

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.*

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA DE EL SALVADOR - DIRECCION DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (DACI) referente: LICITACION PUBLICA CODIGO: LP/006/2011/PR denominada "SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA LAS INSTALACIONES DE DISTINTAS DEPENDENCIAS DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA".

San Salvador, 08 de febrero de 2011.

➤ **OFERTA TECNICA, NOMINA DEL PERSONAL QUE PRESTARA EL SERVICIO**

Versión Pública

00000296





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

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

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



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

**NOMINA DEL PERSONAL PROPUESTO**

Nº	NOMBRE	CARGO
1		AGENTE
2		AGENTE
3		AGENTE
4		AGENTE
5		AGENTE
6		AGENTE
7		AGENTE
8		AGENTE
9		AGENTE
10		AGENTE
11		AGENTE
12		AGENTE
13		AGENTE
14		AGENTE
15		AGENTE
16		AGENTE
17		AGENTE
18		AGENTE
19		AGENTE
20		AGENTE
21		AGENTE
22		AGENTE
23		AGENTE
24		AGENTE
25		AGENTE
26		AGENTE
27		AGENTE
28		AGENTE
29		AGENTE
30		AGENTE
31		AGENTE



CB

00000297

0000116



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

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

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



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

32		AGENTE
33		AGENTE
34		AGENTE
35		AGENTE
> 36		AGENTE
37		AGENTE
38		AGENTE
39		AGENTE
40		AGENTE
41		AGENTE
42		AGENTE
43		AGENTE
44		AGENTE
45		AGENTE
46		AGENTE
47		AGENTE
48		AGENTE
49		AGENTE
50		AGENTE
> 51		AGENTE
52		AGENTE
> 53		AGENTE
54		AGENTE



00000298

0000117

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL**  
**(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)**  
**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

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

(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: SEPTIMO GRADO

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

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

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 05 DE OCTUBRE DE 2013

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: NUEVE AÑOS

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001436623

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 veintisiete días del mes de agosto del año dos mil diez



[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela,

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

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

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

00000300





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: CARLOS GABRIEL GIRON SOSA  
Fecha: 27/08/2010 8:04:16

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 12288-08-2010

Recibo No. 00125110

El infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la  
Direccion de Centros Penales Certifica:

Que el(a) señor(a) (rita) p [redacted]

portador de su Documento de Identificación [redacted]

de [redacted] años de edad estado familiar [redacted] de

oficio Jornalero originario de San Sebastian

Departamento de San Vicente del domicilio de [redacted]

Departamento de San Salvador hijo(a) de [redacted]

de [redacted] quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites VACACIONES

según el Registro que esta Direccion lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia

Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputarse un delito

Y a solicitud de [redacted] se

extiende la presente en San Salvador a los veintisiete

de Agosto del año dos mil diez días del mes

*[Handwritten Signature]*

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

00000301



No. 356914  
0000120

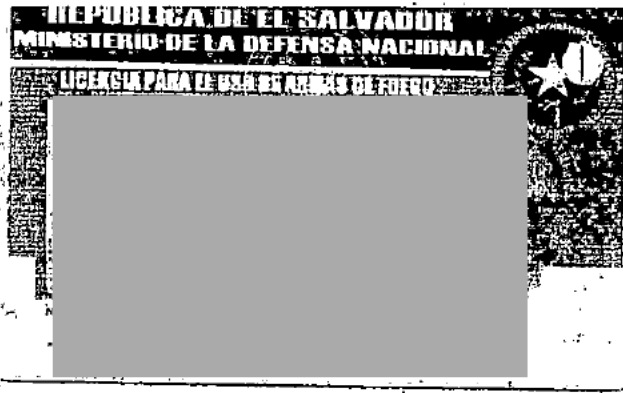


00000302





2426



Versión Pública

00000303



76

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

---

[Redacted Name]

**NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE**

---

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [Redacted]

---



07

*Leinil*

JEFE DEPARTAMENTO DE CONTRIBUYENTE

12	03	99
DIA	MESES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

---

D. G. I. I. 1178282

Versión Pública

00000304



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

FORMULARIO ESTÁNDAR, S.A. - P.O.B. 285-7032 SAN JOSÉ, C.R.



Versión Pública

00000305





**Consulta de Información de Afiliados para Empleadores.**

**RESULTADO DE LA BUSQUEDA POR NUP**

NUP:	
PRIMER NOMBRE:	
SEGUNDO NOMBRE:	
PRIMER APELLIDO:	
SEGUNDO APELLIDO:	
APELLIDO CASADA:	
EN EL PERIODO:	02/2011
EL AFILIADO COTIZA EN:	AFP CRECER

Versión Publica

23

00000306





MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
República de El Salvador  
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN  
**CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR**  
TERCER CICLO DE EDUCACIÓN BÁSICA

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

El/la suscrito/a Profesor/a de Escuela Urbana Mixta Unificada de San Cristobal  
HACE CONSTAR QUE \_\_\_\_\_ Alumno/a del  
séptimo grado Sección "B" de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje y Literatura	6
Matemática	7
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8
Estudios Sociales y Cívica	6
Segundo Idioma	6
Educación Física	7

Aspectos de la Conducta	Concepto
Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Práctica de valores humanos, éticos y cívicos.	Excelente

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

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

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en San Cristobal  
Municipio San Cristobal Departamento de Cuscatlan  
a los diecisiete días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y ocho.

F)

Nombre Ana Noamy Ramirez Rodriguez  
Profesor/a del grado



F)

Nombre Maria Corobada Fabian Maria  
Directora/a de la escuela

00000307



Promoción 283<sup>a</sup>

NR20

# Academia Nacional de Seguridad Pública

2426

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 catorce días del mes de Mayo de dos mil cuatro.



Cmdo. Rafael Antonio G. Garciguirre  
Director General a.i. ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

1278008

00000308



T.R. 0453333

CUARENTA CENTAVOS

LA INFRASCRITA JEFE DEL REGISTRO CIVIL.-

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24

CERTIFICA: que a páginas 3 y 4 del Libro de Partidas de Nacimientos que esta Alcaldía llevó en el año de mil novecientos ochenta; se encuentra la que literalmente dice Partida número cinco. [redacted]

[redacted]: varón, nació a las cuatro horas treinta minutos del día veintiuno de diciembre próximo pasado, en el barrio San José de esta ciudad; siendo hijo de Matilde Hernández de oficio doméstica, originaria de Cojutupoque del domicilio de esta ciudad de Nacionalidad Salvadoreña. Dió estos datos el señor Timoteo Jimenez de sesenta y cuatro años de edad, jornalero originario de Tecoluca y de este domicilio quien manifiesta ser padre del recién nacido exhibió su Cédula de Identidad Personal número tres-tres-cero-cero-tres mil seiscientos setenta y cinco del registro de esta oficina y firma por no saber, pero deja la impresión digital del dedo pulgar de la mano derecha y firman la infrascrita Alcalde y Secretario que autorizan. El interesado Alcalde da fe de conocer al padre noticiante. San Sebastián, primero de Enero de mil novecientos ochenta. Sobrescrito u nació a las Vale.

R.M. Barahona // aparece huella digital del informante y firma ilegible del Sr. [redacted]

Es conforme con su original con el cual se confrontó; y para los usos que le convengan al interesado se extiende la presente, en la Succión del Registro Civil de la Alcaldía Municipal de San Sebastián, Departamento de San Vicente, a los veintiún días del mes de Enero de mil novecientos noventa y uno. Enmendado-exhibió-presente-Vale.-

00000309





**INSAFORP**  
 Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

2426-SE

## CONSTANCIA

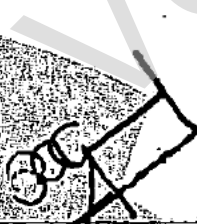
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V (COSASE)**

Hacen constar que:

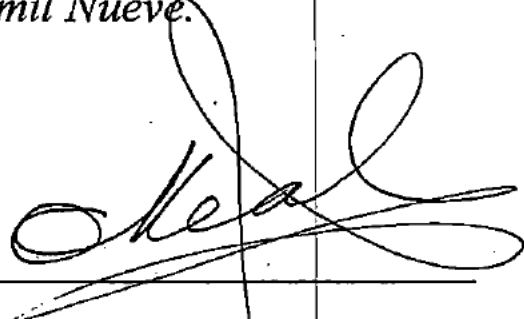


Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 17 de Mayo de 2009, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlán, La Libertad, a los diez y siete días del mes de Mayo de dos mil Nueve.



**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
 Gerente de Asesoría a Empresas  
**INSAFORP**



**Lic. Manuel Enrique Ávila**  
 Facilitador



00000310





(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificate Reg. No. 1210017092

# COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

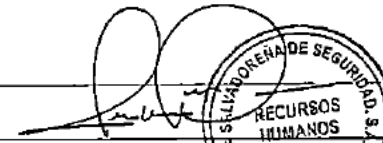
## TIRO EN SECO Y A BALA VIVA

En San Salvador a los 22 días del mes de Marzo de 2009



Rafael Hernández  
Instructor





Lic. Juan Ramón Benítez  
Jefe de Recursos Humanos



00000311

FORMATO DE NOMINA 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: OCTAVO GRADO

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

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

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

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

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

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

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

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 23 DE SEPTIEMBRE DE 2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: SEIS AÑOS

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



00000312



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



Solvencia Nº. 000000000000000000001491320

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 tres días del mes de noviembre del año dos mil diez

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

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

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

00000313





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL  
DE CENTROS PENALES

Usuario: CARLOS GABRIEL GIRON SOSA  
Fecha: 03/11/2010:10:44:18

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00602-11-2010

Recibo No. 00184724

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 Suchitoto  
Departamento de Cuscatlan 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 \_\_\_\_\_ tres \_\_\_\_\_ días del mes  
de Noviembre del año dos mil \_\_\_\_\_ diez \_\_\_\_\_

  
DORA ESTÉLA 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

00000314





REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname: [Redacted]



Titular  
re

Registrador Nacional de las Personas Naturales



11

00000315

0000134

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



DIRECCION DE RESIDENCIA

A large rectangular grey box redacting the middle portion of the document.

Versión Pública

76 00000316



007431 MINISTERIO DE HACIENDA 04  
 TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

 *[Signature]*

30	10	90
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

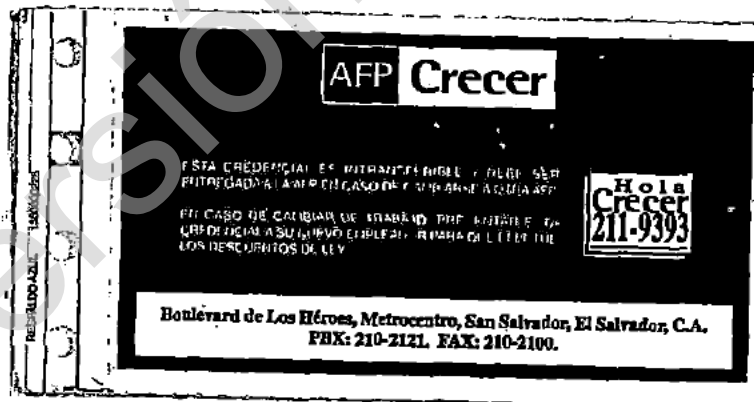
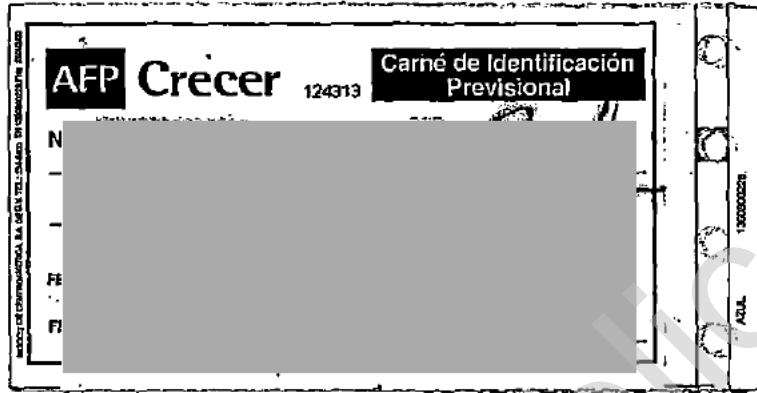
8-01 LIC. EDGAR ARMANDO GUZMAN

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

074040

00000317





00000318





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

MOBRE DE CONTROL DEL S.A. DE CU TELERACION



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

**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.

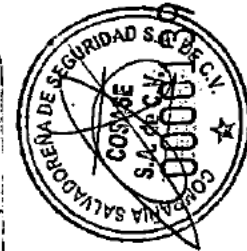
**No.ss 235790**

Form. No. A-54015 REV. 66

7/3

**00000319**





MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

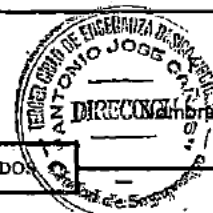
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 381, del 8 de julio de 1971)

El suscrito Profesor de Tracce Ciclos Nocturno "Antonio José Cañas"  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del octavo grado,  
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Buena	Responsabilidad	Muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	9	Excelente	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Buena
MATEMATICA	7	Muy Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).	6	Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	90	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Buena

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

F. [Signature]  
Nombre José Roberto Escobar  
PROFESOR DEL GRADO



[Signature]  
Nombre José Alberto Cañas  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

00000320

46

Promoción 378<sup>a</sup>

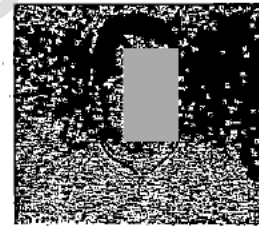
NR1

# Academia Nacional de Seguridad Pública



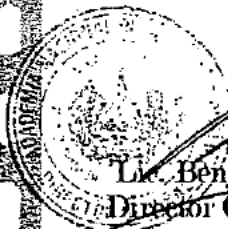
0000140

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 seis días del mes de julio de dos mil y siete.



Lic. Benjamín Costóni  
Director General ANSP



Lic. Pedro B. González  
Subdirector Ejecutivo ANSP



Lic. Mauricio A. Cosme Merino  
Secretario General ANSP

00000321

6153

**FORMATO DE NOMINA 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) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 17 DE JUNIO DE 2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: OCHO AÑOS

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



00000322



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001345028

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 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 veintiseis 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

00000323





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Carlos Alberto Monroy Hernández  
Fecha: 26/04/2010 11:55:24

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13002-04-2010

Recibo No. 00069870

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

Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_ NTOS  
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 \_\_\_\_\_ veintiséis \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Abril \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ diez \_\_\_\_\_

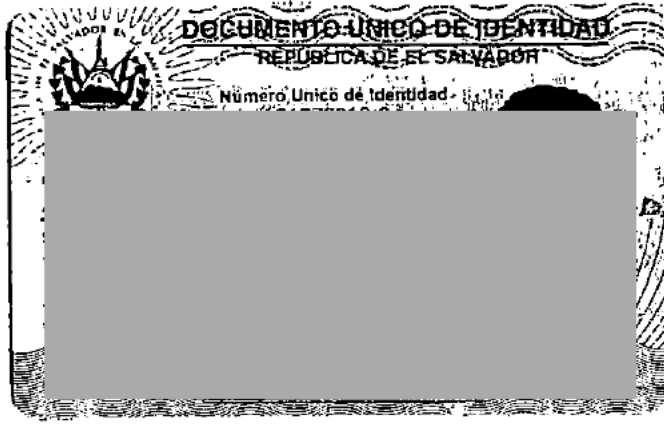
DORA ESTELA GARCIA RENADO  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO



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



00000324



of

3197

Versión Pública

26

00000325





Versión Pública



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



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

[Redacted] NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



*[Signature]*  
FRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

08	01	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION  
215-18-0426411

MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL  
REPUBLICA DE EL SALVADOR

LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO



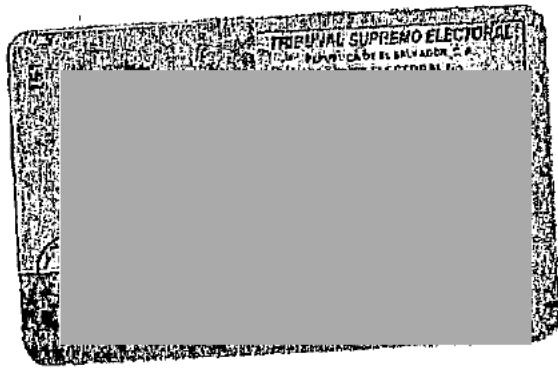
INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



[Redacted]

FECHA DE EMISION      GERENTE IPSFA



78

00000326



0000145

**NOTAS IMPORTANTES**

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

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA  
DESCRIPCION

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

CUANDO ES ALTERACION ANULA DE HECHO  
ESTA TARJETA

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA  
NUEVA TARJETA EL CUAL COSTO REEMBOLSARA EL  
INTERESADO

No. 11011-

Form No. A 54014 REV 58

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
TEL. 260-3366



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

**DATOS DE IDENTIFICACION**

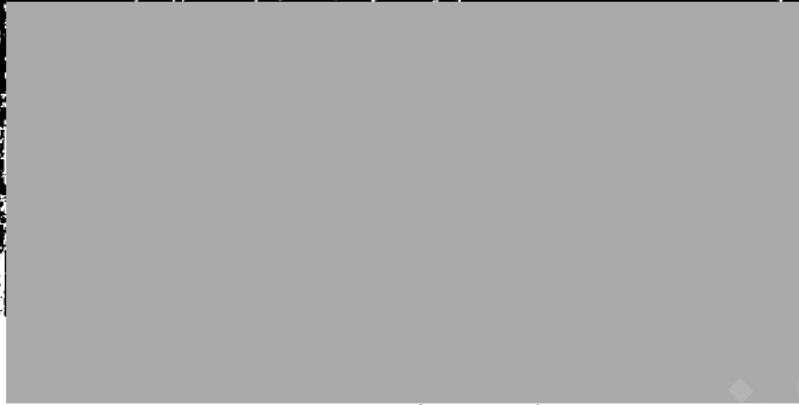
DIRECCION



FIRMA PORTADOR

REPÚBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA



Código



A tramitar Vocaciones las va a trabajar

00000327





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

(Ley General de Educaci3n, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)



0000147

El suscrito Profesor del Centro Educativo B3sico N.º 1 de San Francisco de Asis  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del primero grado,  
secci3n "A" obtuvo en el presente a1o lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno	H3bitos de salud y protecci3n	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Opcional)	6	Bueno	Relaciones personales y de cooperaci3n	Muy Bueno
MATEMATICA	7	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en s3 mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. F3sica y Artes Manuales)	-	-	H3bitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	98%		Pr3ctica de valores morales y c3vicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en [Redacted]  
Municipio de [Redacted] Departamento de [Redacted], a los veinte  
d3as del mes de enero de mil novecientos noventa veinte.

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



F. [Redacted]  
Nombre [Redacted]  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE LOS GRADOS

00000328

20

AB

00000329

Promoción 271<sup>a</sup>

NR13

# Academia Nacional de Seguridad Pública

3197



CERTIFICA QUE:

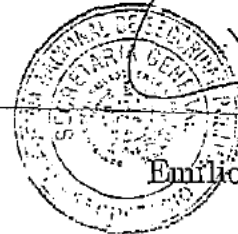


Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

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



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos  
Director General ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General



0000148

FORMATO DE NOMINA 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: 41 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: SEPTIMO GRADO

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

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

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 03 DE NOVIEMBRE DE 2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: DOCE AÑOS

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

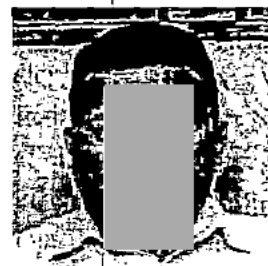
DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

75 00000330



Cod: 4062  
para Vacación  
30 TRAMITACIÓN

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



Solvencia N°. 000000000000000000001341804

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 Santa Ana, a los veintidos 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



78

00000331

0000150



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



Usuario: **CARLOS GABRIEL GIRON SOSA**  
Fecha: **16/04/2010 10:01:20**

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 07703-04-2010

Recibo No. 00065952

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

Que él(a), señor(a)(rita) ( [redacted] )  
portador de su Documento de Identificación [redacted]  
de [redacted] años de edad, estado familiar [redacted] de  
oficio E [redacted] , originario de Atiquizaya  
Departamento de Ahuachapán del domicilio de [redacted]  
Departamento de Ahuachapán ; 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 dieciséis días del mes  
de Abril del año dos mil diez

*(Handwritten signature)*  
**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

00000332







REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD



Apellido y Nombre



00000333



00254019




10


00000333

Código # 4062  
Para expediente

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

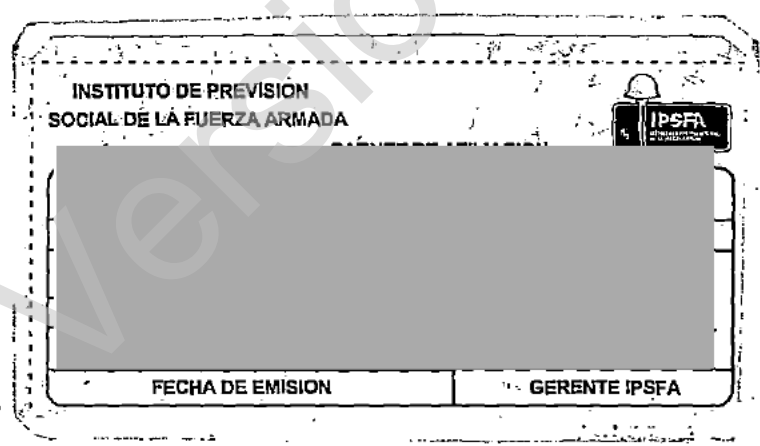
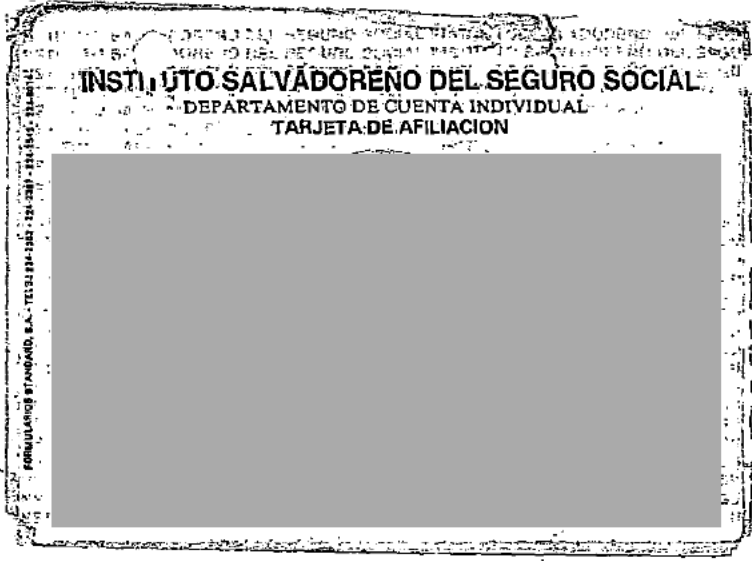


DIRECCION DE RESIDENCIA :



000000334





215

00000335





MINISTERIO DE EDUCACION  
 República de El Salvador, C. A.  
 DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION  
 SAN SALVADOR.

SOLICITUD N° 983

CERTIFICACION DE CALIFICACIONES

El Infrascrito Coordinador de la Gestión Educativa Departamental del Ministerio de Educación de la República de El Salvador, CERTIFICA: Que en el Cuadro de Resumen Anual de Evaluación del Rendimiento Escolar de Educación Básica del Centro Educativo: ESCUELA URBANA MIXTA UNIFICADA "ANTONIO JOSE DE SUCRE". \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 de la ciudad de ATIQUIZAYA \*\*\*\*\*, departamento de AHUACHAPAN \*\*\*\*\*  
 se encuentra registrado(a) el(la) estudiante \_\_\_\_\_ \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\* , quien cursó: SEPTIMO GRADO \*\*\*\*\*  
del tercer \*\*\*\*\* ciclo de Educación Básica en el año de mil novecientos ochenta y seis \*\*\*\*\* y obtuvo las calificaciones siguientes:

A S I G N A T U R A S	CALIFICACIONES		CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	ocho	Aprobada
ESTUDIOS SOCIALES	7	siete	Aprobada
INGLES	9	nueve	Aprobada
MATEMATICA	8	ocho	Aprobada
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	ocho	Aprobada
EDUCACION MUSICAL	6	seis	Aprobada
ARTES MANUALES	8	ocho	Aprobada
EDUCACION FISICA	5	cinco	Aprobada

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

Y a solicitud del interesado(a) se extiende la presente, en la ciudad de San Salvador, a los \*\* veintiséis \*\* días del mes de marzo \*\*\*\*\* de mil novecientos noventa y ocho \*\*\*\*\*



Acreditador Académico  
 Departamental.



Coordinador de Gestión Educativa.-



Encargada de la Sección de Archivo.-

a.jdea.



70

00000336

0000155



58ª Promoción

# La Academia Nacional de Seguridad Pública

## CERTIFICA

TOMO 13  
4062



**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 02 Días del Mes de Octubre de Mil Novecientos Noventa y Ocho.



DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

8820000338

FORMATO DE NOMINA 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: SEPTIMO GRADO

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

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: \_\_\_\_\_ S

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

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

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

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

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

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 24 DE ABRIL DE 2011

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: SIETE AÑOS

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



00000339



4561

Vacaciones

Policia Nacional Civil

Policia Nacional Civil Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001386298

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 junio del año dos mil diez

Inspector 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 o distintos al especificado.

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



00000340





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: CARLOS GABRIEL GIRON SOSA  
Fecha: 16/06/2010 8:56:39

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 09899-06-2010

Recibo No. 00093982

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  
oficio [redacted] originario de Chalchuapa  
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 [redacted] dieciséis días del mes de Junio del año dos mil diez

BORA 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

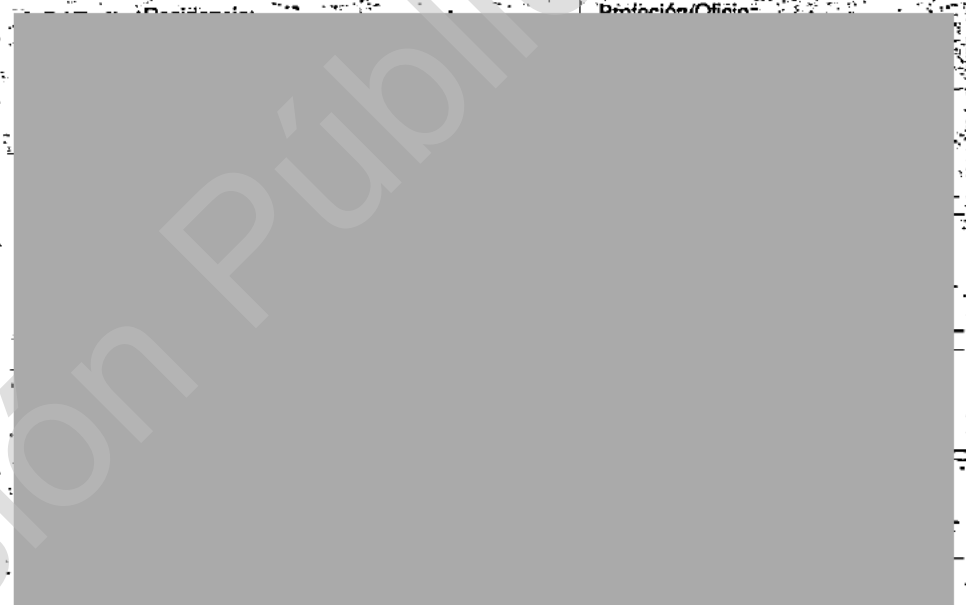
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



00000341

0000160

0



Version Pública



00000342

0000161

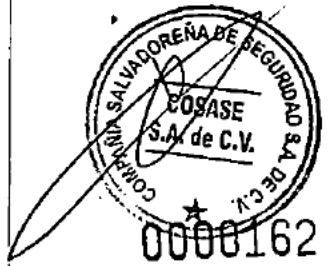
Para Expediente  
4561



Version Pública

718

00000343



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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]

02



JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

30	04	99
DIA	MES	AÑO

8-01

D.G.I.I.

FECHA DE EXPEDICION  
994177

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

0739008

26

00000344



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



NOTAS IMPORTANTES

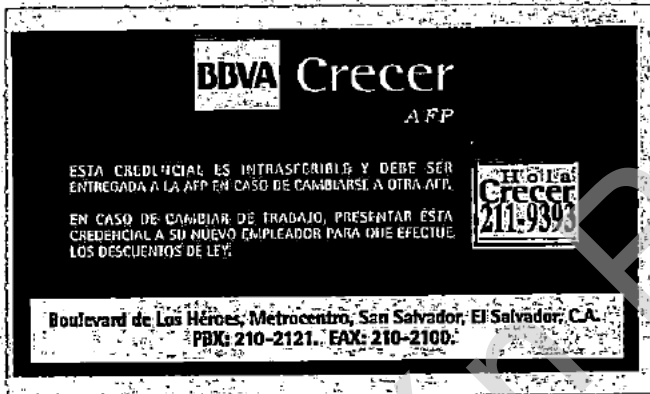
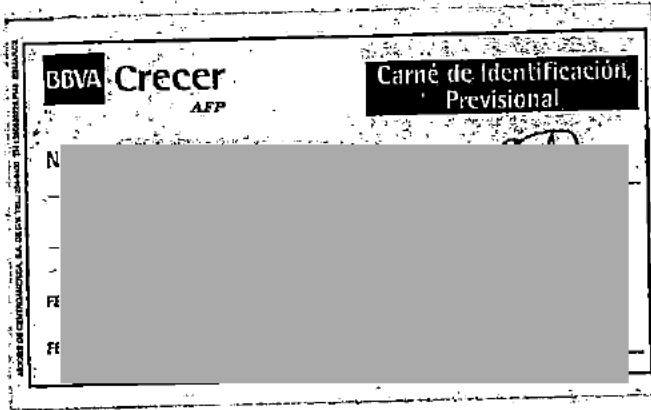
ESTA TARJETA ACREDITA ÚNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.  
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.  
CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.  
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

Forma N.º 1-1015 REV. 56

7/8

00000345





DB

00000346



0000165



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR  
Séptimo y Octavo Grados de Educación Básica

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

La Dirección del Centro Educativo Centro Escolar Padre Vicente Aguilar

HACE CONSTAR QUE:

Estudiante del

Séptimo

grado Sección

de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el rendimiento escolar siguiente:

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

OBSERVACIONES

La nota mínima de promoción para Tercer Ciclo de Educación Básica es 5.

POR TANTO: se le faculta para matricularse en el Octavo grado.

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

Municipio El Porvenir

Departamento de Santa Ana

a los quince

días del mes de noviembre

de dos mil dos



Jose Santiago Moran Paz  
Profesor/a de grado



F) Emilio Antonio Orantes  
Nombre Emilio Antonio Orantes  
Director/a del Centro Educativo

00000347

40850166

140º 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 Veintiún días del Mes de Julio de Dos Mil.

*[Signature]*  
DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



*[Signature]*  
LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

000000348

0000167



FORMATO DE NOMINA 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) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): \_\_\_\_\_ 3

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

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

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

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 20 DE AGOSTO DE 2011

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: SIETE AÑOS

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



716

00000349

0000168

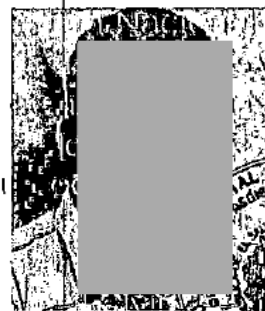
Ingreso 15-11-2003

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001501516

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.

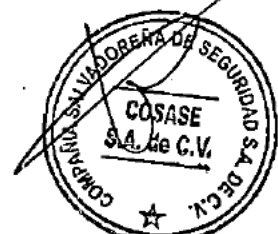
Extendida en San Miguel, a los quince días del mes de noviembre del año dos mil diez

[Handwritten signature and circular stamp of the San Miguel branch of the National Civil Police.]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

Version Publica



0000169

7B

00000350



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES.



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

CERTIFICACION DE ANTECEDENTES PENALES

Vista la solicitud de Antecedente Penal No. 00151835 de fecha: 15 DE NOVIEMBRE DE 2010,

a nombre de Sr. (a) [redacted] con Documento de Identidad Personal

(Numero: D [redacted] Hijo (a) de [redacted] de [redacted])

Que será destinada para trámites: EMPLEO

La suscrita hace constar que a la fecha a nombre de la persona antes mencionada según el registro que esta dirección lleva NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele delito

Por lo que se le extiende la presente certificación en la Dirección General de Centros Penales, San Salvador, 17 DE NOVIEMBRE DE 2010.

[Handwritten signature]

DORA ESTELA GARCIA PENADO COLABORADOR DE UNIDAD DE REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO



//CLMG.doc//San Miguel

La presente certificación consta de 01 folio

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



00000351

No. 419953 0000170



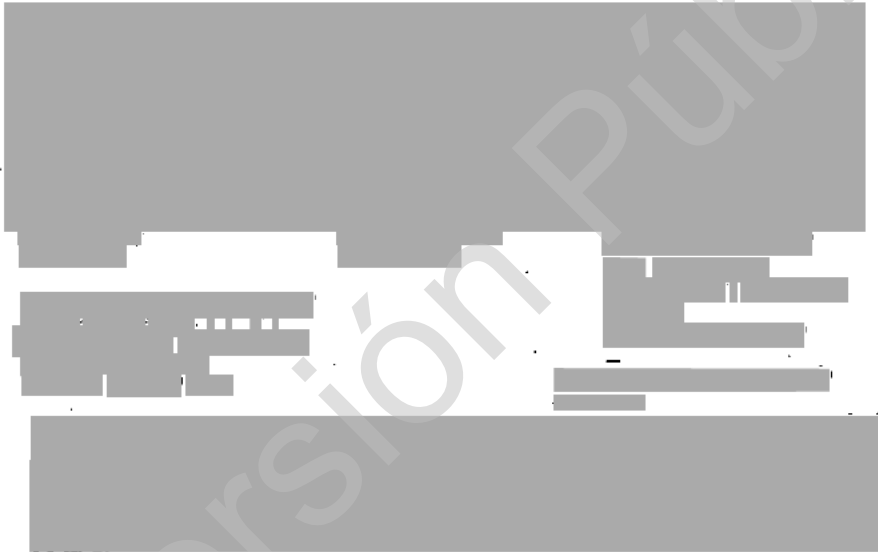
REPÚBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Nombre



Titular



07830637



00000352



0000171

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA :



79

00000353



0000172

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  
Rep

12	03	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0491544

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

No. 1381891

713

00000354



0000173

INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

IPSFA

CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
FECHA DE EMISION	V. GERENTE IPSFA

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NFE.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
TEL.: 260-3366



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

78

00000355



INSTITUTO SALVAOREÑO DE SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES

TARJETA DE AVALUACIÓN

5163

Versión Pública

70

00000356







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 Centro Escolar El Tránsito

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

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

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

Municipio El Tránsito Departamento de San Miguel

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

F)

[Signature]

Nombre Lelma Flora Chávez

Profesor/a de grado



F)

[Signature]

Nombre David Antonio Salmerón T.

Director/a del Centro Educativo

00000357





ESTADO MAYOR GENERAL DEL EJERCITO  
 SEXTA BRIGADA DE INFANTERIA  
 USULUTAN. TEL. 250-0340

El Infrascrito Comandante de la Sexta Brigada de Infanteria, con sede en la Ciudad de Usulután, por medio de la presente hace constar que:

El Soldado [REDACTED], prestó su servicio militar en este Comando de Brigada, quien causó alta el día dos de Marzo de Dos Mil en la Primera Compañía del Batallón de Infantería No.61 y causó baja el día treinta y uno de Agosto de Dos Mil Uno, en la misma Unidad, Por cumplir tiempo de servicio militar obligatorio transitorio.

Y para los usos que el interesado estime conveniente, se extiende la presente en la Sexta Brigada de Infantería, Usulután a los un día del mes de Septiembre de Dos Mil Uno.



*[Firma manuscrita]*  
 REYNALDO ZEAY A MOLINA  
 Cnel. Cab. DEM.  
 Cmte. de la Sexta Bgda. de Inf.

*[Iniciales]*

00000358



Promoción 246



# 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 Ocho días del mes de Noviembre de dos mil Dos.

*J. Rodolfo Majano*  
DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



*Miguel Angel Reyes*  
LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

000003359

00000178

FORMATO DE NOMINA 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: SEPTIMO GRADO

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 17 DE JUNIO DE 2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: DIEZ AÑOS

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

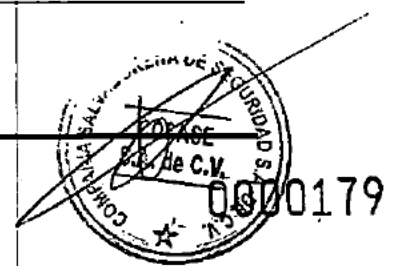
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

76

00000360



**Policia Nacional Civil**

**El Salvador**

**Unidad de Registro y Antecedentes Policiales**

*Servir y Proteger ante todo.*



Solvencia N°: 0000000000000000001340631

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 veintiun dias del mes de abril del año dos mil diez

*Amanda Patricia Guzman Varela*  
Handwritten signature in black ink, overlapping a circular official stamp of the National Civil Police.

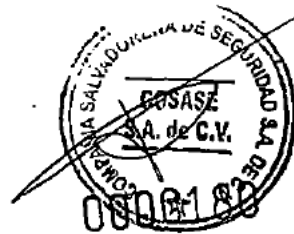
Subinspector Amanda Patricia Guzman Varela

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.gov.sv>; teléfono de emergencia 9110

00000361



REPLICAS DE FONDO: DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES, MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA

Ministerio de Justicia  
Seguridad Pública



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



Usuario: Núria Yamilet Guardado Cruz  
Fecha: 21/04/2010 11:00:45

VALOR: \$3.00.  
(TRES DOLARES)

Antecedente: No. 10350-04-2010

Recibo No. 00067897

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 \_\_\_\_\_  
oficio \_\_\_\_\_ originario de Santa Tecla \_\_\_\_\_  
Departamento de La Libertad \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de La Libertad \_\_\_\_\_ hijo(a) de \_\_\_\_\_  
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 imputarsele un delito  
y a solicitud de \_\_\_\_\_ se

extiende la presente en San Salvador a los veintiún 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

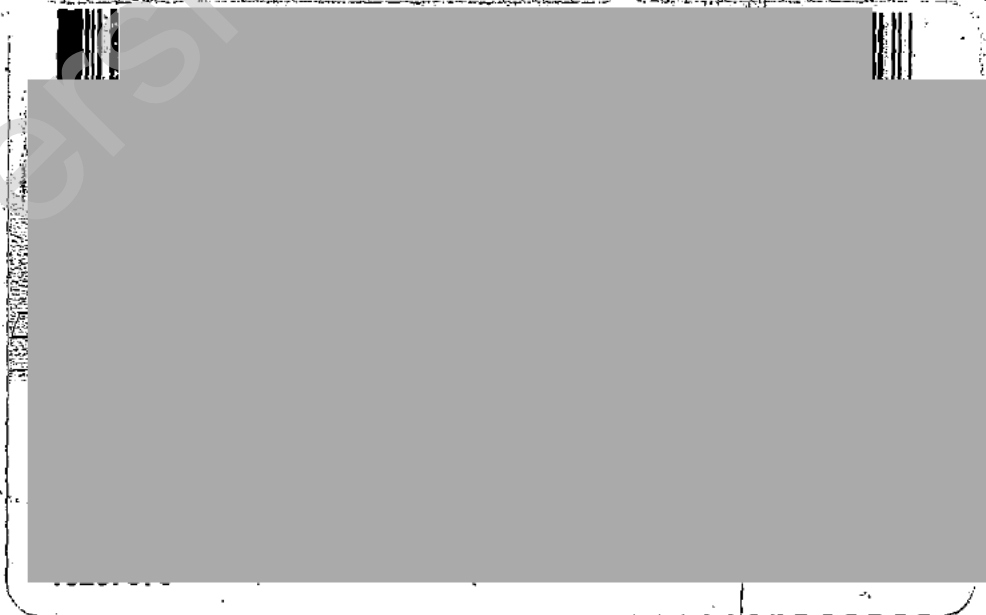
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

00000362





Codigo 1021



7B

00000363



Código  
1021

REPÚBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA



HB

00000364




0000183



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

NOMBRE: [REDACTED]




543557 MINISTERIO DE HACIENDA 06  
 DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS  
 TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

15	04	94
MES	ARO	

HA DE EXPEDICION

*Luis Emil*  
 LIC. LUIS EMILIO MENJIVAR A.

1021

00000365





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

FORMULARIOS STANDARD, S.A. TEL: 266-1022 FAX: 266-6698



*Handwritten signature and number:*  
 1021  
 [Signature]

*Faint, mostly illegible text from the form, including fields for:*  
 NOMBRE  
 DIRECCION  
 TELEFONO  
 etc.

*Handwritten initials:* HB  
*Handwritten number:* 00000

00000366



Código = 10.21

AFP Crecer

Carné de Identificación Previsional

NI  
I  
I  
FE  
FE

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGUROS SODIFIC S.A. DE CAPITAL AMERICANO S.A. DE CAPITAL AMERICANO

00000367

70

00000367



CONCEPTOS Y EQUIVALENCIAS NUMERICAS

CONCEPTOS	E = Excelente	M B = Muy Bueno	B = Bueno	R = Regular	N.M = Necesita Mejorar
Equivalentes numéricos	10 ó 9	8 ó 7	6 ó 5	4 ó 3	2 ó 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 suplicamos analizarlo y, si lo estima necesario, solicitar información al respecto al Profesor o Profesores del Grado, para que, en forma conjunta, se estimule el progreso educativo de su hijo.

RENDIMIENTO ESCOLAR  
IMPRESA NACIONAL

LA DIRECCION

COMISION DE CALIDAD EDUCATIVA



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

CON VIGENCIA DEL MINISTERIO DE EDUCACION

AÑO 1981

1 NOMBRE DEL ALUMNO

2 CICLO Quinto GRADO Septimo SECCION "B"

3 NOMBRE DE LA ESCUELA Rural Mixta "Arturo Ambrogio"

4 UBICACION DE LA ESCUELA  
LUGAR: Cantón Lourdes  
MUNICIPIO: Colón DEPARTAMENTO: La Libertad



00000368

0000187

5

PARA TODOS  
LOS GRADOS

## CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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

RENDIMIENTO ESCOLAR			CONDUCTA	
ASIGNATURAS	Calificación	Concepto	ASPECTOS	Concepto
IDIOMA NACIONAL	6	B	RESPONSABILIDAD	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	B	HABITOS DE SALUD Y PROTECCION	Muy Bueno
CIENCIAS NATURALES	6	B	RELACIONES PERSONALES Y DE COOPERACION	Muy Bueno
MATEMATICA	6	B	RESPECTO A PRINCIPIOS, VALORES Y CREENCIAS	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	B	INICIATIVA Y CONFIANZA EN SI MISMO	Bueno
ARTES MANUALES	6	B	HABITOS DE ESTUDIO Y DE TRABAJO	Bueno
EDUCACION MUSICAL	7	MB	ASISTENCIA	
EDUCACION FISICA	9	F	DIAS TRABAJADOS CON ALUMNOS	185
			DIAS ASISTIDOS POR EL ALUMNO	166

## OBSERVACIONES:

Rendimiento: Debe dedicarse más a sus estudios

Conducta: Calabera con las actividades del grado y de la escuela

Asistencia: Su asistencia fue satisfactoria

Tanto: La presente Situación Escolar le faculta para que sea matriculado en

Segundo Grado

en Canton Lourdes a los veis días del mes

de Noviembre de mil novecientos ochenta y uno

(f.) Palacios

Nombre Alicia Palacios



Nombre Raúl Orlando Morán Vaquerano

CONCEBIDOS A ESQUIVALES NUMERICOS.

6

PARA  
SEXTO  
GRADOERO.  
OVENO

## CERTIFICADO ESCOLAR

El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA:

Que RECYCLO (NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO)

ha aprobado las Asignaturas del Plan de Estudio correspondientes al Ciclo de Educación Básica, y cumplido satisfactoriamente los demás requisitos de evaluación;

Por Tanto: Ha concluido los estudios del Segundo Ciclo.

en el Centro Educativo a los veis días del mes de Noviembre de mil novecientos ochenta y uno

(f.) Palacios DIRECTOR

(SELLO) Palacios

NOMBRE

7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO

Con Autorización del Director de Educación Básica

1-11-1(1)

Dirección de Educación Básica:  
Registrado bajo el número 1000

Nombre Supervisor Docente (SELLO)

Folio: \_\_\_\_\_

Ante mí, (f.) \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_

Nombre SECRETARÍA

Tomo: \_\_\_\_\_

No. \_\_\_\_\_

del Libro Respectivo.

Revisado (f.) \_\_\_\_\_

Nombre ENCARGADO SECCION DE REGISTRO (SELLO)

NOTA: CUALQUIER ALTERACION ANULA ESTOS DOCUMENTOS.

MINISTERIO DE EDUCACION

SECRETARIA DE EVALUACION

Promoción 235<sup>a</sup>

NR5

# 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°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, a los veintitrés días del mes de Agosto de dos mil Dos.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos  
Director General



Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

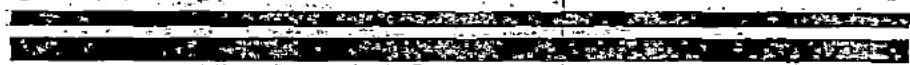
8810000

693006000

AR



**Insaforp**  
 Instituto Salvadoreño de Formación Profesional



1021

# CONSTANCIA


El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.**

Hacen constar que:



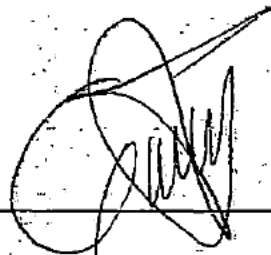
Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 09 de Agosto de 2010,

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los Diez días del mes de Agosto de dos mil Diez.

  
 \_\_\_\_\_



**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
 Gerente de Formación Continua  
**INSAFORP**

  
 \_\_\_\_\_

**Lic. Mauricio Rolando Morazán**  
 Facilitador



00000370

0000189



## CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A DE C.V (COSASE)**.

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "DESARROLLO DEL POTENCIAL LABORAL", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los días 21 Y 28 De Mayo y 06 y 13 de Junio de 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los trece días del mes de Junio del dos mil Diez.



**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente Asesoría de Empresas  
**INSAFORP**



**Lic. Mauricio Rolando Morazán**  
Facilitador





1021-B



**Insaforp**  
Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

# CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.(COSASE)**

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 24 de Mayo de 2009, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlán, La Libertad, a los veinte y cuatro días del mes de Mayo de dos mil Nueve.



**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente de Asesoría a Empresas  
**INSAFORP**

**Lic. Manuel Enrique Avila**  
Facilitador



JB 00000372



**TUV**  
**GLERIT**  
[DIN EN] ISO 9001:2000  
Certificado Reg. No. 121 001 7592

# COSASE S.A. DE C.V.

COMPAÑIA 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 28 días del mes de Junio de 2009

Rafael Hernández  
Instructor



Lic. Juan Ramón Peñate  
Jefe de Recursos Humanos



00000373

00000192

## CONSTANCIA

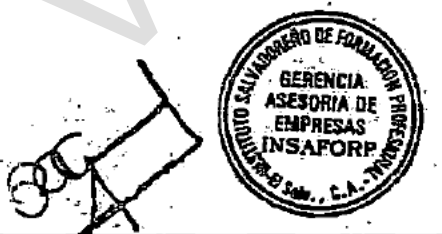
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**.

Hacen constar que:

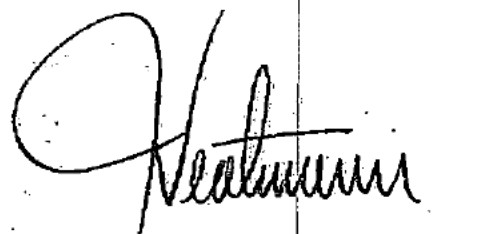


Ha participado en el seminario "CULTURA DE SERVICIO AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 29 de marzo de 2009, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**

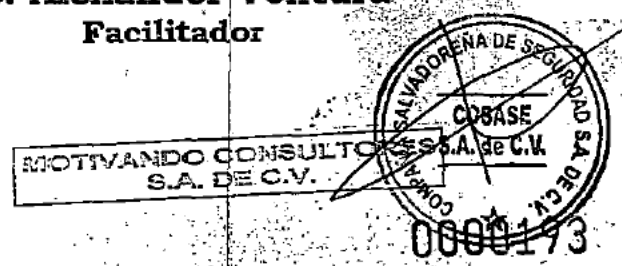
Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlán, La Libertad, a los veintinueve días del mes de marzo de dos mil nueve.



**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente de Asesoría a Empresas  
INSAFORP



**Lic. Alexander Ventura**  
Facilitador





# COSASE S.A. DE C.V.

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



(DN EN) ISO 9001:2000  
Certificate Reg. No 121 001 7992

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TIRO EN SECO Y A BALA VIVA

En San Salvador a los 29 días del mes de Marzo de 2009

Rafael Hernández  
Instructor



Lic. Juan Ramón Peñate  
Jefe de Recursos Humanos



00000375

COMPANIA  
0000194

**FORMATO DE NOMINA 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: SEPTIMO GRADO

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

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

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 20 DE OCTUBRE DE 2012

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

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



Policia Nacional Civil Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

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

Policia Nacional Civil Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Solvencia N°. 000000000000000000001512585

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Salvador, hace Constatar 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 veintinueve dias del mes de noviembre del año dos mil diez



[Handwritten signature]

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

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

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



10

00000377

0000196

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Cynthia Lisseth Munguia Guzman  
Fecha: 29/11/2010 11:02:25

VALOR: \$3.00.  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 14834-11-2010

Recibo No. 00196685

El infrascrito, Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la  
Direccion de Centros Penales Certifica:

Que el(a) señor(a) [redacted]  
portador de su Documento de Identificación [redacted]  
de [redacted] años de edad, estado familiar [redacted] de  
oficio [redacted] originario de Guazapa

Departamento del San Salvador, del domicilio de [redacted]

Departamento de San Salvador, hijo(a) de [redacted]

de [redacted] quien solicita certificación

de antecedentes penales para tramites VAGACIONES

según el Registro que esta Direccion 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 veintinueve

de Noviembre del año dos mil diez días del mes

ESTELITA GARCIA PENADO  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO



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



00000378

1470



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



08865546

00000379



28

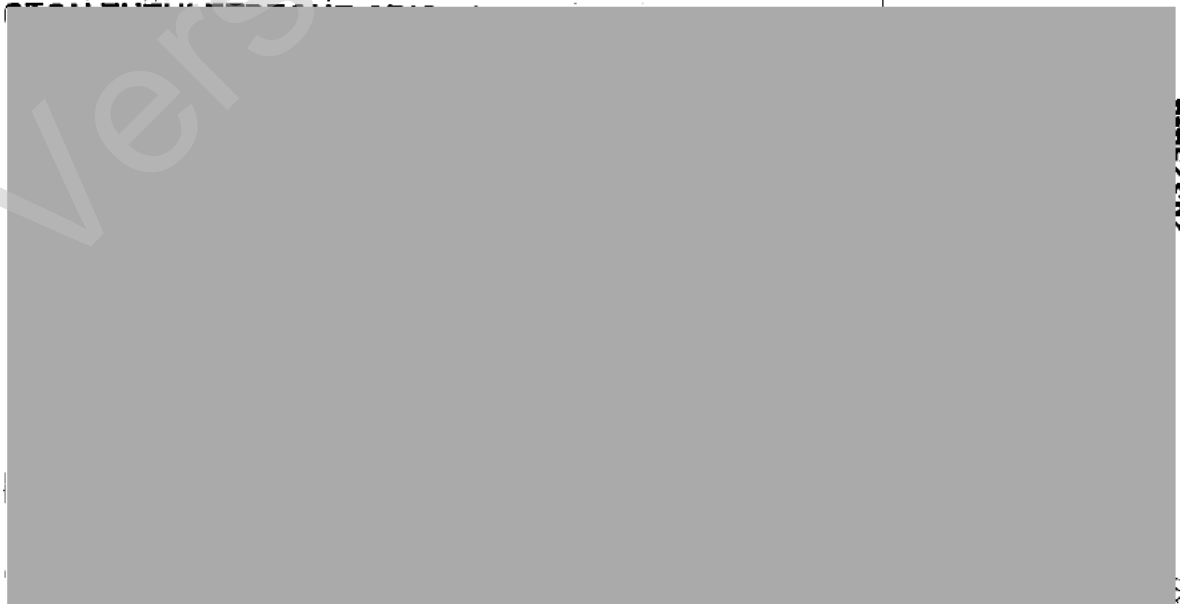


REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



1490

00000380

1490



Código No 014900



INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



ALAMEDA ROOSEVELT Y 65 AV. NTE.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
TEL. 280-3366



	AFILIADO
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

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

00000381



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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]

 *Román*  
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
Irs

17	10	2000
DIA		ANOS
FECHA DE EXPEDICION		

215-18-0545055

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

No. 1329686

7B 00000382



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES  
TARJETA DE AFILIACION

1490

FORMULARIOS STANDARD, S.A. - PERU 210-7123 FAX 210-7124



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 PÉRDIDA EL ISSS EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

Form. No. A - 54015 REV.58

*[Handwritten mark]*



00000383

Expediente





**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 Tercer Ciclo Uniforme "Delfina de Diaz"  
 HACE CONSTAR QUE: \_\_\_\_\_ alumno del Septimo grado,  
 sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Bueno	Responsabilidad	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	5	Bueno	Hábitos de salud y protección	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	6	Bueno	Iniciativa y confianza en si mismo	Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Fisica y Artes Manuales)	6	Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	78 %		Práctica de valores morales y cívicos	Bueno

PORTANTO: queda facultado para matricularse en el Siguiente grado  
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Guazapa  
 Municipio de Guazapa Departamento de San Salvador, a los diez  
 días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y \_\_\_\_\_

F. [Firma]  
 Nombre Esteban Parvicio  
 PROFESOR DEL GRADO



F. [Firma]  
 Nombre Maricela Pérez  
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 5º, 7º Y 8º GRADOS

00000384

1490

Promoción 259<sup>a</sup>

NR60

# Academia Nacional de Seguridad Pública

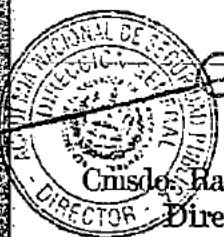


CERTIFICA QUE:



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 diez días del mes de abril de dos mil tres.



Cnsido: Rafael Antonio G. Garciaguirre  
Director General a.i. ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

000000385

0000204

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR  
PRIMERA BRIGADA DE INFANTERIA  
DEPARTAMENTO I "PERSONAL"

San Salvador, 31 DE OCTUBRE DE 1996  
ASUNTO: CONSTANCIA DE BAJA.

EL INFRASCRITO COMANDANTE DE LA PRIMERA BRIGADA DE INFANTERIA, HACE CONSTAR:

QUE EL SOLD. [REDACTED]  
ESTUVO DE ALTA EN LA COMPANIA DE APOYO DE COMBATE DEL BATALLON DE INFANTERIA  
Nº "11"  
DE ESTE COMANDO DE BRIGADA, EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 NOV 95  
HASTA 31 OCT 96, CAUSANDO BAJA, EN LA MISMA UNIDAD POR HABER CUMPLI  
DO CON SU TIEMPO DE SERVICIO MILITAR OBLIGATORIO.

Y HA SOLICITUD DEL INTERESADO, SE LE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA COMANDANCIA DE LA  
PRIMERA BRIGADA DE INFANTERIA, SAN SALVADOR, A LOS TREINTA Y UN DIAS DEL MES DE  
OCTUBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS.-



*[Signature]*  
CORONEL DE INF. DON OMAR ARTURO VAQUERANO QUINTANILLA  
COMANDANTE DE LA PRIMERA BRIGADA DE INFANTERIA



00000386

## CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**

Hacen constar que:

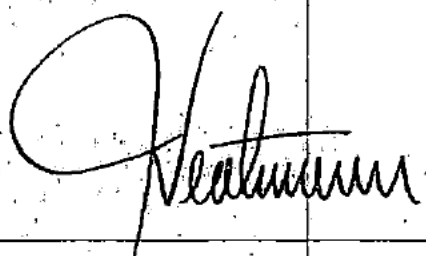


Ha participado en el seminario "CULTURA DE SERVICIO AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 29 de marzo de 2009, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlán, La Libertad, a los veintinueve días del mes de marzo de dos mil nueve.


**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente de Asesoría a Empresas  
INSAFORP

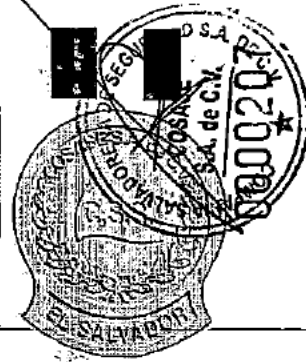
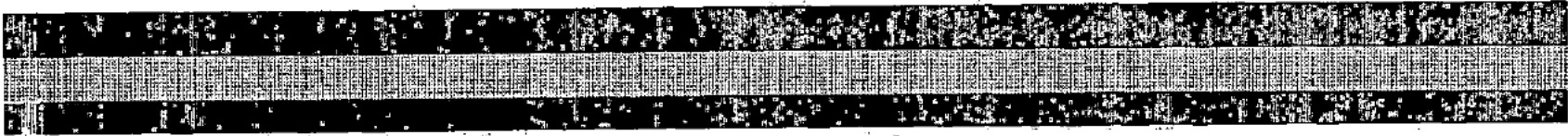


**Lic. Alexander Ventura**  
Facilitador

MOTIVANDO CONSULTORES  
S.A. DE C.V.

  
COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
COSASE  
S.A. DE C.V.  
0800206





# **COSASE S.A. DE C.V.**

**COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD**

**Hace constar que:**



**Ha recibido la capacitación de Relaciones Humanas y Servicio de Atención al Cliente.**

**POR TANTO: COSASE S.A. DE C.V. LE OTORGA EL PRESENTE**

## **DIPLOMA**

**Dado en san salvador, el uno de marzo del año 2004.**



**F. Angel Avendaño**  
**Director de Operaciones**



**F. Maribel Escobar de Luna**  
**capacitadora**



00000388

26

**FORMATO DE NOMINA 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: SEPTIMO GRADO

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

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

\_\_\_\_\_

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUJ): \_\_\_\_\_

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

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

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

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

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: NUEVE AÑOS

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N° 000000000000000000001296618



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

Salvador, hace Constatar 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

para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador a los diecisiete días del mes de febrero 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 o distintos al especificado.

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

70

00000390





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Oficiario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA  
Fecha: 18/02/2010 11:28:03

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Recibo No. 00043718

Antecedente No. 11425-02-2010

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 \_\_\_\_\_  
oficio \_\_\_\_\_ originario de Chalchuapa \_\_\_\_\_  
Departamento de Santa Ana del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de San Salvador, hijo(a) de \_\_\_\_\_  
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 dieciocho días del mes  
de Febrero del año dos mil diez

DORA ESTELA GARCIA PENADO

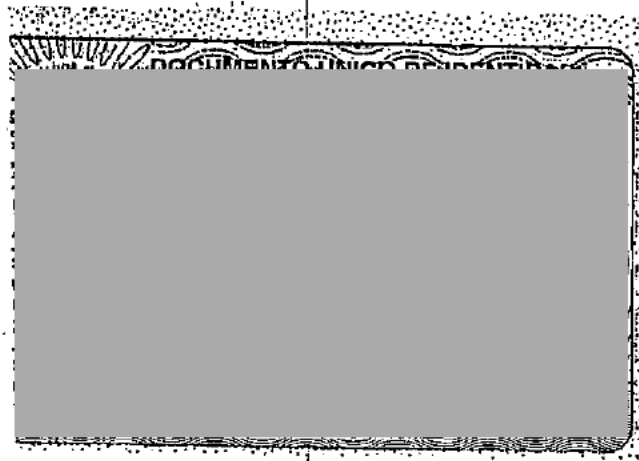
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO



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

00000391





Version Pública

1755

ap

AB

00000392



Código 1755



DIRECCION DE RESIDENCIA :



713

00000393





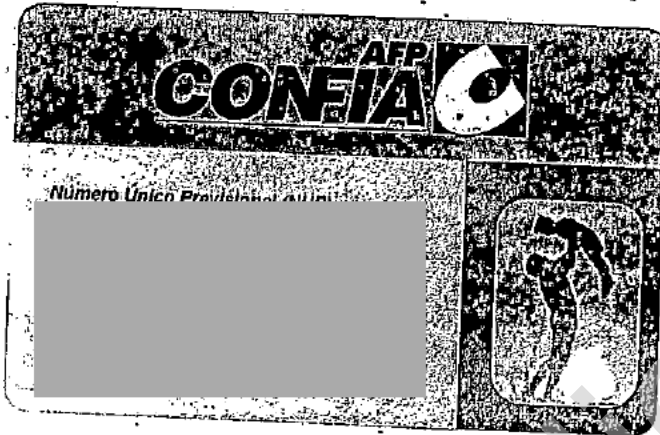
1758

Version Pública

7B

00000394





213

00000395





00000396



**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**  
 República de El Salvador  
**DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN**  
**CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR**

Tercer ciclo de educación básica  
 (Ley General de Educación, Decreto Legislativo N° 917 del 12 de Diciembre de 1996)

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar Cantón El Salitrero  
 HACE CONSTAR QUE: \_\_\_\_\_ Alumno/a del  
séptimo grado Sección "A" de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	5	Relaciones personales y de cooperación	Bueno
Matemática	6	Hábitos de estudio y trabajo	Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Bueno
Estudios Sociales y Cívica	6		
Segundo Idioma	6		
Educación Física	5		

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

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el octavo grado.  
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en el Cantón El Salitrero  
 Municipio Atiquizaya departamento de Ahuachapán  
 a los dieciséis días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y nueve.



J. A.  
 José Aristides Aguilar  
 Profesor/a del grado



Mirian Haydeé Ruano de Amaya  
 Nombre Mirian Haydeé Ruano de Amaya  
 Director/a de la escuela

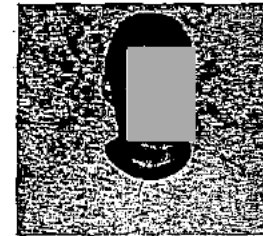
Ed. 97755

Promoción 370<sup>a</sup>

NRI

# 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 once días del mes de mayo de dos mil siete.



Juan Ramón Cestoni  
Director General ANSP



Comandante Pedro B. González  
Subdirector Ejecutivo ANSP



Manfredo A. Cosme Merino  
Secretario General ANSP

00000397

0000216



República de El Salvador

**Ministerio de Educación  
Dirección Nacional de Educación  
Coordinación Nacional de Educación de Adultos  
Dirección Departamental de Educación**

**La Dirección Departamental de Educación**

Otorga a:



El Presente

# Diploma

Por su participación en el Curso de Formación Inicial Ocupacional

En la especialidad de SOLDADOR POR ARCO ELECTRICO

Con una duración de 240 horas

Dado en el Municipio de Atiquizaya

Departamento de Ahuachapán

a los 30 días del mes de Noviembre de 2000



*[Signature]*  
Director Departamental  
de Educación



*[Signature]*  
Coordinador  
de Educación de Adultos

*[Signature]*  
Instructor de la Ocupación



00000398

0000217

# CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.**

Hacen constar que:

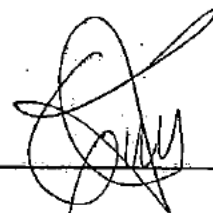


Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 09 de Agosto de 2010,

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antiguo Cuscatlan, La Libertad, a los Diez días del mes de Agosto de dos mil Diez.



**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente de Formación Continua  
**INSAFORP**



**Lic. Mauricio Rolando Morazán**  
Facilitador



00000399

## CONSTANCIA



El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPañIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A DE C.V (COSASE)**.

Hacen constar que:


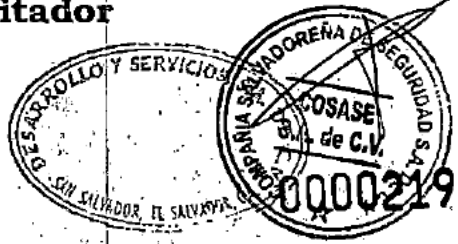


Ha participado en el seminario "DESARROLLO DEL POTENCIAL LABORAL", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los días 21 Y 28 De Mayo y 06 y 13 de Junio de 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antiguo Cuscatlan, La Libertad, a los trece días del mes de Junio del dos mil Diez.

  
\_\_\_\_\_  


**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente Asesoría de Empresas  
**INSAFORP**

  
\_\_\_\_\_  


**Lic. Mauricio Rolando Morazán**  
Facilitador

## CONSTANCIA



El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPañÍA SÁLVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**.

Hacen constar que:

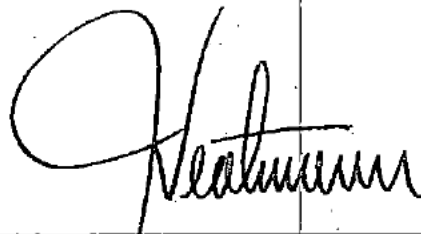


Ha participado en el seminario "CULTURA DE SERVICIO AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 29 de marzo de 2009, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**



Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlán, La Libertad, a los veintinueve días del mes de marzo de dos mil nueve.

**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente de Asesoría a Empresas  
INSAFORP



**Lic. Alexander Ventura**  
Facilitador



# COSASE S.A. DE C.V.

COMPANÍA 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 28 días del mes de Junio de 2009

  
INSTRUCTOR

Rafael Hernández  
Instructor

  
RECURSOS HUMANOS

Lic. Juan Ramón Peñate  
Jefe de Recursos Humanos

00000402





(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificate Reg. No. 121 001 7692

# COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

[Redacted Name]

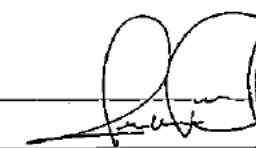
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TIRO EN SECO Y A BALA VIVA

En San Salvador a los 29 días del mes de Marzo de 2009

  
Rafael Hernández  
Instructor



  
Lic. Juan Ramón Peñate



Jefe de Recursos Humanos

00000403

00000403





## CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.(COSASE)**

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 24 de Mayo de 2009, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlán, La Libertad, a los veinte y cuatro días del mes de Mayo de dos mil Nueve.



**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente de Asesoría a Empresas  
**INSAFORP**

**Lic. Manuel Enrique Ávila**  
Facilitador



00000404

FORMATO DE NOMINA 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: 31 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: SEPTIMO GRADO

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

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

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 07 DE OCTUBRE DE 2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: NUEVE AÑOS

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



CGD 18/J

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo.

Solvencia N° 0000000000000000001323888

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 [Redacted] para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los veinticuatro días del mes de marzo del año dos mil diez.

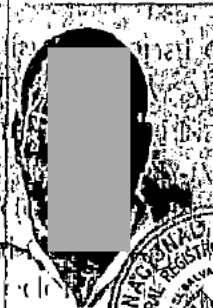


Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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 o distintos al especificado.

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



Versión





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: María Elsi Merino de Cañas  
Fecha: 24/03/2010 8:45:54

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLÁRES)

Antecedente No. 12149-03-2010

Recibo No. 00058461

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, Soltero(a)

de [Redacted] oficina, originario de Santa Cruz Michapa

Departamento de Cuscatlan del domicilio de [Redacted]

Departamento de Cuscatlan, hijo(a) de [Redacted]

de [Redacted] quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites VACACIONES

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

a solicitud de [Redacted]

se extiende la presente en San Salvador, a los Veinticuatro días del mes de Marzo del año dos mil diez

DORA ESTELA GARCIA PENADO  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO



VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

00000407



REPUBLICA DE EL SALVADOR



Registro Nacional de las Personas Naturales



0000408

Versión Pública

JB

00000408



03

01817

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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0000-7500 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

28

00000409



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

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) \_\_\_\_\_

 *Fernandez*  
 FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

22	01	2001
DIA		MES
AÑO		

FECHA DE EXPEDICION

Rep. 215-18-0500301

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

No. 1442836

*Handwritten mark*

00000410



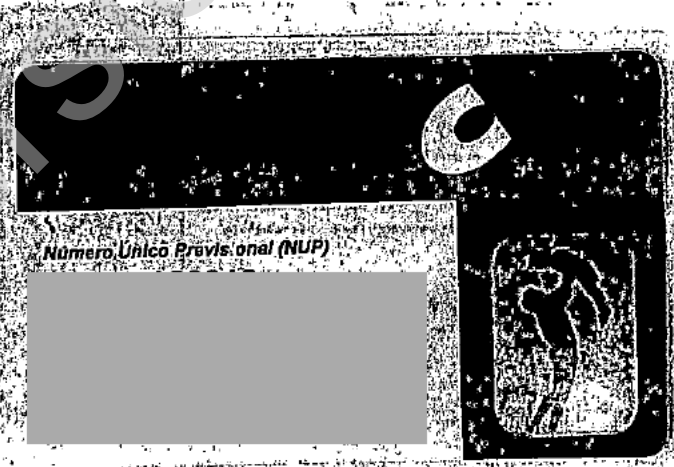
0000229

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES  
TARJETA DE AFILIACION

COMUNICACIONES STANDARD S.A. - PAB. 2862 2222 - SAN SALVADOR



18-17



JB

00000411







MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
República de El Salvador  
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN  
**CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR**

TERCER CICLO DE EDUCACIÓN BÁSICA

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo N°. 917 del 12 de Diciembre de 1996).

El/la suscrito/a Profesor/a de La Escuela Rural Mixta Unificada "Canton Delicias"  
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno/a del  
septimo grado Sección A de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje y Literatura	7
Matemática	7
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7
Estudios Sociales y Cívica	7
Segundo Idioma	7
Educación Física	10

Aspectos de la Conducta	Concepto
Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno.
Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno.
Práctica de valores humanos, éticos y cívicos.	Muy Bueno.

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

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el octavo grado.  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Canton Delicias  
Municipio Santa Cruz Michapa Departamento de Cuscatlan  
a los dieciocho días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y ocho.

F)

Nombre

Gladioloperama Lema Ortiz  
Profesor/a del grado.



F)

Nombre

Maria Miranda Garay  
Director/a de la escuela

00000412

0000291



1 sados, a quién le conceden todos los derechos y privilegios de que gozan los

2 hijos legítimos nacidos dentro del Matrimonio. Alcaldía Municipal: Santa Cruz

3 Michapa, a dieciocho de Enero de mil novecientos ochenta y cinco.- J.G. RAMI

4 REZ////////N.N.S.E. SRIO.//////////RUBRICADAS//////////

5 ES CONFORME CON SU ORIGINAL CON EL CUAL SE CONFRONTO. Y para los

6 efectos de Ley, se le extiende la presente en la Alcaldía Municipal de Santa

7 Cruz Michapa, Departamento de Cuscatlán, a primer día del mes de Noviembre

8 de mil novecientos noventa y uno.- Sobre borrado=Número=Once=Vale.- Más so-

9 bre borrado=cuarenta=Vale.-

10 F.- *Cordelia Carrillo*

11 CORDELLA CARRILLO V. DE DELGADO.-

12 ALCALDE MUNICIPAL DEPOSITARIO.-

F.- *[Signature]*  
REBECCA DELGADO DE MARTELL.-  
SECRETARIO MUNICIPAL

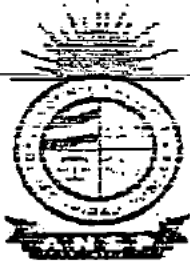


00000413



Promoción 197<sup>a</sup>.

# 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°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, a los nueve días del mes de Noviembre de dos mil Uno.



Comisionado S035 Jaime Vigil Recinos  
Director General a.i. de la ANSP



  
Sr. Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General



00000414

**CONSTANCIA**

1812  
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPañIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.**

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 09 de Agosto de 2010,

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antiguo Cuscatlan, La Libertad, a los Diez días del mes de Agosto de dos mil Diez.


**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente de Formación Continua  
**INSAFORP**

  
**Lic. Mauricio Rolando Morazán**  
Facilitador





1813

# CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.**

Hacen constar que:

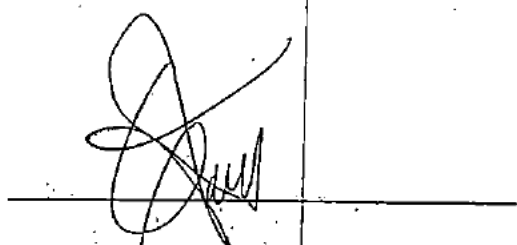


Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 09 de Agosto de 2010,

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los Diez días del mes de Agosto de dos mil Diez.



**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente de Formación Continua  
**INSAFORP**



**Lic. Mauricio Rolando Morazán**





# CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPañIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A DE C.V (COSASE)**.

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "DESARROLLO DEL POTENCIAL LABORAL", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los días 21 Y 28 De Mayo y 06 y 13 de Junio de 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**


Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los trece días del mes de Junio del dos mil Diez.


**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
**Gerente Asesoría de Empresas**  
**INSAFORP**



**Lic. Mauricio Rolando Morazán**  
**Facilitador**

  
  
0000238



# COSASE S.A. DE C.V.

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



(DIN EN) ISO 9001:2008  
Certificación Reg. No 1210017892


Certifica que: El Agente de Seguridad

J

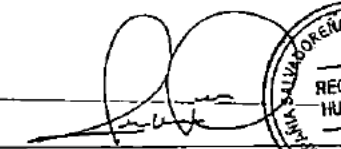
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

**TIRO EN SECO Y A BALA VIVA**

En San Salvador a los 29 días del mes de Marzo de 2009

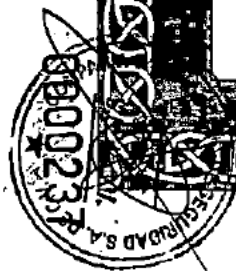
  
Rafael Hernández  
Instructor



  
Lic. Juan Ramón Peñas  
Jefe de Recursos Humanos



00000418



## CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**.

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "DESARROLLO DEL POTENCIAL LABORAL", con una duración de 8 horas, impartido en departamento de San Salvador, el día 28 de septiembre, de 2008, por el Consultor **ALEXANDER FRANKLIN VENTURA VANEGAS**.

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antiguo Cuscatlan, La Libertad, a los veintiocho días del mes de septiembre de dos mil ocho.

  
Ing. Ricardo Antonio Escobar  
Gerente de Asesoría a Empresas  
**INSAFORP**

00000419

Lic. Alexander Ventura  
Facilitador

ALEXANDER FRANKLIN  
VENTURA VANEGAS

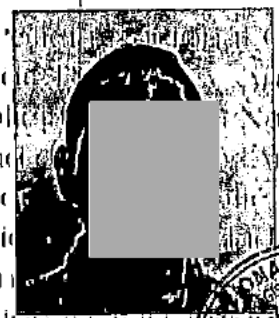




2972



**Policia Nacional Civil**  
**El Salvador**  
**Unidad de Registro y Antecedentes Policiales**



Solvencia N° 000000000000000000001351972

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 cinco días del mes de mayo del año dos mil diez



Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefe 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 o distintos al especificado.

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

00000420





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Carlos Alberto Monroy Hernández  
Fecha: 05/05/2010 9:30:54

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02128-05-2010

Recibo No. 00074220

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

Que el(a) señor(a) [redacted]

portador de su Documento de Identificación [redacted]

de [redacted] años de edad, estado familiar [redacted] de

oficio [redacted] originario de San Salvador

Departamento de San Salvador, del domicilio de [redacted]

Departamento de San Salvador, hijo(a) de [redacted]

y de [redacted] quien solicita certificación

de antecedentes penales para tramites VAGACIONES

según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia

Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputarsele un delito.

Y a solicitud de [redacted] se

extiende la presente en San Salvador, a los cinco días del mes

de Mayo del año dos mil diez

ESTELA GARCIA RENADO  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO



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



00000421

DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



00000422



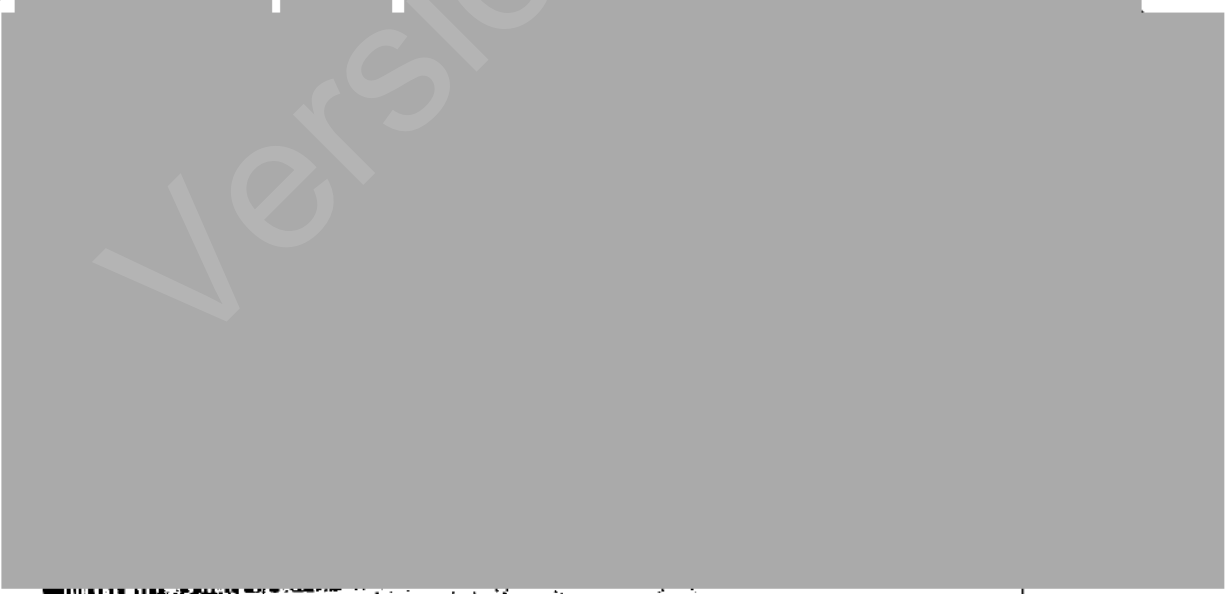
REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



JB

00000423



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) **0614-190870-117-2**


 FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
 Rep

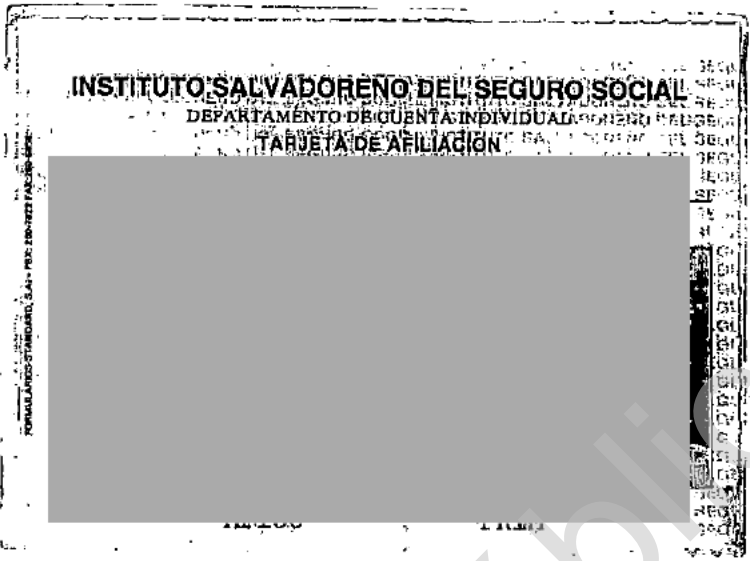
31 01 2002  
 DIA MES AÑO  
 FECHA DE EXPEDICION  
 RUC-30-0192419

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

No. 1739416

00000424



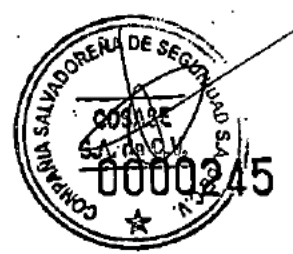


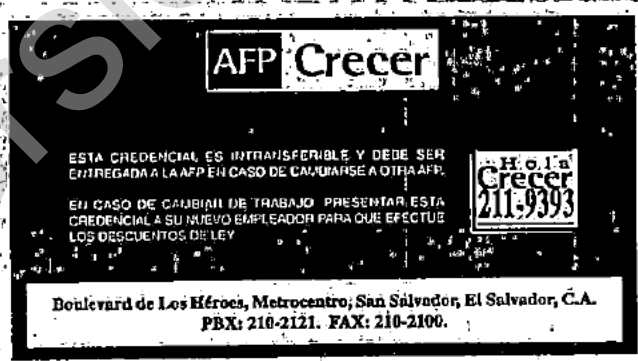
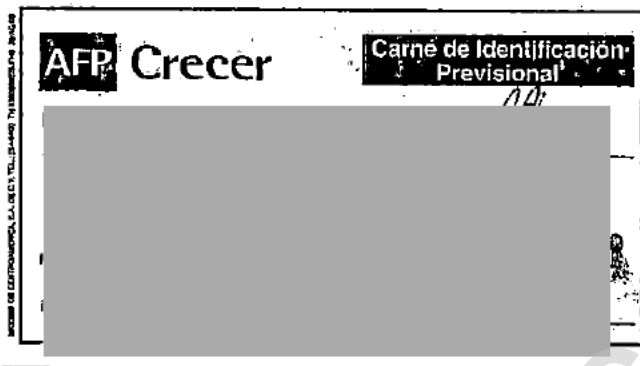
**NOTAS IMPORTANTES**

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-64015 REV 56

00000425





00000426





MINISTERIO DE EDUCACION  
República de El Salvador, C.A  
Región Central.

CERTIFICACION DE CALIFICACIONES

El Infrascrito Director de Educación Media del Ministerio de Educación de la República de El Salvador, CERTIFICA: Que en el Cuadro de Resumen Anual de Evaluación del Rendimiento Escolar de Educación Básica del Centro Educativo Escuela Urbana Mixta Unificada "Manuel José Arce" No 1. de la ciudad de Rosario de Mora, departamento de San Salvador, se encuentra registrado(a) el(la) estudiante [REDACTED], quien cursó el SEPTIMO GRADO del tercer ciclo de Educación Básica en el año de mil novecientos ochenta y nueve y obtuvo las calificaciones siguientes:

A S I G N A T U R A S	CALIFICACION		CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	seis	Aprobada
ESTUDIOS SOCIALES	9	nueve	Aprobada
INGLES	8	ocho	Aprobada
MATEMATICA	8	ocho	Aprobada
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	siete	Aprobada
EDUCACION MUSICAL	10	diez	Aprobada
EDUCACION FISICA	9	nueve	Aprobada
ARTES MANUALES	10	diez	Aprobada

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

Y a solicitud del interesado(a) se extiende la presente, en la ciudad de San Salvador, a los quince días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cuatro.



*[Signature]*  
ENCARGADO DE LA SECCION DE REGISTRO ACADÉMICO  
REGIÓN CENTRAL. M.E.



ANTE MI:  
*[Signature]*  
ENCARGADA DE LA SECCION DE REGISTRO ACADÉMICO  
REGIÓN CENTRAL. M.E.

ajdea.



00000427



Promoción 198ª.



# 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°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, a los dieciséis días del mes de Noviembre de dos mil Uno.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos  
Director General a.i. de la ANSP



  
Sr. Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

000000228

000000228



**Insaforp**  
 Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

2272-SE



## CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPañIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**

Hacen constar que:

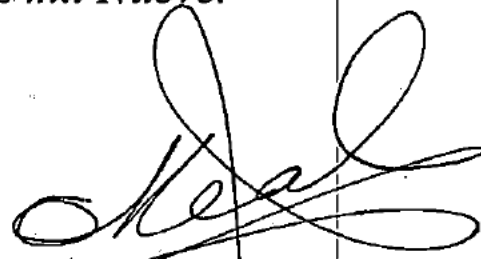


Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 24 de Mayo de 2009, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A. DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlán, La Libertad, a los veinte y cuatro días del mes de Mayo de dos mil Nueve.



**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
 Gerente de Asesoría a Empresas  
**INSAFORP**



**Lic. Manuel Enrique Ávila**  
 Facilitador



78

00000429

8972



ISO EN 1180 2001:2000  
Certificado Reg. No. 121 001 7592

# COSASE S.A. DE C.V.

COMPANÍA 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 A BALA VIVA

En San Salvador a los 22 días del mes de Marzo de 2009

Rafael Hernández  
Instructor



Lic. Juan Ramón Peñate  
Jefe de Recursos Humanos



00000430

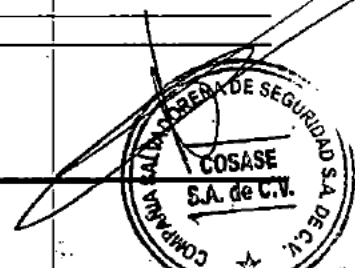
0000250

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL**  
**(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)**  
**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO:	_____
(3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>	(4) EDAD: _____ AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO <input checked="" 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>OCTAVO GRADO</u>	
(8) DOMICILIO: _____	
(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____	
(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____	
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____	
(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____	
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____	
(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: _____	
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: <u>20 DE AGOSTO DE 2013</u>	
(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: <u>OCHO AÑOS</u>	

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



0000251

78

00000431

El Salvador, Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

*Servir y Proteger ante todo*

Solvencia N.º 000000000000000000001426753



El infrascripto 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, [REDACTED]

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 dieciséis días del mes de agosto del año dos mil diez

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

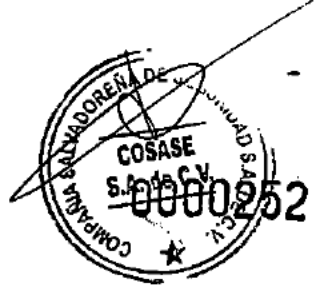


Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación, o distintos al especificado.

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

Versión

00000432



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Ministerio de Justicia y Seguridad Pública



Usuario: María Elsi Merino de Cañas  
Fecha: 16/08/2010 13:50:55

VALOR: \$3.000  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 05477-08-2010

Recibo No. 00119584

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

Que el(a) señor(a) [redacted] portador de su Documento de Identificación de [redacted] años de edad, estado familiar [redacted] de [redacted] oficio Empleado(a) [redacted] originario de (La Laguna) Departamento de Chalatenango del domicilio de [redacted] Departamento de Chalatenango, hijo(a) de [redacted] 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 imputarse un delito y a solicitud de [redacted] se extiende la presente en San Salvador a los [redacted] dieciséis días del mes de Agosto del año dos mil diez

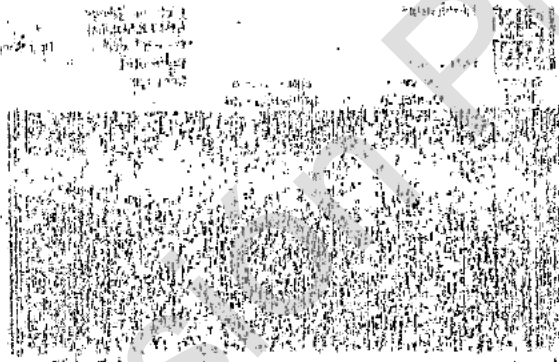
*[Handwritten Signature]*  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO



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

00000433





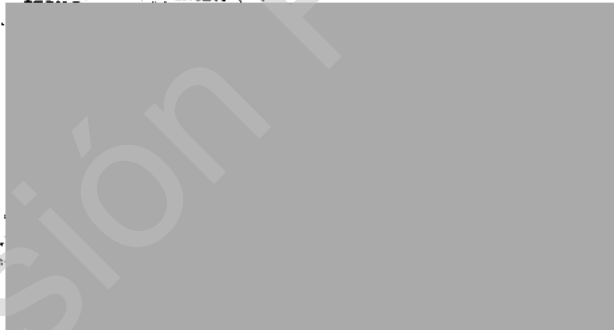
00000434



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



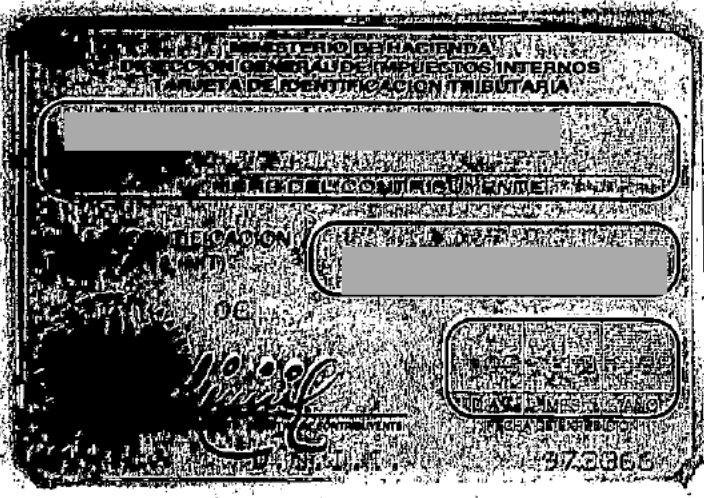
DIRECCION DE RESIDENCIA:



00000435







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

0639058

Versión Pública

00000436



INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

IPSFA

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.  
TEL: 260-3366



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

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA

Versión Pública

00000437

3540 vacación



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

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 PÉRDIDA EL ISSS EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

Form. No. A-54015 REV. 58

00000438



00000439



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 Urbana Mixta Unificada La Laguna.  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del Octavo grado,  
sección B obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	5	Bueno	Responsabilidad	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	5	Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	4	Regular	Relaciones personales y de cooperación	Bueno
MATEMATICA	5	Bueno	Fomento de costumbres y creencias	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	5	Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	94	%	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 La Laguna  
Municipio de La Laguna Departamento de Chalatenango a los diecinueve  
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y tres

F. [Redacted]  
Nombre César Guillermo Mejivar.  
PROFESOR DEL GRADO

DIRECCION  
LA LAGUNA  
DEPTO. DE  
CHALATENANGO  
Nombre Jose Antonio Tejada.  
DIRECTOR DEL CENTRO  
EDUCATIVO

PARA USO DE 4o., 5o., 7o. y 8o. GRADOS



0000259

00000260

Promoción 889<sup>a</sup>

NR6

# 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 diez días del mes de octubre de dos mil siete.



Dr. Esteban Gestoni  
Director General ANSP



Comisionado Pedro B. González  
Subdirector Ejecutivo ANSP



Dr. Mauricio A. Cosme Merino  
Secretario General ANSP

00000440

3540

## FORMATO DE NOMINA 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 checked="" 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:	SALVADOREÑA		
(7) ESCOLARIDAD:	OCTAVO GRADO		
(8) DOMICILIO:	[REDACTED]		
(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	[REDACTED]		
(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI):	[REDACTED]		
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	[REDACTED]		
(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR:	[REDACTED]		
(12.1) CLASE:	(12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: [REDACTED]		
(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO:	[REDACTED]		
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO:	14 DE ABRIL DE 2012		
(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	OCHO AÑOS		

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



Policía Nacional Civil Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N° 0000000000000000000000001462073

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional

Salvador, hace constar que: El Sr.

portador de su documento de identificación Dui

quien tramita su solvencia para Otros,

carece de procesos policiales judicializados pendientes según los archivos que hasta esta fecha

y para tales efectos; registró esta institución.

Extendida en San Salvador a los veintinueve días del mes de septiembre del año dos mil diez

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

Inspector Amanda Patricia Guzman Varela

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





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: María Elsi Merino de Cañas  
Fecha: 29/09/2010:11:56:43

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 16214-09-2010

Recibo No. 00167106

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 Ayutuxtepeque  
Departamento de San Salvador del domicilio de [redacted]  
Departamento de San Salvador hijo(a) de [redacted]

[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 veintinueve días del mes de Septiembre 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

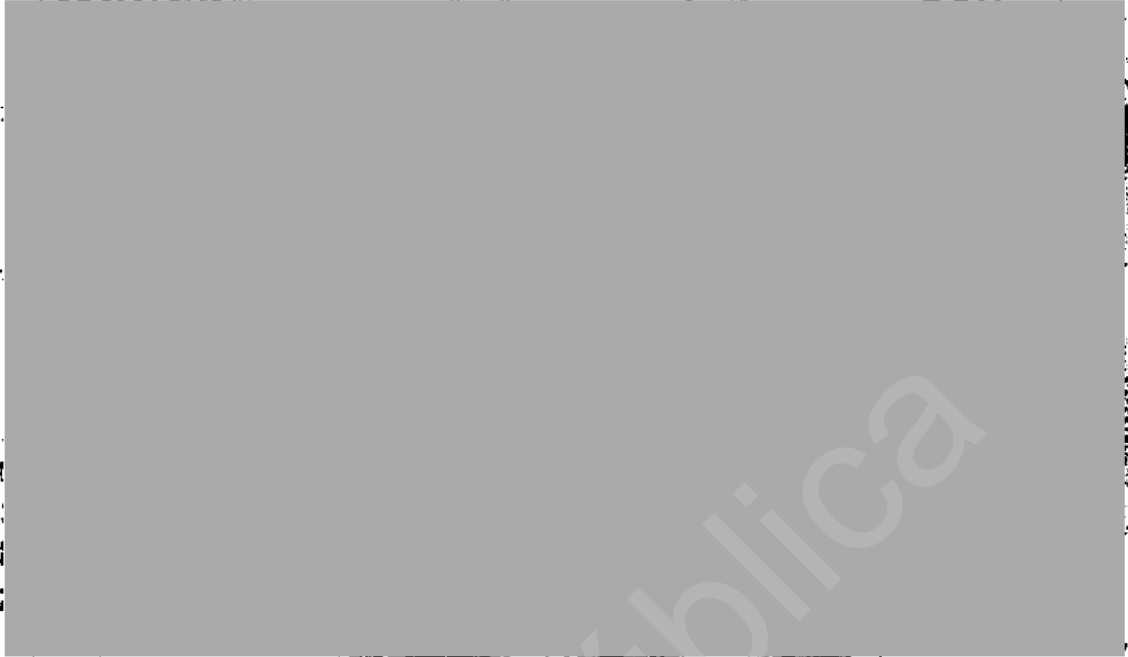


00000443

00167106  
0000263



DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD  
REPUBLICA DE EL SALVADOR



Residencia:

Profesión/Oficio:



00

B

00000444

COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS REPUBLICANAS  
0995264



**REPUBLICA DE EL SALVADOR**  
**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



**LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**



Version Publica



B

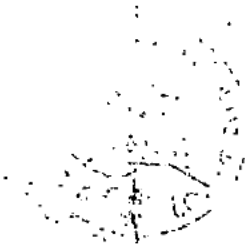
00000445



DIRECCION DE RESIDENCIA



Version Publica



10/10

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

[Redacted Name]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT]



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Rep

03	05	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-0271198

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

*B* 00000446  
No. 1761615

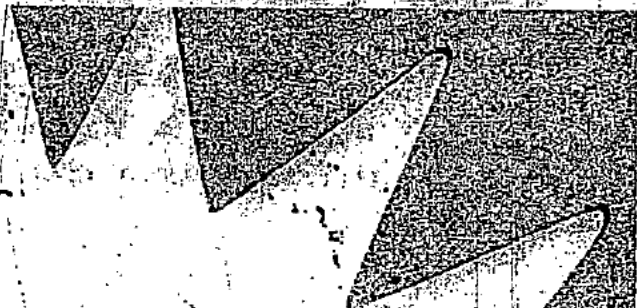


INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL  
TARJETA DE AFILIACION

[Redacted]

[Redacted]

AFP  
**PORVENIR**



[Redacted]





**AFP CRECER**

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

cod. 03654

Versión Pública

00000448





MINISTERIO DE EDUCACION  
 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION  
 DEPARTAMENTO DE ALFABETIZACION Y EDUCACION DE ADULTOS

# CERTIFICADO DE PROMOCION

LEY GENERAL DE EDUCACION

Título III, Capítulo VIII, Dec. Legislativo No. 596, del 11 de Octubre de 1990.

Artículo 46

La Educación de Adultos por su diversidad de campos, asumirá las modalidades que mejor permitan la consecución de sus objetivos y determinará su propio carácter curricular, el cual se fundamentará en las políticas sociales, económicas, educativas y en las características e intereses de los educandos.

ALUMNO DEL Octavo Grado DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS del Tercer Ciclo Libre de San Antonio Abad DEL MUNICIPIO DE San Salvador DEPARTAMENTO DE San Salvador OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LOS RESULTADOS SIGUIENTES:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTOS
	Números	Letras	
IDIOMA NACIONAL	7	siete	muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	ocho	muy Bueno
INGLES	6	seis	Bueno
ESTUDIOS NATURALES	7	siete	muy Bueno
MATEMATICA	7	siete	muy Bueno
PROMEDIÓ GENERAL	7	siete	muy Bueno

POR TANTO: [Redacted] HABIENDO CUMPLIDO SATISFACTORIAMENTE CON LOS REQUISITOS DE EVALUACION DEL Octavo Grado DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS QUEDA PROMOVIDO AL GRADO INMEDIATO SUPERIOR.

San Salvador Cuatro de noviembre de mil novecientos ochenta y nueve

Lugar y fecha (en letras)

[Signature]  
 Profesor



[Signature]  
 Director del Centro

00000449



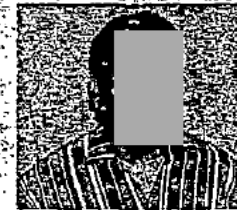
Promoción 271<sup>a</sup>

NR45

# Academia Nacional de Seguridad Pública

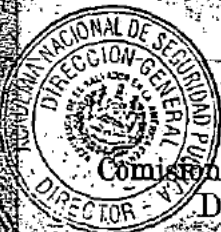
3654

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 diecisiete días del mes de Octubre de dos mil tres.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos  
Director General ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

00000450

00881270