

Versión Pública

---

*Versión pública elaborada de acuerdo a lo establecido en el artículo 30 de la LAIP “En caso que el ente obligado deba publicar documentos que en su versión original información reservada o confidencial, deberá preparar una versión que elimine los elementos clasificados con marca que impidan su lectura, haciendo constar en nota una razón que exprese la supresión efectuada”. Algunos documentos entregados por trámite de información y realizados por esta institución contienen datos personales como Número de Documento Único de Identidad (DUI) y Número de Identificación Tributaria (NIT) que de acuerdo al artículo 24 de la LAIP son considerados información confidencial.*



SAN SALVADOR  
 Av. Barón, Col. Barón Residencial  
 Montecarlo # 21 San Salvador, El Salvador  
 PBX. 2510-5022, Fax: 2600-5252  
 Ventas: 2510-5207  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 13,  
 Col. Panamericana, Barrio Concepción  
 Casita El Jute, San Miguel  
 Tels. 2676-1018 • 2675-1008  
 Security Center Tel. 2675-9836

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 9 Calle Poatina  
 # 32, Santa Ana  
 Tels. 2403-0021 FAX: 2403-0017  
 Security Center Tel. 2403-0032



# Los Expertos en Seguridad

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

## HOJA DE VIDA

Fecha Ingreso	Cargo	Código Cargo
16 de Agosto de 2008	Agente	11571

### I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s)		Nombre(s)	
Dirección Domicilio		Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento	
Lugar de Nacimiento	Estado Civil		
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)		
1.75	200.00		

### II. DOCUMENTACIÓN

Docto:	Tipo: DUI	NIT:	Clase:
Expedida en: Ahuachapán		Distrito: 0	
Fecha Expedición: 29 de Mayo de 2009		Credencial ó Licencia de portación armas:	
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 458		Fecha de vencimiento: 26 de Febrero de 2011	
Vence: 26 de Febrero de 2011		Licencia de Conducción Vehículo:	
Licencia de Conducción Moto: a>		Clase:	

Nro de Personas que Dependen Económicamente: 0	Parentesco	Edades
--	------------	--------

### IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

NOVENO GRADO
--------------

### V. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro

### INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud	Fondo de Cesantías
Fecha Afiliación: 05/29/2000	Fecha Afiliación: 12/28/2000

### VI. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

000628



0000251

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

11571  
VAC

Solvencia N°. 0000000000000000001346333

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED]

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.

Extenidida en los treinta dias del mes de abril del año dos mil diez



Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

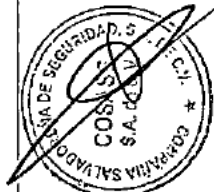
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

**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



000629



0000252



**MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES**



DIRECCION GENERAL  
DE CENTROS PENALES

Usuario: Carlos Alberto Monroy Hernández  
Fecha: 30/04/2010 10:38:31

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 16218-04-2010

Recibo No. 00072341

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

Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio \_\_\_\_\_, originario de Ahuachapán  
Departamento de Ahuachapán del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de Ahuachapán ; 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 \_\_\_\_\_, se  
extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_, treinta \_\_\_\_\_ días del mes  
de Abril del año dos mil \_\_\_\_\_ diez

**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



000630

No. **298733**

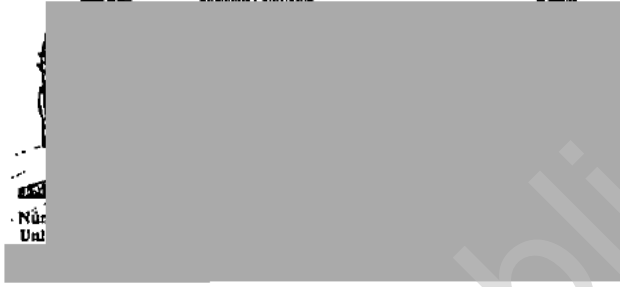
0000253



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellido y Nombre



Nº:  
Un:



00172022

Version Pública

000631



0000254



DIRECCION DE RESIDENCIA:



000632



0000255

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

[Redacted Name]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT]

DUI:

[Handwritten Signature]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
JOSE MAHJEL SALAZAR AGUILAR  
CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

21	01	2008
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION  
210-0-1253000

Repps. VMO1

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

No. 4045336

000633



**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION



**NOTAS IMPORTANTES**

ESTA TARJETA ACREDITA ÚNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

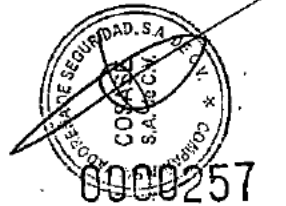
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

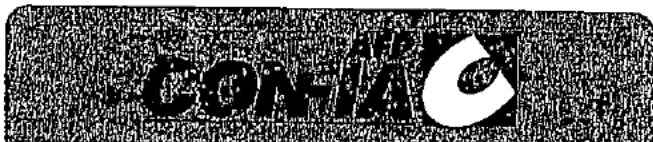
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

Form. No. A-51015 REV. 56

000634







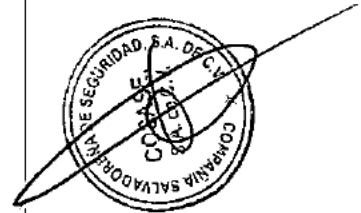
Número Único Previsional (NUP)



Versión Pública

CONFATEL 2267-7777 [www.confia.com.sv](http://www.confia.com.sv)  
servicioalcliente@confia.com.sv

000635



0000258



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

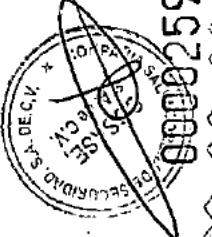
República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Noveno Grado de Educación Básica

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



La Dirección del Centro Educativo Alejandro de Humboldt

HACÉ CONSTAR QUE: [Redacted] Estudiante del

Noveno Grado Sección "E" 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	5	Relaciones personales y de cooperación	Buena		9 - 10 Excelente
Matemática	5	Hábitos de estudio y trabajo	Buena	7 - 8 Muy Bueno	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	5			5 - 6 Bueno	
Estudios Sociales y Cívica	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Buena	OBSERVACIONES	
Segundo Idioma	5				La nota mínima de promoción para Tercer Ciclo de Educación Básica es 5.
Educación Física	6				

POR TANTO: se le faculta para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR

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

Municipio Ahuachapán Departamento de Ahuachapán

a los quinca días del mes de noviembre de dos mil dos

F) [Signature]  
Nombre Jose Leonel Serrano Paz  
Profesor/a de grado



F) [Signature]  
Nombre Royce Humberto Fomez  
Director/a del Centro Educativo

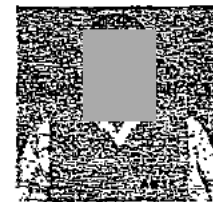
Código N-115+1

Promoción 458<sup>a</sup>

NR38

# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

San Luis Talpa, a los veintinueve días del mes de mayo de dos mil nueve.



Lt. Col. *[Signature]*  
General ANSP



*[Signature]*  
Secretario General ANSP

0806337  
0806337  
0806337

0116



1920000

Partida Número

*documentos treinta y uno*  
[Redacted] nació a las

*dieciocho horas* del día *veis de abril* del *año corriente*

en el Hospital *franceses Monje* de esta ciudad siendo hijo de *Pascual Amador Zapata* y de *Blanca*

*Margarita Rivas* primer *concejal* originario de esta ciudad del domicilio de esta misma y de

nacionalidad *salvadoreña*; la segunda *de oficios domésticos*

originaria de *la cantón "El Barro"* del domicilio de esta ciudad

y de nacionalidad *salvadoreña*. Dió estos datos *Pascual Amador Zapata*

quien manifiesta ser *padre* del recién nacido, exhibió su Cédula de

Identidad Personal número *once mil quinientos*

*veinte y seis* expedida por las autoridades municipales de esta ciudad

y firma la presente partida juntamente con la *inscripción* Jefe del Registro Civil.

AHUACHAPAN, *dieciocho* de *abril* de mil novecientos *setenta y siete*

*Gracielos Rivas*  
Jefe del Registro Civil

*Pascual Zapata*

000638



**COMPañIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD**  
**CURSO DE CAPACITACION PARA PERSONAL DE NUEVO INGRESO**

TEMATICA	HORA DE CLASE	FACILITADOR
Induccion Boletín Informativo Manual de procedimientos	0.5 0.25 0.25	Jefe de Recursos Humanos
Redaccion de Informes		Jefe de Operaciones
Procedimientos	5	
De Vigilancia.	1	Gerente de Operaciones
De Inspeccion y Registro Corporal, de Depositos y de Vehículos.	1	Instructor
Neutralizacion de Sospechosos y Sujetos Amenazantes.	1	Instructor
De Reporte, Custodia y Entrega de Capturados.	1	Jefe de Operaciones
De Reporte, Custodia y Entrega de Bienes Recuperados	1	Jefe de Operaciones
Manejo de Armas	2	Instructor
Disparo con Armas	2	Instructor
Responsabilidad y Relaciones Interpersonales	2	Jefe de Recursos Humanos
Consecuencias Legales de la Conducta, Procedimientos y Documentos Irregulares	2	Jefe de Juridico
Cuidado del Arma, Munición, Equipo y Uniformes	1	Jefe de Servicios Generales
Tramite Administrativo	1	Instructor
<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>16</b>	

000633

0000262

Lugar y Fecha

COSA

*[Signature]*  
 Recibido por

*[Signature]*  
 Rafael Hernández  
 Instructor

*[Signature]*  
 Lic. Juan Ramón Peñate  
 Jefe de Recursos Humanos

# Dr. Jesús Enrique Guevara Cabrera

J.V.P.M. 2946

MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR

## CLINICA:

Condominio Héroes Norte,  
Edificio "A" Local 1-06,  
Boulevard Los Héroes,  
Entre 23 y 25 Calle PTE.  
Frente Anexo Hospital Bloom,  
San Salvador. TEL.: 2235-1785  
Celular: [REDACTED], Residencia: [REDACTED]

## CONSULTAS

De Lunes a Viernes  
de 7:30 a.m. a 12:30 p.m.  
Sábado: de 7:30 a.m. a  
12:00 md.

EL INFRASCRITO MÉDICO CERTIFICA QUE EXAMINÓ AL SR. [REDACTED]

[REDACTED] CON CODIGO [REDACTED] ENCONTRÁNDOLO EN PERFECTO ESTADO DE SALUD FÍSICA Y MENTAL; POR LO QUE PUEDE EJERCER CUALQUIER TIPO DE TRABAJO QUE SE LE ASIGNE.

Y PARA LOS USOS QUE EL INTERESADO ESTIME CONVENIENTE SE LE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN MÉDICA A LOS VEINTE Y NUEVE DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL OCHO.

ATENTAMENTE,

Dr. Jesús Enrique Guevara C.  
DOCTOR EN MEDICINA  
J. V. P. M. 2946

F. [REDACTED]

DR. JESÚS E. GUEVARA CABRERA.

000640



**FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL**

**(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO : \_\_\_\_\_

(2) OFICIO : \_\_\_\_\_

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO  (4) EDAD : \_\_\_\_\_ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
(5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadoreña

(7) ESCOLARIDAD : Novena Grado

(8) DOMICILIO : \_\_\_\_\_

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : \_\_\_\_\_

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : \_\_\_\_\_

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : \_\_\_\_\_

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : \_\_\_\_\_

(12.1) CLASE : \_\_\_\_\_ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : \_\_\_\_\_

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : \_\_\_\_\_

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 17-06-2011

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 4 años de experiencia

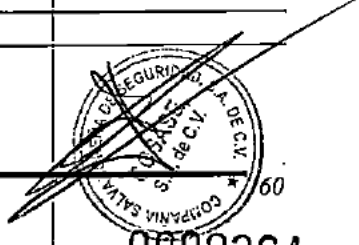
OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



000641



---

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública

000642

A



---

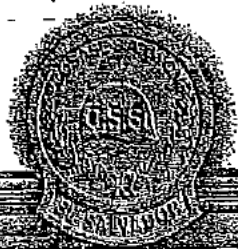
Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR



61

0000265





**SAN SALVADOR**  
 .el, Col. Bernal, Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252  
 Ventas 2500-5207  
 www.cosasa.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**  
 Independencia  
 entre # 9 Calle Panista  
 # 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**

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

**HOJA DE VIDA**

Fecha Ingreso	Cargo	Código Cargo
31 de Enero de 2010	Agente	11614
<b>I. INFORMACIÓN GENERAL</b>		
Apellido(s)	Nombre(s)	
Dirección Domicilio	Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento
San Marcos		
Lugar de Nacimiento	Estado Civil	
San Salvador		
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)	
1.53	128.00	

<b>II. DOCUMENTACIÓN</b>	
DocId: [redacted] Tipo: DUI Expedida en: San Salvador Fecha Expedición: 04 de Julio de 2003	NIT: [redacted] Credencial ó Licencia de portación armas: [redacted] Fecha de vencimiento: 17 de Junio de 2011
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 264 Vence: 17 de Junio de 2011	Licencia de Conducción Vehículo: Clase:
Licencia de Conducción Moto: >	Clase:

Nro de Personas que Dependen Económicamente:	Parentesco	Edades
0		

<b>IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES</b>	
NOVENO GRADO	

<b>V. EXPERIENCIA LABORAL</b>				
Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro
COSASE S.A. DE C.V.	JEFE DE OPERACIONES	SR. HENRY EMIR MOLINA	2500-5204	

<b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL</b>	
Entidad Promotora de Salud ISSS [redacted] Fecha Afiliación: 04/28/2006	Fondo de Cesantías CRECER [redacted] Fecha Afiliación: 05/04/2006

000643

*[Handwritten signature]*



0000266

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



*Solvencia N°. 00000000000000000001272236*

*El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED]*

*portador de su documento de identificación Dui 0 [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 veintidos días del mes de enero del año dos mil diez*



*Subinspectora 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*

000044



11614



**DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES.**



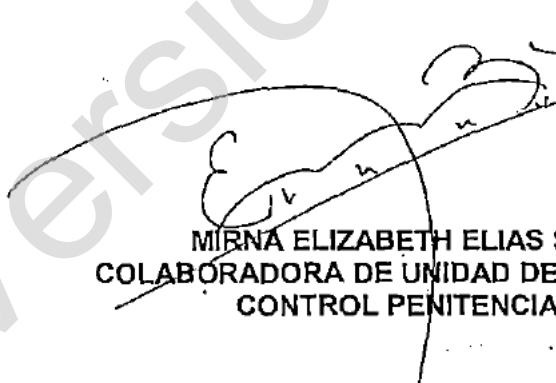

**CERTIFICACION DE ANTECEDENTES PENALES**

Vista la solicitud de Antecedente Penal No. 00197494 de fecha: 22 DE ENERO DE 2010  
a nombre de Sr. (a) : \_\_\_\_\_; con Documento de Identidad  
Personal Numero: D.U.I. \_\_\_\_\_.

Que será destinada para trámites: EMPLEO.

La suscrita hace constar que a la fecha a nombre de la persona antes mencionada **NO**  
existe antecedente penal por sentencia condenatoria ejecutoriada en su contra, por  
imputársele un delito.

Por lo que se le extiende la presente certificación en la Dirección General de  
Centros Penales, San Salvador, 22 DE ENERO DE 2010.

**MIRNA ELIZABETH ELIAS SERRANO  
COLABORADORA DE UNIDAD DE REGISTRO Y  
CONTROL PENITENCIARIO**

//Rec.Doc//DGCP

La presente certificación consta de 01 folio

CUALQUIER ALTERACION ANULA LA PRESENTE CERTIFICACION  
ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DÍAS  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMA ORIGINALES

000045



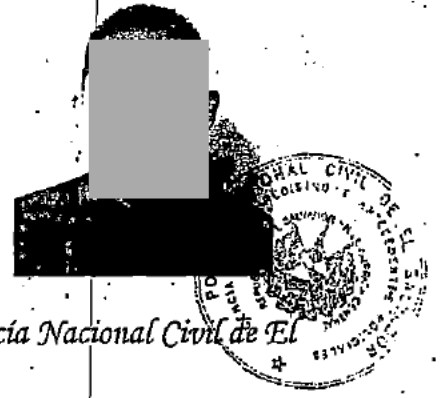
0000268

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000001272236

El Insfráscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] 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, los veintidos días del mes de enero del año dos mil diez.

Stamp: POLICIA NACIONAL CIVIL, UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES, SAN SALVADOR, JEFATURA. Includes a signature and a large scribble.

Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

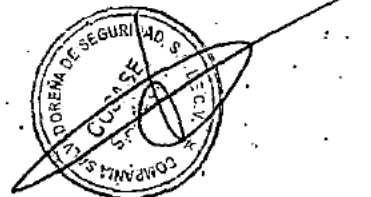
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

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

Version Publica

000645



0000269



**DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES.**



**CERTIFICACION DE ANTECEDENTES PENALES**

Vista la solicitud de Antecedente Penal No. 00197494 de fecha: 22 DE ENERO DE 2010

a nombre de Sr. (a): [REDACTED] con Documento de Identidad

Personal Numero: [REDACTED]

Que será destinada para trámites: EMPLEO.

La suscrita hace constar que a la fecha a nombre de la persona antes mencionada **NO** existe antecedente penal por sentencia condenatoria ejecutoriada en su contra, por imputársele un delito.

Por lo que se le extiende la presente certificación en la Dirección General de Centros Penales, San Salvador, 22 DE ENERO DE 2010.

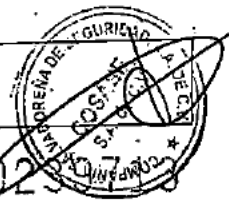


**MIRNA ELIZABETH ELIAS SERRANO**  
**COLABORADORA DE UNIDAD DE REGISTRO Y**  
**CONTROL PENITENCIARIO**

//Reo,Doc//DGCP

La presente certificación consta de 01 folio

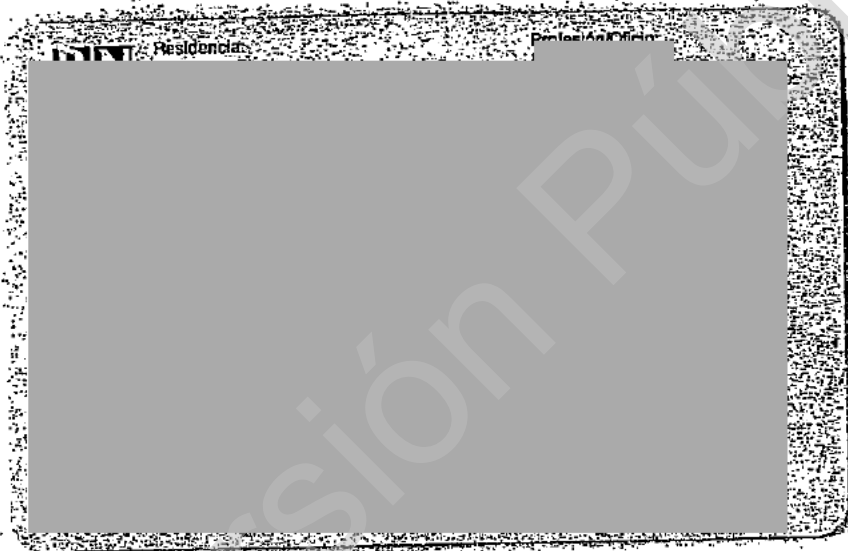
CUALQUIER ALTERACION ANULA LA PRESENTE CERTIFICACION  
ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMA ORIGINALES



000647

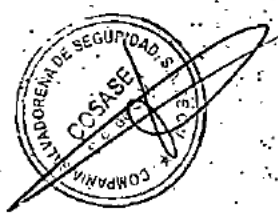
No. 023

0000270

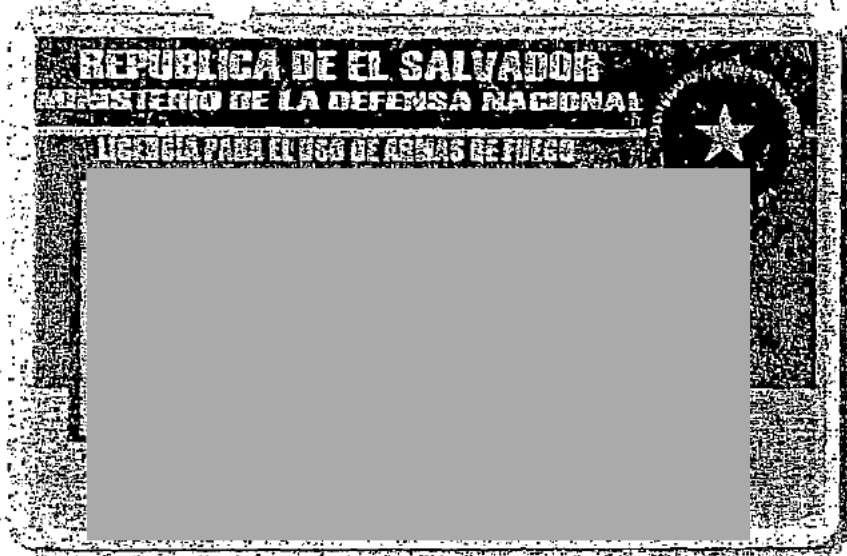


Version Publica

000648



0000271



Version Publica

000647

2



0000272

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [Redacted]



*[Handwritten Signature]*

05	05	2006
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
LICDA MIRIAM NERY OSQUEZ PEREZ  
FECHA DE EXPIRACION 21/08/2010

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

No. 3341757

000650



0000273



**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

**TARJETA DE AFILIACION**



**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.

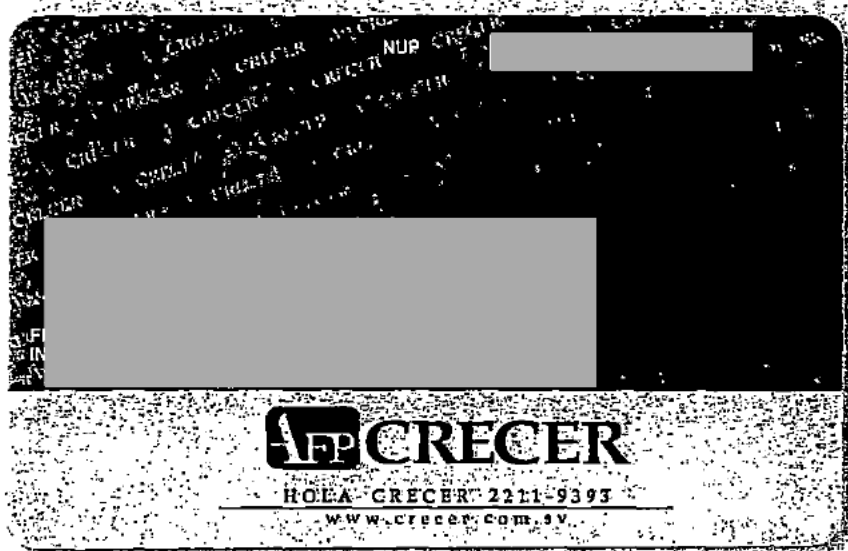
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

**No. SS 491369**

000651

0000274





Versión Pública

000652



0000275



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 Centro Escuelas Ignacio Pacheco Castro  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] estudiante del  
Noveno grado, sección C 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	6	Respeto a sí mismo y a los demás	Muy Bueno	9-10 Excelente
Matemática	6	Convivencia armónica y solidaria	Muy Bueno	7-8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Toma de decisiones responsables	Muy Bueno	5-6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	7	Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	Muy Bueno	
Segundo Idioma	6	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno	
Educación Física	8			

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 San Marcos

Municipio San Marcos Departamento de San Salvador

a los quince días del mes de noviembre de dos mil seis

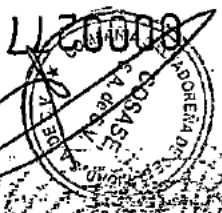


Felix Alexander Diaz  
Nombre  
Profesor/a de grado



José Ricardo Argueta  
Nombre  
Director/a del Centro Educativo

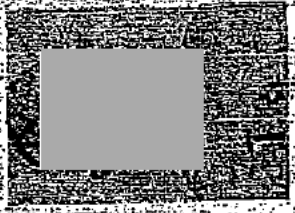
0000276



000654

# Academia Nacional de Seguridad Pública

Promoción 26 de Julio  
NR50



## CERTIFICA QUE:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad creado por el Decreto Legislativo N° 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, a los cuatro días del mes de julio del año dos mil tres.

Chido Rafael Antonio G. Gureinguire  
Director General s.i. ANSP



**FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL**

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : \_\_\_\_\_

(2) OFICIO : \_\_\_\_\_

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO  (4) EDAD : \_\_\_\_\_ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
 (5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadorense

(7) ESCOLARIDAD : Bachiller

(8) DOMICILIO : \_\_\_\_\_

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : \_\_\_\_\_

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : \_\_\_\_\_

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : \_\_\_\_\_

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : \_\_\_\_\_

(12.1) CLASE : \_\_\_\_\_ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : \_\_\_\_\_

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : \_\_\_\_\_

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 05-01-2013

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 10 años de experiencia

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_



000955



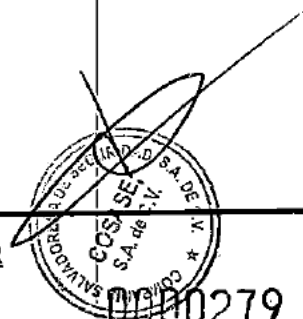
---

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

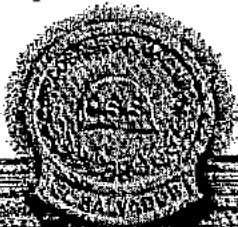
Versión Pública



000636



0000279



SAN SALVADOR  
 Av. Bernal, Ccd. Bernal Residencial  
 Montecarlo # 21 San Salvador, El Salvador  
 PBX: 2400-5222, Fax: 2400-5252  
 ventas 2400-5200  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 18,  
 Ccd. Panamericana, Barrio Concepción  
 Casita El Jule, San Miguel,  
 Tel.: 2675-1013 • 2675-1609  
 Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 8 Calle Poverens  
 # 72, Santa Ana  
 Tels.: 2403-6621 FAX: 2403-0817  
 Security Center Tel.: 2403-0822



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

## Los Expertos en Seguridad

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

### HOJA DE VIDA

Fecha Ingreso	Cargo	Código Cargo
01 de Abril de 2010	Agente	3816

#### I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s)		Nombre(s)	
Dirección Domicilio		Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento	
Lugar de Nacimiento	Estado Civil		
Ahuachapán			
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)		
1.75	165.00		

#### II. DOCUMENTACIÓN

Docto. Tipo: DUI	NIT:	Clase:
Expedida en: Santa Ana	Distrito: 0	
Fecha Expedición: 25 de Octubre de 2002	Credencial ó Licencia de portación armas:	
	Fecha de vencimiento: 05 de Enero de 2013	
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 244	Licencia de Conducción Vehículo:	
Vence: 05 de Enero de 2013	Clase:	
Licencia de Conducción Moto: a>	Clase:	

Nro de Personas que Dependen Económicamente: 0	Parentesco	Edades
--	------------	--------

#### IV. EDUCACIÓN Y ARTILIDADES

BACHILLER
-----------

#### V. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro

#### INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS	Fondo de Cesantías CRECER
Fecha Afiliación: 11/04/1992	Fecha Afiliación: 08/17/2001

#### VI. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

00065



0000280

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



Solvencia N°. 000000000000000000001248189

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED], portador de su documento de identificación Dui [REDACTED], quien tramita su solvencia para Arma, 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 enero del año dos mil diez



Subinspectora 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

000658



0000281





**DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES.**



**CERTIFICACION DE ANTECEDENTES PENALES**

Vista la solicitud de Antecedente Penal No. 00183810 de fecha: 04 DE ENERO DE 2010  
a nombre de Sr. (a) : [REDACTED], con Documento de Identidad Personal  
Numero: DUI: [REDACTED]

Que será destinada para trámites: REGISTRO DE ARMAS

La suscrita hace constar que a la fecha a nombre de la persona antes mencionada **NO**  
existe antecedente penal por sentencia condenatoria ejecutoriada en su contra, por  
imputársele un delito.

Por lo que se le extiende la presente certificación en la Dirección General de  
Centros Penales, San Salvador, 04 DE ENERO DE 2010.

  
**LICDA. JACQUELINE MARGARITA QUINTANILLA PEÑA**  
**JEFE DE UNIDAD DE REGISTRO Y**  
**CONTROL PENITENCIARIO.**



//Rc.doc//

La presente certificación consta de 01 follo

**CUALQUIER ALTERACION ANULA LA PRESENTE CERTIFICACION  
ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO DURANTE EL PERIODO DE NOVENA DIAS  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMA ORIGINALES**



000659

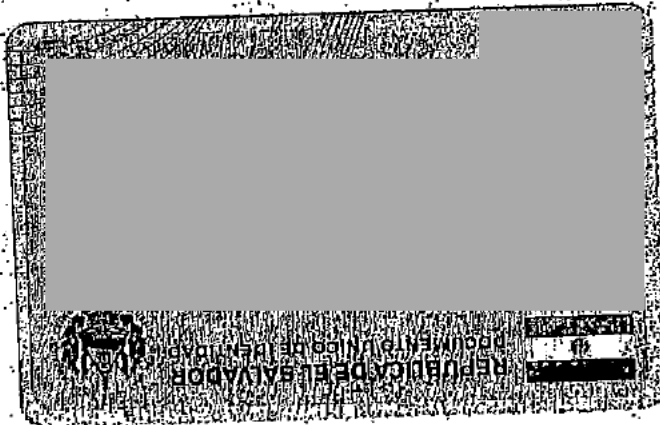
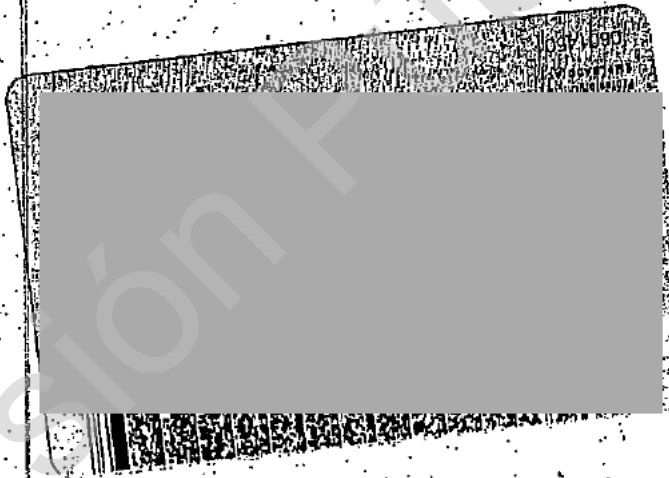
No. 0219404

0000282

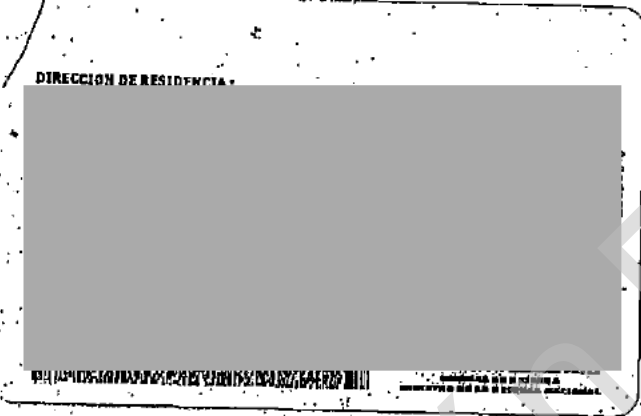
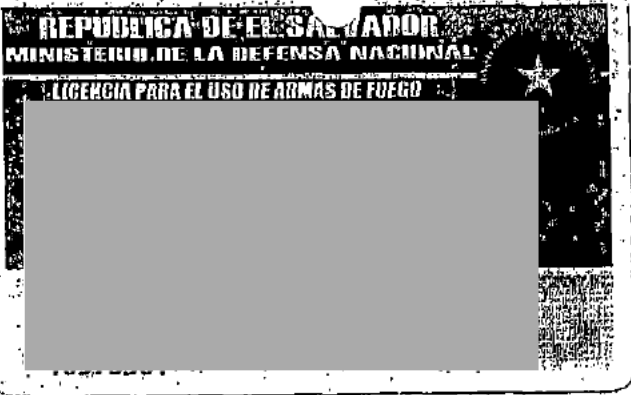
0000283



009000



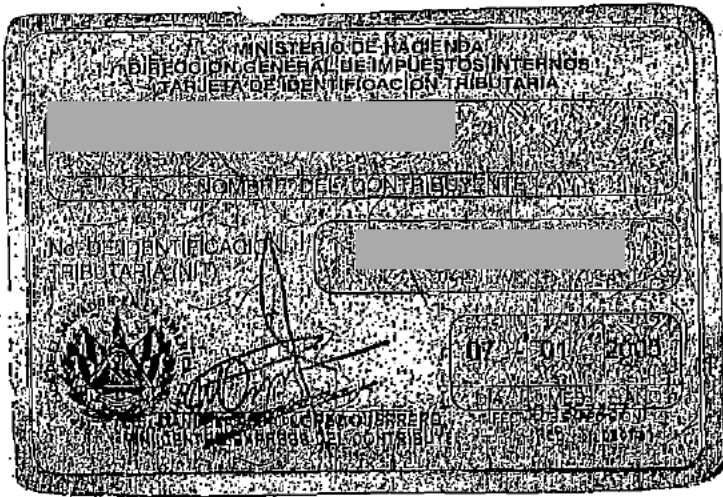
Veración Pública



Version Pública

000661

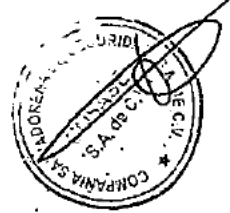




Versión Pública

A

0000662



0000285



Versión Pública

2

000663

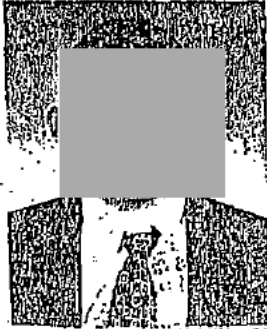


0000288



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
República de El Salvador, C.A.  
Dirección Nacional de Educación

REVISADO  
POR: *[Signature]*  
DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
JULIO CESAR SALAMANCA



El (la) Infrascrito (a) Director (a) del Centro Escolar: Instituto Nacional de Puerto El Triunfo  
del Municipio de: Puerto El Triunfo  
Departamento de: Usulután  
CERTIFICA QUE: \_\_\_\_\_

Alumno (a) del PRIMER AÑO DE BACHILLERATO GENERAL durante el año de 1999, ha obtenido las calificaciones siguientes:

EDUCACIÓN A DISTANCIA

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. DE HORAS SEMANALES
	NUMERO O CONCEPTO	LETRAS		
DEL AREA BASICA				
LINGUAJE Y LITERATURA	7	siete	aprobada	5
MATEMATICA	8	ocho	aprobada	6
CIENCIAS NATURALES	8	ocho	aprobada	6
ESTUDIOS SOCIALES Y CIVICA	8	ocho	aprobada	5
IDIOMA EXTRANJERO	7	siete	aprobada	3

POR TANTO: \_\_\_\_\_

Ha aprobado las asignaturas del PRIMER AÑO DE BACHILLERATO GENERAL.

Puerto El Triunfo a los diez días del mes de Marzo del año dos mil.



*[Signature]*  
Sr. Manuel de Jesús Muñoz Pacheco  
Director del Centro Educativo



*[Signature]*  
Srta. Glorina Gloria Avalos Palacios  
Encargada del Registro Académico  
del Centro Educativo



000664

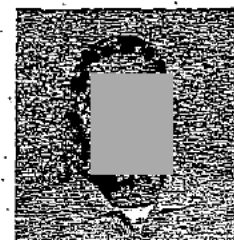
0000287

Promoción 244ª

NR24

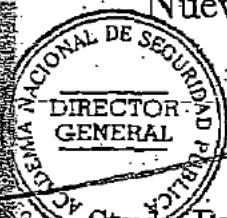
# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N° 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, a los veinticinco días del mes de Octubre de dos mil dos.



Cns. Rafael Antonio G. Garciaguirre  
Director General a.i. ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

03385

0000288

### FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : \_\_\_\_\_

(2) OFICIO : \_\_\_\_\_

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO  (4) EDAD : \_\_\_\_\_ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
(5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : dominicana

(7) ESCOLARIDAD : Noviana Grado

(8) DOMICILIO : \_\_\_\_\_

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : \_\_\_\_\_

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : \_\_\_\_\_

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : \_\_\_\_\_

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : \_\_\_\_\_

(12.1) CLASE : \_\_\_\_\_ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : \_\_\_\_\_

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : \_\_\_\_\_

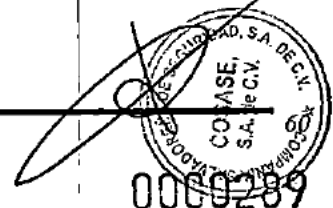
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 10-07-2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 5 años de experiencia

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



000566





---

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



000667

A handwritten mark, possibly a signature or initials, consisting of a vertical line and a diagonal stroke.



0000290



**SAN SALVADOR**  
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador  
 PBX. 2400-9222, Fax: 2400-9252  
 Ventas 2400-5267  
 www.cosase.com

**SUCURSAL SAN MIGUEL**  
 Carretera Panameñosa # 16  
 Cid. Panameñosa, Barrio Concepción  
 Casita El Jule, San Miguel  
 Yels. 2675-1008 • 2675-1898  
 Security Center Tel. 2675-1896

**SUCURSAL SANTA ANA**  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 8 Calle Portonía  
 # 32, Santa Ana  
 Tels. 2403-6621 FAX. 2403-0027  
 Security Center Fax 2403-0022



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

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

		<b>HOJA DE VIDA</b>
Fecha Ingreso	Cargo	Código Cargo
28 de Marzo de 2005	Agente	7246

Apellido(s) A		Nombre(s)	
Dirección Domicilio		Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento	
Lugar de Nacimiento Quezaltepeque	Estado Civil		
Estatura (Mts) 1.70	Peso (Lbs) 135.00		

**II. DOCUMENTACIÓN**

Docto: [redacted] Tipo: DUI	NIT: [redacted] Clase:
Expedida en: Apopa	Distrito: 0
Fecha Expedición: 25 de Septiembre de 1998	Credencial ó Licencia de portación armas: [redacted]
	Fecha de vencimiento: 10 de Julio de 2012
Certificado Judicial/ANSP: PROM 57	Licencia de Conducción Vehículo:
Vence: 10 de Julio de 2012	Clase:
Licencia de Conducción Moto: o>	Clase:

Nro de Personas que Dependen Económicamente: 0	Parentesco	Edades
--	------------	--------

**IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES**

**V. EXPERIENCIA LABORAL**

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro

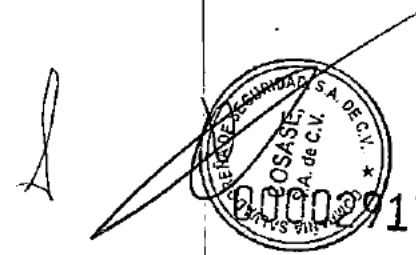
**INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL**

Entidad Promotora de Salud ISSS	Fondo de Cesantías CONFIA
Fecha Afiliación: 07/07/1997	Fecha Afiliación: 05/25/1998

**VI. REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

000668



7040  
rac

*Policia Nacional Civil*

*El Salvador*

*Unidad de Registro y Antecedentes Policiales*

*Servir y Proteger ante todo*



Solvencia N°. 000000000000000000001346312

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED]

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 veintiocho días del mes de abril del año dos mil diez

Subinspectora 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

Versión Publica

000669





**MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES**



DIRECCION GENERAL  
DE CENTROS PENALES

Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA  
Fecha: 28/04/2010 9:02:52

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 14431-04-2010

Recibo No. 00070973

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

Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio Empleado(a). \_\_\_\_\_, originario de Quezaltepeque  
Departamento de La Libertad del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de San Salvador ; hijo(a) de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ se  
extiende la presente en San Salvador, a los veintiocho días del mes  
de Abril del año dos mil diez

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

000670



0000293

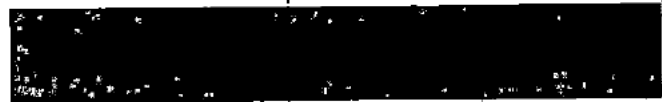


Residencia: Profesión/Oldo:

000671



Código-7246



DIRECCION DE RESIDENCIA:



Versión Pública

000672



0000295

REPÚBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL  
ALMACÉN PARA EL ARMA DE ARMAS DE FUEGO

DIRECCION DE RESIDENCIA:

Versión Pública

000673

COMANDO EN JEFE  
FUERZA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.  
0000296

Codigo 7246

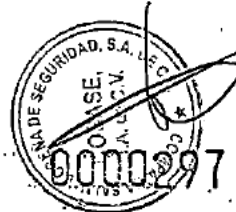


DIRECCION DE RESIDENCIA:



Versión Pública

000674






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

[REDACTED]

**NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE**

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]



REPÚBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMÉRICA CENTRAL

03	06	96
DÍA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

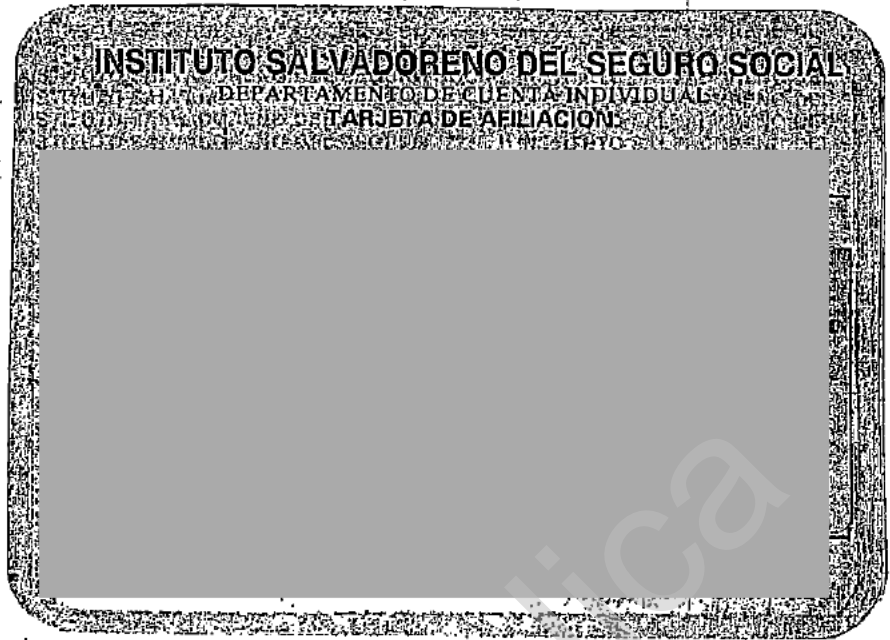
8-01 Manuel Alvarado 381978

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

000675



0000298



**NOTAS IMPORTANTES**

ESTA TARJETA ACREDITA ÚNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

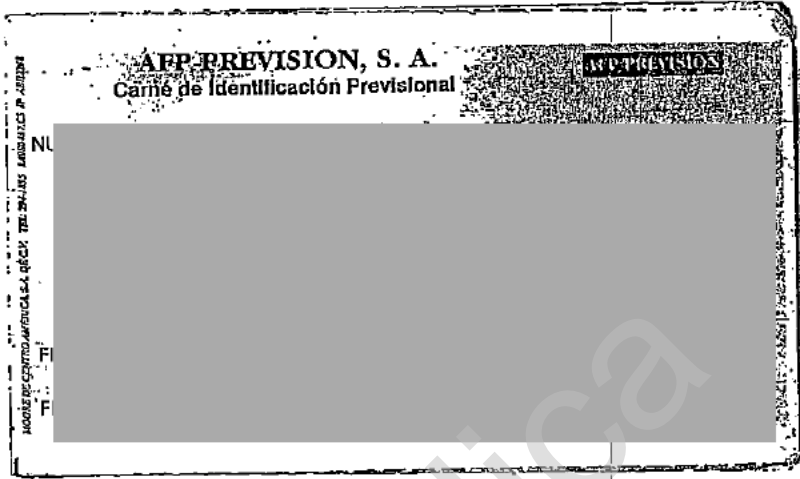
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

Form. No. A - 64015 REV. 88

000676



0000299



Versión Pública

000677



57ª Promoción



# La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA

Que:



*Participó en el Curso de Capacitación como requisito de ley para que pueda solicitar a la Policía Nacional Civil, autorización de laborar como Agente Privado de Seguridad*



DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



DR. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

000678

0000301



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 Liceo "Hildebrando Juárez"  
HACE CONSTAR QUE: \_\_\_\_\_ alumno del noveno grado,  
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno
MATEMATICA	6	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	94 %	

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Muy Bueno
Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
Fomento de costumbres y creencias	Muy Bueno
iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Apopa  
Municipio de Apopa Departamento de San Salvador a los trece  
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cuatro

F.

Nombre Manuel de Jesús Córdova Flamingo  
PROFESOR DEL GRADO

Nombre Paola Esthela Morán de Granados  
DIRECTOR DEL CENTRO  
EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



000679

0000302



MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA

El infrascrito director de Liceo "Hildebrando Juárez"

CERTIFICA QUE: En el Registro Académico de esta Institución queda inscrito [redacted]  
[redacted] alumno del noveno grado, quien aprobó todas  
las asignaturas del tercer ciclo de Educación Básica y ha cumplido con los requisitos de evaluación del Sistema Educativo Nacional.  
POR TANTO, le otorga el presente

# CERTIFICADO ESCOLAR

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

Extendido en Apopa, Municipio de Apopa  
Departamento de San Salvador, a los trece días del mes de noviembre  
de mil novecientos noventa y cuatro.

F.

Nombre Manuel de Jesús Cordova Flamenca  
PROFESOR DE GRADO

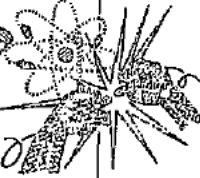
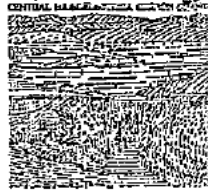
Nombre Lidia Esthela Moran de Granados  
DIRECTOR DEL CENTRO  
EDUCATIVO

PARA USO DE 6o. y 9o. GRADO

Version Publica

Nº 1243099

RECURSOS NATURALES ENERGIA



CUARENTA CENTAVOS

T.R. 1336991

LA INFRASCRITA JEFE DEL REGISTRO CIVIL



1 CERTIFICA: Que a la pagina número 82 del libro de partidas de Nacim  
 2 ento que esta oficina llevó en el año de 1,975 se encuentra la que -  
 3 literalmente dice; "Partida número ciento -  
 4 sesenta y tres varón, nació a las seis de la ma  
 5 ñana del día veintinueve de enero del corriente año, en el cantón -  
 6 Santa Rosa de esta jurisdicción, hijo legítimo de Angel Díaz y de -  
 7 Consuelo Mena, Salvadoreños, alfabetas, jornalero y de oficios domes  
 8 ticos respectivamente el primero originario de Sa Salvador, ambos de  
 9 este domicilio, Comunica estos datos el referido padre, presenta su  
 10 cédula de Identidad Personal Número cuatro mil dos mil quinientos cero  
 11 dos mil novecientos noventa y nueve expedida en esta y firma juntamente  
 12 con el suscrito Alcalde y Secretario que autoriza Registro Civil; Que  
 13 zaltepeque, primero de febrero de mil novecientos setenta y cinco,  
 14 S.V.V. Dueñas////////Angel Díaz////////S.A.G. Ferran./////////  
 15 RUBRICADAS  
 16 AL FARGEN HAY UNA RAZON QUE DICE: Por acta matrimonial celebrada an  
 17 te los oficios del señor Alcalde Municipal de esta ciudad, el día 8  
 18 de febrero/1,985. El inscrito en la presente partida fue reconocido  
 19 como hijo legítimo por sus padres; Angel Ramón Díaz, c/v Angel Díaz -  
 20 Flores, y Maria Consuelo Mena, c/p-Consuelo Mena, Quezaltepeque, 30 de  
 21 septiembre de 1,985. L. Esquivel./////////  
 22 RUBRICADAS  
 23 ES CONFORME CON SU ORIGINAL CON EL CUAL SE CONFIRMO Y PARA LOS EFEC  
 24 TOS DE LEY, se expide la presente en la Sección del Registro Civil; -  
 25

DIRECCION DE SERVICIOS GRAFICOS

000680

0000303



0000303

### FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : \_\_\_\_\_

(2) OFICIO : \_\_\_\_\_

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO  (4) EDAD : \_\_\_\_\_ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
(5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadorense

(7) ESCOLARIDAD : Noveno Grado

(8) DOMICILIO : \_\_\_\_\_

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : \_\_\_\_\_

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : \_\_\_\_\_

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : \_\_\_\_\_

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : \_\_\_\_\_

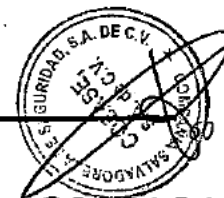
(12.1) CLASE : \_\_\_\_\_ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : \_\_\_\_\_

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : \_\_\_\_\_

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 21-05-2010

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 5 años de experiencia

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_





DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



000682

A small, handwritten mark or signature, possibly a stylized letter 'A' or a similar symbol.

Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR



0000305



SAN SALVADOR  
 Av. Benín, Col. Benín Residencial  
 Manicarrío # 21, San Salvador, El Salvador  
 PBX: 2510-5222, Fax: 2510-5252  
 Ventas 2510-5261  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 16,  
 Col. Panamericana, Barrio Concepción  
 Casco El Jute, San Miguel,  
 Tels. 2675-1093 • 2675-1698  
 Security Center Tel. 2675-1096

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 9 Calle Posoloma  
 # 32, Santa Ana  
 Tels. 2403-0131 FAX: 2403-0017  
 Security Center Tel. 2403-0022



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

COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

**HOJA DE VIDA**

Fecha Ingreso 27 de Abril de 1998	Cargo Agente	Código Cargo 4084
--------------------------------------	-----------------	----------------------

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

Apellido(s)		Nombre(s)	
Dirección Domicilio		Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento	
Lugar de Nacimiento San Cristóbal	Estado Civil		
Estatura (Mts) 1.70	Peso (Lbs) 135.00		

**II. DOCUMENTACIÓN**

Docto: Tipo: DUI Expedida en: San Cristóbal Fecha Expedición:	NIT: Clase: 1 Distrito: 1 Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 21 de Mayo de 2010
Certificado Judicial/ANSP: Vence: 21 de Mayo de 2010	Licencia de Conducción Vehículo: Clase:
Licencia de Conducción Moto: >	Clase:

Nro de Personas que Dependen Económicamente: 0	Parentesco	Edades
--	------------	--------

**IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES**

**V. EXPERIENCIA LABORAL**

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro

**INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL**

Entidad Promotora de Salud	Fondo de Cesantías
Fecha Afiliación: 01/01/2002	Fecha Afiliación: 01/01/2002

**VI. REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

000683



0000306

4084  
Vae

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



*Solvencia N°. 000000000000000000001329274*

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

*Extendida en, a los ocho días del mes de abril del año dos mil diez*



*[Handwritten signature]*

*Subinspectora 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*

Version Pública



000684

A

00000000



**MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES**



DIRECCION GENERAL  
DE CENTROS PENALES

Usuario: Nurjan Yamlet Guardado Cruz  
Fecha: 07/04/2010 7:40:41

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01339-04-2010

Recibo No. 00061304

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

Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio \_\_\_\_\_, originario de San Cristobal

Departamento de Cuscatlán del domicilio de \_\_\_\_\_

Departamento de Cuscatlán ; hijo(a) de \_\_\_\_\_

y de \_\_\_\_\_ quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites Registro de Armas.

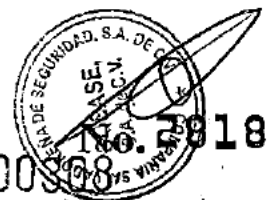
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia  
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de \_\_\_\_\_, se  
extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_ siete \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Abril \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ diez \_\_\_\_\_

**LICDA. SOFIA ROSA MARTINEZ  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO**

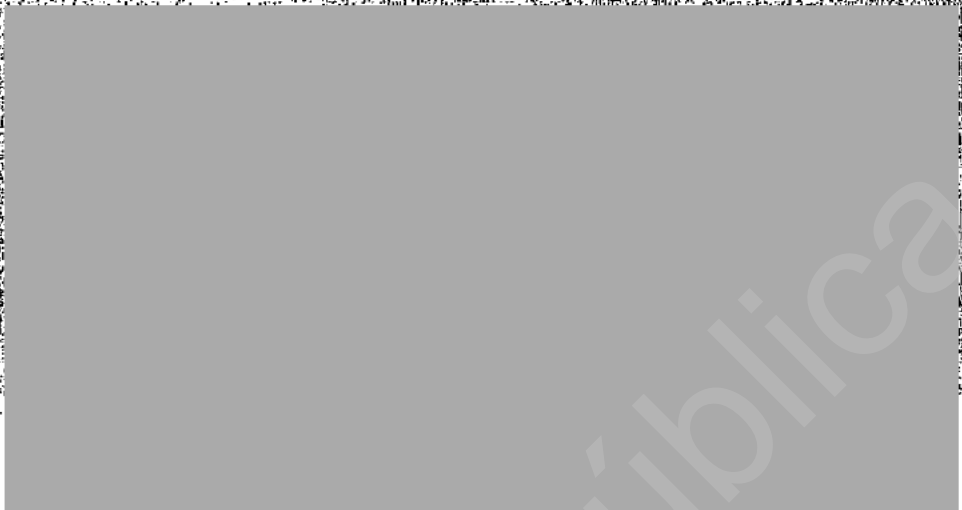
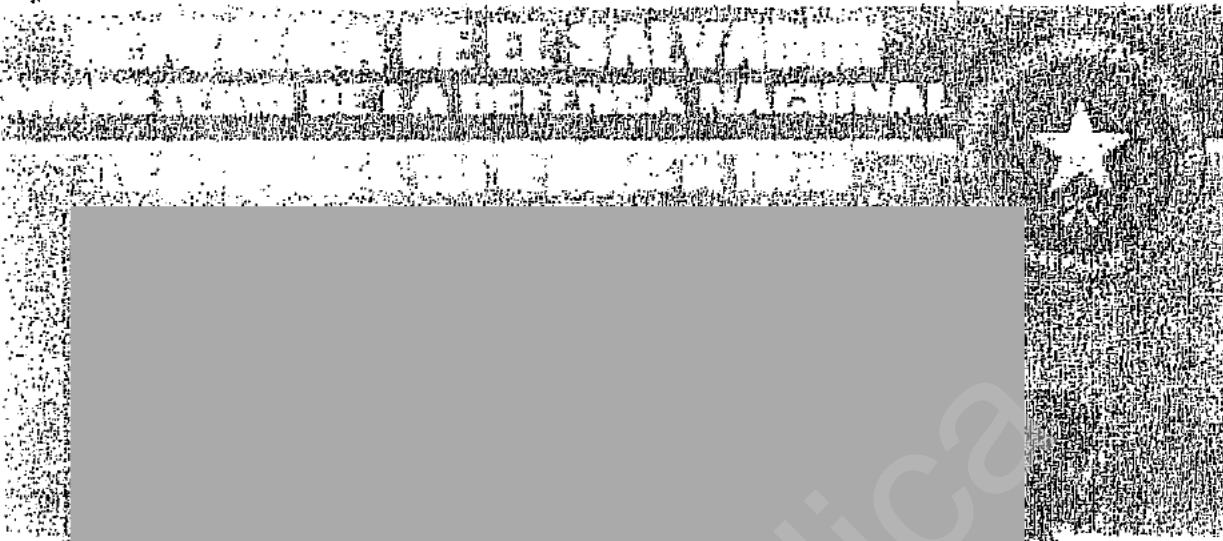


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



000685

0000368 1853



PORTADOR

DIRECCION DE RESIDENCIA :

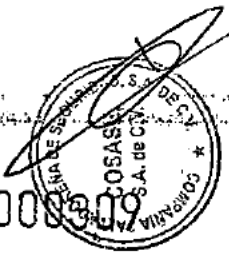


MEMORIA DE LA REUNION DE LA COMISION

000686

A

000000



Versión Pública



789000



013000



Residência:

Profissão/Ofício:

Estado Familiar:

Tipo Seguro:

Trên  
P.V.

0145:

Versión Pública

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

[Redacted Name Box]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Box]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

1118

30	03	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0733742

4084

Versión Pública

000688

A



0000011



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

No. 1203209

Versión Pública

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

Versión Pública

000689

A



0000912

## 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.

Form. No. A - 54015 REV. 88

Versión Pública



MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

4084 3/12/01



00000313

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 331, del 8 de julio de 1971)

El suscrito Profesor de Tercer Ciclo de Educación Básica  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] 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	7	Muy Buena	Responsabilidad	Muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Buena	Hábitos de salud y protección	Excelente
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Buena	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Buena
MATEMATICA	7	Muy Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Excelente.
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	Excelente	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).	9	Excelente	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>97</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

000000

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en San Pedro Perulapán  
Municipio de San Pedro Perulapán Departamento de Cobzotlán, a los quince  
días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y uno.

F. [Signature]  
Nombre Julio Edgar Serna  
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]  
Nombre Rodrigo Antonio Olmos  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

4084

77ª Promoción

# La Academia Nacional de Seguridad Pública



## CERTIFICA

Que:



*Participó en el Curso de Capacitación como requisito de ley para que pueda solicitar a la Policía Nacional Civil, autorización de laborar como Agente Privado de Seguridad*

Nueva San Salvador, a los 12 Días del Mes de Marzo de Mil Novecientos Noventa y Nueve.



DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000314

000691

**FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL**

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : \_\_\_\_\_

(2) OFICIO : \_\_\_\_\_

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO  (4) EDAD : \_\_\_\_\_ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
 (5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadoreña

(7) ESCOLARIDAD : Noveno Grado

(8) DOMICILIO : \_\_\_\_\_

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : \_\_\_\_\_

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : \_\_\_\_\_

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : \_\_\_\_\_

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : \_\_\_\_\_

(12.1) CLASE : \_\_\_\_\_ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : \_\_\_\_\_

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : \_\_\_\_\_

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 05-05-2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 5 años de Experiencia

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_



---

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



000693



0000316



SAN SALVADOR  
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial  
 Montecristo # 21 San Salvador El Salvador  
 PBX: 2500-5122, Fax: 2500-5252  
 Ventas 2500-5207  
 www.cosasa.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 16,  
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,  
 Centro El Jefe, San Miguel,  
 Tel.: 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

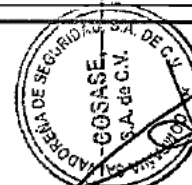


# COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V. Los Expertos en Seguridad

COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

Fecha Ingreso		Cargo	HOJA DE VIDA	
01 de Abril de 2010		Agente	Código Cargo 13788	
<b>I. INFORMACIÓN GENERAL</b>				
Apellido(s)		Nombre(s)		
Dirección Domicilio		Barrio		
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento		
Lugar de Nacimiento Santa Ana	Estado Civil			
Estatura (Mts) 1.66	Peso (Lbs) 170.00			
<b>II. DOCUMENTACIÓN</b>				
Docto: Tipo: DUI Expedida en: Santa Ana Fecha Expedición: 24 de Octubre de 1997		NIT: Clase: Distrito: 0 Credencial ó Licencia de portación armas: 1 Fecha de vencimiento: 05 de Mayo de 2012		
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 17 Vence: 05 de Mayo de 2012		Licencia de Conducción Vehículo: Clase:		
Licencia de Conducción Moto: >		Clase:		
Nro de Personas que Dependen Económicamente: 0		Parentesco		Edades
<b>IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES</b>				
NOVENO GRADO				
<b>V. EXPERIENCIA LABORAL</b>				
Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro
<b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL</b>				
Entidad Promotora de Salud ISSS Fecha Afiliación: 08/21/2007		Fondo de Cesantías IPSA Fecha Afiliación: 04/03/2006		
<b>VI. REFERENCIAS PERSONALES</b>				
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono	

000694



0000317



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



*Solvencia N°. 000000000000000000001200950*

*El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] 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 veinte días del mes de octubre del año dos mil nueve*

*Subinspectora 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.*

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

*Versión Pública*

000695



0000318



**MINISTERIO DE SEGURIDAD PUBLICA Y JUSTICIA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES**



Usuario: Carlos Alberto Monroy Hernández  
Fecha: 20/07/2009 9:09:21

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 10488-07-2009

Recibo No. 00105541

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

Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio Empleado(a), originario de Santa Ana

Departamento de Santa Ana del domicilio de \_\_\_\_\_

Departamento de Santa Ana; 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 \_\_\_\_\_, se extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_ veinte días del mes de Julio del año dos mil nueve.

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

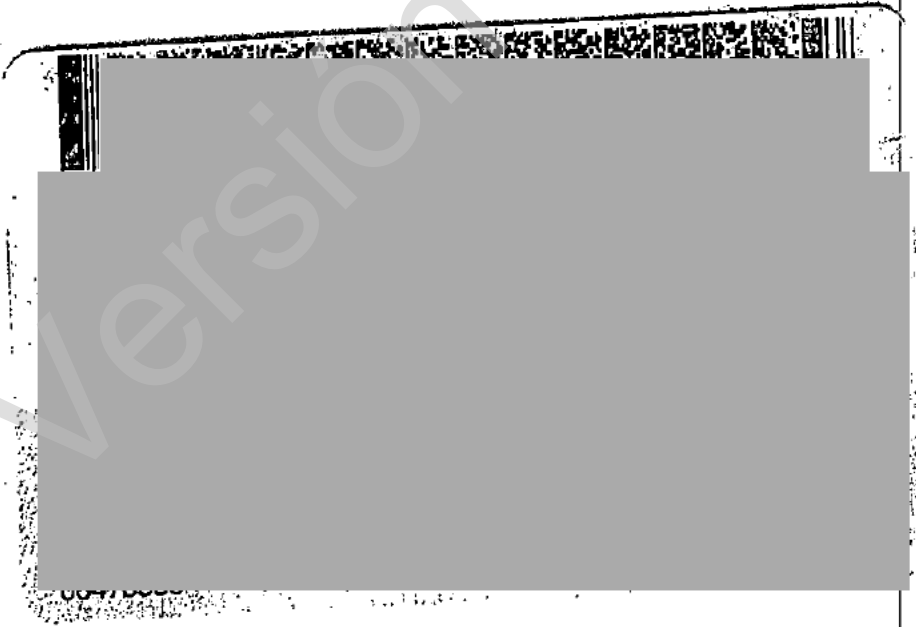
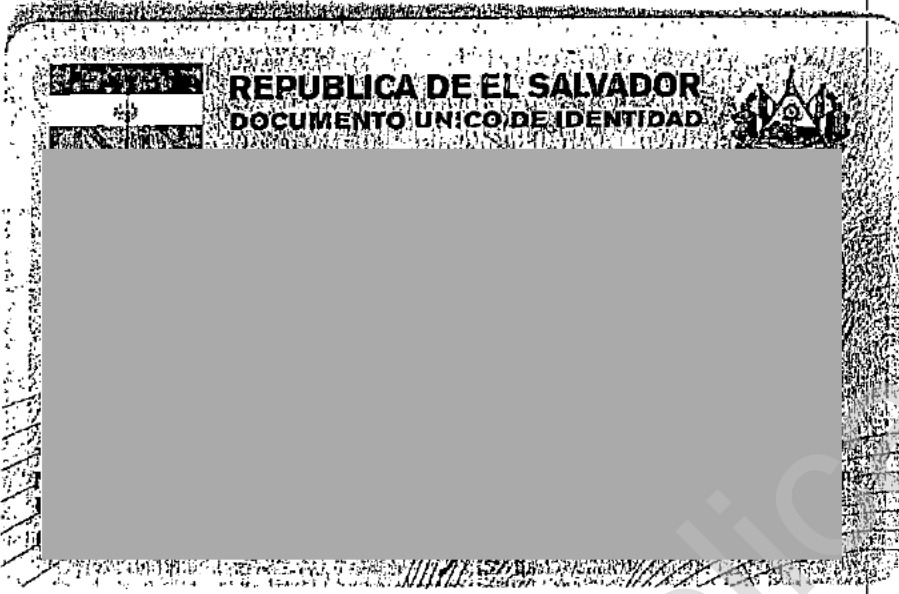


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE LA EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

000696



0000319



000697



0000320



Version Pùblica

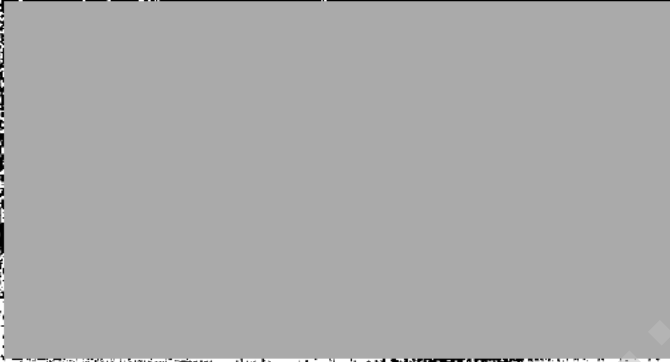
000698



0000321

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



000699



0000322



INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA  
CARNET DE AFILIACION



ALAMEDA ROOSEVELT Y 35 AV. NITE SAN  
SALVADOR, EL SALVADOR, C.A. Tel. (503) 260-33-56  
Fax (503) 260-56-15  
61791233



ESTE CARNET DEBERÁ PRESENTARSE PARA TODA GESTIÓN  
EN EL IPSFA TENIENDO VALIDEZ ÚNICAMENTE PARA  
ASUNTOS RELACIONADOS CON EL MISMO

000700



0000323

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Rep

21	06	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

21-06-2001

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

No. 1002936

000701



0000324

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN E INSPECCION  
TARJETA DE AFILIACION



**NOTAS IMPORTANTES**

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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

CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

**No. SS 736965**

000702



0000325



CONCEPTOS Y EQUIVALENTES NUMERICOS

CONCEPTOS	E = Excelente	M B = Muy Bueno	B = Bueno	R = Regular	N M = Necesita Mejorar
Equivalentes numéricos	10 6 9	8 6 7	6 6 5	4 6 3	2 6 1

PLAN DE ESTUDIOS

ASIGNATURAS	1er. Ciclo			2º Ciclo			3er. Ciclo		
	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º
Idioma Nacional	5	5	5	5	5	5	4	4	4
Estudios Sociales	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Inglés	—	—	—	—	—	—	2	2	2
Matemática	5	5	5	5	5	5	4	4	4
Estudio de la Naturaleza	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Artes Manuales	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Educación Musical	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Educación Física	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Total Horas Semanales	25	25	25	25	25	25	25	25	25

Señor Padre de Familia:

Durante el año lectivo, el Maestro ha llevado los registros correspondientes al Rendimiento Escolar, la Conducta y la Asistencia de los Alumnos. Ha observado otros aspectos que intervienen en el proceso educativo, lo cual le permite formarse un juicio de la Situación Escolar con que cada Alumno termina el año de estudios.

Con base en tales registros, el Maestro entrega a usted este documento, que refleja el avance educativo de su hijo. Le solicitamos analizarlo y, si lo estima necesario, solicitar la opinión al respecto al Profesor o Profesores del Grado, para que, en forma conjunta, se asegure el progreso educativo de su hijo.

LA DIRECCION.



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR  
CERTIFICADO DE ESTUDIOS

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo Nº 381, del 8 de Julio de 1971).

I-II-III CICLOS

AÑO 1982

1	NOMBRE DEL ALUMNO	[Redacted]
2	CICLO <u>tercero</u> GRADO <u>noveno</u> SECCION <u>"A"</u>	
3	NOMBRE DE LA ESCUELA	<u>Escuela Urbana Mixta Unificada "Guadalupe Retana Herrera" s.r.l.</u>
4	UBICACION DE LA ESCUELA	LUGAR: <u>Chalchupá</u> MUNICIPIO: <u>Chalchupá</u> DEPARTAMENTO: <u>Santa Ana</u>

0000026

5 PARA TODOS  
LCS GRADOS

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito, Profesor del NOVENO Grado HACE CONSTAR:  
Que la Situación Escolar del Estudiante cuyo nombre aparece en el anverso  
de este documento, es la siguiente:

RENDEIMIENTO ESCOLAR			CONDUCTA	
ASIGNATURAS	Calificación	Concepto	ASPECTOS	CONCEPTO
Idioma Nacional	8	MB	Responsabilidad	Muy Bueno
Estudios Sociales	8	MB	Hábitos de Salud y Protección	Muy Bueno
Inglés	6	B	Relaciones Personales y de Cooperación	Muy Bueno
Matemática	7	MB	Respeto a Principios, Valores y Creencias	Muy Bueno
Estudio de la Naturaleza	8	MB	Iniciativa y Confianza en sí mismo	Muy Bueno
Artes Manuales	8	MB	Hábitos de Estudio y de Trabajo	Muy Bueno
Educación Musical	8	MB		
Educación Física	10	E		

ASISTENCIA	
Asistió el	98 % del año Escolar

OBSERVACIONES:

Rendimiento: Eficiente con posibilidades de mejoras  
 Conducta: Es respetuoso con todos  
 Asistencia: Asiste con puntualidad a clases.

Por Tanto: La presente Situación Escolar le faculta para que sea matriculado en  
 el nivel inmediato superior  
Chalchupán a los doce días del mes de noviembre  
 de mil ochenta y dos

(f.) Roberto Martínez Profesor.  
 Nombre Roberto Martínez  
 (f.) Spandogal Director.  
 Nombre Mexico Tulio Mondaza



6 PARA TERCERO, SEXTO Y NOVENO GRADOS.

CERTIFICADO ESCOLAR

El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA:

Que [Redacted]  
 (NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO)  
 Ha concluido los estudios del tercer Ciclo de Educación Básica  
 por haber aprobado las asignaturas del Plan de Estudios correspondientes y  
 cumplido satisfactoriamente los demás requisitos de evaluación.  
 Por tanto, extiende el presente

CERTIFICADO DE APROBACION

En: Chalchupán, a los doce días del mes de noviembre  
 de mil novecientos ochenta y dos  
 (f.) Spandogal  
 DIRECTOR.



Mexico Tulio Mondaza  
 NOMBRE.

7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO.

DIRECCION DE EDUCACION BASICA REGISTRADO BAJO EL  
 No 14  
 Folio: 2-4-9  
 Tomo: 0-3  
 Año: 1982  
 DEL LIBRO RESPECTIVO.

CON AUTORIZACION DEL DIRECTOR DE EDUCACION BASICA REGIONAL

(f.) Spandogal  
 Nombre Enrique Spandogal  
 Director de Educación Básica Regional  
 Ante mí, (f.) Guadalupe Retana  
 Nombre Guadalupe Retana  
 Secretaria Regional de Educación  
 Revisado, (f.) José María...  
 Nombre José María...  
 Encargado Sección de Registro



NOTA: CUALQUIER ALTERACION ANULA ESTOS DOCUMENTOS.

17ª Promoción

# La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA



Que:



*Participó en el Curso de Capacitación como requisito de ley para que pueda solicitar a la Policía Nacional Civil, autorización de laborar como Agente Privado de Seguridad*

Nueva San Salvador, a los 24 Días del Mes de Octubre de Mil Novecientos Noventa y Siete.



DE JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

**FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL**

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO :	[REDACTED]
(2) OFICIO :	[REDACTED]
(3) SEXO : (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>	(4) EDAD : [REDACTED] AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/>	(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>
(6) NACIONALIDAD :	<u>Salvadoreña</u>
(7) ESCOLARIDAD :	<u>Bachiller</u>
(8) DOMICILIO :	[REDACTED]
(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL :	[REDACTED]
(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) :	[REDACTED]
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) :	[REDACTED]
(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR :	[REDACTED]
(12.1) CLASE :	[REDACTED] (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : [REDACTED]
(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO :	[REDACTED]
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO :	<u>10-06-2010</u>
(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO :	<u>5 años de experiencia</u>

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



---

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



000706





SAN SALVADOR  
 Av. Bernal, Cal. Bernal Residencial  
 Montecarlo # 21 San Salvador El Salvador  
 PBX. 2500-6322, Fax 2500-5252  
 Ventas 2500-5297  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 16.  
 Ccd. Panamericana, Barrio Conocpción.  
 Canton El Aute, San Miguel.  
 Tels. 2675-1613 - 2675-1609  
 Security Center Tels. 2675-1006

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



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

## Los Expertos en Seguridad

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

HOJA DE VIDA		
Fecha Ingreso	Cargo	Código Cargo
01 de Abril de 2010	Agente	01

I. INFORMACIÓN GENERAL			
Apellido(s)		Nombre(s)	
Dirección Domicilio		Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento	
Lugar de Nacimiento	Estado Civil		
Santa Ana	Soltero		
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)		
1.69	143.00		

II. DOCUMENTACIÓN			
Docto: [REDACTED]	Tipo: DUI	Libreta Militar: [REDACTED]	Clase:
Expedida en: Santa Ana		Distrito: 0	
Fecha Expedición: 17 de Diciembre de 1999		Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]	
		Fecha de vencimiento: 10 de Junio de 2012	
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 113		Licencia de Conducción Vehículo:	
Vence: 10 de Junio de 2012		Clase:	
Licencia de Conducción Moto: a>		Clase:	

Nro de Personas que Dependen Económicamente:	Parentesco	Edades
0		

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES	
BACHILLER	

V. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud	Fondo de Cesantías
ISSS	IPSFA
Fecha Afiliación:	Fecha Afiliación: 01/24/2007

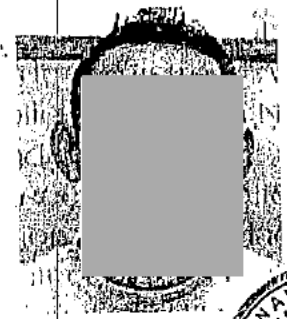
VI. REFERENCIAS PERSONALES			
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

000707



0000330

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



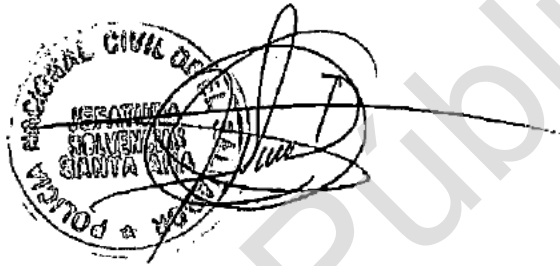
*Solvencia N°. 0000000000000000001250261*

*El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED]*

*portador de su documento de identificación Dui C [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 cinco días del mes de enero del año dos mil diez*



*Subinspectora 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.*

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

*Versión Publica*

804000



0000331



**DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES.**



**CERTIFICACION DE ANTECEDENTES PENALES**


Vista la solicitud de Antecedente Penal No. 00185552 de fecha: 06 DE ENERO DE 2010

a nombre de Sr. (a) : [REDACTED] con Documento de Identidad Personal  
Numero: DUI: [REDACTED]

Que será destinada para trámites: EMPLEO

La suscrita hace constar que a la fecha a nombre de la persona antes mencionada **NO**  
existe antecedente penal por sentencia condenatoria ejecutoriada en su contra, por  
imputársele un delito.

Por lo que se le extiende la presente certificación en la Dirección General de  
Centros Penales, San Salvador, 06 DE ENERO DE 2010.

  
**DORA ESTELA GARCIA PENADO**  
**COLABORADORA DE UNIDAD DE REGISTRO Y**  
**CONTROL PENITENCIARIO**



//Rc.doc//

La presente certificación consta de 01 folio

000709

CUALQUIER ALTERACION ANULA LA PRESENTE CERTIFICACION  
ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO DURANTE EL PERIODO DE NOVENTA DIAS  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMA ORIGINALES



No. 00010013

0000332





REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

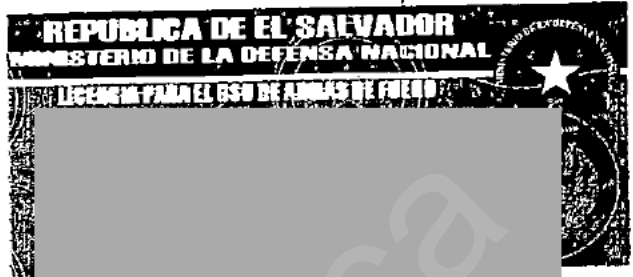


Versión Pública

000710



0000333



DIRECCION DE RESIDENCIA :



Versión Pública

000711

A



0000034

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

[Redacted Name Box]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Box]



*Juan Benito Estrada Calderón*  
FISCAL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
JUAN BENITO ESTRADA CALDERÓN  
CENTRO EXPRESS SANTA ANA

20	04	2005
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION  
30-1314138  
ITS emceet

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

No. 2932269

000712



0000335

INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

2

FECHA DE EMISION      GERENTE IPSFA

ALAMEDA ROOSEVELT 55 AV. NTE.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

GERENCIA GENERAL

ESTE CARNET DEBERA PRESENTARSE PARA TODOS  
LOS TRAMITES O SOLICITUDES DE INFORMACION EN EL IPSFA  
ES RESPONSABILIDAD DEL AFILIADO EL USO QUE SE  
HAGA DEL MISMO.

000713



0000336

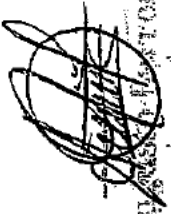
# Colegio en Computación Villa Lobos

## Otorga el presente


### Diplomado a:



Por aprobar el curso Computación:  
Microsoft, Windows XP y Word 2003.  
De 35 días hábiles presenciales.  
Guatemala, diciembre 2009

Prof.   
Catedrático



Prof.   
Directora



000714



Olivia Villalobos I, Municipio de Villa Nueva, Departamento de Guatemala  
5a. Avenida 24-12 Zona 12  
Tel: 24799240



# Ministerio de Educación de la República de El Salvador

Nº 00069076

Por cuanto:

Número de Identificación del Estudiante: [REDACTED]

Ha cursado y aprobado el plan de estudios correspondiente de Educación Media, en:

Instituto de Modalidades Flexibles de Educación

Y cumplido con los requisitos de graduación establecidos; se otorga el título de:

Bachiller General

Para que de él haga uso de conformidad con lo establecido en los artículos 22, 26 y 57 de la Ley General de Educación, registrado bajo el número : 140204200890049

El Infrascrito Director Nacional de Centros Privados y Acreditación Institucional CERTIFICA: Que las firmas de la Ministra de Educación y Director(a) del Centro Educativo que calza el presente título, corresponden a las que se encuentran debidamente registradas en este ministerio.

San Salvador, a los trece días del mes de marzo de dos mil nueve

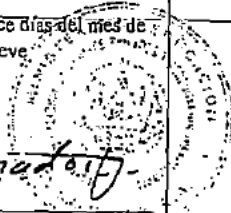
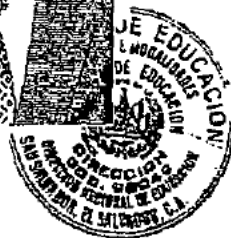
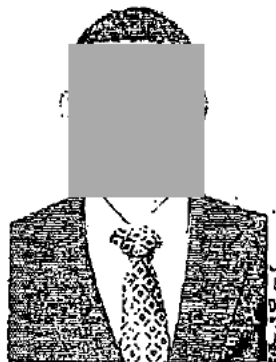
San Salvador, El Salvador, Centro América, a los trece días del mes de marzo de dos mil nueve

Darlyn Xiomara Meza Lara  
Ministra de Educación

Sustentante

Renzo Uriel Valencia Arana  
Director (a) del Centro Educativo

000715



Alexander Granados Paz  
Dirección Nacional de Centros Privados  
Acreditación Institucional



# Comando de Doctrina y Educación Militar

Otorga el presente

# Diploma

Al Señor Sold. [REDACTED]

Por haber aprobado el curso de Capacitación a Cabo de Transmisiones N° 18  
Impartido en la Escuela de Comunicaciones y Electrónica de la Fuerza Armada.

Dado en San Salvador a los dos días del mes de junio  
dos mil ses



JEFE DE ESTUDIOS



DIRECTOR DE LA ESCUELA



COMANDANTE DEL CODEM

00000000  
00000000



ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA ANA
REGISTRO CIVIL

1585

PARTIDA NUMERO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO/TOMO TERCERO "B".-
varón nació a las cinco horas
del día treinta de Mayo del corriente año
en el Cantón Las Aradas de esta jurisdicción
es hijo de Jovita de Jesús López Quintanilla
de veintinueve años de edad oficios domésticos
originaria de Coatepeque de este Departamento
del domicilio de el Cantón Las Aradas de esta jurisdicción
de nacionalidad Salvadoreña Día estos datos Andrés López
de veintitres
años de edad jornalero originario de el Cantón Las
Aradas de esta jurisdicción del domicilio de el referido
Cantón y de nacionalidad Salvadoreña
quien manifiesta ser el padre de recién nacido y en tal concepto
no firma El infrascrito Jefe del Registro Civil identificó al padre informante por me-
dio de su Cédula de Identidad Personal número dos-uno-cero cincuenta
y dos mil cuatrocientos tres, expedida en esta ciudad.- Para constan-
cia deja la impresión digital derecha.-

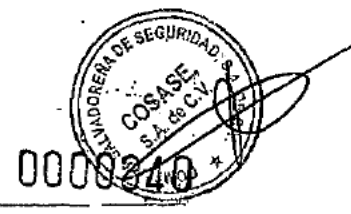
ALCALDIA MUNICIPAL: Santa Ana, seis de Junio
de mil novecientos ochenta y tres.-



ANDRES LOPEZ.-

Jefe del Registro Civil
JOSE GONZALO FAJARDO MENDOZA

000717



0000340





INTERVENCIÓN DEFE DEL REGISTRO DEL  
 CANTON PADRE DE LA ESTA CIUDAD VERTI-  
 DAD EN LA PARTE ORIGINAL DE LA CANTON.  
 EL CANTON EN CANTON SEGURO EN EL MUN  
BEB EN EL 1585 EN EL AÑO 1983.  
 Y SE ENTREGA PARA Diligencias  
 DE SU OFICINA,  
 MOB 178



12 ENE 2005

*[Handwritten signature]*

Versión Pública





**FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL**

**(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO : \_\_\_\_\_

(2) OFICIO : \_\_\_\_\_

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO  (4) EDAD : \_\_\_\_\_ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
(5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadorense

(7) ESCOLARIDAD : Bachiller

(8) DOMICILIO : \_\_\_\_\_

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : \_\_\_\_\_ tom

\_\_\_\_\_

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : \_\_\_\_\_

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : \_\_\_\_\_

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : \_\_\_\_\_

(12.1) CLASE : \_\_\_\_\_ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : \_\_\_\_\_

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : \_\_\_\_\_

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 22-07-2011

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 5 años de experiencia

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



000719



---

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública

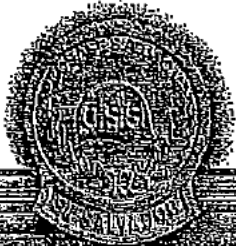


000720

Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR



0000343



SAN SALVADOR  
 Av. 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.: 2675-1000

SUCURSAL SANTA ANA  
 Al. Independencia  
 entre # 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

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

### HOJA DE VIDA

Fecha Ingreso	Cargo	Código Cargo
01 de Enero de 2007	Agente	9687
I. INFORMACIÓN GENERAL		
Apellido(s)	Nombre(s)	
Dirección Domicilio	Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento
Lugar de Nacimiento	Estado Civil	
San Francisco Javier		
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)	
1.70	130.00	

### II. DOCUMENTACIÓN

Docto: Tipo: DUI	NIT:
Expedida en: San Salvador	Credencial ó Licencia de portación armas:
Fecha Expedición:	Fecha de vencimiento: 22 de Julio de 2011
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 192	Licencia de Conducción Vehículo:
Vence: 22 de Julio de 2011	Clase:
Licencia de Conducción Moto: >	Clase:

Nro de Personas que Dependen Económicamente:	Parentesco	Edades
0		

### IV. EDUCACION Y ARTITUDES

BACHILLER
-----------

### V. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Refiro
COSASE S.A. DE C.V.	JEFE DE OPERACIONES	SR. HENRY EMIR MOLINA	2500-5204	

### INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud	Fondo de Cesantías
Fecha Afiliación: 02/01/2001	CONFA Fecha Afiliación: 03/08/2001

000721



0000344

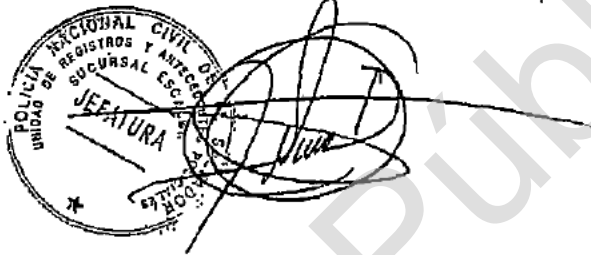
*Policia Nacional Civil  
El Salvador  
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
Servir y Proteger ante todo*

*Solvencia N°. 000000000000000000001211623*

*El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: La Srta. [REDACTED]*

*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.*

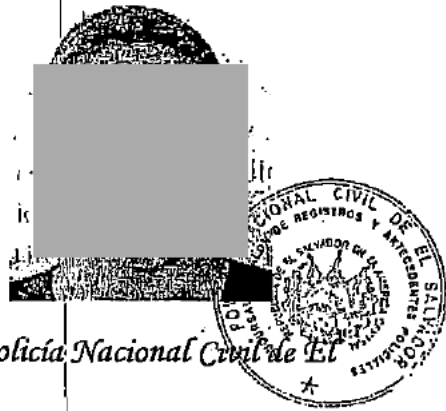
*Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de noviembre del año dos mil nueve*



*Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela  
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Escalón.*

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

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



*Versión Pública*

000722

*A*



0000345



MINISTERIO DE SEGURIDAD PUBLICA Y JUSTICIA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA  
Fecha: 03/11/2009 13:52:01

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00756-11-2009

Recibo No. 00163450

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

Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_,  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_,  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio \_\_\_\_\_, originario de San Francisco Javier

Departamento de Usulután del domicilio de \_\_\_\_\_ r \_\_\_\_\_

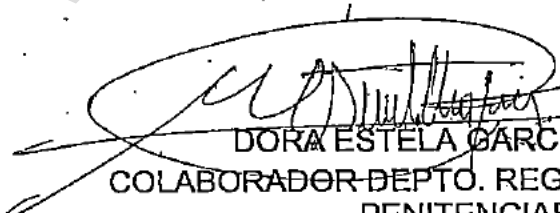
Departamento de San Salvador; hijo(a) de \_\_\_\_\_

y de \_\_\_\_\_ quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites VACACIONES

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

Y, a solicitud de \_\_\_\_\_, se  
extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_ tres \_\_\_\_\_ días del mes  
de Noviembre del año dos mil \_\_\_\_\_ nueve \_\_\_\_\_

  
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

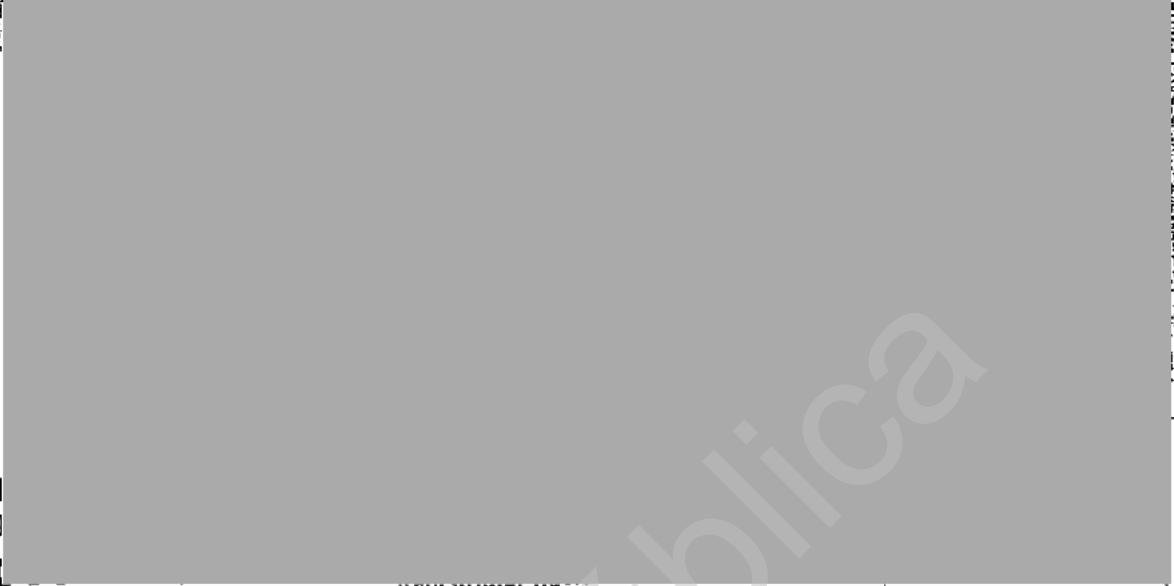


000723

No. 0191232  
0000346



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



CEN



08071805

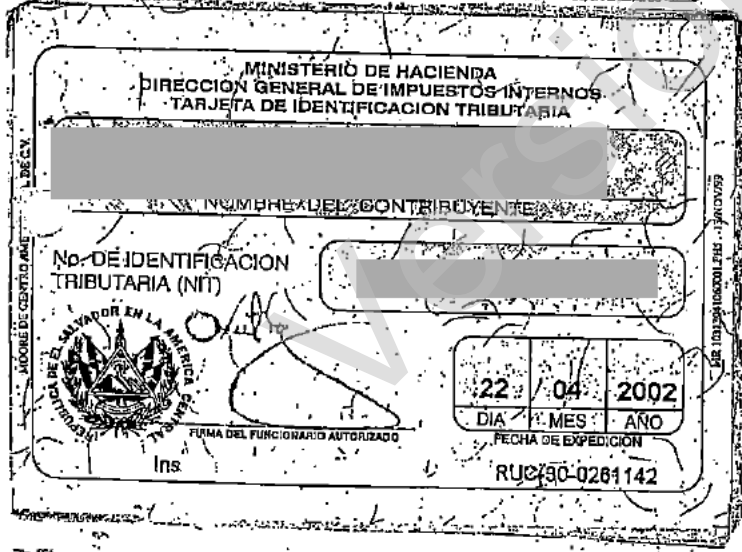
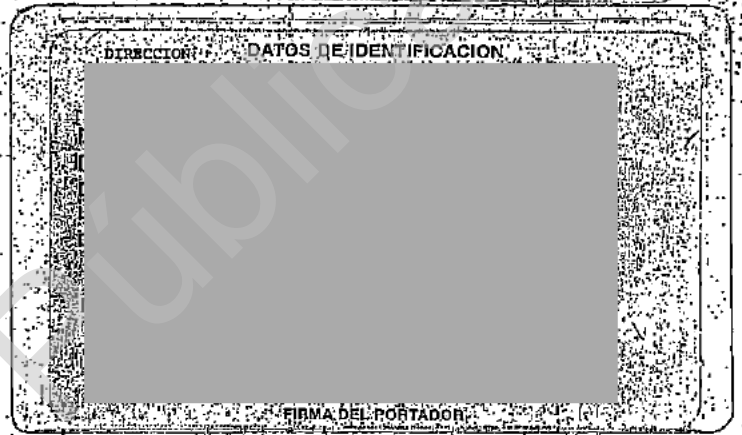
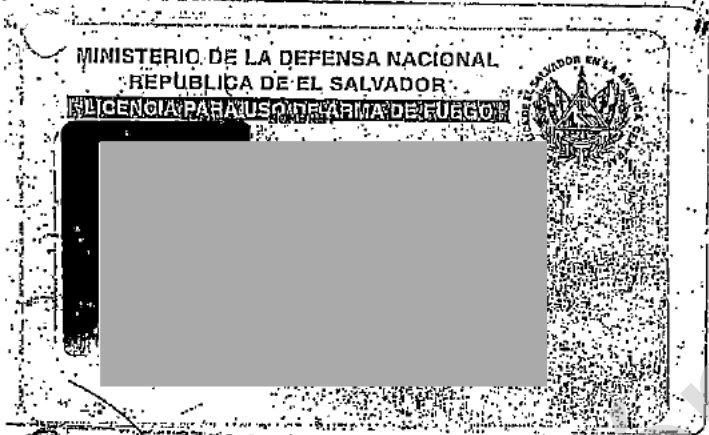
000724

*Handwritten signature*



0800347





000725



0000348

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
 MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL  
 AGENCIA PARA LOS CASOS DE EMERGENCIAS

[Redacted Area]

SECRETARIA

DIRECCION DE RESIDENCIA:

[Redacted Area]

000726



9687  
C.O.D.

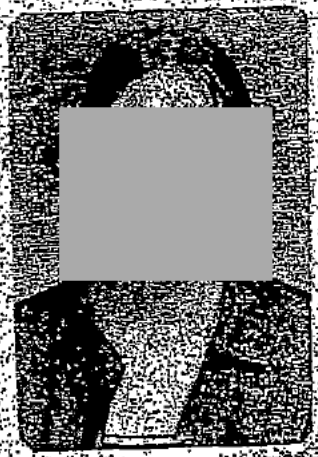


# El Ministerio de Educación de la República de El Salvador



Por Cuanto:

## Reina del Carmen Guzmán Araujo



Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en

### Instituto Nacional "General Francisco Morazán"

y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

Por Tanto:



ES PRESENTE OTORGA DE

## Bachiller General

Por Suficiencia Según Resolución Nº 0494 de fecha 10 de agosto de 2004.  
Para que de El 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 de Noviembre de 1989).  
San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los *treinta* días del mes de *septiembre*  
*de* *dos mil cuatro*.

DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN
Registrado bajo el
No: <u>17</u>
Folio: <u>376</u>
del libro respectivo



*[Signature]*  
Dirección Nacional de Educación  
Lic. Ernesto René Peña Samerón

*[Signature]*  
Sustentante



*[Signature]*  
Director del Centro Educativo  
Lic. María Elena Hernández de Cabezas

000727

9687

Promoción 1929

NR22

# Academia Nacional de Seguridad Pública

9687

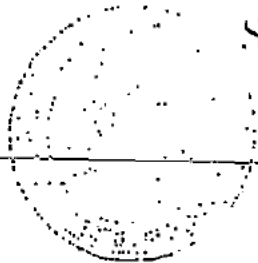
CERTIFICA QUE:



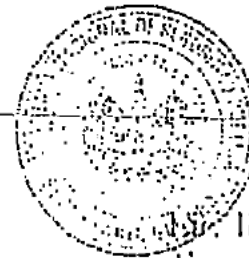
Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Santa Tecla, a los veintiséis días del mes de marzo de dos mil diez.

000728



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Srta. Rhina Dolores Aldana  
Secretaria General ANSP



**FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL**

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : \_\_\_\_\_

(2) OFICIO : \_\_\_\_\_

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO  (4) EDAD : 45 AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
(5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadorense

(7) ESCOLARIDAD : Noveno Grado

(8) DOMICILIO : \_\_\_\_\_

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : \_\_\_\_\_

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : \_\_\_\_\_

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : \_\_\_\_\_

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : \_\_\_\_\_

(12.1) CLASE : \_\_\_\_\_ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : \_\_\_\_\_

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : \_\_\_\_\_

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 17-06-2011

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública

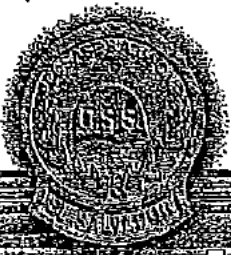


000730

Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR



0000353



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

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

SUCURSAL SANTA ANA  
 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

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

## HOJA DE VIDA

Fecha Ingreso	Cargo	Código Cargo		
14 de Junio de 2005	Agente	9081		
<b>I. INFORMACIÓN GENERAL</b>				
Apellido(s)		Nombre(s)		
Dirección Domicilio		Barrio		
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento		
Lugar de Nacimiento	Estado Civil			
Atiquizaya				
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)			
1.62	144.00			
<b>II. DOCUMENTACIÓN</b>				
Docto: [redacted] Tipo: DUI	NIT: [redacted]			
Expedida en: Ahuachapán	Credencial ó Licencia de portación armas: [redacted]			
Fecha Expedición: 24 de Marzo de 2006	Fecha de vencimiento: 17 de Junio de 2011			
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 323	Licencia de Conducción Vehículo:			
Vence: 17 de Junio de 2011	Clase:			
Licencia de Conducción Moto: >	Clase:			
Nro de Personas que Dependen Económicamente: 0	Parentesco	Edades		
<b>IV. EDUCACIÓN Y ARTITUDES</b>				
NOVENO GRADO				
<b>V. EXPERIENCIA LABORAL</b>				
Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro
COSASE S.A. DE C.V.	JEFE DE OPERACIONES	SR. HENRY EMIR MOLINA	2500-5204	
<b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL</b>				
Entidad Promotora de Salud ISSS	Fondo de Cesantías CRECER			
Fecha Afiliación: 06/30/2005	Fecha Afiliación: 06/23/2005			

000731

1



0000354

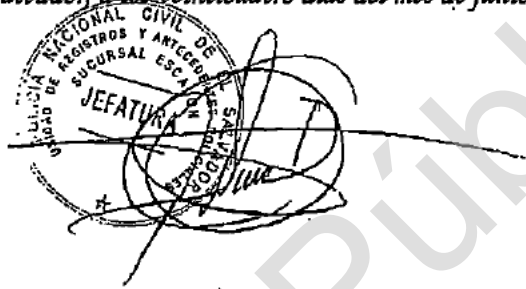
*Policia Nacional Civil  
El Salvador  
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
Servir y Proteger ante todo*



*Solvencia N°. 000000000000000000001111953*

*El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED], 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 veinticuatro días del mes de junio del año dos mil nueve*



*Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela  
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Escalon.*

*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*

Versión Pública

000732



0000355





MINISTERIO DE SEGURIDAD PUBLICA Y JUSTICIA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA  
Fecha: 24/08/2009 9:53:34

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

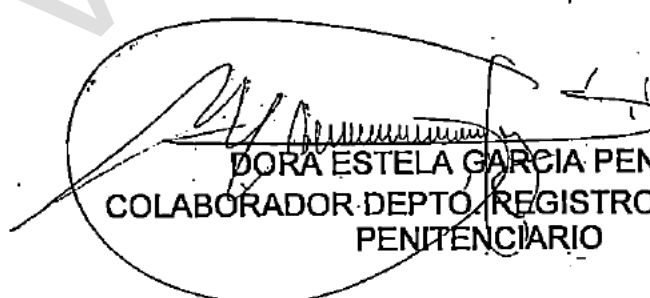
Antecedente No. 13309-06-2009

Recibo No. 000888904

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

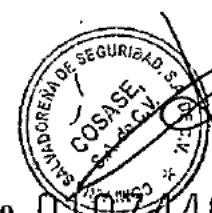
Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_,  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_,  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio \_\_\_\_\_, originario de Atiquizaya  
Departamento de Ahuachapán del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de Santa Ana; hijo(a) de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_, se  
extiende la presente en San Salvador, a los veinticuatro días del mes  
de Junio del año dos mil nueve.

  
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



000733

No. 0107440

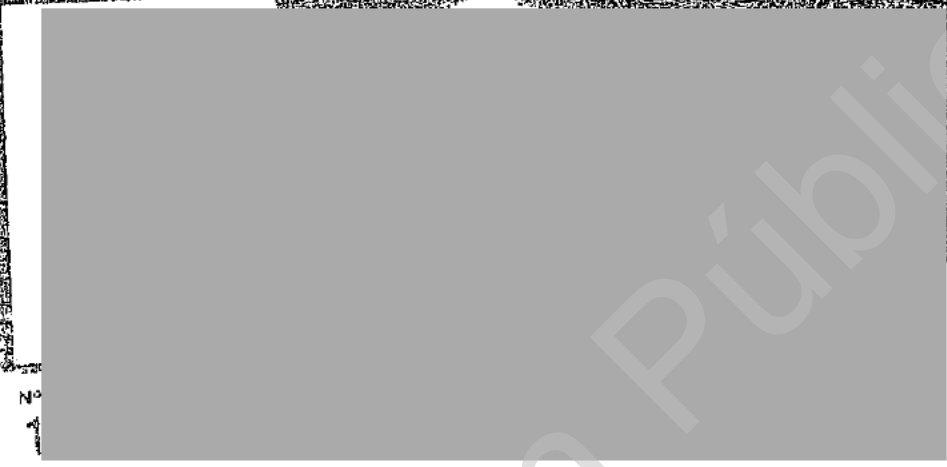
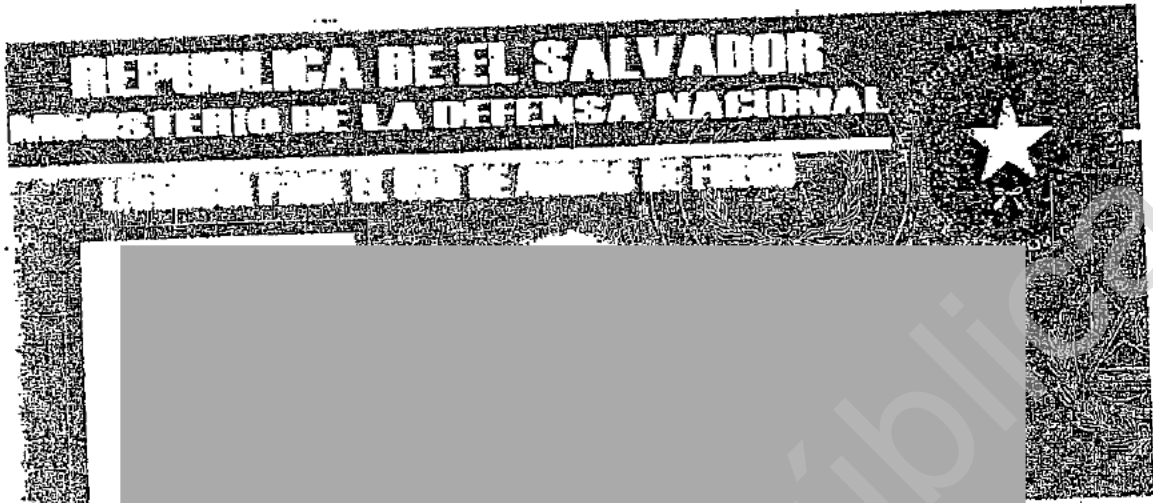
0000356



000734

0000357

7081-



DIRECCIÓN DE RESIDENCIA :



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

[Redacted Name Box]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [Redacted NIT Box]



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
SR. RICARDO ANTONIO AGUIRRE MACHAC  
OPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

10	06	2005
DIA	MES	AÑO
FECHA DE EMISION 30-1557/055		
Inscrip: mntaditG		

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

No.3013677



000736

0000359

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSCRIPCIÓN



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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 329935

Form. No. A-54015 REV. 56

NUP [REDACTED]

[REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION [REDACTED]

**AFP CRECER**

HOLA CRECER 2211-9393  
www.crecer.com.sv



000737

0000360



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

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN  
**CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR**

Tercer Ciclo de Educación Básica (3º grado)  
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)



La Dirección del Centro escolar José Mariano Muelas  
HACE CONSTAR QUE: XXXXXXXXXX con NIE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
estudiante del Noveno 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 y Literatura	7	Se respeta a sí mismo (a) y a los demás	Bueno	E: Excelente MB: Muy Bueno B: Bueno
Matemática	8	Convive de forma armónica y solidaria	Bueno	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6	Toma decisiones responsablemente	Excelente	
Estudios Sociales y Cívica	7	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	Bueno	
Inglés	8	Práctica valores morales y cívicos	Bueno	
Educación Física	7			

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 Santo Ana  
Municipio Santo Ana Departamento de Santo Ana a los diecisiete días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y siete

F)   
Nombre José Mauricio Lima  
Profesor/a de grado



F)   
Nombre Ricardo del Carmen Ortiz  
Director/a del Centro Educativo

9081

0000362

000739

Promoción 323<sup>a</sup>  
NR3

# Academia Nacional de Seguridad Pública



CERTIFICA QUE:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Santa Tecla, a los veinticuatro días del mes de marzo de dos mil seis.

Lic. Benjamin Gestoni  
Director General ANSP



Lic. Mauricio Antonio Cosme Merino  
Secretario General ANSP

**FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL**

**(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO : \_\_\_\_\_

(2) OFICIO : \_\_\_\_\_

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO  (4) EDAD : \_\_\_\_\_ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
(5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Sabandosa

(7) ESCOLARIDAD : Novena Grado

(8) DOMICILIO : \_\_\_\_\_

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : \_\_\_\_\_

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : \_\_\_\_\_

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : \_\_\_\_\_

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : \_\_\_\_\_

(12.1) CLASE : \_\_\_\_\_ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : \_\_\_\_\_

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : \_\_\_\_\_

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 03-10-2011

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 5 años de experiencia

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





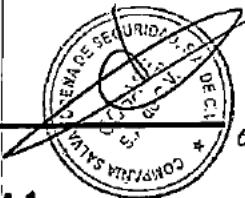
---

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



A





**SAN SALVADOR**  
 Av. Benmat, Col. Barro: Residencial  
 Montecarlo # 21 - San Salvador, El Salvador  
 PBX: 2403-5022, Fax: 2403-5252  
 Ventas 2403-5207  
 www.cosase.com

**SUCURSAL SAN MIGUEL**  
 Carretera Panamericana # 10  
 Col. Panamericana, Barrio Concepción  
 Canton El Jute, San Miguel  
 Telo. 2676-1003 • 2675-1079  
 Security Center Tel. 2675-1000

**SUCURSAL SANTA ANA**  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 9 Calle Poniente  
 # 32, Santa Ana  
 Telo.: 2403-0321 FAX: 2403-0211  
 Security Center Fax: 2403-3022



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

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

Fecha Ingreso		Cargo	Código Cargo
01 de Abril de 2010		Agente	13842

I. INFORMACIÓN GENERAL			
Apellido(s)		Nombre(s)	
Dirección Domicilio		Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento	
	7220-9153	01 de Enero de 1977	
Lugar de Nacimiento	Estado Civil		
Ahuachapán			
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)		
1.72	146.00		

II. DOCUMENTACIÓN			
Docto: [REDACTED]	Tipo: DUI	NIT: [REDACTED]	Clase:
Expedida en: Santa Ana		Distrito: 0	
Fecha Expedición:		Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]	
Certificado Judicial/ANSP:		Licencia de Conducción Vehículo:	
Vence: 03 de Octubre de 2011		Clase:	
Licencia de Conducción Moto: o>		Clase:	

Nro de Personas que Dependen Económicamente:	Parentesco	Edades
0		

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES				

V. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud		Fondo de Casantías
ISSS		CRECER
Fecha Afiliación: 05/30/2002		Fecha Afiliación: 06/10/2002

VI. REFERENCIAS PERSONALES			
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

000742



0000365

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



*Solvencia N°. 000000000000000000001266594*

*El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED]*

*portador de su documento de identificación Dui [REDACTED], quien tramita su solvencia para [REDACTED] 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 dieciocho dias del mes de enero del año dos mil diez*

*[Handwritten signature]*

*Subinspectora 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.*

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

*Versión Pública*

000743



0000366

Código #1384

13842

Ministerio de Justicia y Seguridad Pública



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: CARLOS GABRIEL GIRON SOSA  
Fecha: 19/02/2010 9:30:52

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 12046-02-2010

Recibo No. 00044209

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

Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_ portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de oficio \_\_\_\_\_, originario de Tacuba Departamento de Ahuachapán del domicilio de \_\_\_\_\_ Departamento de Ahuachapán; 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 \_\_\_\_\_, se extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_ diecinueve \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ Febrero del año dos mil \_\_\_\_\_ diez \_\_\_\_\_

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

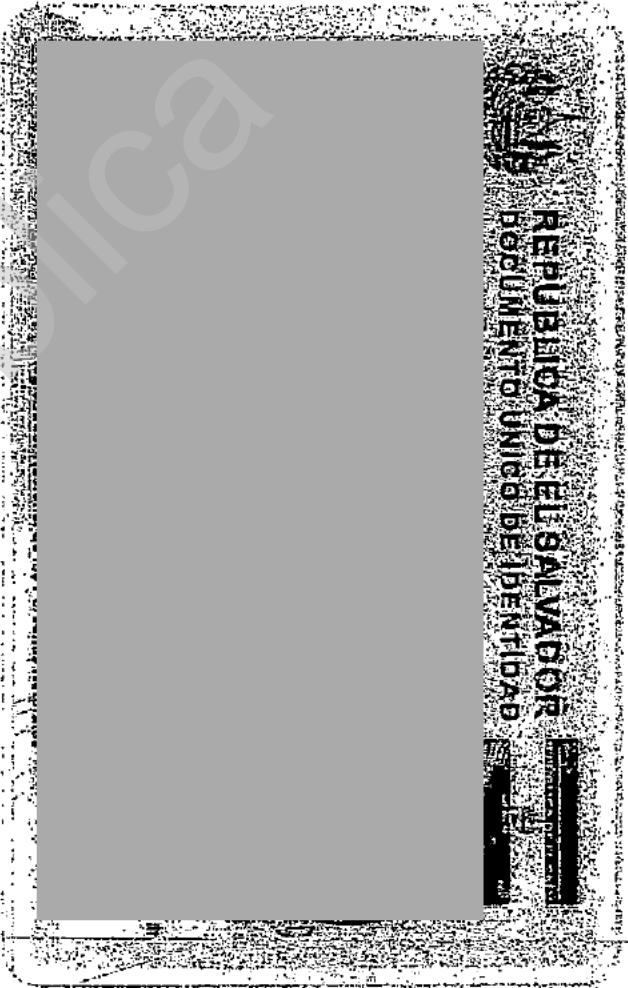
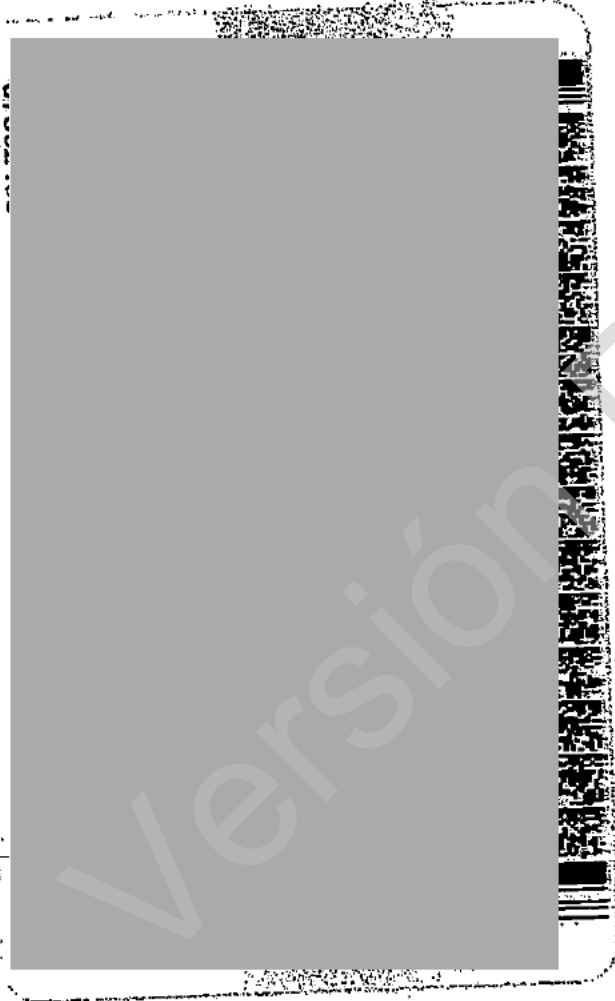


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



000744

0000367



13842

000745





REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



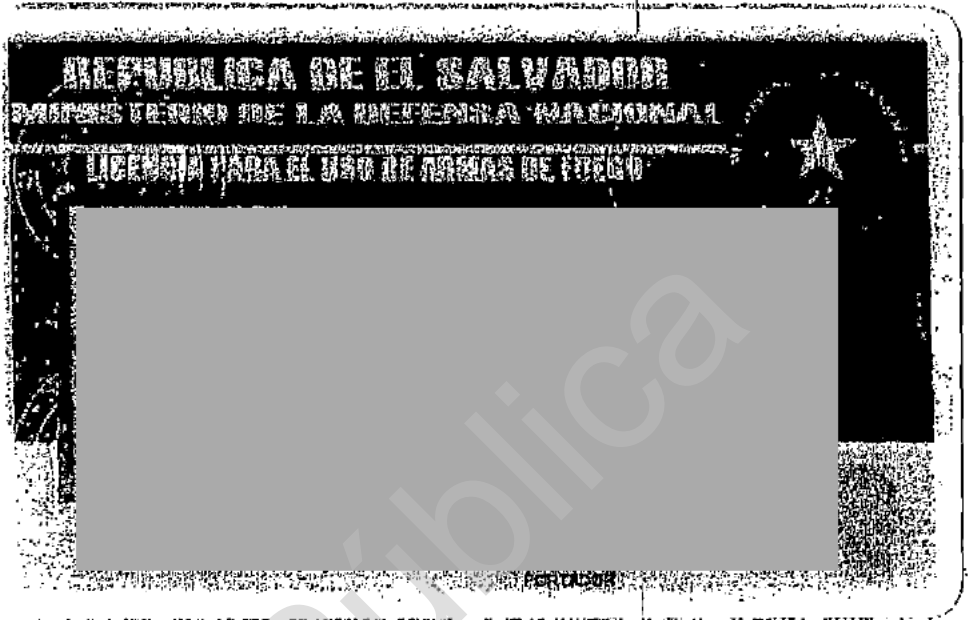
00475701

Versión Pública



000746

0000369



Versión Pública

DIRECCION DE RESIDENCIA :



000747

000000

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

[REDACTED]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



06  
*[Signature]*

25	09	97
DIA	MES	AÑO

B-01

D.G.I.I.

743519

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

309982

000748



0000371



**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**  
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES  
TARJETA DE AFILIACION



FORMULARIO STANDARD S.A. - PRECISO PARA AFILIACION

**NOTAS IMPORTANTES**

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

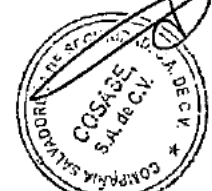
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

Form. No. A - 54015 REV.56

000749



0000372



**CRECER**

HOLA CRECER 2211-9393  
www.crecer.com.ec

Versión Pública

000750

✓



0000373

Partida número catorce.

[Redacted]

donde menciona a dos días de la  
 parte del día primero del presente mes en el  
 día del balneario de San Salvador, siendo hijo de Don  
 Kiago Castillo formador y de Maria Concepción San-  
 ches y de oficio doméstico, ambos de este orig-  
 y domicilio y de nacionalidad salvadoreña. Dijo  
 estos datos Rosa del Carmen Castillo Sánchez  
 hermana del recién nacido, exhibió su cédula de  
 Identidad Personal número once cuatro cero cero  
 tres mil trescientos diecinueve, expedida por  
 esta Alcaldía, y firmó juntamente con [Redacted]

Alcaldía del Registro Civil en esta  
 ciudad el día veintinueve de febrero de 2007

Al IRMANSCRITO JEFE DEL REGISTRO CIVIL DEL  
 ESTADO FAMILIAR DE ESTA VILLA  
 CERTIFICA: Que la partida original de esta  
 fotocopia, está asentada bajo No. 14  
 páginas No. 9-10 del año 1977  
 se extiende para efectos de ley tomo 1

ALCALDIA MUNICIPAL: Tacuba, 18  
 enero de 2010

F. [Redacted]  
 JEFE REGISTRO ESTADO FAMILIAR

TERESA DE JESUS MAGANA DE MENENDEZ.



Jefe del Registro Civil  
 Sección del Registro Civil: Villa de Comayagüera  
 y de Comayagüera, departamento de San Salvador

[Redacted Signature]

Sebastián Castañeda

000751

0000374

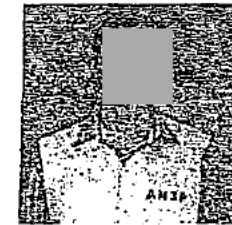


Promoción 439<sup>a</sup>

NR5

# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

San Luis Talpa, a los cinco días del mes de diciembre de dos mil ocho.



*[Signature]*  
Director General ANSP



*[Signature]*  
Lic. Mauricio A. Cosme Merino  
Secretario General ANSP

0000375

### FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : \_\_\_\_\_

(2) OFICIO : \_\_\_\_\_

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO  (4) EDAD : \_\_\_\_\_ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
(5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadorense

(7) ESCOLARIDAD : Noveno Grado

(8) DOMICILIO : \_\_\_\_\_

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : \_\_\_\_\_

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : \_\_\_\_\_

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : \_\_\_\_\_

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : \_\_\_\_\_

(12.1) CLASE : \_\_\_\_\_ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : \_\_\_\_\_

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : \_\_\_\_\_

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 25-02-2011

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 5 años de experiencia

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_



---

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR



000754 0009379



SAN SALVADOR  
 Av. Col. Demal, Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX: 2500-5222, Fax: 2600-5252  
 Ventas 2600-5207  
 www.cosasa.com

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

SUCURSAL SANTA ANA  
 Av. Independencia  
 entre Calle Poniente  
 # 32, Santa Ana  
 Tels.: 2403-0021, FAX: 2403-0017  
 Security Center Tel.: 2403-0022



# Los Expertos en Seguridad

COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

## HOJA DE VIDA

Fecha Ingreso	Cargo	Código Cargo
25 de Febrero de 2003	Agente	
<b>III. INFORMACIÓN GENERAL</b>		
Apellido(s)		Nombre(s)
Dirección Domicilio		Barrio
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento
Lugar de Nacimiento	Estado Civil	
Mejicanos	Unión Libre	
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)	
1.55	115.00	

<b>II. DOCUMENTACIÓN</b>	
Docto: Tipo: DUI	NIT:
Expedida en: Ciudad Delgado	Credencial o Licencia de portación armas:
Fecha Expedición: 02 de Mayo de 2004	Fecha de vencimiento: 25 de Febrero de 2011
Certificado Judicial/ANSP: PROM 284	Licencia de Conducción Vehículo:
Vence: 25 de Febrero de 2011	Clase:
Licencia de Conducción Moto: a>	Clase:

Nro de Personas que Dependen Económicamente:	Parentesco	Edades
0		

<b>IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES</b>
NOVENO GRADO

<b>V. EXPERIENCIA LABORAL</b>				
Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro
COSASE S.A. DE C.V.	JEFE DE OPERACIONES	SR. HENRY EMIR MOLINA	2500-5204	

<b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL</b>	
Entidad Promotora de Salud ISSS 1	Fondo de Cesantías CONFA
Fecha Afiliación: 04/30/2003	Fecha Afiliación: 04/02/2003



Handwritten signature

0000755

0000378

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

VACACIONES 4056

*Solvencia N°. 000000000000000000001302423*

*El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED]*

*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 veinticinco días del mes de febrero del año dos mil diez*



*[Handwritten signature]*

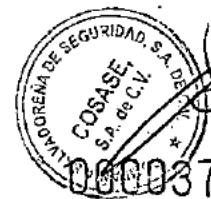
*Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela*

*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*

000756







**MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES**



DIRECCION GENERAL  
DE CENTROS PENALES

Usuario: **RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA**  
Fecha: **25/02/2010 9:35:23**

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 14645-02-2010

Recibo No. 00046311

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

Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio Empleado(a), originario de Mejicanos  
Departamento de San Salvador del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de San Salvador; 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 \_\_\_\_\_, se  
extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_ veinticinco días del mes  
de Febrero del año dos mil \_\_\_\_\_ diez.

**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



000757

0000380

No. **262011**



DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD  
REPUBLICA DE EL SALVADOR



29/08/2003

DNI

Residencia:

Profesión/Oficio:



11056

A

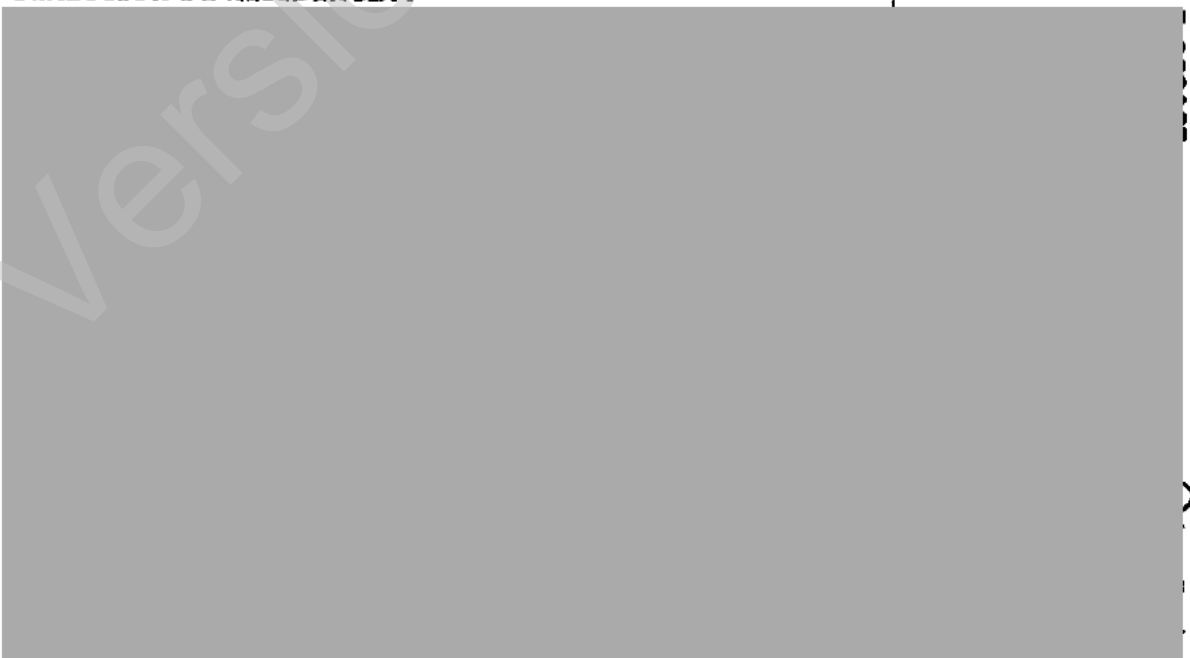
000758

0000381

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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**

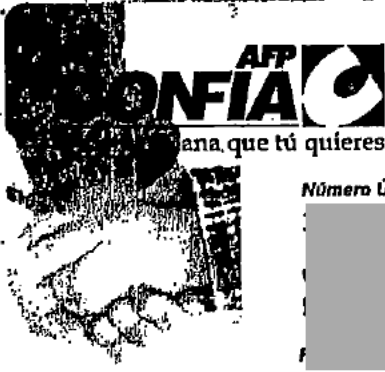


000759



0000382





Número Único Provisional (NUP)



Versión Pública

4056

000761



0000384

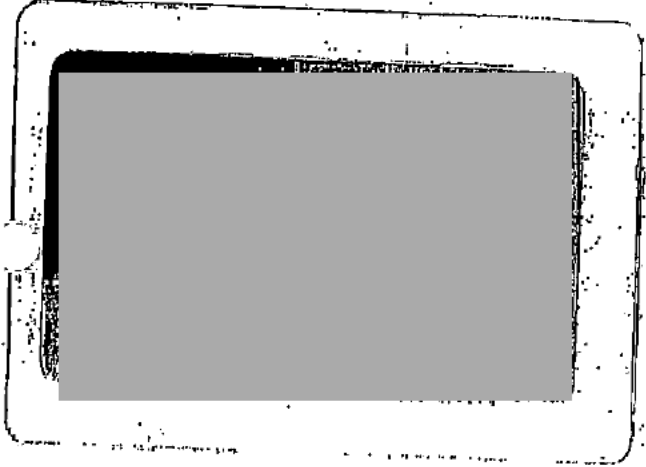


02

Agencia: \_\_\_\_\_ Profesión/Oficio: \_\_\_\_\_

[Redacted area]

01737936



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

[Redacted area]

Nº. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [Redacted]

VALIDADOR EN LA FIRMA

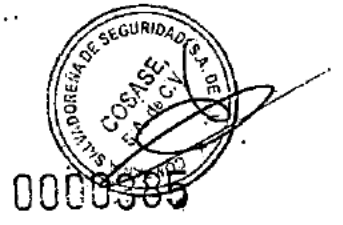
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
LIC. ANATOLIO MEMBRENO

06 09 2002  
DIA MES AÑO  
FECHA DE EXPIRACION  
RUC-JU-0374737

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

1984502

000762





**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 No. 917 del 12 de Diciembre de 1996)



El/la suscrito/a Profesor/a del Instituto El Salvador

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] Alumno/a del

Noveno grado, Sección Mañana de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	8	Relaciones personales y de cooperación.	Excelente
Matemática	9	Habitos de estudio y trabajo	Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	10		
Estudios Sociales y Cívica	8	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos.	Excelente
Segundo Idioma	9		
Educación Física	10		

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 facultado/a para matricularse en el nivel inmediato superior

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

a los Once días del mes de Noviembre de 1998

F) [Signature]  
 Nombre José Oscar Jimes  
 Profesor/a del grado

sello



[Signature]  
 Nombre Martha [Signature]  
 Director/a de la escuela

9830000

000763

1056

Promoción 284<sup>a</sup>

NR37

# Academia Nacional de Seguridad Pública



CERTIFICA QUE:

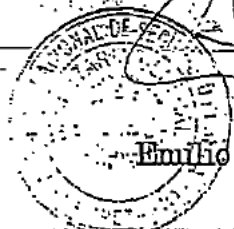
[Redacted Name] [Redacted Address] [Redacted City]

Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Santa Tecla, a los veintiocho días del mes de Mayo de dos mil cuatro.



Dr. Rafael Antonio G. Garciaguirre  
Director General a.i. ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

00076

8050837



ALCALDIA MUNICIPAL DE MEJICANOS

Departamento de San Salvador, El Salvador, C. A.



REGISTRO CIVIL

Partida Número Quinientos Cuarenta y nueve  
 Sexo mascullno  
 las ocho horas  
 del día seis del presente mes  
Colonia Lorena de esta ciudad  
 hij o Porta Hernández Henríquez de cuarenta y un  
años de edad, de oficios domésticos  
 ori a de esta ciudad del domicilio  
 de esta misma y de nacionalidad salvadoreña  
 Dió estos datos Pablo Méndez Quintanilla  
 de treinta y nueve años de  
 edad Albañil originari o de Cuscatancingo  
 del domicilio de esta ciudad  
 y de nacionalidad salvadoreña  
 quien manifiesta ser padre de 1 recién  
 naci d o Identificándose con su cédula de Identidad Personal número 1A-000884

extendido por las autoridades municipales de Ayutuxtépoque  
 y firma, juntamente con  
 la infrascrito Jefe del Registro Civil que autoriza. La infrascrito Jefe del Registro Civil  
 da fé de haber al padre firmante, Alcaldía Municipal: Mejicanos, a los  
diecinueve días del mes de agosto de mil novecientos ochenta  
y dos. Emendado Quinientos cuarenta y nueve- vale!

*Dolores Campos Pineda*  
 Dolores Campos Pineda  
 JEFE DEL REGISTRO CIVIL

*Pablo Méndez Quintanilla*

Ar. l.  
 VILLAGAN 2008 1-08



000765

0000388

### FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : \_\_\_\_\_

(2) OFICIO : \_\_\_\_\_

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO  (4) EDAD : \_\_\_\_\_ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
(5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadoreña

(7) ESCOLARIDAD : Novena Grado

(8) DOMICILIO : \_\_\_\_\_

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : \_\_\_\_\_

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : \_\_\_\_\_

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : \_\_\_\_\_

(12.1) CLASE : \_\_\_\_\_ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : \_\_\_\_\_

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : \_\_\_\_\_

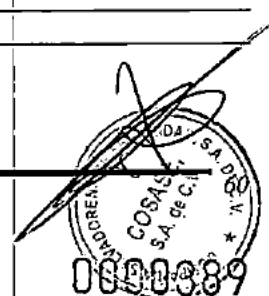
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 24-08-2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 5 años de experiencia

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



---

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



000766-A



---

Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR

0000390