

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
 A. Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2600-5252
 Ventas 2600-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cantón El Jute, San Miguel.
 Tels.: 2676-1008 • 2676-1009
 Security Center Tel.: 2676-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Independencia
 # 19 Cello 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
16 de Octubre de 2009	Agente	13255
INFORMACIÓN GENERAL		
Apellido(s)	Nombre(s)	
Dirección Domicilio	Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento
Lugar de Nacimiento	Estado Civil	
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)	
1.60	140.00	

II. DOCUMENTACIÓN	
Docto: Tipo: DUI Expedida en: San Salvador Fecha Expedición:	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 24 de Agosto de 2012
Certificado Judicial/ANSP: Vence: 24 de Agosto de 2012	Licencia de Conducción Vehículo: Clase:
Licencia de Conducción Moto: >	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
COSASE S.A. DE C.V.	JEFE DE OPERACIONES	SR. HENRY EMIR MOLINA	2500-5204	

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS Fecha Afiliación: 03/16/2004	Fondo de Cesantías Fecha Afiliación:

(Handwritten signature)

000767



0000391

13255

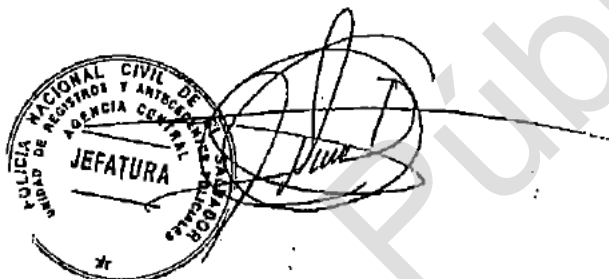
*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



Solvencia N°. 0000000000000000001215188

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 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 seis dias del mes de noviembre del año dos mil nueve



*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

000768





MINISTERIO DE SEGURIDAD PUBLICA Y JUSTICIA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Nurlan Yamilet Guardado/Cruz
Fecha: 08/11/2008 12:57:51

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02997-11-2009

Recibo No. 00165317

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 Alegria
Departamento de Usulután del domicilio de _____
Departamento de San Salvador; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación

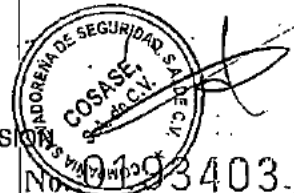
de antecedentes penales para trámites Seguridad Privada,
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

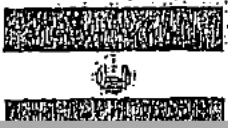


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



000769

0000393



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública

ales

Handwritten signature

000770



0000394

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



000771

0000395

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

FIOL S.A. DE C.V. TEL: 294-6400

MOCHETE CENTR

TH 15512-0288-FIB 27/01/07

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



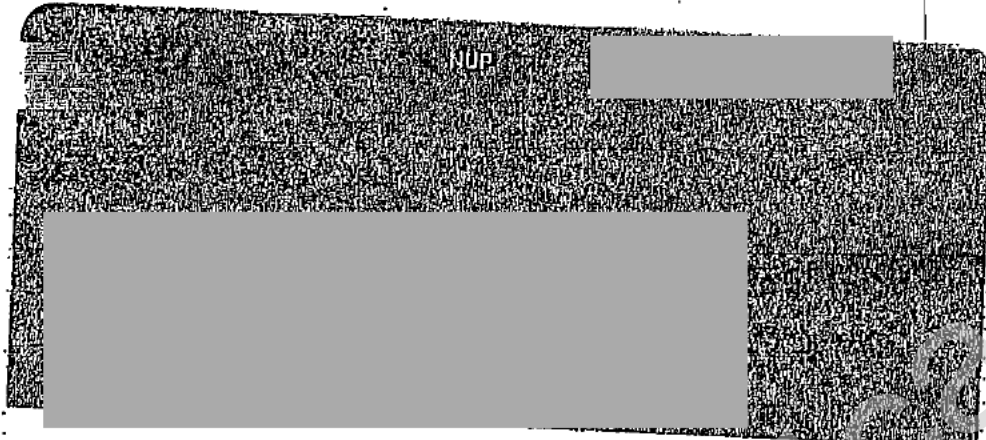
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

00 1-2
DIA MES AÑO
02 08 96

FECHA DE EXPEDICION

13255

RUP



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

Versión Pública

000773



13255



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 *Cantón Melingo*

HACE CONSTAR QUE:



Estudiante del

Noveno Grado Sección "A" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el rendimiento escolar siguiente:

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

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

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

Municipio *Ciudad Delgado* Departamento de *San Salvador*

a los *catorce* días del mes de *noviembre* de dos mil *dos*



F) *[Signature]*
Nombre *Gladys Elizabeth Ramon Funes*
Profesor/a de grado



F) *[Signature]*
Nombre *Maria Felida Trabatá*
Director/a del Centro Educativo

000774

Promoción 495

NR20

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

Aprobo 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, los dieciséis días del mes de abril de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Murrillo Ventura
Director General ANSP



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 : _____ 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 : 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 : _____

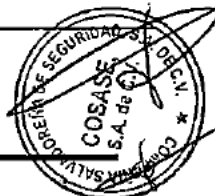
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 26-09-2011

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 9 años de Experiencia

OBSERVACIONES: _____



000776



0000400

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



000777

A handwritten mark, possibly a signature or initials, consisting of a vertical line with a loop at the top and a horizontal line at the bottom.

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





SAN SALVADOR
 Av. Barmat, Col. Barmat, Residencial
 Montecristo # 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
 Conces El Jute, San Miguel
 Tels. 2676-1003 - 2675-1619
 Security Center Tel. 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8, Calle Posiente
 # 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 Julio de 2008	Agente	11536

I. INFORMACIÓN GENERAL		
Apellido(s)	Nombre(s)	
Dirección Domicilio	Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento
Lugar de Nacimiento	Estado Civil	
Santiago Nonualco		
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)	
1.65	140.00	

II. DOCUMENTACIÓN	
Docto: Tipo: DUI Expedida en: Zacatecoluca Fecha Expedición:	NIT: Clase: Distrito: 0 Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 26 de Septiembre de 2011
Certificado Judicial/ANSP: Vence: 26 de Septiembre de 2011	Licencia de Conducción Vehículo: Clase:
Licencia de Conducción Moto: o>	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 ISSS Fecha Afiliación: 01/09/2006	Fondo de Cesantías CRECER Fecha Afiliación: 03/08/2000

VI. REFERENCIAS PERSONALES			
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

Handwritten signature



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



000000000000000000000000001337022

Ascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Ciudad 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 dieciseis 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

Version Pública

000779



0000403



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



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: CARLOS GABRIEL GIRON SOSA
Fecha: 20/04/2010 7:55:09

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 09242-04-2010

Recibo No. 00067091

**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 Santiago Nonualco
Departamento de La Paz del domicilio de _____
Departamento de La Paz; 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 M _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ veinte _____ 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

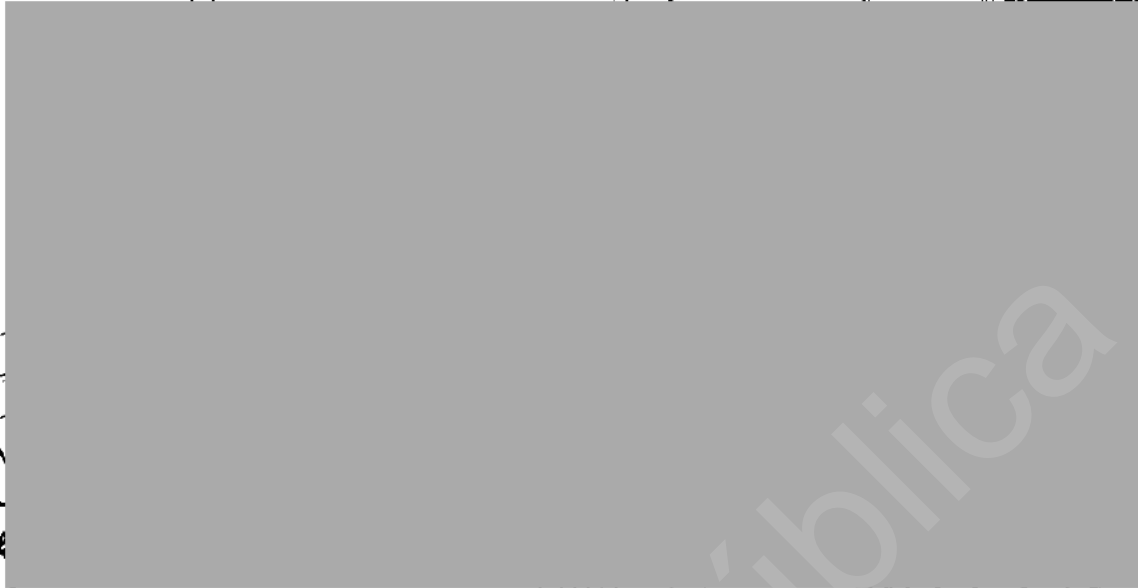
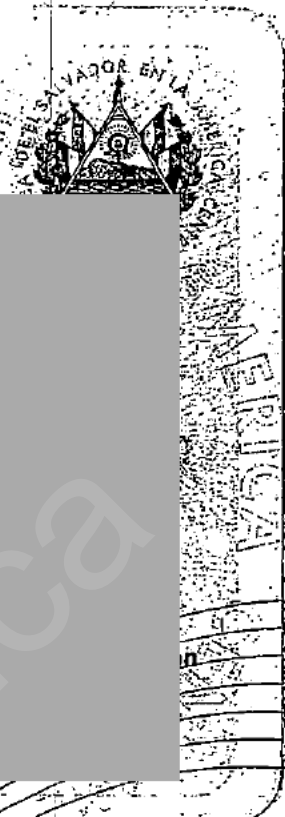
000780




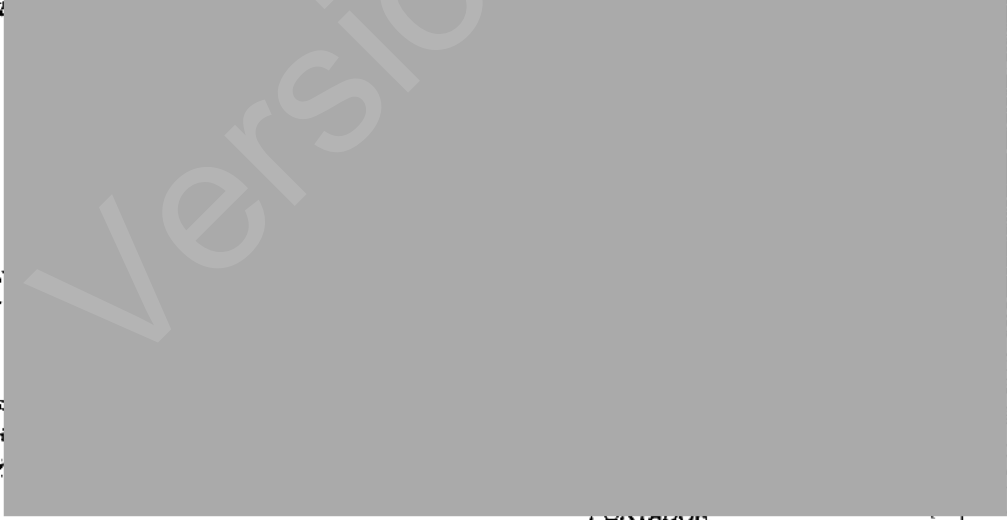
0000404



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



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

000781

0000405



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

NO. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



LEF DEL TO REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

III

DIA	24	MESES	07	AÑO	2000
-----	----	-------	----	-----	------

FECHA DE EXPEDICION

2151081235401

Versión

000782

0008498



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

INOC. CENTROAMÉRICA S.A. DE C.V. TEL.: 204-6007

TH 1621210288 F46 27/DIC/01

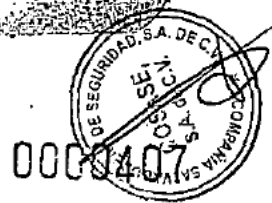
AFP
CONFIA

Por el mañana que tú quieres

Número Único Previsional (NU²)

Fecha Incorporación a Confia: 03/03/200

000783



0008407



El Ministerio de Educación
de la República de El Salvador

POR CUANTO:

Ha concluido sus estudios de Educación Media, en
Centro Escolar "Dr. Joaquín Jule Gálvez"

Educación a Distancia

y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

POR TANTO:

OTORGAR A



El Presente Título de

Bachiller General

Hara que de él haga uso de conformidad con lo establecido en los Artículos
Nos. 24 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 dieciséis días del mes de
Enero de dos mil cuatro.

Dirección Nacional de Gestión Educativa

Ing. Darling Carolina Vasquez de Valdes

Sustentante

Dirección del Centro Educativo

Amado Guzmán Ben...



000784

000788

DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN	
Registrado bajo el	
No.:	23
Folio	1450
del libro respectivo	<i>[Handwritten Signature]</i>



11536

Promoción 140^a

La Academia Nacional de Seguridad Pública **CERTIFICA**



Que:

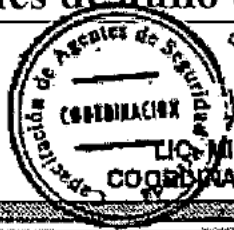


Participó en el Curso de Capacitación como requisito de ley para que pueda solicitar a la Policía Nacional Civil, autorización de laborar como Agente Privado de Seguridad

Nueva San Salvador, a los veintiun días del mes de Julio de dos mil .



DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

0007850080000



FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
CUARTA BRIGADA DE INFANTERÍA
COMANDANCIA

EL INFRASCRITO COMANDANTE DE LA CUARTA ZONA MILITAR, CUARTA BRIGADA DE INFANTERÍA Y COMANDANTE DEPARTAMENTAL DE CHALATENANGO, **CERTIFICA:** Que según el libro de Ordenes del Cuerpo que para tal efecto lleva este Comando de Brigada, desde el 01FEB001, hasta el 01JUL002, se encuentran registradas en los folios No. 568 hasta el 571 , respectivamente, las que literalmente dicen:

ORDEN DE LA COMANDANCIA DE LA CUARTA ZONA MILITAR Y CUARTA BRIGADA DE INFANTERÍA, EL PARAÍSO, CHALATENANGO, 01DIC001, c.- ALTAS con efecto en planilla a partir del 01DIC001, BTN. DE INF. No. 42 con el personal del BTN. No. 11 de la 1ª BGDA de INF. en cumplimiento a Directiva No. 02-2001, procedente del EMGE, Primera Compañía 62- Sold. [REDACTED]

[REDACTED], COMUNIQUESE: CNEL. INF. DEM HERBER NICOLÁS QUIJANO GUILLEN, CMTE. 4ª ZONA MILITAR Y 4ª BRIGADA DE INFANTERIA.

ORDEN DE LA COMANDANCIA DE LA CUARTA ZONA MILITAR Y CUARTA BRIGADA DE INFANTERÍA, EL PARAÍSO, CHALATENANGO, 04MAR002, a.- BAJAS con efecto en planilla hasta el 28FEB002, 3 Batallón de Infantería No 41 c) Primera Compañía; por cumplir TSMO (40) Sold. [REDACTED]

[REDACTED] COMUNIQUESE: CNEL. INF. DEM HERBER NICOLÁS QUIJANO GUILLEN, CMTE. 4ª ZONA MILITAR Y 4ª BRIGADA DE INFANTERIA

ES CONFORME CON SU ORIGINAL, CON LA CUAL SE CONFRONTO, y para los usos legales del interesado, se extiende la presente en la Comandancia de la Cuarta Zona Militar y Cuarta Brigada de Infantería, El Paraíso, Chalatenango, a los cinco días del mes de febrero del dos mil siete.



LUIS ANGEL PÉREZ REYES
 CNEL. INF. DEM

CMTE. 4ª ZONA MILITAR, 4ª BGDA. INF. Y
 CMTE. DEPARTAMENTAL DE CHALATENANGO

AUTENTICADO



65.F.1

DISCIPLINA VALOR Y LEALTAD

000786

000010





PARTIDA NUMERO Centristas Green - FOL 423
 [redacted] - Varios, nació a las tres -
 [redacted] horas y [redacted] minutos del día siete
del corriente mes - , en el Bautizo San Antonio Areche
 de esta Jurisdicción , siendo hij o de José Alberto Valle
Jorualco - , Originario de San Pedro Morasque
 y del domicilio de esta ciudad -
 de nacionalidad Salvadorense y de Defina Flores
de oficio doméstica , Originaria de esta ciudad -
 del domicilio de esta misma - y nacionalidad Salvadorense
 Dió estos datos José Alberto Valle - - - - - quién manifiesta ser el
padre - - - - - de l recién nacido , presentó su Cédula de Identidad personal
 Número 8-2-0008 - - - - - , expedida por la autoridad Municipal de esta
ciudad - - - - - y firma - - - - -

Juntamente con el infrascrito Jefe del Registro Civil que autoriza.-ALCALDIA MUNICIPAL: SANTIAGO NONUALCO, a diecisiete de Diciembre de mil novecientos ~~veinte~~ ocho

José Alberto Valle Jef. Reg. Civil



EL INFRASCrito JEFE DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR DE LA ALGALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO NONUALCO CERTIFICA, Que la partida original de la presente fotocopia se encuentra en el Libro actario 423 de año 1908 © se expide para:

TODO TRAMITE LEGAL
 Santiago Nonualco, 12.0 JUN 2007
M. J. J.
 Registro del Estado Familiar

Marta Elena Martínez E. de Bonilla
 JEFE DE REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

000787





TÜV
CERT
DIN EN ISO 9001:2008
Certificate Reg. No. 1210017592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada


TIRO EN SECO Y BALA VIVA

En San Salvador a los 14 días del mes de Junio de 2009


Rafael Hernández

Instructor




Lic. Juan Ramón Peñate

Jefe de Recursos Humanos



00078800004



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 : _____

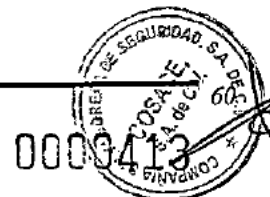
(12.1) CLASE : _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : _____

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 03-06-2012

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

OBSERVACIONES: _____



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública

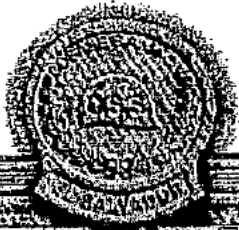


Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR

000790

0000414





SAN SALVADOR
 Av. Benjamín, Col. Benjamín Residencial
 Montecristo # 21 San Salvador El Salvador
 PBX. 2580-5222, Fax: 2580-5252
 Ventas 2580-5267
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Crd. Panamericana, Barrio Concepción
 Caraca El Jule, San Miguel
 Tels.: 2675-1068 • 2675-1669
 Security Center Tel. 2675-1806

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8 Calle Poniente
 # 92, Santa Ana
 Tels.: 2403-6621, FAX: 2403-6617
 Security Center Tel. 2403-6622



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
21 de Abril de 2005	Agente	3560

I. INFORMACIÓN GENERAL			
Apellido(s)		Nombre(s)	
Dirección Domicilio		Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento	
Lugar de Nacimiento	Estado Civil		
Santa Ana			
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)		
1.70	180.00		

II. DOCUMENTACIÓN	
Docto: Tipo: DUI Expedida en: Santa Ana Fecha Expedición: 17 de Marzo de 2001	NIT: Clase: Distrito: 0 Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 03 de Junio de 2012
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 123 Vence: 03 de Junio de 2012	Licencia de Conducción Vehículo: Clase:
Licencia de Conducción Moto: >	Clase:

Nro de Personas que Dependen Económicamente:	Parentesco	Edades
0		

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES
NOVENO GRADO

V. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS Fecha Afiliación: 11/15/1993	Fondo de Cesantías CRECER Fecha Afiliación: 01/01/2001

VI. REFERENCIAS PERSONALES			
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

000791

000041



codigo # 3560 -
vac.

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



Solvencia N°. 000000000000000000001337348

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 Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los dieciseis 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 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

000792 0009416
SISTEMA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
OSASEI
S.A. de C.V.
COMPANIA

Código # 3560

Ministerio de Justicia y Seguridad Pública



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



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: Maria Elsi Merino de Casas
Fecha: 20/04/2010 9:02:23

VALOR: \$3.00 (TRES DOLARES)

Antecedente No. 09351-04-2010

Recibo No. 00067168

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

Que el(a), señor(a)(rita) [redacted] portador, de su Documento de Identificación, [redacted] de [redacted] años de edad, estado familiar [redacted] de [redacted] oficio [redacted], originario de Coatepeque Departamento de Santa Ana del domicilio de [redacted] Departamento de Santa Ana; hijo(a) de [redacted] y de [redacted] quien solicita certificación de antecedentes penales para trámites VACACIONES.

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

Y, a solicitud de [redacted], se extiende la presente en San Salvador, a los veinte días del mes de Abril del año dos mil diez

[Handwritten signature]

DORA ESTELA GARCIA PENADO COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO

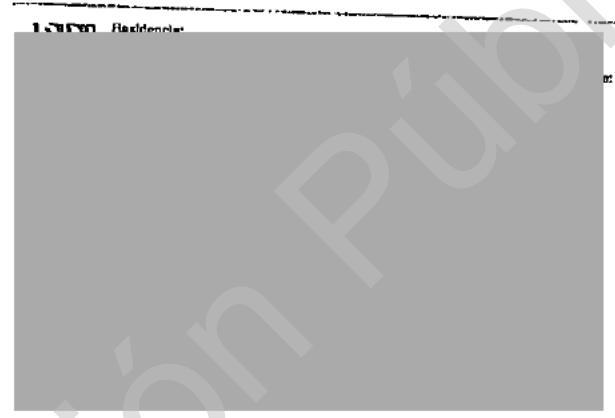


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

000793



0000417



Versión Pública

000794





0000418

Cód.
3560

Par. - Expediente

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :





000795


0000419



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


NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) 


 02 *Luis E. Menivar*

20	06	95
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 **Lic. Luis E. Menivar** 79142

Versión Pública

000796



0000420

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA
CARNET DE AFILIACION



[Redacted area]

FECHA DE EMISION GERENTE IPSFA

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 260-3388



ESTE CARNET DEBERA PRESENTARSE PARA TODA
GESTION EN EL "IPSFA" TENIENDO VALIDEZ
UNICAMENTE PARA ASUNTOS RELACIONADOS CON
EL MISMO.



000797

0000421



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 ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

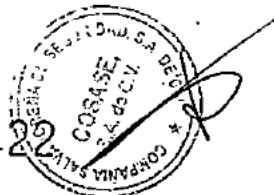
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

Form. No. A - 54015 REV.56

REPOSICION
POR
DETERIORO

000798

0000422





Versión Pública



000799

0000423



03560

123º 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 Diecisiete Días del Mes de Marzo del Dos Mil.

DR. JESUS RODOLEO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



HC. MIGUEL ÁNGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000424
000800
COMANIA SALVADOR

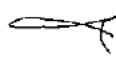


MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)



770000

108000



El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar "INSA" jornada nocturna
HACE CONSTAR QUE: [Redacted], alumno/a del noveno grado. Sección "G" 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	6	Relaciones personales y de cooperación	Bueno	9 - 10 Excelente
Matemática	6			7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Hábitos de estudio y trabajo	Bueno	5 - 6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	6			3 - 4 Regular
Segundo Idioma	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Bueno	1 - 2 Necesita mejorar
Educación Física	9			

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 EL Centro Escolar "INSA"
Municipio Santa Ana Departamento de Santa Ana
a los veinte y dos días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete.

F) [Signature]
Nombre Federico Alberto Jimenez
Profesor/a de grado



sello

F) [Signature]
Nombre Ricoberto Edmundo Aguilar Guevara
Director/a del Centro Escolar

217

Partida Número Doscientos treinta y siete. [Redacted] [Redacted]
 lino, acció a los diecinueve horas, el día diez del corriente mes, en el salón res-
 bolador de esta jurisdicción. Licjo de Francisco Ruano, de oficio
 donos tior, de esta ciudad, domicilio y de nacionalidad salvadoreña. Dijo que
 dato Ovidio Rodríguez Pastor, quien manifiesta ser amigo de la buena fe del
 veintinueve años, el cual su cédula de identidad personal número tres mil tres-
 cientos ochenta y seis, expedida por las autoridades municipales de esta ciudad y fue
 una, juntamente con el infortunado jefe del Registro Civil. Al día veintiseis
 del corriente mes a las veinticuatro horas de la noche de la presente fecha.

Ovidio Rodríguez Pastor

[Signature]
 Rolando Gómez C.
 JEFE DEL REGISTRO CIVIL

000802

0000426



EL INFRASCRITO COMANDANTE DE LA SEGUNDA ZONA MILITAR Y DE LA SEGUNDA BRIGADA DE INFANTERIA POR LA PRESENTE HACE CONSTAR:

Que el SOLDADO [REDACTED], estuvo de alta en esta Unidad Militar en el periodo comprendido del 01MAR990 al 28FEB992, habiendo causado baja por haber cumplido con su Tiempo de Servicio Militar Obligatorio.

Y a solicitud del interesado, se le extiende la presente en el Comando de la Segunda Brigada de Infanteria, Santa Ana, a los dieciseis dias del mes de marzo de mil novecientos noventa y cuatro.



One. Cab. DEM. José Domingo Flores Portillo
Comandante de la Segunda Zona Militar
y de la Segunda Brigada de Infanteria

000803

0000427



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 : 04-01-2013

(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

000805000042





SAN SALVADOR
 Av. Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Vías 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.: 2675-1008

SUCURSAL SANTA ANA
 A Independencia
 en la 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 Abril de 2006	Agente	08284
I. INFORMACIÓN GENERAL		
Apellido(s)	Nombre(s)	
Dirección Domicilio	Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento
Lugar de Nacimiento Chalatenango	Estado Civil	
Estatura (Mts) 1.70	Peso (Lbs) 158.00	

II. DOCUMENTACIÓN	
Doc. Tipo: DUI Expedida en: Cuscatancingo Fecha Expedición: 07 de Noviembre de 1997	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 04 de Enero de 2013
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 00 Vence: 04 de Enero de 2013	Licencia de Conducción Vehículo: Clase:
Licencia de Conducción Moto: o>	Clase:

Nro de Personas que Dependen Económicamente:	Parentesco	Edades
0		

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES
NOVENO GRADO

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

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS	Fondo de Cesantías CRECER
Fecha Afiliación: 10/06/1997	Fecha Afiliación: 05/07/1998

000306

00004300

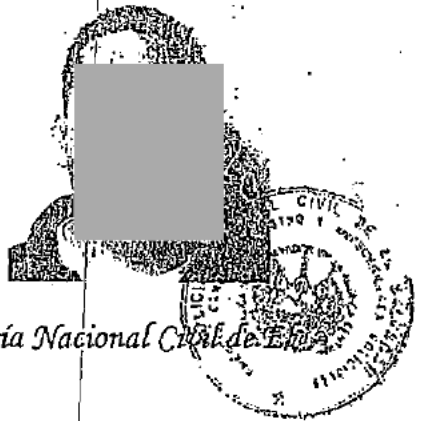


Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000001247744

El Inscrito 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 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

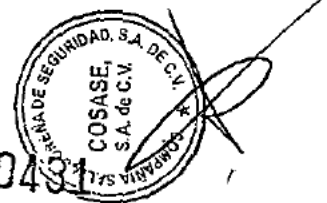
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

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

000807

0000431





**MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
SUCURSAL DE ANTECEDENTES PENALES, REGISTRO DE ARMAS
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES**

CERTIFICACION DE ANTECEDENTES PENALES

Visto el dictamen que antecede a la solicitud No 00007041 de antecedentes penales de fecha: 04 DE ENERO DEL 2010.

A nombre de: [REDACTED] portador de su DUI No. [REDACTED] hijo (a) de los señores [REDACTED]

Qué será destinada para trámites de: **REGISTRO DE ARMAS** La suscrita ratifica el dictamen, en el sentido que a la fecha y 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 extiende la presente certificación en la Sucursal de Antecedentes Penales del Registro de Armas, San Salvador, 04 DE ENERO DEL 2010.

[Handwritten Signature]
LICDA. NORV AVELAR DE ALVARO
ENCARGADA DE SUCURSAL



La presente certificación consta de 01 folio

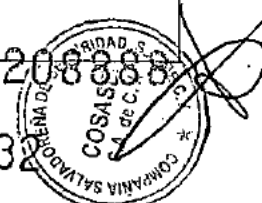
JRM

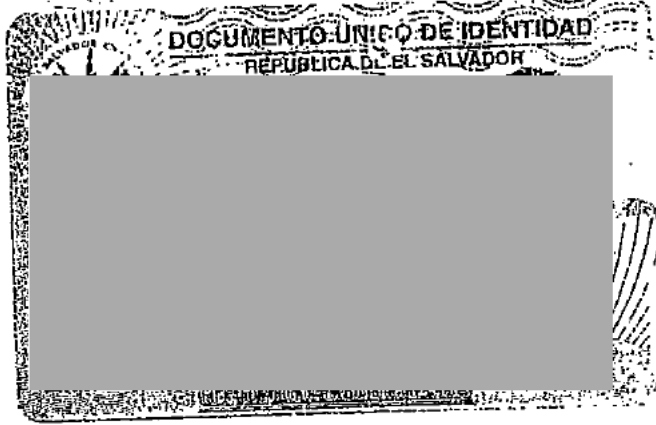
000308

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

No. 0208388

0000432





Residencia: _____ Profesión/Oficio: _____

A large rectangular area of the form is greyed out, covering the fields for name, date of birth, and other personal details. The labels "Residencia:" and "Profesión/Oficio:" are visible above the greyed-out area.

Versión Pública

000809

0000435





Version Pública

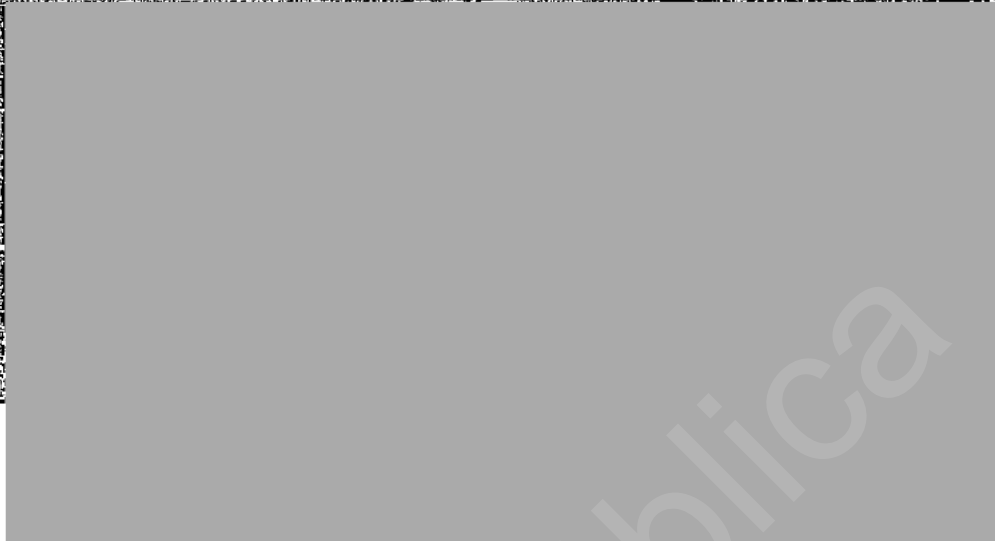
000810

0000434

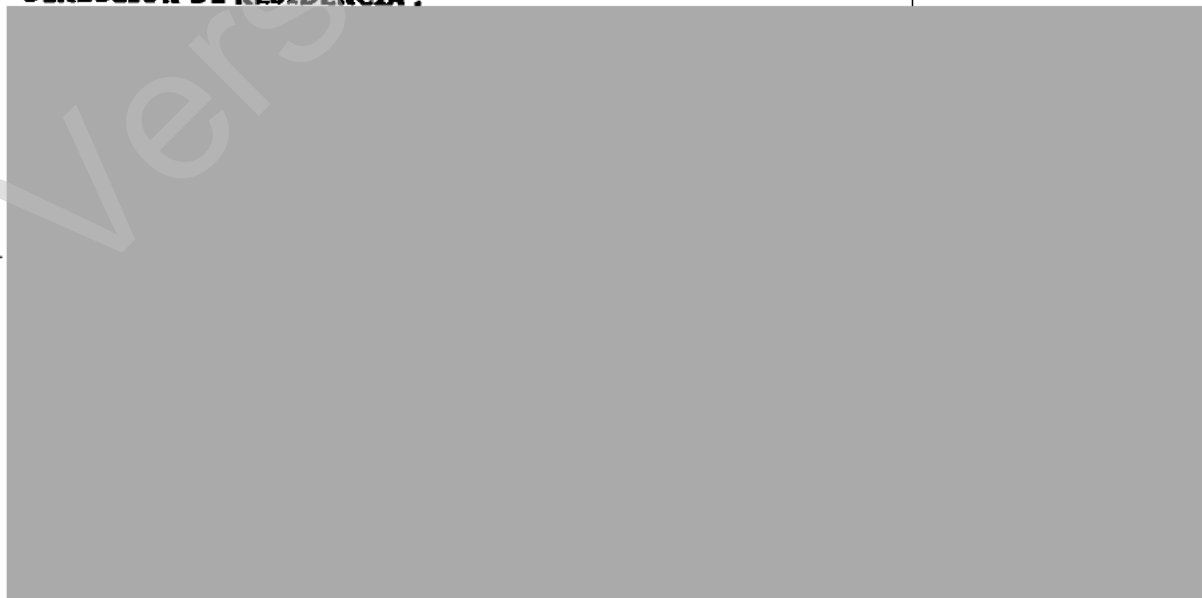


REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

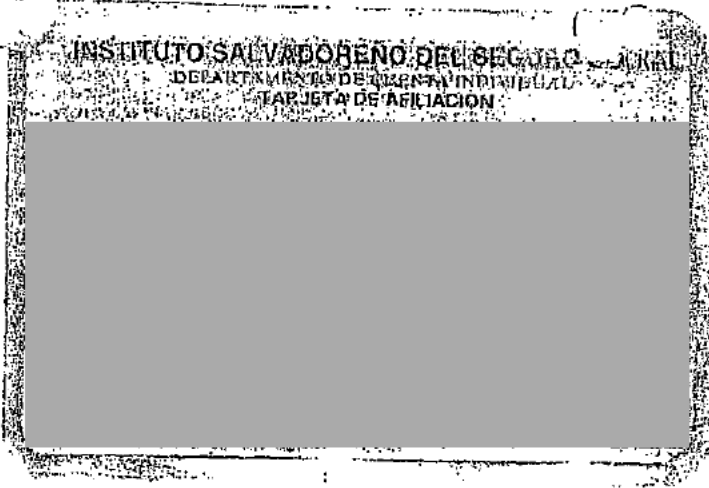


DIRECCION DE RESIDENCIA :



000811 0000435





579692 MINISTERIO DE HACIENDA 06
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted Name]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (N. I. T.) [Redacted]

24	08	94
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPLICACION

Luis Menjívar

9-01 LIC. LUIS ENRIQUE MENJIVAR A.

DDVA Crecer AFP

Carne de Identificación Provisional

NUP [Redacted]

FECHA [Redacted]

FECHA [Redacted]

000812





MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

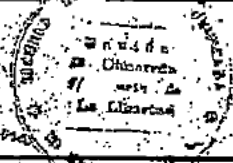
El infrascrito director de la Escuela Rural Metropolitana Unificada Barrios El Comasor
CERTIFICA QUE: En el Registro Académico de esta institución queda inscrito _____
alumno del _____ grado, quien aprobó todas
las asignaturas del _____ ciclo de Educación Básica y ha cumplido con los requisitos de evaluación 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 Barrios El Comasor Municipio de La Libertad
Departamento de La Libertad a los diez días del mes de noviembre
de mil novecientos noventa y _____

F. Comasor
Nombre Luis Alfredo Campes Montenegro
PROFESOR DEL GRADO



Nombre José Manuel Caceres Alas
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO EXCLUSIVO DE 9º GRADO

REGISTRO DE INSCRIPCION DE CERTIFICADOS DE NOVENO GRADO

Subregión Central Metropolitana de Educación Básica, Sede Barrios El Comasor



El presente documento ha sido registrado en el libro correspondiente bajo el No. _____
Folio 14 Tomo 105 Año 1990
Nombre Luis Antonio Cab...
COORDINADOR DE REGISTRO ACADÉMICO SUBREGIONAL



PARA USO EXCLUSIVO DE 9º GRADO

008818

000043





MINISTERIO DE EDUCACION

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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

El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unificada "Canton El Cimarron"
HACE CONSTAR QUE: [redacted] alumno del [redacted] grado,
seccion "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

Table with columns: ASIGNATURAS, CALIFICACION, CONCEPTO, ASPECTOS DE LA CONDUCTA, CONCEPTO. Rows include subjects like Idioma Nacional, Estudios Sociales, Idioma Ingles, Matematica, etc., and behavioral aspects like Responsabilidad, Hábitos de salud, etc.

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes se extiende la presente en el Canton El Cimarron
Municipio de La Libertad Departamento de La Libertad a los ocho
dias del mes de febrero del año mil novecientos noventa y siete

Nombre [Signature] PROFESOR DEL GRADO
PARA USO DE LOS GRADOS

Nombre [Signature] DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO



La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA

Que el señor: [REDACTED]

*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 once días del mes de julio de mil novecientos noventa y siete.

José Mario Bolaños Orellana
Director General ANSP




MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DEL CURSO

PT8000

8370738

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 : 16-09-2012

(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



0008160000440



SAN SALVADOR
 Av. al Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5262
 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.: 2675-1008

SUCURSAL SANTA ANA
 Av. Independencia
 entre y 9 Calle Poniente
 # 32, 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
31 de Enero de 2010	Agente	11923
I. INFORMACIÓN GENERAL		
Apellido(s)	Nombre(s)	
Dirección Domicilio	Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento
Lugar de Nacimiento	Estado Civil	
San Salvador		
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)	
1.65	148.00	

II. DOCUMENTACIÓN		
Docto: [redacted] Tipo: DUI	NIT: [redacted] 1028	
Expedida en: Soyapango	Credencial ó Licencia de portación armas: [redacted]	
Fecha Expedición: 14 de Diciembre de 2001	Fecha de vencimiento: 16 de Septiembre de 2012	
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 202	Licencia de Conducción Vehículo:	
Vence: 16 de Septiembre de 2012	Clase:	
Licencia de Conducción Moto: >	Clase:	

Nro de Personas que Dependen Económicamente:	Parentesco	Edades
0		

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES	
NOVENO GRADO	

V. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro
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	
ISSS I [redacted]	CRECER [redacted]	
Fecha Afiliación: 07/17/2008	Fecha Afiliación: 08/07/2006	

000817



0008441

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



Solvencia N°. 0000000000000000001300359

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 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 veintitres dias del mes de febrero del año dos mil diez

[Circular stamp: POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR, AGENCIA CENTRAL, JEFATURA]
[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

11923

[Handwritten mark]

000818





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



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 23/02/2010 10:38:14

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13498-02-2010

Recibo No. 00045374

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

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

Y, a solicitud de [REDACTED], se
extiende la presente en San Salvador, a los veintitrés 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 **000819**





Version Pública

2

000820



0000444

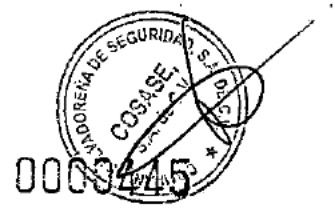
REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA



000821



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

REPUBLICA DE SALVADORA
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
CALLE LA PAZ, No. 100, SAN SALVADOR, C.A.

BUN 01113996-5

15 07 2009
DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

0110-0-1113996-5

ESTADO: 0111 (NIT)

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

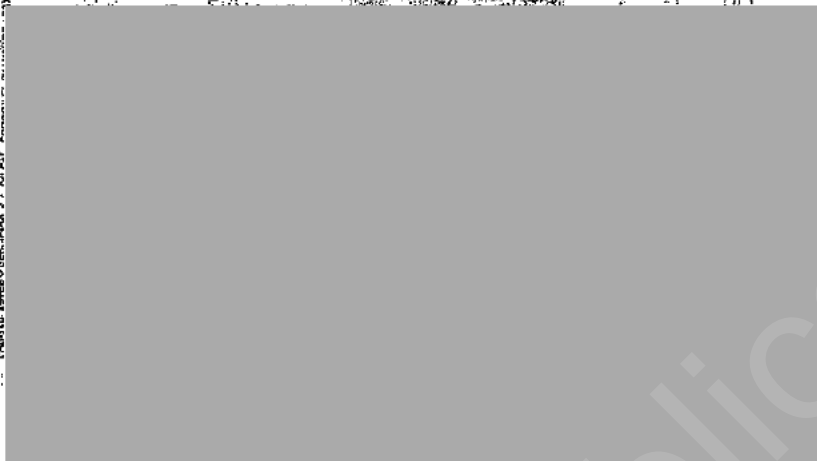
No. 4641396



000822

9740000

SAN JOSÉ COSTA RICA REPUBLICA DE
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSCRIPCION
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.

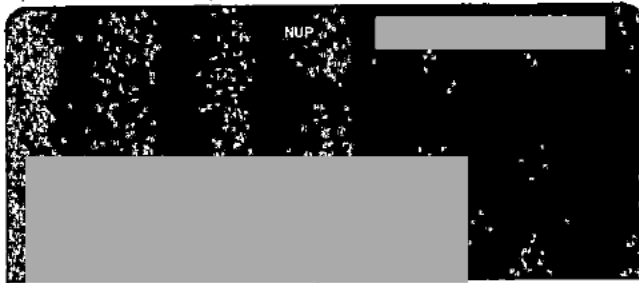
No. SS 0985737

L

000323



0868447



AFP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393
WWW.CRECEER.COM.BV

Versión Pública

000824

A handwritten signature or mark.



0008448



CENTRO ESCOLAR DE MERCEDES UMAÑA

Distrito: 11 - 19 Municipio: Mercedes Umaña Departamento: Usulután



El Suscrito Director del Centro Escolar De Mercedes Umaña Código 12354

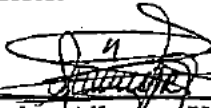
HACE CONSTAR QUE: [REDACTED] realizo sus estudios de Educación Básica correspondiente al noveno grado en la sección "B" en esta institución educativa en el año lectivo mil novecientos noventa y cuatro; aprobando satisfactoriamente los requisitos de evaluación establecidos para ser promovido al nivel inmediato superior.

A continuación se detallan el Rendimiento Académico siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACION
Idioma Nacional	5
Estudios Sociales	5
Idioma Ingles	5
Matemática	5
Estudio de la Naturaleza	5
Educación Estética	5
ASPECTO DE CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Bueno
Hábitos de salud y protección	Bueno
Relaciones personales y de cooperación	Bueno
Fomento de costumbres y creencias	Bueno
Hábitos de estudio y trabajo	Bueno
Practica de valores morales y cívicos	Bueno
Porcentaje de asistencia	87 %

Y para los usos que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en la ciudad de Mercedes Umaña departamento de Usulután, a los cinco días del mes de febrero del año dos mil siete.




Lic. Rudy Alberto Villegas
Director del Centro Escolar

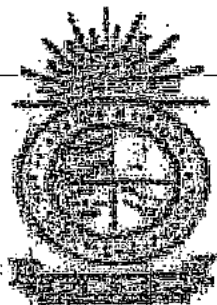
000025



0000449

Promoción 2007.

La Academia Nacional de Seguridad Pública

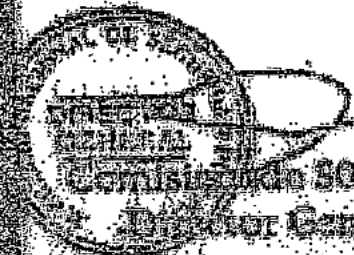


Certifica que:




Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 279 de fecha 14 de diciembre de 2000.

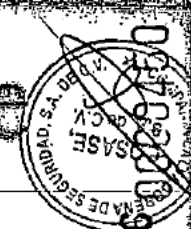
Nueva San Salvador, a los catorce días del mes de Diciembre de dos mil Uno.



Comisariado 3033 Jaime Vigil Bedines
Director General a.i. de la ANSP




Emilio Santiago Fernández Cuevas
Secretario General



00082





ALCALDIA MUNICIPAL DE MERCEDES UMAÑA

LA INFRASCRITA JEFA DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR, CERTIFICA: que a página número 61 del libro original de Reposiciones de partidas de nacimiento que ésta Alcaldía llevo durante el año de mil novecientos ochenta y cinco, se encuentra la partida que literalmente dice: partida número ochenta y cinco.- De conformidad con el artículo 8 de la ley de reposición de libros y partidas del Registro civil y habiendose comprobado la pérdida total del archivo del Registro civil y teniendose a la vista la inscripción de nacimiento, el cual se agregará al legajo respectivo, se repone dicho asiento así. Partida número ochenta y ocho, folio sesenta, libro primero.- [REDACTED] AN, sexo, masculino, hijo de Maria Juana Sibirian nació a las nueve horas del día diez y ocho de febrero de mil novecientos setenta y nueve, en el Barrio Concepción de ésta villa.- Alcaldía Municipal, Mercedes Umaña, febrero veinte de mil novecientos setenta y nueve.- J.Alf. Quintanilla.- Jefe del Registro Civil.- Alcaldía Municipal, Mercedes Umaña, febrero siete de mil novecientos ochenta y cinco.- E.C. Guévara, Jefe del Registro Civil.- RUBRICADAS.- // AL MARGEN APARA UNA RAZON QUE DICE: Según partida de matrimonio No. 12 celebrado en ésta Alcaldía a las 10 h. del día 21 del cte mes, el inscrito contrajo matrimonio familiar con. [REDACTED] - Alcaldía Mpal, Mercedes Umaña, febrero 24/98.- A.G. López de Ortiz, Jefe del Registro Familiar.- RUBRICADAS.- // Es conforme con su original con el cual se confronto y para efectos de ley se expide la presente en la Alcaldía Municipal de la Ciudad de Mercedes Umaña a las ocho horas y cuarenta minutos del día catorce de agosto del dos mil seis.-



Ana Guadalupe López de Ortiz
 Ana Guadalupe López de Ortiz
 Jefe del Registro del Estado Familiar



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 : 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 : 07-03-2011

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

OBSERVACIONES: _____



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública

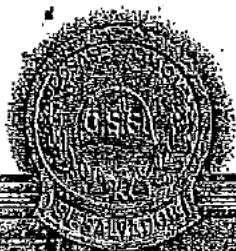


Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR



000829

0000453



SAN SALVADOR
A. JI, Col. Bemat, Residencial
Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
Vejías 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.: 2675-1008

SUCURSAL SANTA ANA
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 16 de Enero de 2010	Cargo Agente	Código Cargo 13727
--------------------------------------	-----------------	-----------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL		
Apellido(s)	Nombre(s)	
Dirección Domicilio	Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento
Lugar de Nacimiento Ahuachapán	Estado Civil	
Estatura (Mts) 1.70	Peso (Lbs) 168.00	

II. DOCUMENTACIÓN	
Docto: Tipo: DUI Expedida en: Sonsonáte Fecha Expedición:	NITR: Credencial o Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 07 de Marzo de 2011
Certificado Judicial/ANSP: Vence: 07 de Marzo de 2011	Licencia de Conducción Vehículo: Clase:
Licencia de Conducción Moto: >	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
COSASE S.A. DE C.V.	JEFE DE OPERACIONES	SR. HENRY EMIR MOLINA	2500-5204	

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS	Fondo de Cesantías CRECER
Fecha Afiliación: 01/03/1996	Fecha Afiliación: 07/07/1998

000830



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000001241023

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de

Salvador, hace Constar que: El Sr.

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 once dias del mes de diciembre 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 o distintos al especificado.

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

Versión Publica

000831



0000455



MINISTERIO DE SEGURIDAD PUBLICA Y JUSTICIA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



No. 01281-12-2009 ANA YANSY CASTILLO
Fecha: 11/12/2009 6:53:49

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01281-12-2009

Recibo No. 5990

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

Que el(a), señor(a)(rita) _____
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 _____ onces días del mes
de Diciembre del año dos mil _____ nueve



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

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

No. 0199808
0000456

000832



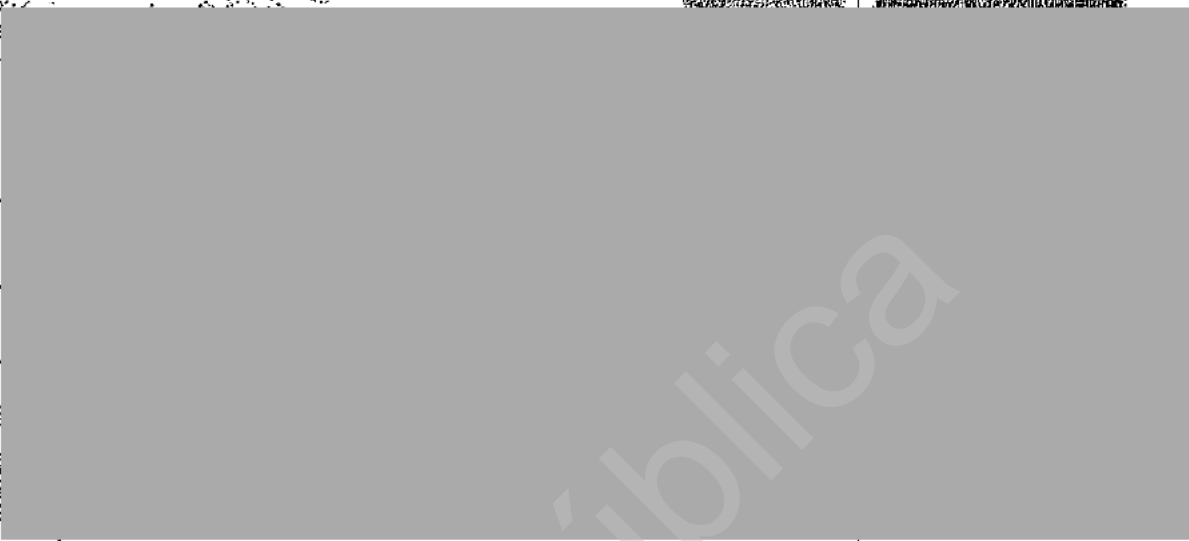
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIFICACION

REPUBLICA DE EL SALVADOR

Número Único de Identidad

[Redacted]

Fecha de vencimiento: 17/05/2014



RN

Residencia:

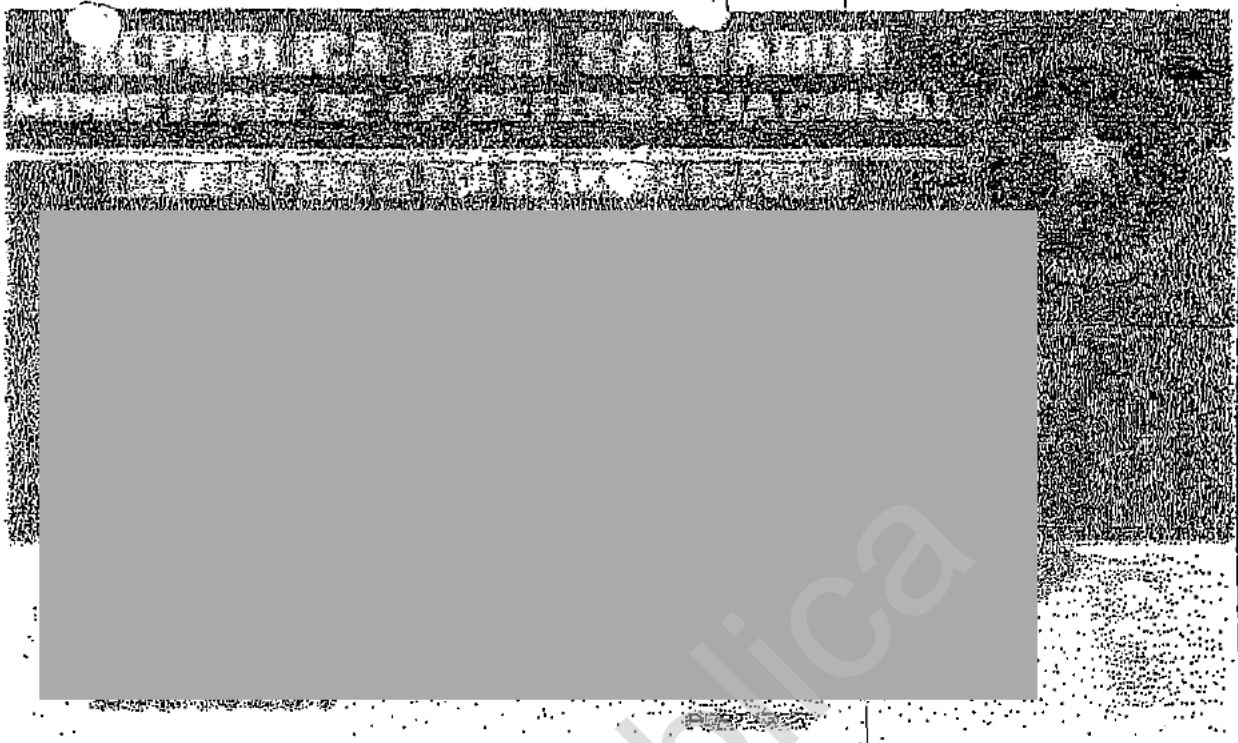
Profesión/Oficio:



0311100

000832 - A





DIRECCION DE RESIDENCIA :



COMPANIA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

00083300004588

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

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



12	12	97
DIA	MES	AÑO

DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

FECHA DE EXPEDICION

8-01

D.G.I.I.

522256

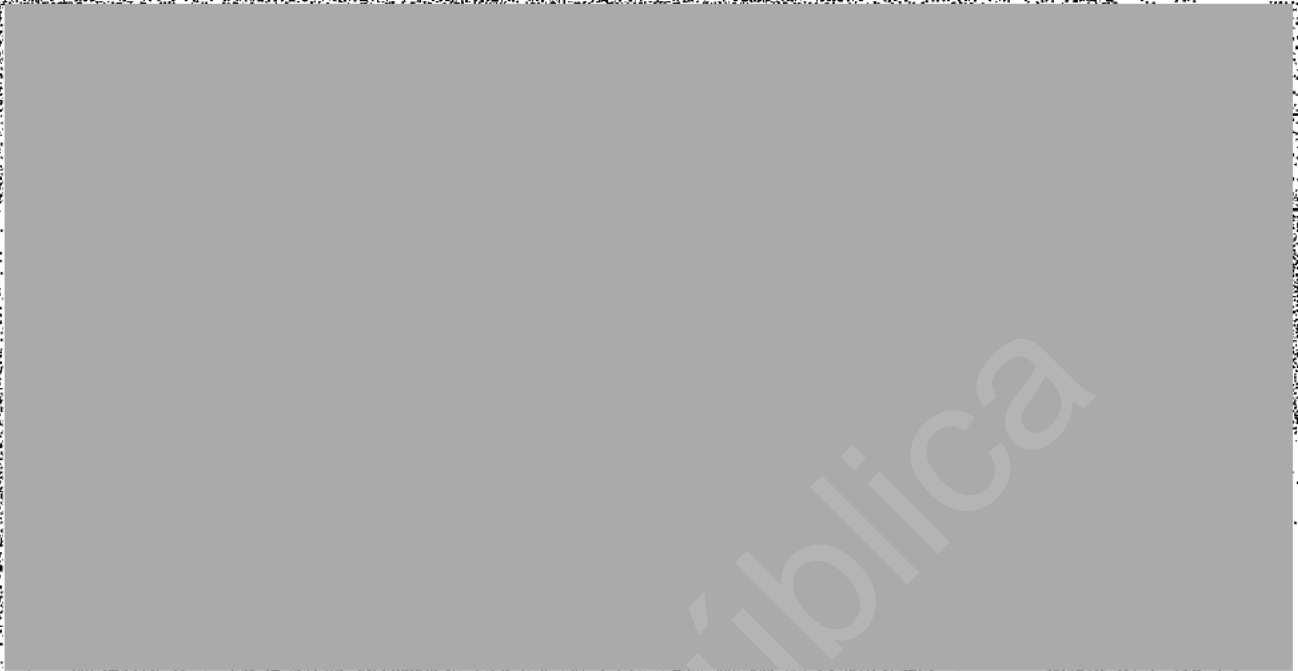
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADA CON LA ADMINISTRACION ESCATONICA DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

280153

000834



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



ANP CRECER

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

000835





COLEGIO CRISTIANO "Prof. Justo González Carrasco"

Ahuachapán, El Salvador, Centro América

Otorga el presente



DIPLOMA

al alumno


[Redacted name]

Por haber terminado satisfactoriamente sus estudios de Educación Básica; asimismo, por su asistencia y anhelos de Superación en la vida.

Ahuachapán, 8 de noviembre de 1989.




FEDERICO HUMBERTO MELGAR
DIRECTOR

000000
000000


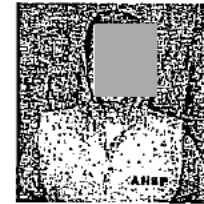
13727

Promoción 495^a

NR57

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 dieciséis días del mes de abril de dos mil diez.



Lic. *José María* Martínez Ventura
Director General ANSP



Rhina Dolores
Secretaria General ANSP

13729

Partida número mil setecientos y seis - [redacted]

de los del número del primer del año corriente, en el Hospital "Francisco Merino" de esta ciudad, siendo hijo de José Alfonso Mendoza y de Agustina Rodríguez, el primero ^{de este origen} y he seguido de oficio doméstico, originaria de José Miguel, ambos de este domicilio y de Nacionalidad Salvadoreña. Di estos datos al padre del inscrito, presento su cédula de Identidad Personal número once quince uno quince uno uno cuatro mil quinientos treinta y ocho expedida en esta ciudad y firma la presente juntamente con la inspectora jefe del Registro Civil - Ahuachapán, para que se le inscriba en el libro número setenta y dos - entre líneas - de este origen - Vale - sobre borrado - originaria de San - Vale -

Gracias y Saludos

José Alfonso Mendoza

EL INFRASCRITO REGISTRADOR DEL ESTADO FAMILIAR
 CERTIFICA: que la partida original de la presente fotocopia se encuentra asentada en el libro No. 2
 Folio No. 115 del año 1992.
 Y se expide para FINES DE LEY.- Alcaldía municipal:
 Ahuachapán, 02 de 06 del año 2009



F: *[Signature]*
 REGISTRADOR DEL ESTADO FAMILIAR
 Licda. Carmen Graciela Contreras de Jimenez



000838

0000468

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 : 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 : 22-09-2011

(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

0008400000400





SAN SALVADOR
 Av. al 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,
 Cartón El Jute, San Miguel.
 Tels.: 2675-1008 • 2675-1009
 Security Center Tel.: 2675-1008

SUCURSAL SANTA ANA
 Av. 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)

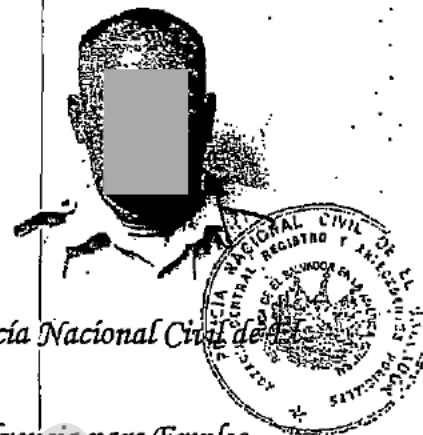
HOJA DE VIDA

Fecha Ingreso	Cargo	Código Cargo		
16 de Febrero de 2010	Agente	11224		
I. INFORMACIÓN GENERAL				
Apellido(s)	Nombre(s)			
Dirección Domicilio	Barrio			
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento		
Lugar de Nacimiento	Estado Civil			
San Salvador	Casado			
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)			
1.59	160.00			
II. DOCUMENTACIÓN				
Docto: Tipo: DUI Expedida en: San Salvador Fecha Expedición: 07 de Mayo de 1999	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 22 de Septiembre de 2011			
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 84 Vence: 22 de Septiembre de 2011	Licencia de Conducción Vehículo: Clase:			
Licencia de Conducción Moto: o>	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
COSASE S.A. DE C.V.	JEFE DE OPERACIONES	SR. HENRY EMIR MOLINA	2500-5204	
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL				
Entidad Promotora de Salud ISSS	Fondo de Cesantías CRECER	Fecha Afiliación: 09/01/1998		
Fecha Afiliación: 03/02/2001				

000841



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



Solvencia N°. 0000000000000000001277846

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 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 veintiocho dias 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



0008420000407



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



Usuario: CARLOS GABRIEL GIRON SOSA
Fecha: 27/01/2010 7:55:36

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 10385-01-2010

Recibo No. 00199939

**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 Salvador

Departamento de San Salvador del domicilio de _____

Departamento de San Salvador; hijo(a) de _____ S

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 veintisiete días del mes
de Enero del año dos mil diez

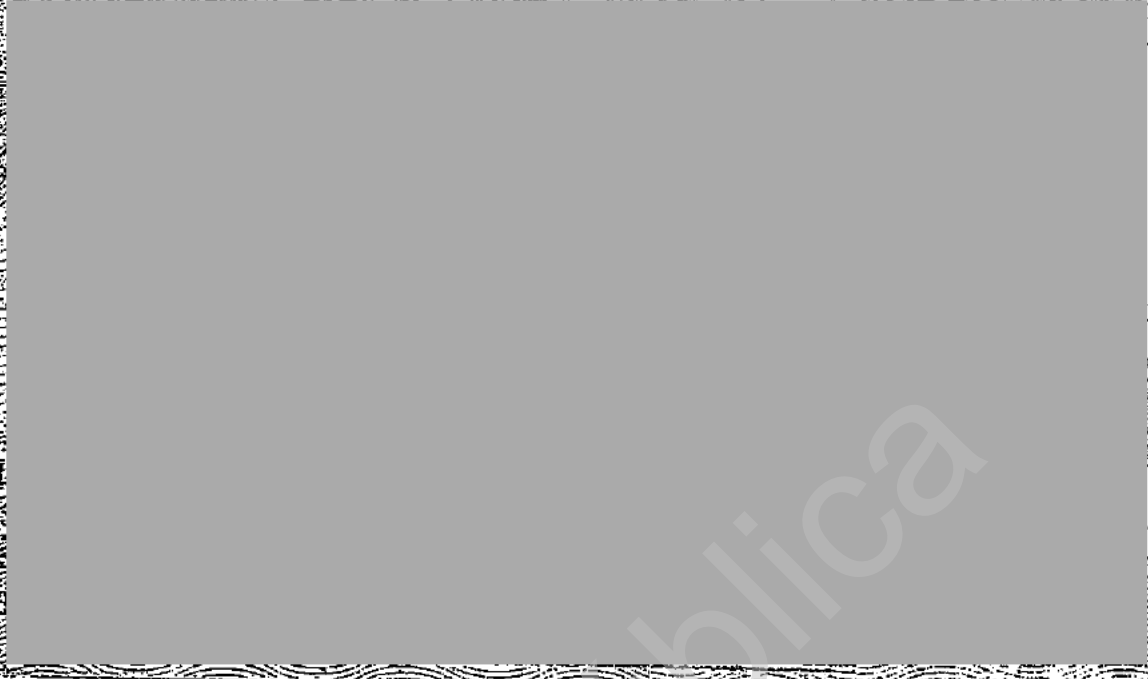
**MIRNA ELIZABETH ELIAS SERRANO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO**



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

No. 0246138

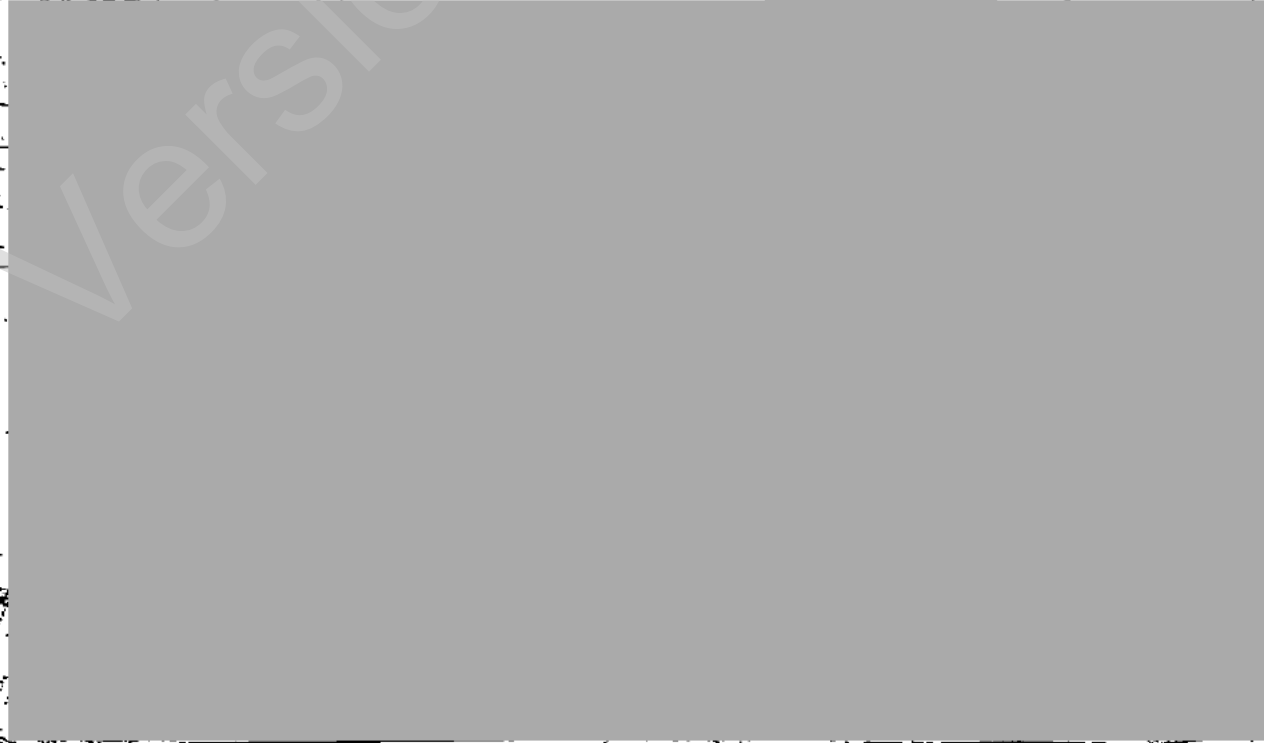
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD
REPUBLICA DE EL SALVADOR



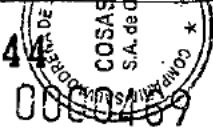
REN

Residencia: [Redacted]

Profesión/Oficio: [Redacted]



000844



Handwritten signature

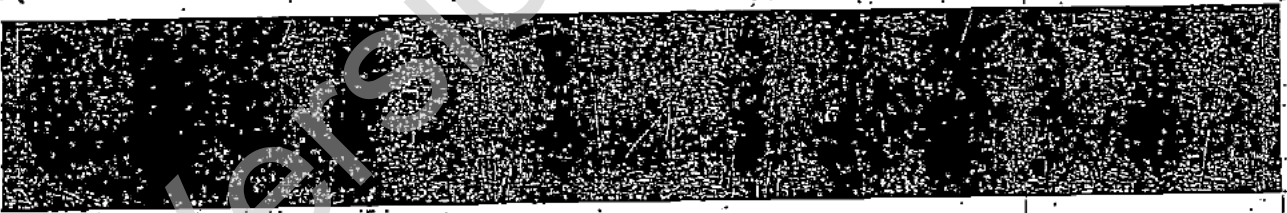
0000489

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

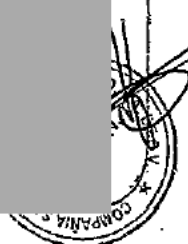
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



PORTADOR



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0008450000470

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

02	02	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-1702625

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

No. 1462002



000846000471

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

FORMULA SISTEMAS S.A. P.O. BOX 7822, SAN SALVADOR, C.A. 9050



NUP



FECHA DE INCORPORACION



FECHA DE AFILIACION



AFP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv



000847
0000472



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

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

El suscrito Profesor de La Escuela Rural Mixta Unificada escuela La Cabanita
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 Bueno	Responsabilidad	Excelente
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Bueno
MATEMATICA	6	Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	Excelente	Iniciativa y confianza en el mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Curs. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	10	Excelente	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	79	%	Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en cas. La Cabanita Lit. Dependiente
Municipio de Suehito Departamento de Cuscatlan a los once
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa uno

F. [Signature]
Nombre [Signature]
PROFESOR DEL GRADO



[Signature]
Nombre [Signature]
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE [Redacted] GRADO

cd90-
11224

Version



000848
0000473

84º Promoción

La Academia Nacional de Seguridad Pública



CERTIFICA

Que: [REDACTED]

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 07 Días del Mes de Mayo de Mil Novecientos Noventa y Nueve.

DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

71733000
008249
DE SEGURIDAD SA DE CV SA COMP
SA DE CV
SA DE CV

G.L.

Folio 107 Libro 10, "B"



ADILIO CRUZ FLORES RAMOS CONTRAJO MATRIMONIO CON MAYMIE DENISSE RIVERA ARTIGA, EL 20 DE JUNIO DE 1999, ANTE EL NOTARIO JOSÉ NICOLAS ASCENCIO HERNANDEZ, EN DELGADO. ALCALDIA MUNICIPAL: SAN SALVADOR, 21 DE JULIO DE 1999.

PARTIDA NUMERO CIENTO CINCO.-

Sexo masculino, nació a la 8 diecinueve horas diez minutos del día veinticuatro del mes próximo pasado en el Hospital de Maternidad es hijo de ANGELA RAMOS BELTRAN de treinta y seis años de edad, de oficio doméstico, originaria de Delgado del domicilio de la misma y de nacionalidad salvadoreña. Dió estos datos JOSE DOLORES FLORES PALACIOS de cuarenta y un años de edad, carpintero, originario de San Vicente del domicilio de Delgado y de nacionalidad salvadoreña, quien manifiesta ser el padre de 1 inscrito y en tal concepto firma. El infrascrito Alcalde Municipal da fe de conocer al padre firmante, identificándolo con su cédula de identidad personal número dieciséis mil cuatrocientos ochenta y tres, expedida en Delgado.

ALCALDIA MUNICIPAL, San Salvador, cinco de enero de mil novecientos setenta y seis.

Handwritten signatures and stamps for Informante, Alcalde, Jefe del Registro Civil, and Secretario.

ms.

Cogo 11224



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

(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 : 27-02-2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 3 años de experiencia

OBSERVACIONES: _____



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública





SAN SALVADOR
 al. Col. Bomal, 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.: 2675-1008

SUCURSAL SANTA ANA
 Independencia
 entre 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
01 de Enero de 2010	Agente	13420
I. INFORMACIÓN GENERAL		
Apellido(s)	Nombre(s)	
Dirección Domicilio	Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento
Lugar de Nacimiento	Estado Civil	
Sonsonáte		
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)	
1.65	170.00	

II. DOCUMENTACIÓN		
Docto: Tipo: DUI	NIT:	
Expedida en: Santa Tecla	Credencial ó Licencia de portación armas:	
Fecha Expedición:	Fecha de vencimiento: 27 de Febrero de 2012	
Certificado Judicial/ANSP: PROM.	Licencia de Conducción Vehículo:	
Vence: 27 de Febrero de 2012	Clase:	
Licencia de Conducción Moto: o>	Clase:	

Nro de Personas que Dependen Económicamente:	Parentesco	Edades
0		

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES	
NOVENO GRADO	

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

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS	Fondo de Cesantías CONFIA	
Fecha Afiliación: 02/23/2009	Fecha Afiliación: 07/03/1998	



000853 0000478

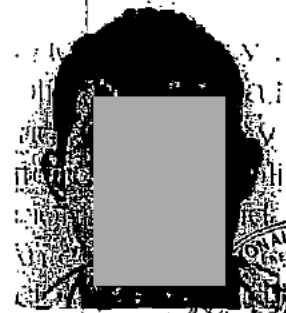
13420

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia Nº. 000000000000000000001137344

El Insufrito 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 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 veinticuatro días del mes de julio del año dos mil nueve

[Handwritten signature]



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 ó distintos al especificado.

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

Version Publica

UUUUU





MINISTERIO DE SEGURIDAD PUBLICA Y JUSTICIA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 24/07/2009 13:16:20

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13961-07-2009

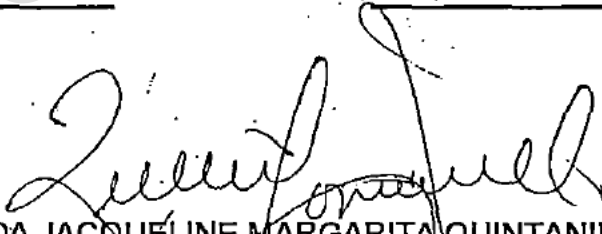
Recibo No. 00109609

El Infrascrito Jefe de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General 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 Armenia
Departamento de Sonsonate del domicilio de _____
Departamento de Sonsonate; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Empleo.

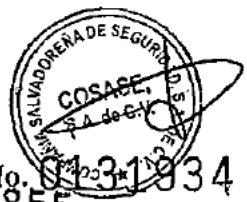
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ veinticuatro días del mes
de _____ Julio del año dos mil _____ nueve


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



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VÁLIDO DURANTE UN PERÍODO DE NOVENTA DÍAS A PARTIR DE SU EMISIÓN
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



No. 0131934
000855
0000480



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos: Sumana



Núm.
Unid

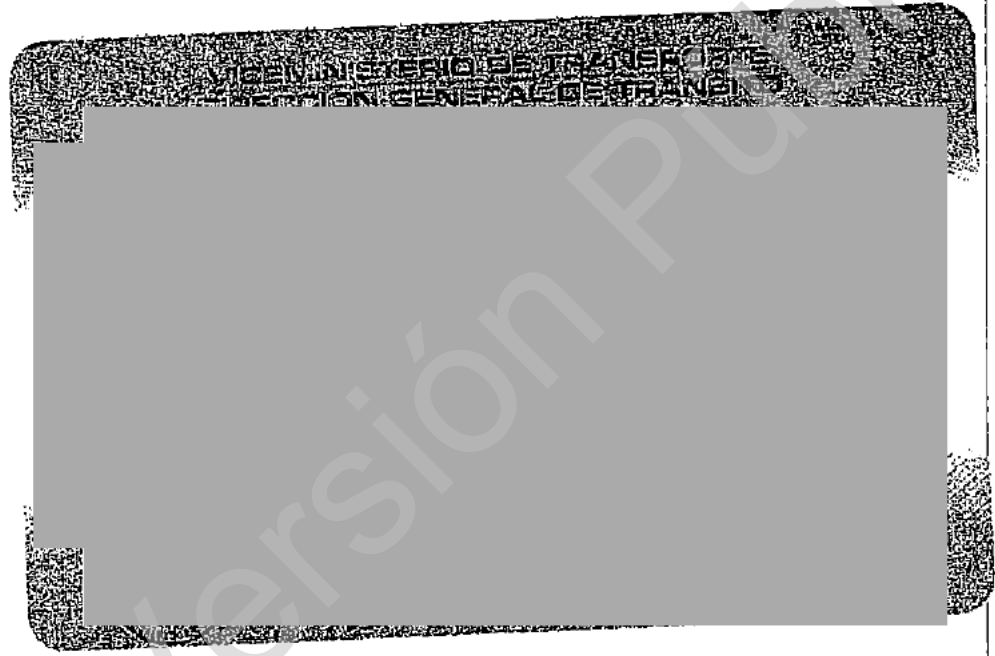
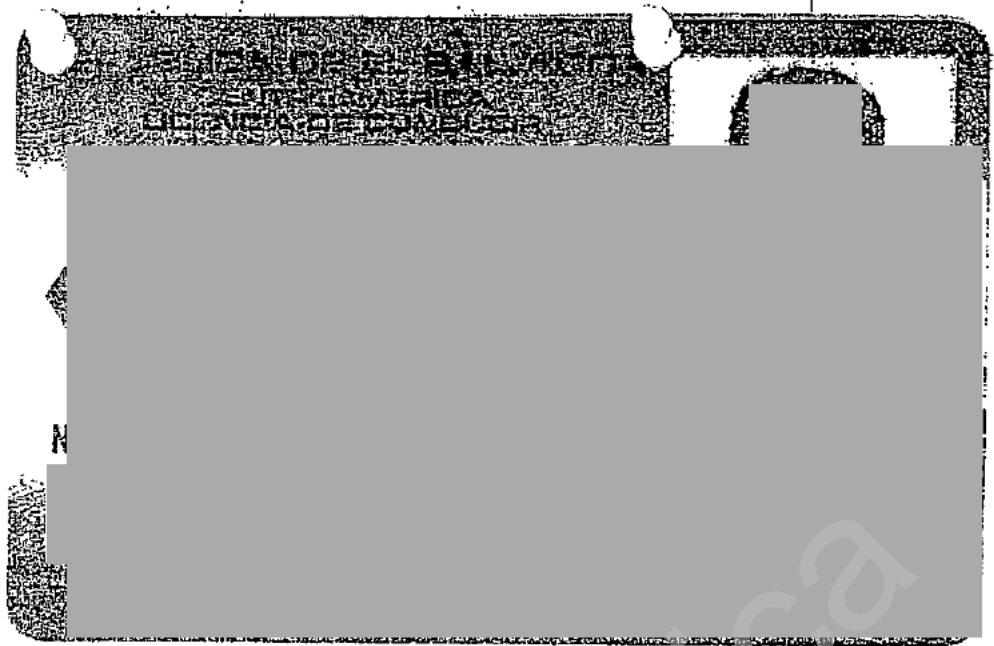


Versión Pública

es



000856 0000481



000857



000482

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
GENERAL EN JEFE FUERZAS ARMADAS DE EL SALVADOR



PORTADORA



DIRECCION DE RESIDENCIA :



000858

0000483

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

[Redacted] ENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



[Handwritten Signature]
FIRMA DEL FUNCIONARIO ALCRIZADO

JEFE DEL AREA DE EMISION DE NIT, INC

23	02	2008
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXREBICION

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

No. 4428956



000859 0000484

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
SECCION AFILIACION-INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION

022 FAX 2260100



CONFIA ^{AFP} **C**

Número Único Previsional (NUP)



000860

00485



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C. A.
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL
SONSONATE.

Solicitud No. 0962
COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA
ACREDITACION ACADÉMICA
DEPARTAMENTO DE SONSONATE.

El Suscrito Coordinador Administrativo, a través de Acreditación Académica Departamental, **CERTIFICA QUE:** [REDACTED], estudió **NOVENO GRADO** en el **INSTITUTO NACIONAL DE ARMENIA**, (Educación a Distancia) de la ciudad de Armenia, Departamento de Sonsonate.

Detallando a continuación las calificaciones obtenidas: Durante el Año 2002.

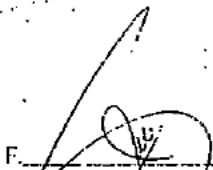
ASIGNATURA	CALIFICACIONES		CONCEPTO
	NUMERO	LETRAS	
LENGUAJE Y LITERATURA	7	Siete	Muy Bueno
MATEMÁTICA	7	Siete	Muy Bueno
CIENCIA SALUD Y MEDIO AMBIENTE	7	Siete	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES Y CIVICA	6	Seis	Bueno
IDIOMA EXTRANJERO	7	Siete	Muy Bueno
EDUCACION FISICA	*	*****	*****
EDUCACION ARTISTICA	*	****	*****

NOTA MINIMA PARA APROBAR: 5 CINCO

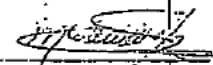
ESCALA DE CALIFICACIONES: 10 - 9 Excelente 8 - 7 Muy Bueno 6 - 5 Bueno
4 - 3 Regular 2 - 1 Necesita Mejorar

Esta Certificación ampara CINCO (5) Calificaciones

Y para los usos que el (la) interesado (a) estime conveniente, se le extiende la presente en la Ciudad de Sonsonate, a los veintisiete días del mes de agosto del año dos mil nueve.

F. 
Lic. Jaime Enrique Moran
Coordinador Administrativo
Departamento de Sonsonate




Marta Dinora Paz de Rantos
Acreditadora Académica
Departamento de Sonsonate



000861

0002486

REPOSICION

REPOSICION
NR162

Academia Nacional de Seguridad Pública

13420

CERTIFICA QUE:



Aprobó el Curso de Capacitación en Seguridad Privada en la Promoción 182, de fecha trece de julio de dos mil uno y se extiende el presente Certificado en reposición del original.

Santa Tecla, al primer día del mes de marzo de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Rhina Dolores Aldana
Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP

Partida número Intercientos Cuarenta y tres varón, nació a las dieciséis horas del día diez del corriente mes, en el Cantón "Las Cañitas" de esta jurisdicción, siendo hijo de Dora Esperanza Méndez de apellidos domésticos, de este origen y domicilio salvadoreño. - Dio estos datos Salvador Antonio Gil de ventidos años de edad, Agente, de este origen y domicilio, salvadoreño, quien manifiesta ser el padre del recién nacido; exhibió un Cédula de Identidad Personal - número seis - cuatro - cinco - cero - nueve mil setenta y nueve, expedida por las autoridades municipales de esta Ciudad y firma en el Concepto el suscrito jefe del Registro Civil - El infrascrito jefe del Registro Civil da fe de conocer al padre informante.

El presente fue levantado el corriente momento, a las 17:00 hrs. el día 10 de mayo de 1977, en la ciudad de San Salvador, a las 17:00 hrs. del día 10 de mayo de 1977.

Armenia, doce de Septiembre de mil novecientos setenta y siete.

Alfonso

[Signature]

EL(A) INFRASCRITO(A) JEFE DE REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR DE ESTA CIUDAD, CERTIFICA QUE La partida original de la

senta fotocopia se encuentra asentada en el libro de Nacimiento Folio 349 Tomo 41 del año 1977

Se Extiende la presente

Alcaldía Municipal Armenia, 11/02/09

[Signature]

Jefe del Registro del Estado Familiar



[Signature]

PATRICIA VICTORIA MOLINA LOPEZ
JEFE DEL REGISTRO FAMILIAR
INTERINA.

PUNTO DE PAPEL SELLADO Y TIMBRE
D.L. 304, publicado en D.O. N.º 332 Tomo
305, de fecha 23 de Nov. de 1962.
Armenia, Depto. San Salvador

ESTA PARTIDA CONTIENE MARGINACION
Y NO ES VALIDA SIN ELLA



000863

0008488

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 : Subvadorense

(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 : 04-09-2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 6 años de experiencia

OBSERVACIONES: _____



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



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



00086600490