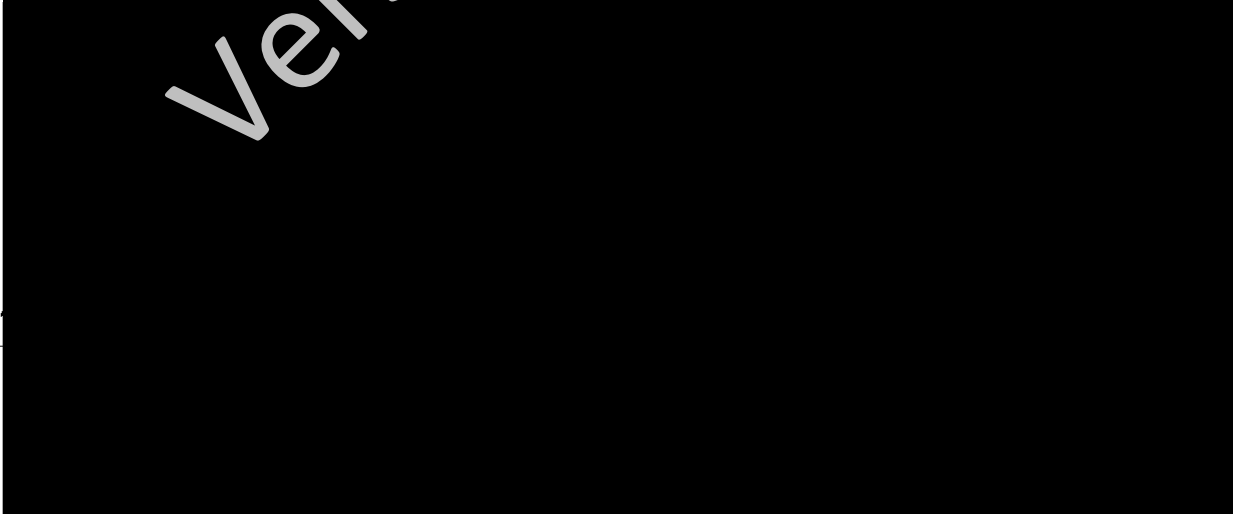
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
HERNANDEZ CANDRAY
Nombres / Given names
ALEXANDER
Conocido por / Known by



Verificación Pública

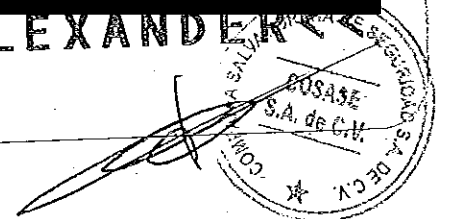


HERNANDEZ < CANDRAY << ALEXANDER

08700279

0000594

0000368



13957.

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

446

ANDER

BENITEZ CANDR

SEXO: M

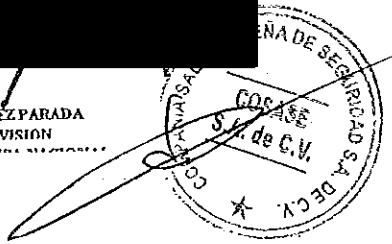
FECHA DE EXPIRACION:

PORTA 200

Versión Pública



JOSE ATILIO BENITEZ PARADA
GENERAL DE DIVISION



0000595

0000369

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

HERNANDEZ CANDRAY, ALEXANDER
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]

DUI: 00958614-6



[Handwritten Signature]
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

LICDA. MIRNERY VASQUEZ REYES
JEFE SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

27	03	2017
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

210-0-0620805

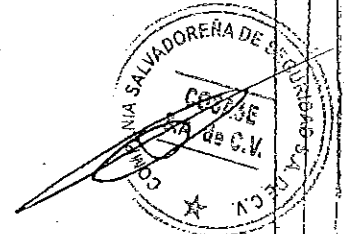
Esc. 00000000

Versión Pública

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 3705442

0000596



0000370



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer ciclo de educación básica (9º grado)
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo N° 917 del 12 de Diciembre de 1996)

El/la suscrita/o Profesor/a del

HACE CONSTAR QUE:

Alfonso Hernández Caraballero

Alumno/a del

grado Sección *A* de Educación Básica, OSTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje y Literatura	
Matemática	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	
Estudios Sociales y Cívica	
Segundo Idioma	
Educación Física	

Aspectos de la Conducta	Concepto
Relaciones personales y de convivencia	
Hábitos de estudio y trabajo	
Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	

ESCALA DE CALIFICACIÓN
9 - 10 Excelente
7 - 8 Muy Bueno
5 - 6 Bueno
3 - 4 Regular
1 - 2 Necesita mejorar

Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultada para matricularse en el nivel inmediato superior

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en

Municipio

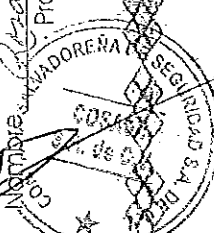
de

a los *dieciséis* días del mes de *noviembre* de *mil novecientos noventa y nueve*

Amador
Nombre *Amador Blanca Martínez*
Profesora del grado



F. Blanca Martínez
Nombre *Felisa Blanca Melara*
Directora de la escuela

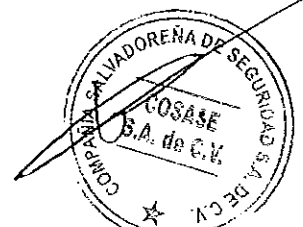


FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	JOSUE OVED ALVARADO FLORES
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>39</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

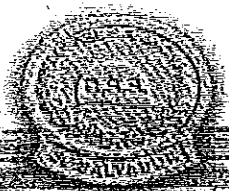
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000598

0000372



DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD
 Calle de la Libertad No. 1111
 San Salvador, C.A. 90000
 Teléfono: 2242-1111
 Fax: 2242-1111
 E-mail: info@compsa.com

DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD
 Calle de la Libertad No. 1111
 San Salvador, C.A. 90000
 Teléfono: 2242-1111
 Fax: 2242-1111
 E-mail: info@compsa.com

DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD
 Calle de la Libertad No. 1111
 San Salvador, C.A. 90000
 Teléfono: 2242-1111
 Fax: 2242-1111
 E-mail: info@compsa.com



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.

Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : ALVARADO FLORES
 Nombre(s) : JOSUE OVED

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 18 de Enero de 2010
 Cargo : [REDACTED]
 Dirección Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED]

Estado Civil : [REDACTED]
 Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED]	NIT: [REDACTED]
Expedida en: Fecha Expedición:	Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 6 de Diciembre de 2015
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

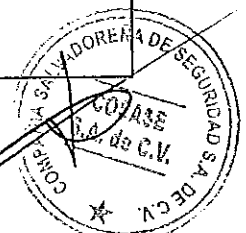
III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías Fecha Afiliación:
--	---



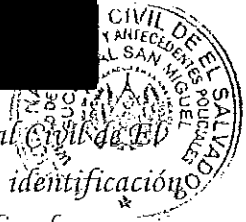
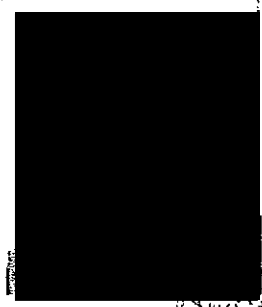
0000599

0000373

13869

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



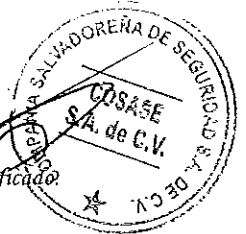
Solvencia N°. 00000000000000000000790670

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Josue Oved Alvarado Flores portador de su documento de identificación Dni [REDACTED] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Miguel, a los dieciseis dias del mes de enero del año dos mil quince

[Signature and circular stamp of the San Miguel branch of the Civil National Police]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Miguel.



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

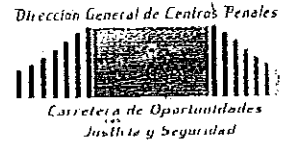
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000600

0000374



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 16/01/2015 10:40:37

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

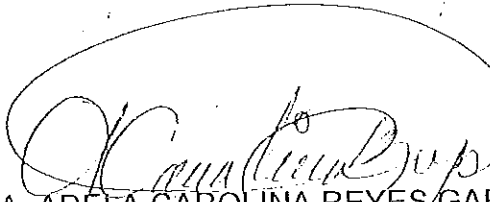
Antecedente No. 22521-01-2015

Recibo No. 140866

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de San Miguel, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) JOSUE OVED ALVARADO FLORES,
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 39 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones,
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de JOSUE OVED ALVARADO FLORES, se
extiende la presente en [REDACTED] a los dieciséis días del mes
de Enero del año dos mil quince.


LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN
MIGUEL



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALÍDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



No. 093457

0000601

0000375

República de El Salvador
Documento Único de Identidad

Apellidos / Surname
ALVARADO FLORES
Nombres / Given Names
JOSUE OVED
Conocido por / Known by

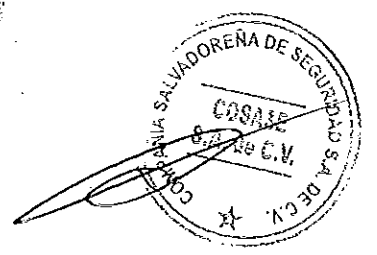
El Titular
Signature

Registrador Nacional de las Personas Naturales



ALVARADO<FLORES<<JOSUE<OVED<<<


0000602



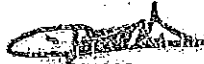
0000376

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



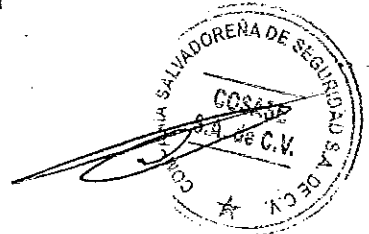
NOMBRE: OVED
 DISTRITO: [REDACTED]
 MUNICIPIO: FLORES
 SEXO: MASCULINO
 FECHA DE EXPIRACION: [REDACTED]


 PORTADOR

Versión Pública



JOSE AVILLO BERNIER PANAGA
 GENERAL DE DIVISION



0000603

0000377

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

ALVARADO FLORES, JOSUE OVED

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]

DUI: [REDACTED]

[Handwritten Signature]

01	09	2009
DIA	MES	AÑO

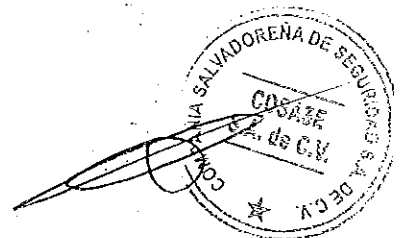
FECHA DE EXPEDICION
210-0-2114177

Repos 191x01

CIUDAD DE LA PAZ
CENTRO EXPRESS SOYALANGO

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE CON ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 4686906



0000604

0000378

Para Vacaciones



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)



La Dirección del

HACE CONSTAR QUE: Josué Obedi Alvarado Flores con NIE

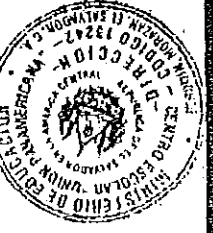
0000710720

estudiante del [redacted] grado, sección [redacted] de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la Conducta	CONCEPTO	Escala Conceptual
Lenguaje y Literatura	[redacted]	Se respeta a sí mismo (a) y a los demás	[redacted]	E: Excelente
Matemática	[redacted]	Convive de forma armónica y solidaria	[redacted]	MB: Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[redacted]	Toma decisiones responsablemente	[redacted]	B: Bueno
Estudios Sociales y Cívica	[redacted]	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	[redacted]	
Inglés	[redacted]	Practica valores morales y cívicos	[redacted]	
Educación Física	[redacted]			

POR TANTO: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado(a) para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente e [redacted] Departamento de [redacted] a los [redacted] Municipio [redacted] días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y seis.



[Signature]

Nombre Lic. Leda Arelly Sorto Varela
Director(a) del Centro Educativo

Sello

Nombre Steliana Nora González
Profesor(a) de grado [redacted]



0000605

0000319

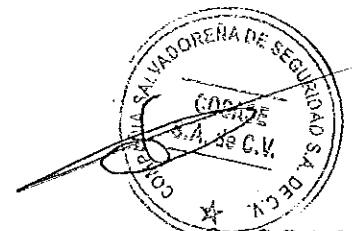
FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	SANTOS DEMETRIO HERNANDEZ HERNANDEZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>35</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	CINCO AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000606



0000380

13943

13943

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



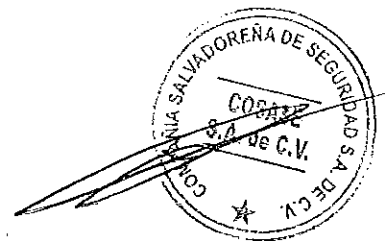
Solvencia N°. 000000000000000000002999615

El Insfascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constatar que: El Sr. Santos Demetrio Hernandez Hernandez portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los veintidos dias del mes de enero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Soyapango.



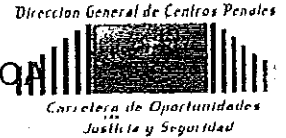
8090000

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

0000382



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Maria Elsi Merino de Cañas
Fecha: 22/01/2015 9:43:58

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 31728-01-2015

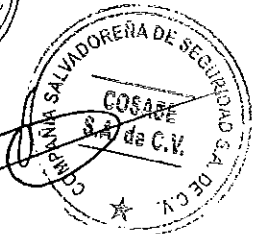
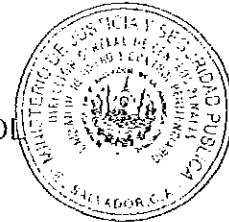
Recibo No. 210363

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) SANTOS DEMETRIO HERNANDEZ HERNANDEZ
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 35 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones
según el Registro que esta Dirección lleva. **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su Contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de SANTOS DEMETRIO HERNANDEZ HERNANDEZ, se
extiende la presente en [REDACTED] a los veintidos días del mes
de Enero del año dos mil quince

[Signature]
DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. 141417

0000383

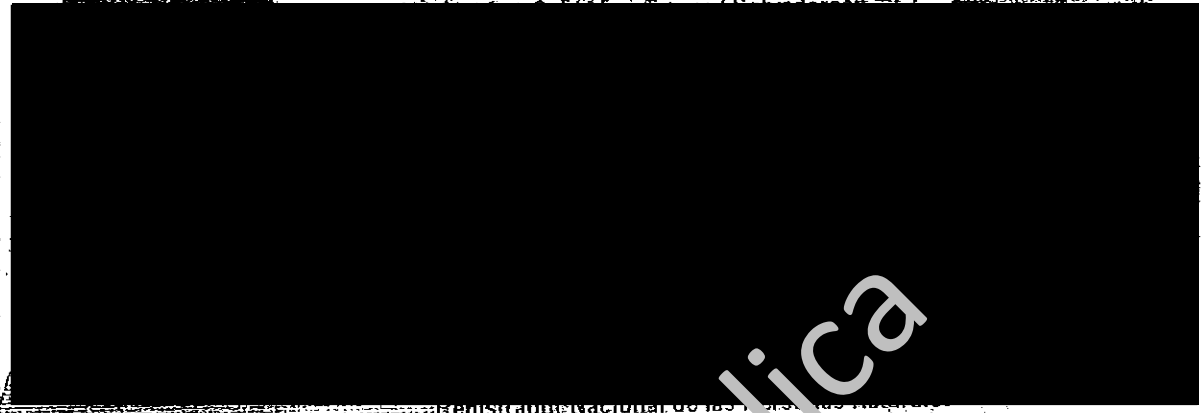
0000609



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

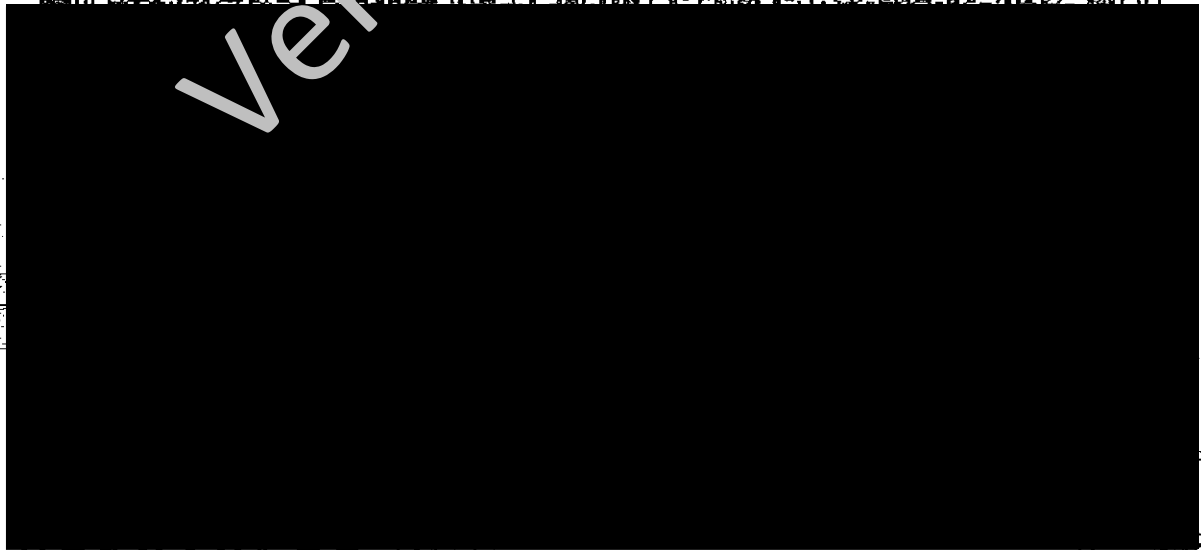


Apellidos / Surname: **HERNANDEZ HERNANDEZ**
Nombres / Given Names: **SANTOS DEMETRIO**
Conocido por / Known by:



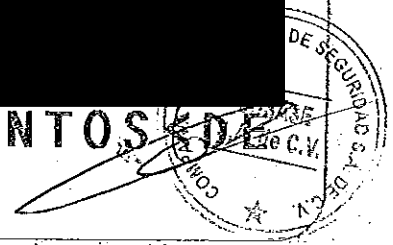
Registro Administrativo de las ...

Verificación Pública



HERNANDEZ<HERNANDEZ<<SANTOS<DE

10349985

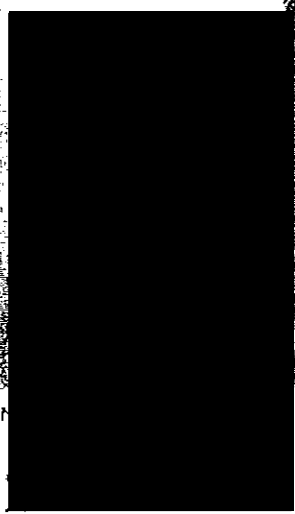


0000610

0800384

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



SANTO DEMETRIO

HERNANDEZ

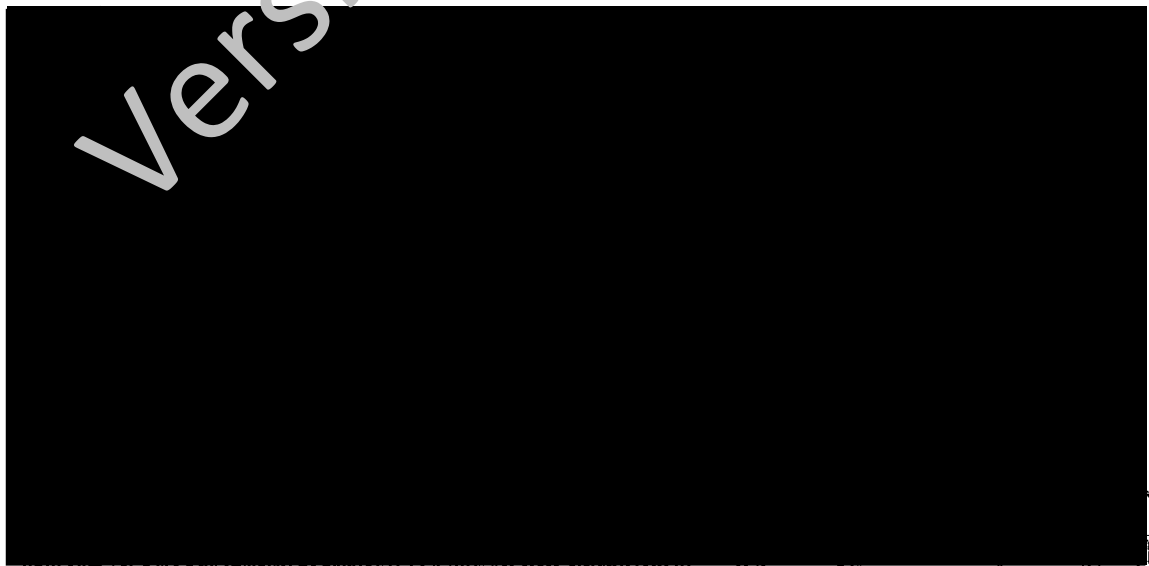
SEXO
MASCULINO

FECHA DE EMISION



POSTAL

Versión Pública



COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS SALVADOREÑAS
GENERAL DE DIRECCION



502612-4

0000611

0000385

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

HERNANDEZ HERNANDEZ, SANTOS DEMETRIO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



15	01	2004
DIA	MES	AÑO

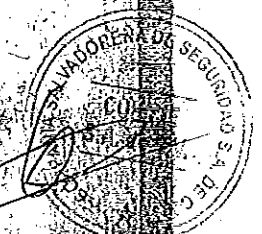
SECRETARIA DE FINANZAS Y CONTABILIDAD
DPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

FECHA DE EMISION
15/01/2004

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 2498801

0000612



886



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)

El/la suscrita/o Profesor/a del [redacted], alumno/a del
 HACE CONSTAR QUE: Santos Hernández Hernández, alumno/a del [redacted], grado. Sección B de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Lenguaje y Literatura	[redacted]	Relaciones personales y de cooperación	[redacted]
Matemática	[redacted]	Hábito de estudio y trabajo	[redacted]
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[redacted]	Actitudes éticas y cívicas	[redacted]
Estudios Sociales y Cívica	[redacted]		
Segundo Idioma	[redacted]		
Educación Física	[redacted]		

Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, se le otorga el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente certificado en la ciudad de San Salvador, a los quince días del mes de noviembre de dos mil dos Dep. [redacted] Municipio [redacted] de [redacted]

ESCALA DE CALIFICACIÓN

9 - 10	Excelente
7 - 8	Muy Bueno
5 - 6	Bueno
3 - 4	Regular
1 - 2	Necesita mejorar

F) Nombre Francisco Antonio Morales Profesora de grado
 F) Nombre Margarita Landona de Franco Directora del Centro Escolar.



0000613

0000307

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	JOSE ISRAEL GARCIA HERNANDEZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __30__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	NUEVE AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

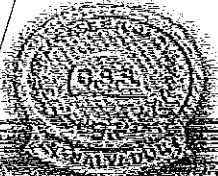
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000614

0000388



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD SA DE CV
 CARRERA DE LA AMERICA CENTRAL
 SAN SALVADOR, C.A. 2006-2007

SECCION DE SEGURIDAD
 SAN SALVADOR, C.A. 2006-2007

SECCION DE SEGURIDAD
 SAN SALVADOR, C.A. 2006-2007



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : GARCIA HERNANDEZ
 Nombre(s) : JOSE ISRAEL

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	9 de Febrero de 2006
Cargo :	[REDACTED]
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estado Civil :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	[REDACTED]
Peso (Lbs) :	[REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición:	NIT: [REDACTED] Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 28 de Abril de 2014
Certificado ANSP: Venice:	Licencia de Conducción Vehículo: Venice:
Licencia de Conducción Moto: Venice:	

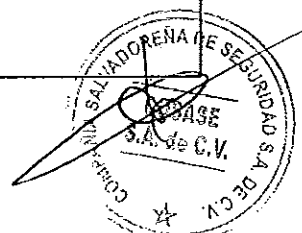
Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE CV				
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE CV				
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE CV				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación:

0000615



0000389



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: María Eisl Merino de Cañas
Fecha: 28/01/2015 10:08:27

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 40491-01-2015

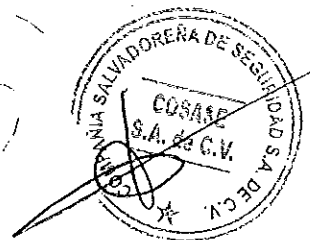
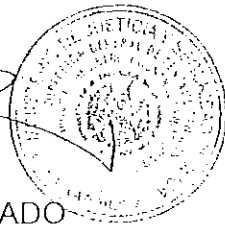
Recibo No. 215238

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) JOSE ISRAEL GARCIA HERNANDEZ
portador de su Documento de Identificación [redacted]
de 30 años de edad, estado familiar [redacted] de
oficio [redacted], originario de [redacted]
Departamento de [redacted] del domicilio de [redacted]
Departamento de [redacted]; hijo(a) de [redacted]
y de [redacted] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Seguridad Privada
según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de JOSE ISRAEL GARCIA HERNANDEZ, se
extiende la presente en [redacted] a los veintiocho días del mes
de Enero del año dos mil quince

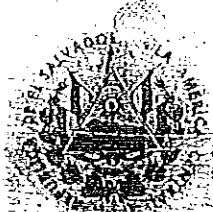
DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000617

No. 146244
0000391



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



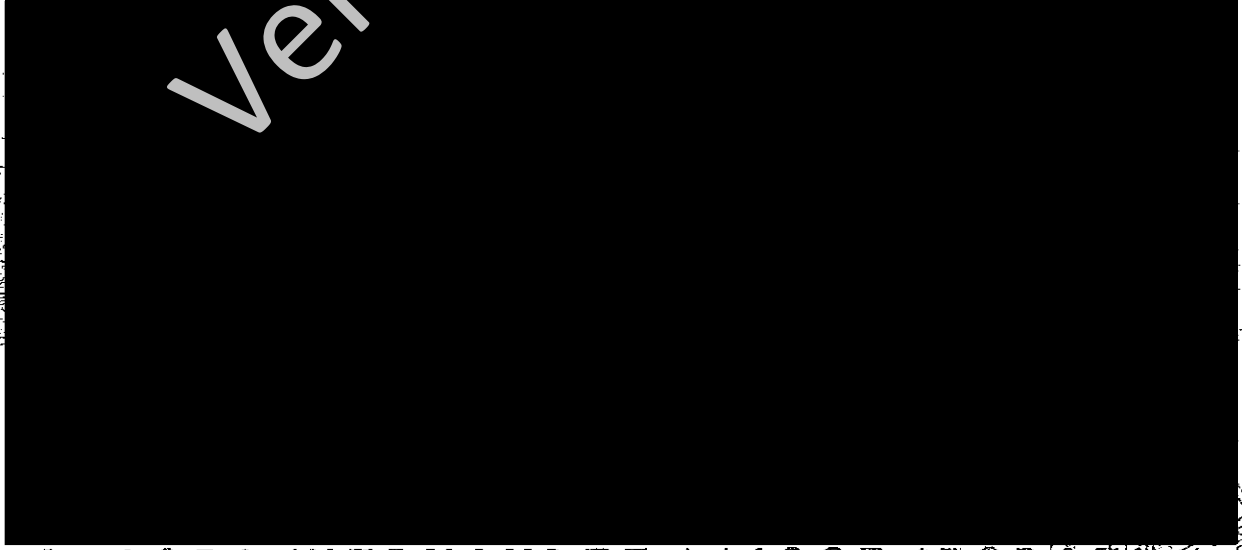
Apellidos / Surname
GARCIA HERNANDEZ
Nombres / Given Names
JOSE ISRAEL
Conocido por / Known by

FOR EN LA



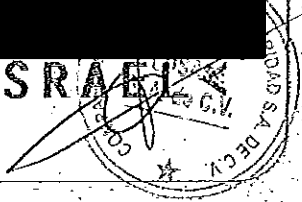
REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIONES

Verificación Pública



GARCIA<HERNANDEZ<<JOSE<ISRAEL

09189654



0000618

0000392

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LIBERACION PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

02612892-2

JOSE ISRAEL

REGIA HERNANDEZ

SEXO
 MASCULINO

FECHA DE EXPIRACION

31 4 2014

PORTADOR



SEÑAL VICTORIANO ENRIQUETA FAYES
 COMANDANTE EN JEFE
 MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

Versión Pública



0000619

0000393

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

GARCIA HERNANDEZ, JOSE ISRAEL

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



J. Hernández

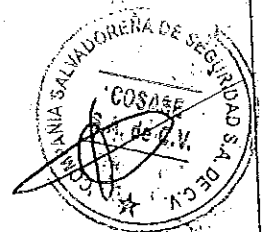
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

02	03	200
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0536788

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.



No. 1562403

— 0000620

0000389



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer ciclo de educación básica (9° grado)

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo N° 917 del 12 de Diciembre de 1996)

El/la suscritor/a Profesor/a del [redacted] Alumno/a del [redacted]
HACE CONSTAR QUE: José Israel García Hernández
[redacted] grado Sección [redacted] de Educación Básica OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

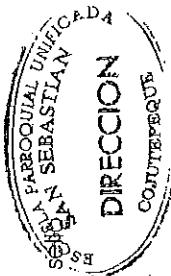
Table with columns: Asignatura, Calificación, Aspectos de la Conducta, Concepto, ESCALA DE CALIFICACIÓN. Rows include Lenguaje y Literatura, Matemática, Ciencia, Salud y Medio Ambiente, Estudios Sociales y Cívica, Segundo Idioma, Educación Física.

Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado para matricularse en el nivel inmediato superior

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en

a los doce Municipio [redacted] departamento de [redacted] de noviembre de noventa y nueve

Nombre y Firma: Elida Hernández
Profesora/a del grado [redacted]



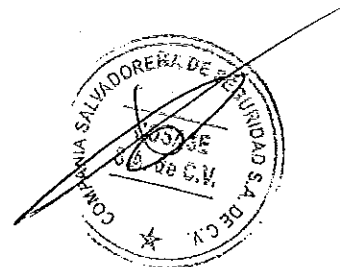
Nombre: César Montenegro Jovel
Director/a de la escuela

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	MARIO ALBERTO HERNANDEZ REYES
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___29___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DIEZ AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

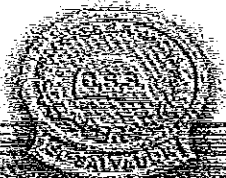
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000622

0000396



INSTRUMENTOS
 Instrumentos de Seguridad
 Instrumentos de Seguridad
 Instrumentos de Seguridad
 Instrumentos de Seguridad
 Instrumentos de Seguridad

INSTRUMENTOS
 Instrumentos de Seguridad
 Instrumentos de Seguridad
 Instrumentos de Seguridad
 Instrumentos de Seguridad
 Instrumentos de Seguridad

INSTRUMENTOS
 Instrumentos de Seguridad
 Instrumentos de Seguridad
 Instrumentos de Seguridad
 Instrumentos de Seguridad
 Instrumentos de Seguridad



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : HERNANDEZ REYES
 Nombre(s) : MARIO ALBERTO

I. INFORMACION GENERAL

Fecha de Ingreso : 16 de Enero de 2004
 Cargo : [REDACTED]
 Direccion Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACION

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]
 Expedida en: [REDACTED] Credencial o Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Fecha Expedición: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 22 de Diciembre de 2011
 Certificado ANSP: [REDACTED] Licencia de Conducción Vehículo: [REDACTED]
 Vence: [REDACTED] Vence: [REDACTED]
 Licencia de Conducción Moto: [REDACTED]
 Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACION Y APTITUDES

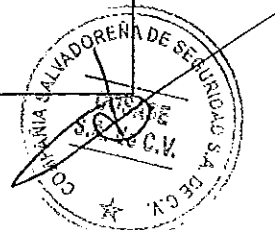
[REDACTED]

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fondo de Cesantías [REDACTED]
 Fecha Afiliación: [REDACTED] Fecha Afiliación: [REDACTED]



0000623

0000397

5344

*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



Solvencia N°. 0000000000000000003018037

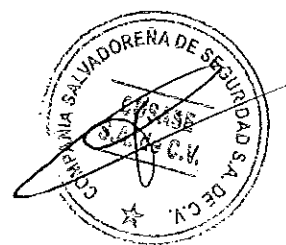
El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Mario Alberto Hernandez Reyes portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Arma, carece de procesos policiales judiciales pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los tre. días del mes de febrero del año dos mil quince



[Handwritten signature]

*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.*



0000624

0000398



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Eduardo Hernandez Martínez
02/02/2015 11:44:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03565-02-2015

Recibo No. 219982

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica:

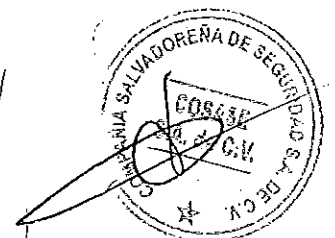
Que el(a), señor(a)(rita) MARIO ALBERTO HERNANDEZ REYES
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 29 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Registro de Armas
según el Registro que esta Dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de MARIO ALBERTO HERNANDEZ REYES, se
extiende la presente en [REDACTED] a los tres días del mes
de Febrero del año dos mil quince

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000625

No. 151240
0000399



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname
HERNANDEZ REYES
Nombres / Given Names
MARIO ALBERTO



Verisión Pública



HERNANDEZ<REYES<<MARIO<ALBERTO

10106148



0000626

0000400

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



[REDACTED]

ALBERTO

MEZ REYES

AL

CIUDAD

SEXO

MA

FECHA DE EXPIRACION

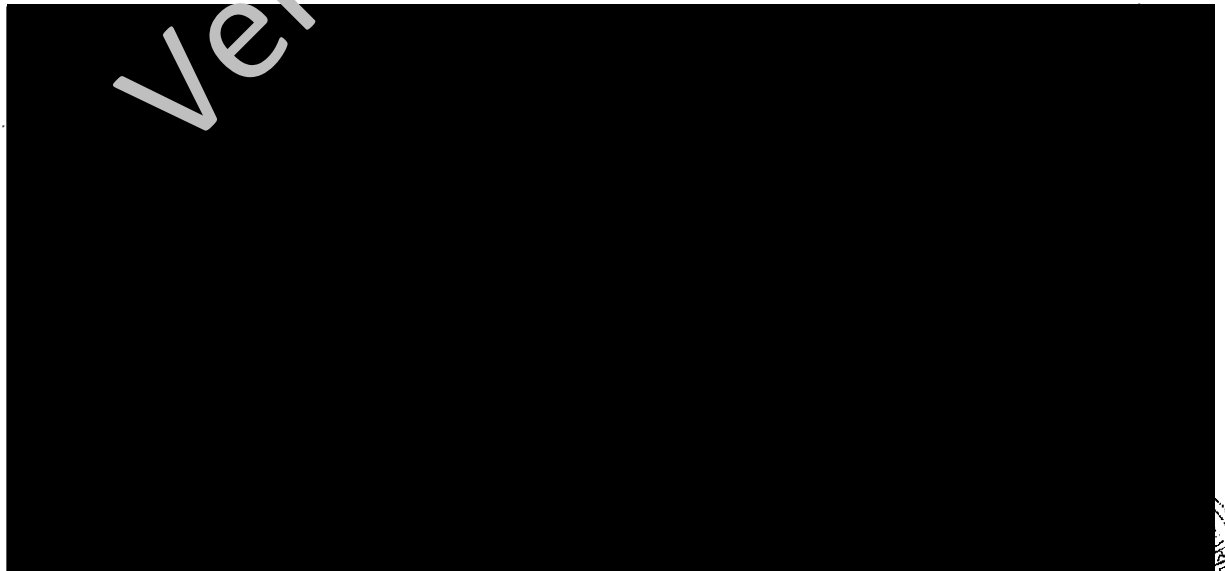
[REDACTED]

[REDACTED]

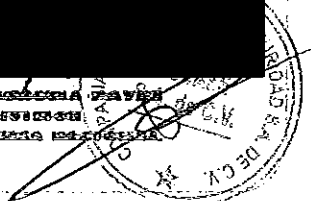
PORTADOR



Versión Pública



DANIEL VICTORIANO MORALES FERRER
GENERAL DE DIVISION
REPRESENTA AL MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000627

0000401

MINISTERIO DE HACIENDA
 DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
 TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

HERNANDEZ REYES MARIO ALBERTO
 NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]

06 01 200

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
 SR. RICARDO ANTONIO AGUIRRE MACHADO
 DPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
 CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
 PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
 AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
 TRIBUTARIA.

No. 2460273

Versión Pública



0000628

0000402



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.

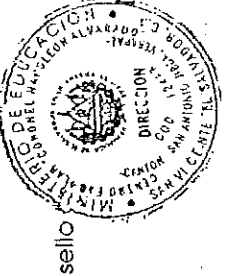
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 917 del 12 de Diciembre de 1996)

La Dirección del Centro Educativo [redacted] Estudiante del [redacted]
HACE CONSTAR QUE: Mario Alberto Hernández Reyes
Noveno Grado Sección [redacted] de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el rendimiento escolar siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	[redacted]	Relaciones personales y de cooperación	[redacted]	9 - 10 Excelente
Matemática	[redacted]	Hábitos de estudio y trabajo	[redacted]	7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[redacted]	Práctica de valores, principios éticos y cívicos	[redacted]	5 - 6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	[redacted]			OBSERVACIONES
Segundo Idioma	[redacted]			La nota mínima de promoción para Tercer Ciclo de Educación Básica es 5.
Educación Física	[redacted]			

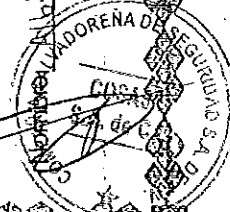
POR TANTO: se le faculta para matricularse en el NIVEL MEDIO SUPERIOR [redacted]
Y para los usos legales correspondientes; se extiende el presente en: [redacted]
Municipio [redacted] Departamento de [redacted]
a los [redacted] días del mes de [redacted] de dos mil [redacted]



F) [Signature]

Nombre Pablo Isabel Chacón Domínguez
Director/a del Centro Educativo

F) [Signature]
Nombre Albana Erminda Cárcamo Rivas
Profesor/a de grado



0000629

0000403

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	JOSE EDUARDO RUIZ SAYES
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>52</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	TRES AÑOS LABORANDO PARA LA COMPANIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000630





INFORMACIÓN
 Av. 14 de Septiembre, Edificio
 Montecristal, C.A. Salvadoreña de Seguridad S.A. de C.V.
 P.O. Box 2500-1000, Escazú, Costa Rica
 Teléfono: (506) 2222-1000
 Fax: (506) 2222-1000

INFORMACIÓN
 Edificio Montecristal, C.A. Salvadoreña de Seguridad S.A. de C.V.
 P.O. Box 2500-1000, Escazú, Costa Rica
 Teléfono: (506) 2222-1000
 Fax: (506) 2222-1000

INFORMACIÓN
 Edificio Montecristal, C.A. Salvadoreña de Seguridad S.A. de C.V.
 P.O. Box 2500-1000, Escazú, Costa Rica
 Teléfono: (506) 2222-1000
 Fax: (506) 2222-1000



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : RUIZ SAYES
 Nombre(s) : JOSE EDUARDO

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 24 de Enero de 2012
 Cargo : [REDACTED]
 Dirección Domicilio : [REDACTED]

Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] Expedida en: [REDACTED] Fecha Expedición: 17 de Junio de 2010	NIT: [REDACTED] Confidencial ó Licencia de portación armas [REDACTED] Fecha de vencimiento: 1 de Septiembre de 2016
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

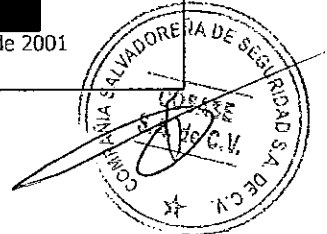
[REDACTED]

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación: 7 de Abril de 2008	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación: 1 de Julio de 2001
---	--



0000631

0000405

CO. 0000# 15930
PARA VALIDACIONES
LES BA A TRABAJAR

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 00000000000000000000(2994) 85

El Insfascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constatar que: El Sr. Jose Eduardo Ruiz Sayes portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en [REDACTED] a los veinte días del mes de enero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales- [REDACTED]



0000406

0000632

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales

Carretera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: Deysi Lilliana Leon de Gallcia
Fecha: 16/01/2015 13:04:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 23250-01-2015

Recibo No. 188158

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de Santa Ana, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) JOSE EDUARDO RUIZ SAYES
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 52 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones,
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de JOSE EDUARDO RUIZ SAYES, se
extiende la presente en [REDACTED] a los dieciséis días del mes
de Enero del año dos mil quince


LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL [REDACTED]



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000633

No. 163832
0000407



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



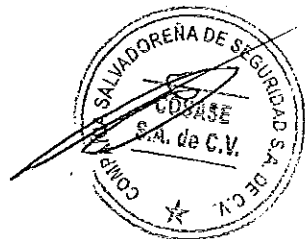
Apellidos / Surname
RUIZ SAYES
Nombres / Given Names
JOSE EDUARDO
Considerado por / Known by



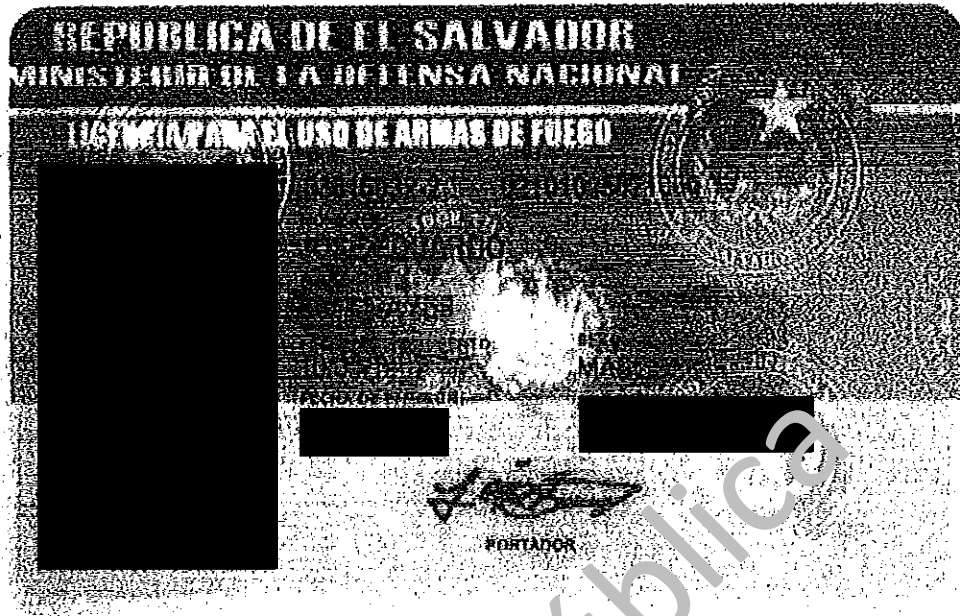
RUIZ<SAYES<<JOSE<EDUARDO<<<<<<<<

09087330

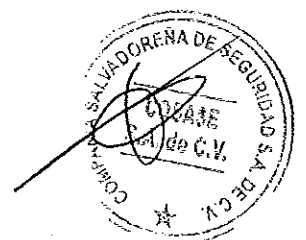
0000634



0000408



ESTE VOUCHER ES VÁLIDO PARA
CUALQUIER SERVICIO
PRESTADO POR LA EMPRESA INDICADA.



0000635

0000409

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

RUIZ SAYES, JOSE EDUARDO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

DUI:



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
JUAN BENITO ESTRADA CALDERON
CENTRO EXPRESS SANTA ANA

25	01	2008
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
210-01-200807

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 4047300



0000636

0000410



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

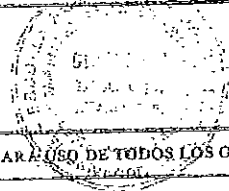
(Ley General de Educacion, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de [redacted]
HACE CONSTAR QUE: Jose Eduardo Ruiz Sayes alumno del [redacted] grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	[redacted]	[redacted]	Responsabilidad	[redacted]
ESTUDIOS SOCIALES			Hábitos de salud y protección	
IDIOMA INGLES (Tercer Grado)			Relaciones personales y de cooperación.	
MATEMATICA			Respeto de costumbres y creencias.	
ESTUDIO DE LA NATURALEZA			Iniciativa y confianza en sí mismo	
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).			Hábitos de estudio y de trabajo	
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	99	%	Práctica de valores morales y cívicos	

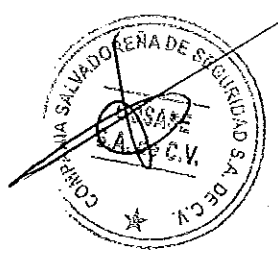
POR TANTO: queda facultado para matricularse en el Grado Inmediato Superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en [redacted]
Municipio de [redacted] departamento de [redacted], a los dieciocho
días del mes de Noviembre del novecientos noventa y uno.

Nombre Federico Ascension Lima
PROFESOR DEL GRADO



Nombre Florencia Diaz Lucha
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



0000637

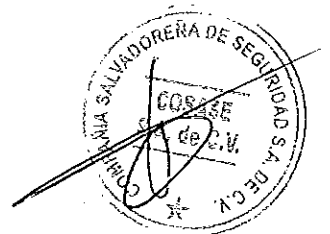
0000411

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	JUAN DAVID GUEVARA CASTRO
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>29</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	UN AÑO LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

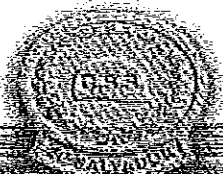
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000638

0000412



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Septiembre No. 1000
 San Salvador, C.A. 2200
 Tel: (503) 2222-1000
 Fax: (503) 2222-1000

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Septiembre No. 1000
 San Salvador, C.A. 2200
 Tel: (503) 2222-1000
 Fax: (503) 2222-1000

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Calle 10 de Septiembre No. 1000
 San Salvador, C.A. 2200
 Tel: (503) 2222-1000
 Fax: (503) 2222-1000



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado :
 Apellido(s) : GUEVARA CASTRO
 Nombre(s) : JUAN DAVID

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 20 de Enero de 2014

Cargo :

Dirección Domicilio :

Teléfono :

Estado Civil :

Fecha de Nacimiento :

Lugar de Nacimiento :

Estatura (Mts) :

Peso (Lbs) :

II. DOCUMENTACIÓN

DUI:
 Expedida en:
 Fecha Expedición:

NIT:
 Condenal o Licencia de portación armas:
 Fecha de vencimiento: 1 de Septiembre de 2015

Certificado ANSP:
 Vence:

Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence:

Licencia de Conducción Moto:
 Vence:

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS :
 Fecha Afiliación:

Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación:



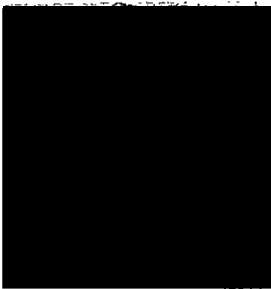
0000639

0000413

17846

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000 0106f 3

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Juan David Guevara Castro portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en [redacted] a los veintiocho días del mes de enero del año dos mil quince

[Handwritten signature and circular stamp of the Civil Police of El Salvador, Unidad de Registro y Antecedentes Policiales, San Miguel, Jefatura]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales- [redacted]



0000640

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000414



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 28/01/2015 16:21:06

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

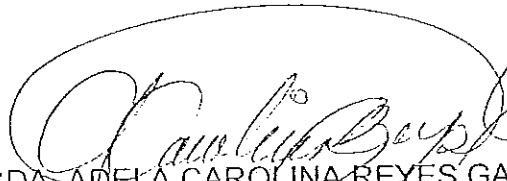
Antecedente No. 40563-01-2015

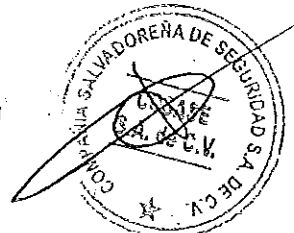
Recibo No. 142975

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de San Miguel, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) JUAN DAVID GUEVARA CASTRO
(portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 29 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites EMPLEO
según el Registro que esta Dirección lleva. NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

La solicitud de JUAN DAVID GUEVARA CASTRO, se
extiende la presente en [REDACTED] a los veintiocho días del mes
de Enero del año dos mil quince


LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
ENCARGADA DE [REDACTED]



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS
0000641

No. **095576**
0000415

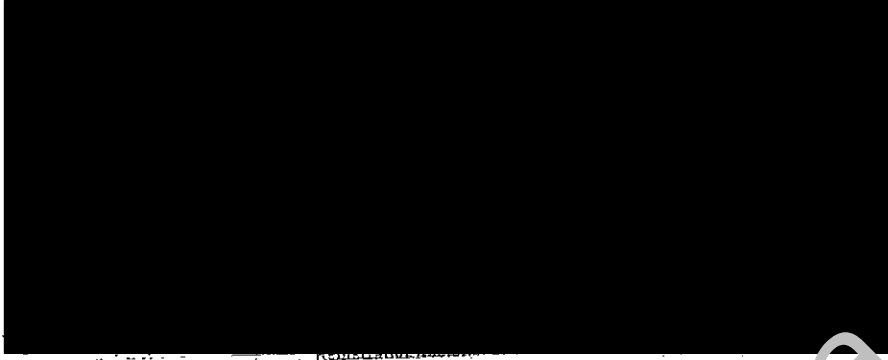


REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



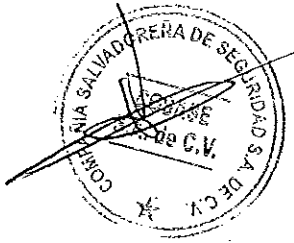
APELLIDOS / SURNOMES
GUEVARA CASTRO
NOMBRES / NOMBRES
JUAN DAVID

BOB EN LA



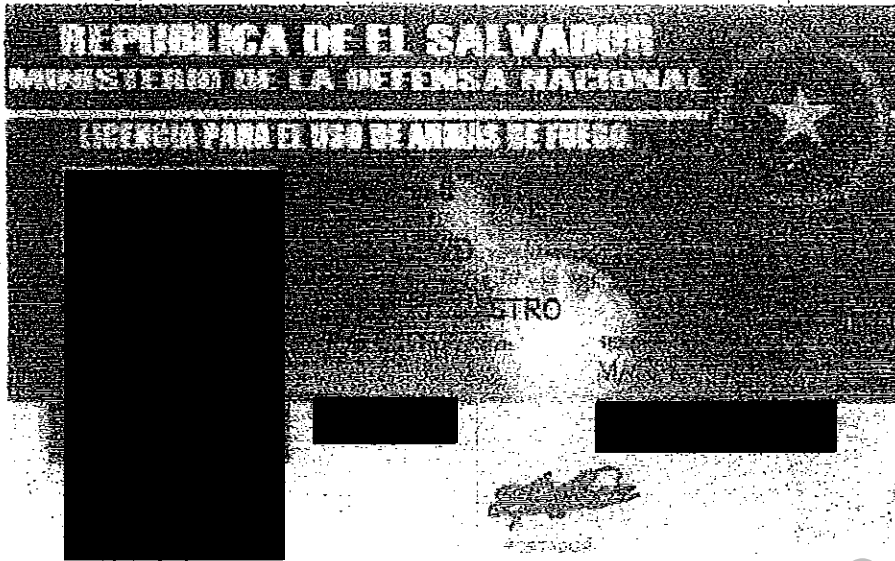
85120041
GUEVARA CASTRO<<JUAN<DAVID<<<<
11326140

Versión Pública

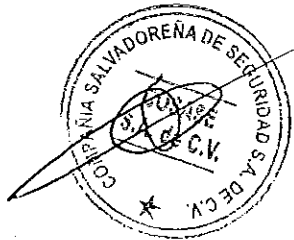


0000642

0000416



LEON AVILA REINTE PARA
GENERAL DE NEGOCIOS



0000643

0000417

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

GUEVARA CASTRO JUAN DAVID

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL AGENTE AUTORIZADO

LIC. MANUEL OVIDIO LOPEZ GUERRERO
MINI CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYE

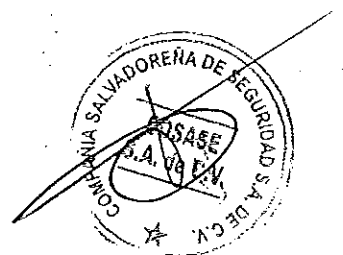
30	03	2005
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

Inscrip #11

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA

No. 2878043



0000644

0000418



Por Decreto:

El Ministerio de Educación
de la República de El Salvador

Juan David Guerra Quirin

Ha concluido sus Estudios de Educación Media en

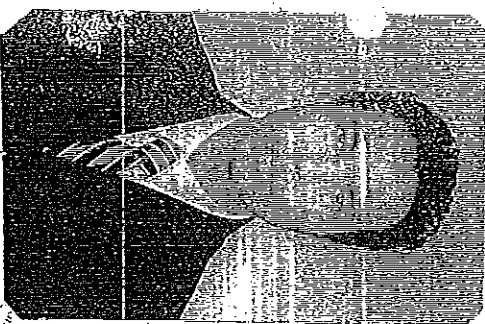
Instituto Nacional de Sigüenza

Y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

Por Carta otorga a:

Juan David Guerra Quirin

El presente Título de



DIRECCION DE
ACREDITACION

Registrado bajo el

No. 59

Folio 708

del Libro respectivo

Para que de él haga uso de conformidad con la ley en los Artículos Nos. 25 y 57
de la Ley General de Ordenación y Función de la Enseñanza y el MINED SLV/B7-310/B/97/248,
aprobada por el Decreto legislativo No. 303 del 13 de Mayo de 1998,
publicada en el Diario Oficial No. 98 del Tomo 33 del 29 de Mayo de 1998.
(Dejaron de ser Especies Fiscales los Títulos de Bachillerato, según Decreto Legislativo No. 384 de 30 de Noviembre de 1989)

Dirección Nacional de Educación

Sustentante



DIRECCION DE EDUCACION

Jlic. Augusto Alberto Guerra Quastillo

0000645

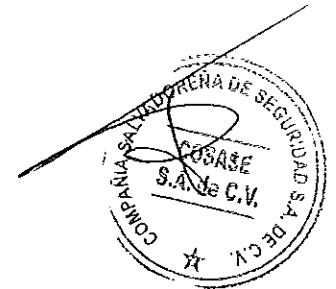
0000419

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	JULIO BAUTISTA RAMIREZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD ___35___ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	SIETE AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

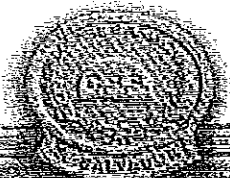
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000646

0000420



ANEXO 1 DE
 ANEXO 1 DE
 ANEXO 1 DE

ANEXO 2 DE
 ANEXO 2 DE
 ANEXO 2 DE

ANEXO 3 DE
 ANEXO 3 DE
 ANEXO 3 DE



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : BAUTISTA RAMIREZ
 Nombre(s) : JULIO

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 1 de Mayo de 2008

Cargo : [REDACTED]

Dirección Domicilio : [REDACTED]

Teléfono : [REDACTED]

Estado Civil : [REDACTED]

Fecha de Nacimiento : [REDACTED]

Lugar de Nacimiento : [REDACTED]

Estatura (Mts) : [REDACTED]

Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED]
 Expedida en:
 Fecha Expedición:

NIT: [REDACTED]
 Conducional ó Licencia de portación armas [REDACTED]
 Fecha de vencimiento: 6 de Junio de 2015

Certificado ANSP:
 Vence:

Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence:

Licencia de Conducción Moto:
 Vence:

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

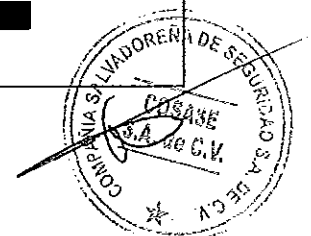
IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [REDACTED]
 Fecha Afiliación:

Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación:

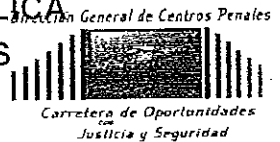


0000647

0000421



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Yensadax Morales Velasquez
3/12/2015 9:42:15

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02893-02-2015

Recibo No. 219600

El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) JULIO BAUTISTA RAMIREZ

portador de su Documento de Identificación [REDACTED]

de 35 años de edad, estado familiar [REDACTED]

de oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]

Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]

Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]

y de [REDACTED] quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites Vacaciones

según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de JULIO BAUTISTA RAMIREZ

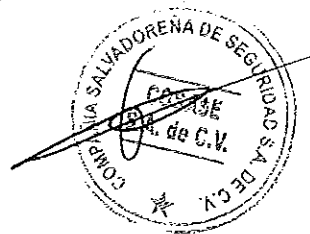
extiende la presente en [REDACTED] a los tres días del mes

de Febrero del año dos mil quinice

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000649

No. 150938
0000423



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



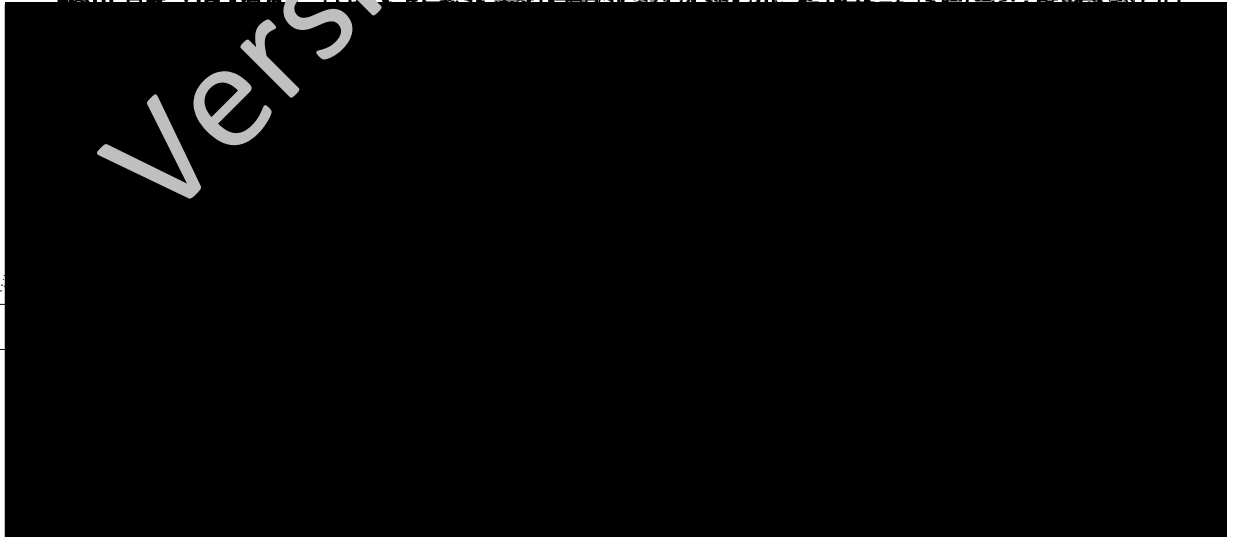
Apellidos / Surnames

BAUTISTA RAMIREZ

Nombres / Given Names

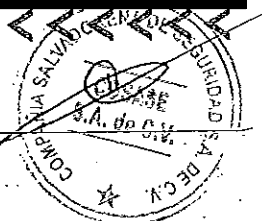
JULIO

Known by



BAUTISTA < RAMIREZ << JULIO <<

08380229



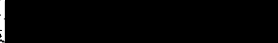
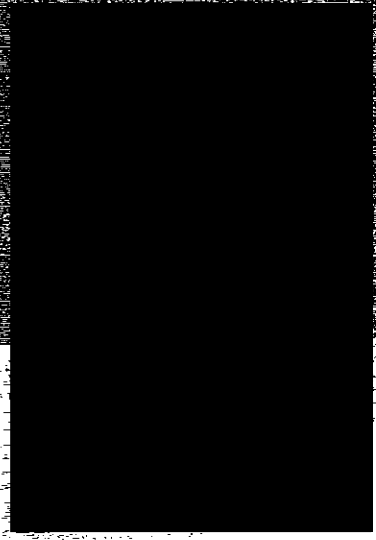
0000650

0000424

Version Pública

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



RAMIREZ

SECCION

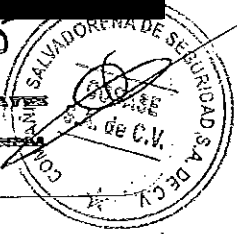
FECHA DE EXPIRACION

Versión Pública



DAVID VICTORIANO ESCOBAR PATE
GENERAL DE DIVISION
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

[Handwritten signature]



0000651

0000425

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

BAUTISTA RAMIREZ, JULIO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

DUI:



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

LIC. ROSMAN FRANCISCO CABALLERO RIVAS

JEFE DEL AREA DE EMISION DE NIT, NRC Y MAQI

22	02	2008
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

210-111500-274

Inscrip. Lamaya

MOORE DE CENTRO AMERICA, S.A. DE C.V.

MIR 10313041060001.FHS 13/NOV/99

0000652

0000426





MINISTERIO DE EDUCACIÓN

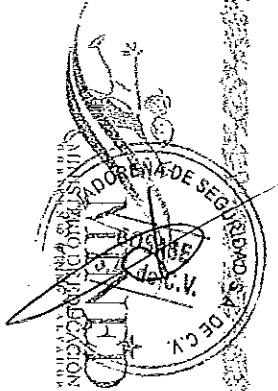
República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Segundo y Tercer Nivel de Educación Básica de Adultos

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 917 del 12 de Diciembre de 1996)



El Suscrito(a) Facilitador(a) de: [Redacted]

CERTIFICA QUE: Julia Bautista Tamiñez

Alumno(a) de: Tercer Nivel de Educación Básica de Adultos

OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO, LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje	[Redacted]	Respeto a sí mismo y a los demás	[Redacted]	9-10 Excelente
Matemática	[Redacted]	Cumplimiento de deberes	[Redacted]	7-8 Muy Bueno
Estudios Sociales	[Redacted]	Tomada de decisiones responsables	[Redacted]	5-6 Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[Redacted]	Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	[Redacted]	
Promedio	[Redacted]	Práctica de valores morales y cívicos	[Redacted]	

POR TANTO: Queda facultado(a) para matricularse en el [Redacted] y para los usos legales correspondientes; se le extiende el presente en: [Redacted]

Departamento de: [Redacted] a los: Veintinueve días del mes de: noviembre del año dos mil cinco

F:

N: Walter Osvaldo Reyes Facilitador (o) de Educación de Adultos

F:

N: Adán Valquiria Gamal Promotor (o) de educación de Adultos

F:

N: Juana de Jesús Pérez Osorio Coordinador (o) de Educación de Adultos

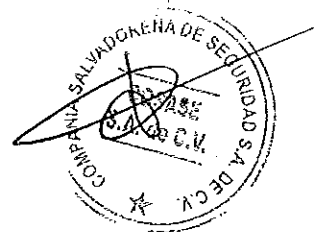


FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	VICENTE ESQUIVEL SALINAS
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __45__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	UN AÑO LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000654

0000428



AGENCIA DE CALIFICACION
 DE PERSONAS PARA EL TRABAJO
 Ministerio de Trabajo y Seguridad Social
 Calle 10 de Octubre No. 1000
 Tegucigalpa, D.H.
 Tel: (504) 2222 2222
 Fax: (504) 2222 2222

AGENCIA DE CALIFICACION
 DE PERSONAS PARA EL TRABAJO
 Ministerio de Trabajo y Seguridad Social
 Calle 10 de Octubre No. 1000
 Tegucigalpa, D.H.
 Tel: (504) 2222 2222
 Fax: (504) 2222 2222

AGENCIA DE CALIFICACION
 DE PERSONAS PARA EL TRABAJO
 Ministerio de Trabajo y Seguridad Social
 Calle 10 de Octubre No. 1000
 Tegucigalpa, D.H.
 Tel: (504) 2222 2222
 Fax: (504) 2222 2222



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : ESQUIVEL SALINAS
 Nombre(s) : VICENTE

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 1 de Febrero de 2014
 Cargo : [REDACTED]
 Dirección Domicilio : [REDACTED]

Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]
 Expedida en: [REDACTED] Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Fecha Expedición: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 1 de Julio de 2016

Certificado ANSP: [REDACTED] Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: [REDACTED] Vence: [REDACTED]

Licencia de Conducción Moto:
 Vence: [REDACTED]

Estadía de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

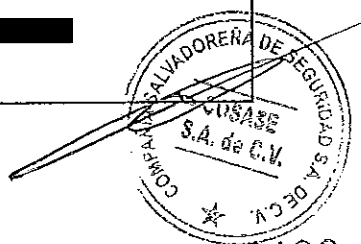
[REDACTED]

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL


Entidad Promotora de Salud [REDACTED] Fondo de Cesantías [REDACTED]
 ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación: [REDACTED]
 Fecha Afiliación: [REDACTED]

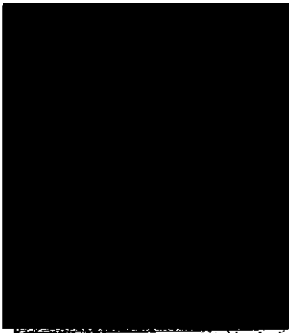


0000655

0000429

cod. 17919
Vacación
Trabajadas

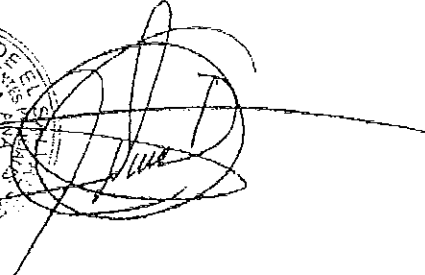
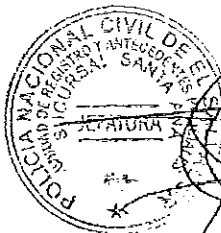

Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



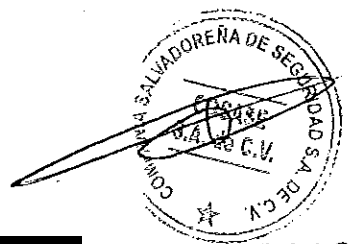
Solvencia N°. 000000000000000000002997904

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constare que: El Sr. Vicente Esquivel Salinas portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en [REDACTED] a los veintiun días del mes de enero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales [REDACTED]



0000656

0000430

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 21/01/2015 10:35:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 29850-01-2015

Recibo No. 189093

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de Santa Ana, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) VICENTE ESQUIVEL SALINAS
portador de su Documento de Identificación
de 45 años de edad, estado familiar
de oficio, originario de
Departamento de del domicilio de
Departamento de; hijo(a) de
y de quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Seguridad Privada
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

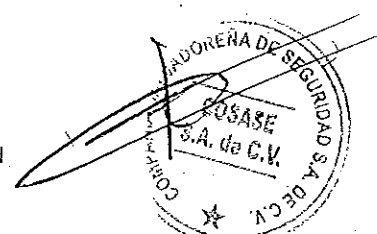
Y, a solicitud de VICENTE ESQUIVEL SALINAS, se
extiende la presente en a los veintiún días del mes
de Enero del año dos mil quince

Handwritten signature of Ligda Silvia Beatriz Garcia Siguenza

LIGDA SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA
ENCARGADA DE



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



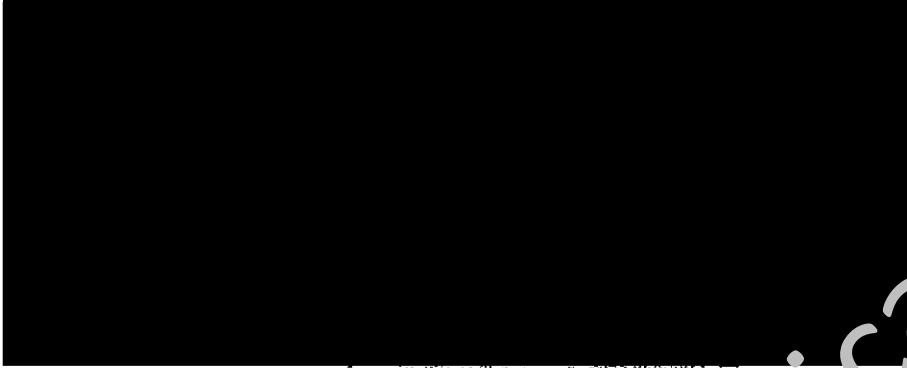
0000657

No. 164791
0000431



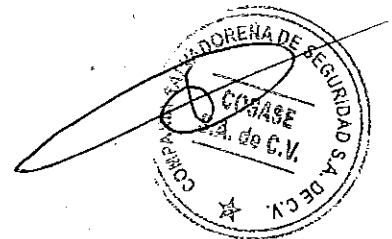
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellido / Surname
ESQUIVEL SALINAS
Nombre / Given Names



ESQUIVEL<SALINAS<<VICENTE<<<<<<

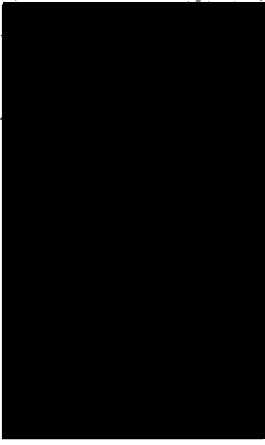
10457215



0000658

0000432

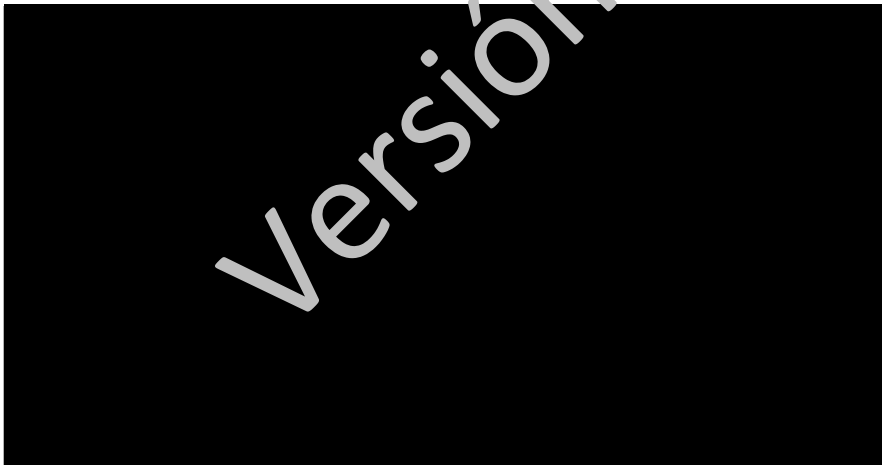
REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



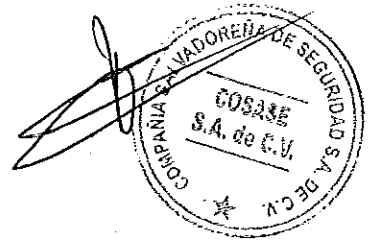
NO. DE IDENTIFICACION: [REDACTED]
NOMBRE: [REDACTED]
APellidos: ROSA VIVEL SALINAS
FECHA DE EMISION: [REDACTED]
FECHA DE EXPIRACION: [REDACTED]

PORTADOR

Version Pùblica



COMPAÑIA DE LA DEFENSA NACIONAL



0000659

0000433

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

ESQUIVEL SALINAS, VICENTE

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
LIC. SONIA ELIZABETH ALBERTO DE MARI
DPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

04	07	2003
DIA	MES	AÑO

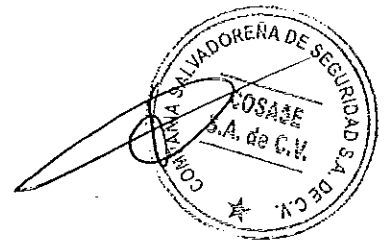
RECEP. JILA 580734

Rep. 10/07/03

PARA TODA GESTION O CLAMANTE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE EN ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 2288599

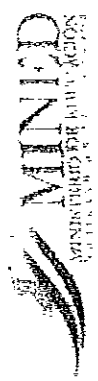
0000660



0000434



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN



Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1986)

La Dirección del [redacted] estudiante del
HACE CONSTAR QUE: **Vicente Asencio Salinas**

Y **YOVENO** grado, sección "A" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

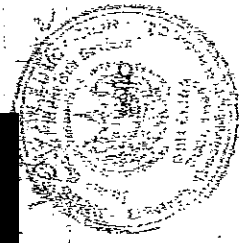
ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	[redacted]	Respeto a sí mismo y a los demás	[redacted]	9-10 Excelente
Matemática	[redacted]	Convivencia armónica y solidaria	[redacted]	7-8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[redacted]	Toma de decisiones responsables	[redacted]	5-6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	[redacted]	Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	[redacted]	
Segundo idioma	[redacted]	Práctica de valores morales cívicos	[redacted]	
Educación Física	[redacted]			

Portanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda inscrito/a para inscribirse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en

Municipio [redacted] Departamento de [redacted]

a los quince días del mes de [redacted] de mil novecientos noventa y siete



[Signature]
Nombre **María Humberto Hidalgo**
Directora del Centro Educativo

0000661

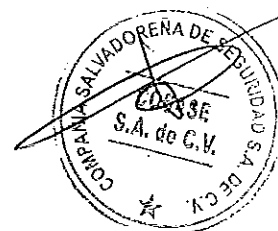
0000435

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	ALVARO OLIVERIO CAMPOS ESCALANTE
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>43</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

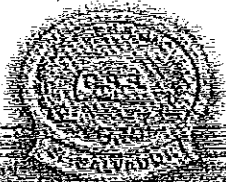
OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO



0000662

0000436



ANEXO 10
 Reglamento de la Ley de Seguridad
 del Trabajo y de la Ley de
 Prevención de Riesgos Laborales
 del ICAJOP
 Ministerio de Trabajo y Previsión Social
 San Salvador, C.A.

ANEXO 11
 Reglamento de la Ley de Seguridad
 del Trabajo y de la Ley de
 Prevención de Riesgos Laborales
 del ICAJOP
 Ministerio de Trabajo y Previsión Social
 San Salvador, C.A.

ANEXO 12
 Reglamento de la Ley de Seguridad
 del Trabajo y de la Ley de
 Prevención de Riesgos Laborales
 del ICAJOP
 Ministerio de Trabajo y Previsión Social
 San Salvador, C.A.



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : CAMPOS ESCALANTE
 Nombre(s) : ALVARO OLIVERIO

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 4 de Febrero de 2013
 Cargo : [REDACTED]
 Direccion Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]
 Expedida en: [REDACTED] Crecencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Fecha Expedición: [REDACTED] Fecha de vencimiento: [REDACTED]
 Certificado ANSP: [REDACTED] Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: [REDACTED] Vence:
 Licencia de Conducción Moto:
 Vence: [REDACTED]

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

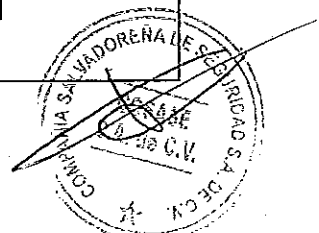
[REDACTED]

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad [REDACTED] Fondo de Cesantías [REDACTED]
 ISSS : [REDACTED]
 Fecha Afiliación: [REDACTED] Fecha Afiliación: [REDACTED]

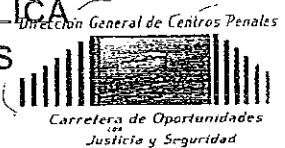


0000663

0000437



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Beatriz Garcia Fuentes
02/02/2015 11:28:43

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

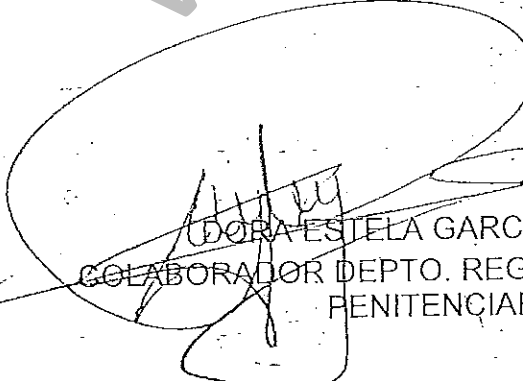
Antecedente No. 07717-02-2015

Recibo No. 222151

El Infrascrito Colaborador Depto: Registro y Control Penitenciario de la
Dirección de Centros Penales Certifica:

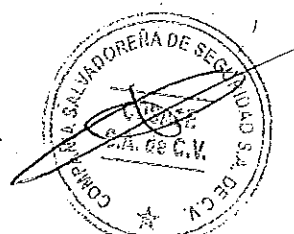
Que el(a), señor(a)(rita) ALVARO OLIVERIO CAMPOS ESCALANTE
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de 43 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de ALVARO OLIVERIO CAMPOS ESCALANTE, se
extiende la presente el [REDACTED] a los cinco días del mes
de Febrero del año dos mil quince


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

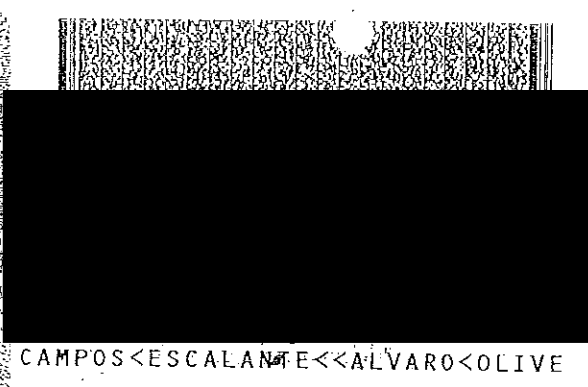
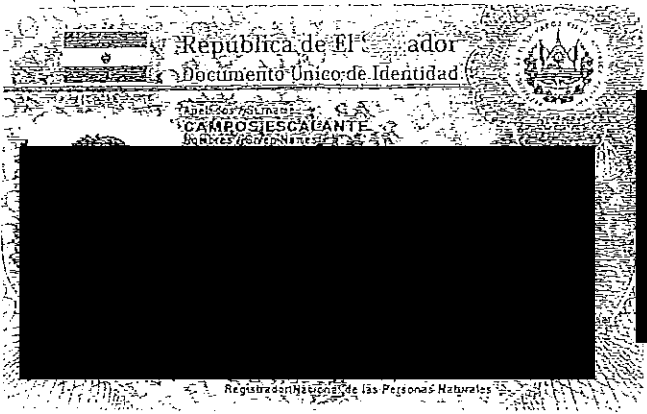


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000665

No. 153983
0000439



CAMPOS ESCALANTE << ALVARO < OLIVE

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

CAMPOS ESCALANTE, ALVARO OLIVERIO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



DUI: 004204250



[Handwritten Signature]

14 05 2012
DÍA MES AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
LIC. JENDRIX WILMAR PANAMENO CASTRO
JEFE SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTES Y MAO.

FECHA DE EMISION
R.F. 210.103.1289
cesar.montesino

[Handwritten Signature]

Firmado: *[Handwritten Name]*, Representante Legal o Apoderado

No. 5663054

NOTAS IMPORTANTES

- ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.
- EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.
- CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.
- EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO

No. SS 1127641

Form. No. A-54015 REV. 56

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION

ESCALANTE CAMPOS ALVARO OLIVERIO

NOMBRE DEL TRABAJADOR A SEGURO

NUMERO DE AFILIACION

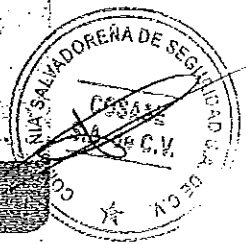
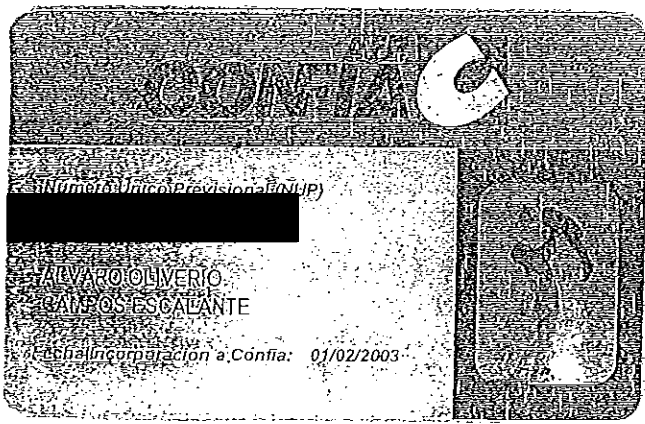
1127641

SEXO

LUGAR DE EMISION

FECHA DE EMISION

REP RUBEN BURGOS



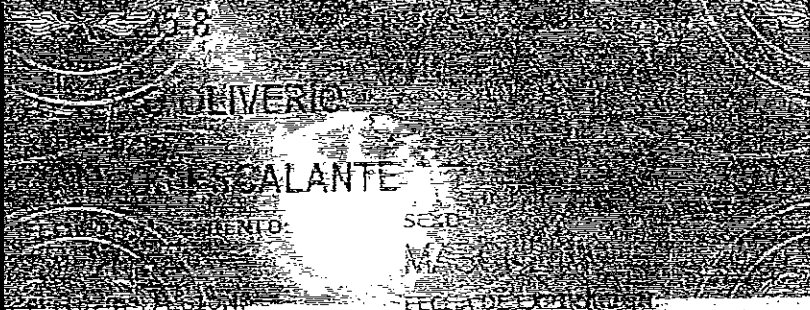
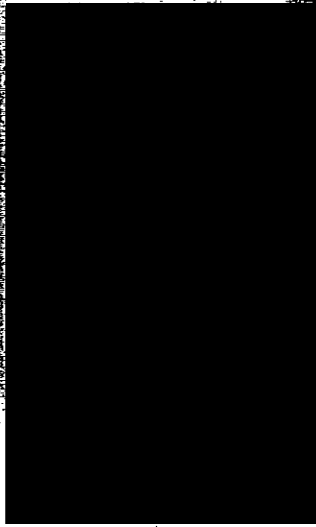
CONFIA TEL 2261-7777 www.confia.com
servicioalcliente@confia.com

0000666

0000440

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

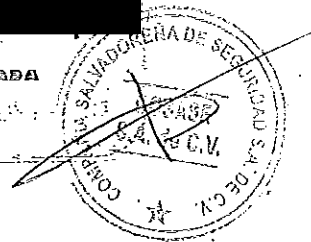
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Versión Pública



JOSE ATILIO BERTHEZ PARADA
GENERAL DE DIVISION



0000667

0000441

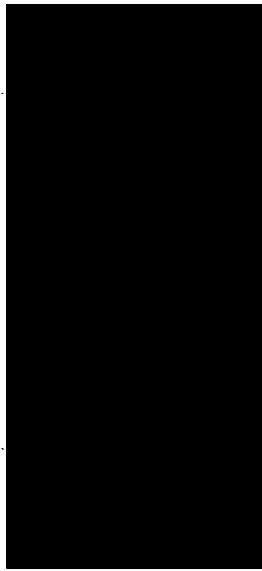


Ministerio de Educación
Complejo Educativo "Joaquín Rodezno",
fundado en 1898.

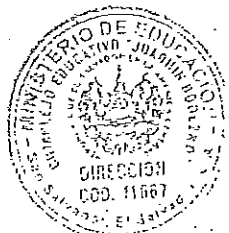
El suscrito Director del Complejo Educativo [REDACTED]
[REDACTED] por medio de la presente Hace Constar: Que en esta institu-
ción estudió el alumno (a) ALVARO OLIVERIO CAMPOS ESCALANTE
de [REDACTED] grado. en el año. 1985 y observó
MUY BUENA conducta.

Obteniendo las siguientes calificaciones:

- LENGUAJE Y LITERATURA
- MATEMATICAS
- ESTUDIOS SOCIALES
- CIENCIAS SALUD Y MEDIO AMBIENTE
- SEGUNDO IDIOMA
- EDUCACION FISICA
- EDUCACION MUSICAL
- EDUCACION ARTISTICA
- PROMEDIO

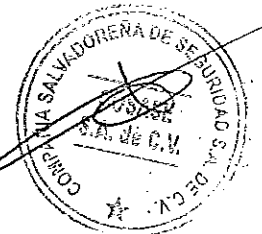


Y PARA LOS USOS QUE EL (LA) INTERESADO (A) ESTIME CONVENIENTE SE EX-
TIENDE LA PRESENTE EN [REDACTED] A LOS primeros DIAS DEL
MES DE febrero DE DOS MIL OCHO.



[Handwritten signature]

LIC. ALEX TOMPILIO VILLAFUERTE
DIRECTOR.



0000668

0000442

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	JOSE MIGUEL ANGEL TORRES CASTRO
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD __43__ AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	DOS AÑOS LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000669



0003443



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Ministerio de Trabajo y Previsión Social
 Dirección General de Inspección y Supervisión
 de Trabajo
 San Salvador, El Salvador
 Tel: (503) 2222-1111

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Ministerio de Trabajo y Previsión Social
 Dirección General de Inspección y Supervisión
 de Trabajo
 San Salvador, El Salvador
 Tel: (503) 2222-1111

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
 Ministerio de Trabajo y Previsión Social
 Dirección General de Inspección y Supervisión
 de Trabajo
 San Salvador, El Salvador
 Tel: (503) 2222-1111



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : TORRES CASTRO
 Nombre(s) : JOSE MIGUEL

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 14 de Febrero de 2013
 Cargo : Agente
 Direccion Domicilio : COL LA REFORMA USULUTAN Usulután

Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición: 16 de Marzo de 2010	NIT: [REDACTED] Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 26 de Abril de 2016
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

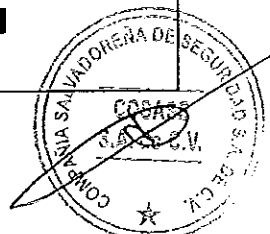
[REDACTED]

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.				

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías Fecha Afiliación:
--	---



0000670

0000444

17128.

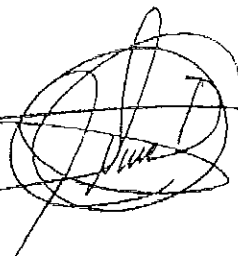
*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



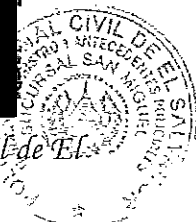
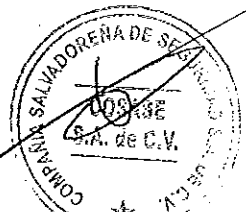
Solvencia N°. 000000000000000000 0051.3

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. Jose Miguel Angel Torres Castro portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en [redacted] a los veintiseis días del mes de enero del año dos mil quince


Inspector(a) Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales - [redacted]



0000671

0000445

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911



Dirección General de Centros Penales

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Jose Ignacio Morejon Bracamonte
Fecha: 26/01/2015 10:38:35

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 36065-01-2015

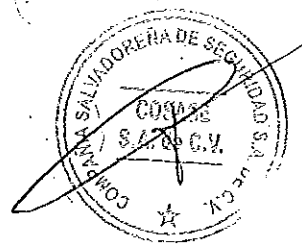
Recibo No. 142492

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de San Miguel, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) JOSE MIGUEL ANGEL TORRES CASTRO,
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 43 años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites [REDACTED]
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de JOSE MIGUEL ANGEL TORRES CASTRO, se
extiende la presente en [REDACTED] a los veintiséis días del mes
de Enero del año dos mil quince

LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
ENCARGADA DE SUCURSAL [REDACTED]



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. 095091
0000446

0000672

República de El Salvador
Documento Único de Identidad

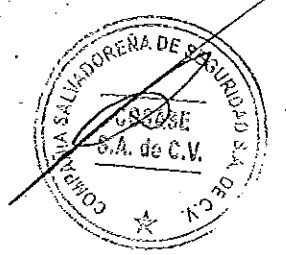
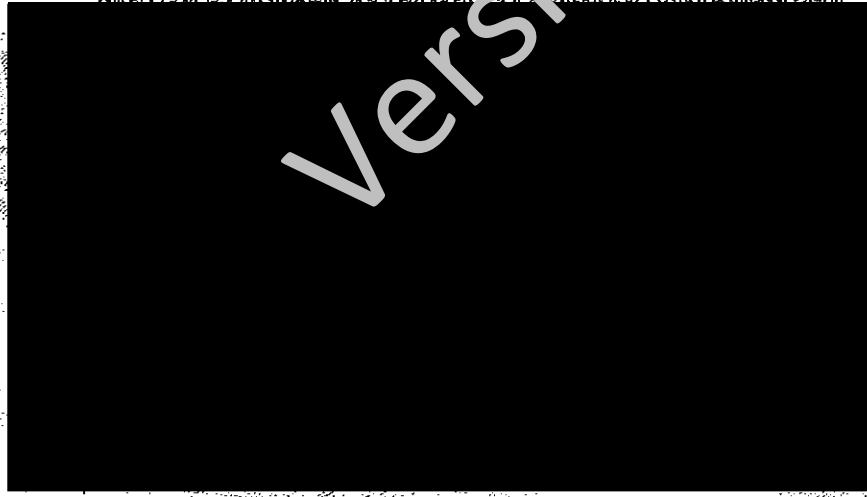


Apellidos / Surname
TORRES CASTRO
Nombres / Given Names
JOSE MIGUEL ANGEL



Registradora Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública

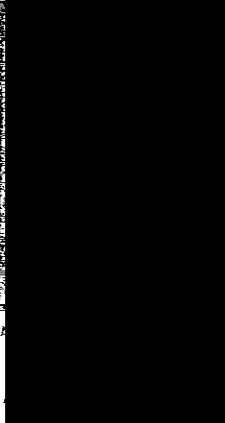


0000673

0000447

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

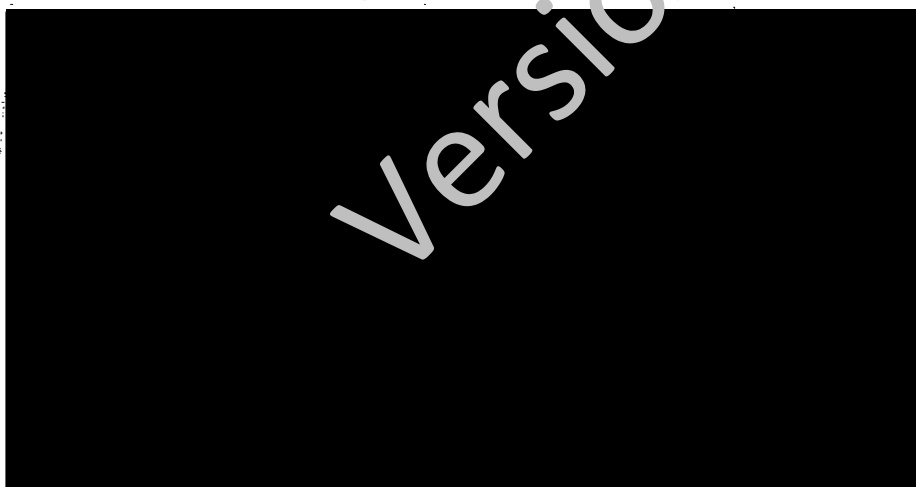
MIGUEL ANGEL
CASTRO
SEXO: M
M...



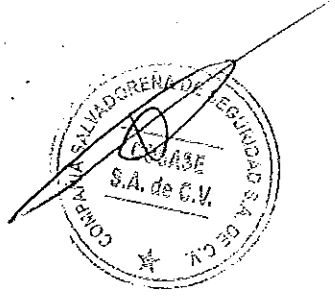
[Signature]

PORTADOR

Versión Pública



JOSE AVILIO BERRIOZ PARRA
GENERAL DE DIVISION



0000674

0000448

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

REYNOLDO GARCIA JOSE CARLOS
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

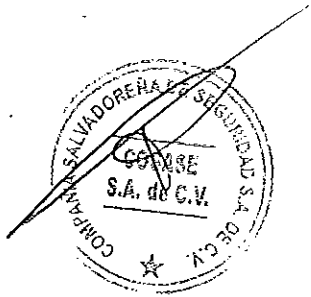


19	08	93
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

601 EN TODA SU EXTENSION DEBE GUARDARSE

PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADO CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA



0000675

0000449



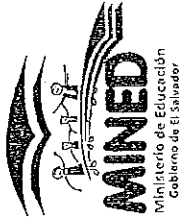
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Primero y Segundo Ciclos de Educación Básica

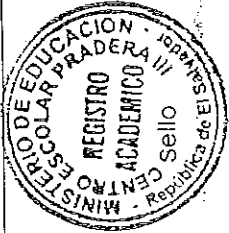
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)



La Dirección del [redacted]
HACE CONSTAR QUE: Jose Miguel Angel Torres Castro con NIE 0001795329
estudiante del [redacted] grado, sección "A" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la Conducta	CONCEPTO	Escala Conceptual
Lenguaje	[redacted]	Se respeta a sí mismo (a) y a los demás	[redacted]	E: Excelente
Matemática	[redacted]	Convive de forma armónica y solidaria	[redacted]	MB: Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	[redacted]	Toma decisiones responsablemente	[redacted]	B: Bueno
Estudios Sociales	[redacted]	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	[redacted]	
Educación Artística	[redacted]	Práctica valores morales y cívicos	[redacted]	
Educación Física	[redacted]			

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el [redacted]
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en
Municipio [redacted] Departamento de [redacted] a los
Catorce días del mes de Noviembre del año mil novecientos noventa



[Signature]
Nombre Patricia Barahona Cruz Profesora de grado

F) [Signature]
Nombre Manuel Ernesto Reyes Director/a del Centro Educativo

0000676

0000450

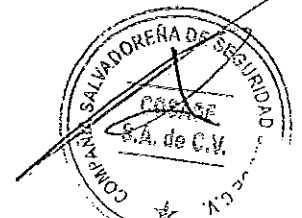
FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL
(LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA)

1	NOMBRE COMPLETO	OSCAR ALEXANDER FLORES LOPEZ
2	ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	SERVICIOS DE SEGURIDAD
3	SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO EDAD <u>27</u> AÑOS
4	NACIONALIDAD	[REDACTED]
5	ESCOLARIDAD	[REDACTED]
6	DIRECCION	[REDACTED]
7	DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
8	NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)	[REDACTED]
9	NUMERO DE LICENCIA DE CONducir	NINGUNO
	CLASE	NINGUNO
	FECHA DE VENCIMIENTO	NINGUNO
11	AÑOS DE EXPERIENCIA	UN AÑO LABORANDO PARA LA COMPAÑIA

OBSERVACIONES;

ANEXAR DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL PERSONAL PROPUESTO

0000677



0000451



INSTITUCIÓN DE SEGUROS
 INSTITUCIÓN DE SEGUROS
 INSTITUCIÓN DE SEGUROS
 INSTITUCIÓN DE SEGUROS

SEGUROS AVIADOS
 SEGUROS AVIADOS
 SEGUROS AVIADOS
 SEGUROS AVIADOS

SEGUROS PATRONALES
 SEGUROS PATRONALES
 SEGUROS PATRONALES
 SEGUROS PATRONALES



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : FLORES LOPEZ
 Nombre(s) : OSCAR ALEXANDER

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 5 de Febrero de 2014
 Cargo : [REDACTED]
 Dirección Domicilio : [REDACTED]

Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : [REDACTED]

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]
 Expedida en: [REDACTED] Licencia ó Licencia de portación armas [REDACTED]
 Fecha Expedición: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 1 de Enero de 2016

Certificado ANSP: [REDACTED] Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: 14 de Enero de 2011 Vence:

Licencia de Conducción Moto:
 Vence:

Constancia de Baja: [REDACTED]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

[REDACTED]

IV. EXPERIENCIA LABORAL

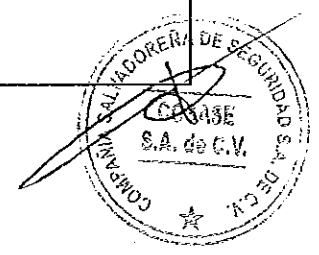
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [REDACTED]
 Fecha Afiliación: [REDACTED]

Fondo de Cesantías
 Fecha Afiliación: [REDACTED]

0000678



0000452

CODIGO # 10081
PARA VACACIONES
LAS BA A DESCRIPTOR

Policia Nacional Civil
El Salvador

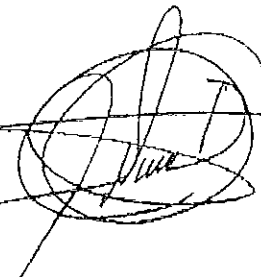

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000003018130

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constatar que: El Sr. Oscar Alexander Flores Lopez portador de su documento de identificación Dui [REDACTED], quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en [REDACTED] a los tres días del mes de febrero del año dos mil quince

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales [REDACTED]



0000453

00000679

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.