

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.

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 ÚNICO 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 ENERO DE 2012

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



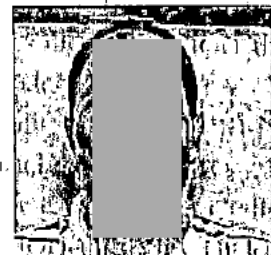
2934
VAC

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001295814

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 Santa Ana, a los diecisiete dias del mes de febrero del año dos mil diez



[Handwritten signature]

Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal 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

Version Publica

#

00000560





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: ANA YANSY CASTILLO
Fecha: 23/02/2010 14:11:50

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01675-02-2010

Recibo No. 24585

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

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

Y, a solicitud de _____ se
extiende la presente en San Salvador, a los veintitrés días del mes
de Febrero del año dos mil diez



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

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

00000561



1900




REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname: [REDACTED]

[REDACTED]

Titular:
ure.

Registración Nacional de las Personas Naturales



[REDACTED]

215

00000562

REGISTRACION NACIONAL DE LAS PERSONAS NATURALES
0000382

2954

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



28

00000563

RECIBIDO
0000383
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS REPUBLICANAS
NO. 100
A. DE C.V.
2009

19999 MINISTERIO DE HACIENDA 02
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (N. I. T.)

[Redacted]



Luis

18	05	93
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 LIC. LUIS EMILIO MENJIVAR A.

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

159792

Para Archivo

00000564

y Vacaciones

29511

0000384





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

NU
L'U
FE

[Redacted area]

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

IPSFA

[Redacted area]

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA

21

00000565





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 la Escuela Urbana Mixta Unificada Unión Centroamericana
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del noveno grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Bueno
MATEMATICA	5	Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	5	Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	86	%	Práctica de valores morales y cívicos	Regular

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en El Congo
Municipio de El Congo Departamento de Santa Ana, a los doce
días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y siete.

F. [Signature]
Nombre Raúl Armando González
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Carlos Armando Moreno Mejía
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS ESTADOS

00000566





1 LA INFRASCRITA JEFE DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR DE ESTA CIUDAD

2 CERTIFICA: Qué a la página 92 del libro de partidas de nacimiento
3 que esta oficina llevó durante el año de 1972.-Se encuentra la que
4 literalmente dice:Partida Número ciento ochenta y dos .- [REDACTED]
5 [REDACTED].masculino nació a las tres horas del día se
6 is, del corriente mes en el cantón jocotón de esta jurisdicción
7 siendo hijo de Carmen Santacruz de dieciocho años de edad de oficio
8 domesticos de este origen domicilio y nacionalidad salvadoreña.-
9 Dió estos datos Bernardo de Jesús Pérez de veinticuatro años de
10 edad jornalero de este origen domicilio y nacionalidad salvadoreña
11 quien manifiesta ser padre del recién nacido exhibió su cedula de
12 identidad personal números cinco mil cuatrocientos diecisiete ex-
13 pedida, por las autoridades municipales de esta ciudad y firma (fe)
14 en el concepto expresado, expresado juntamente con el infrascrito
15 alcalde y secretario que autorizo.-El infrascrito alcalde da fé
16 de conocer al padre firmante .Alcaldia Municipal:Coatepeque, catorce
17 de febrero de mil novecientos setenta y dos.-/////C.Espino/////////
18 //////////////////////////////////B.de Jesús P./////////////////////////////////////
19 //////////////////////////////////RUBRICADAS/////////////////////////////////////
20 **AL MARGEN SE LEE:EL** infrascrito contrajo matrimonio [REDACTED]
21 [REDACTED], celebrado en la ciudad de santa ana el día 23
22 de febrero de 2001.-Ante los oficios del notario Alma Lorena Cortez
23 de Arriaza.-Alcaldia Municipal:Coatepeque 10 de agosto de 2001.-
24 //////////////////////////////////Ana D. Harroquin de Pacheco. Jefe del Reg.Familiar//

PASA/.....

115

00000568



RUBRICADAS

Es conforme con su original con la cual se confronto y para efectos de ley se extiende la presente en la alcaldia municipal:Coatepeque diez de agosto de dos mil uno.-Emmendados-personal-catorce-al margen se lee:el inscrito contrajo -Vale.-



F: *[Handwritten signature]*

Ana D. Marroquin de Pacheco.-
Secretaria del Reg. del Estado Familiar.-

Confronto.

F: *[Handwritten signature]*

Yasmin Ana Delmi Núñez .
-Auxiliar.-

Art. 12
Quedan exentos de multa los actantes y firmados.
Las Certificaciones del Registro del Estado Familiar. Decreto No. 384, 30 de Nov. 1989
Coatepeque, Santa Ana.

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
BATALLON DE SANIDAD MILITAR
"SALUD, VALOR, SACRIFICIO"

EL INFRASCRITO COMANDANTE DEL BATALLON DE SANIDAD MILITAR, CON LA PRESENTE CERTIFICA: Que en los libros de Ordenes Generales que al efecto lleva esta Comandancia, se encuentran las que literalmente dicen: "MINISTERIO DE DEFENSA Y DE SEGURIDAD PUBLICA, SAN SALVADOR 31 DE MAYO DE 1989. Orden General para el día de la fecha, sin novedad. De Orden del Señor Presidente Constitucional de la República y Comandante General de la Fuerza Armada f) Juan Orlando Zepeda General. Orden de la Comandancia del Batallón de Sanidad Militar para la misma fecha: 2.- ALTAS, a.- Comando del Batallón 1) Sección de "emplazos, destacada en la 2a. B.I., h) [REDACTED]

.....Myr. de Inf. José René Elias Paz Martínez, Comandante Into del Batallón de Sanidad Militar. "MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL, SAN SALVADOR 31 DE DICIEMBRE DE 1992. Orden General para el día de la fecha, sin novedad. De Orden del Señor Presidente Constitucional de la República y Comandante General de la Fuerza Armada f) General René Emilio Ponce. Orden de la Comandancia del Batallón de Sanidad Militar, para la misma fecha: 1.- BAJAS, C.- 2a. Compañía de Sanidad 3.- 2a. Sección de Sanidad, destacada en la 4a. B.I., e) CABO [REDACTED], Por cumplir con su tiempo de servicio militar de Reenganche y formar parte del personal desmovilizado.....TCnel. y Lic. Julio Dennis Díaz Guillén, Comandante del Batallón de Sanidad Militar. "Es conforme con su original al cual se confrontó y para los usos que el interesado estime convenientes resolver, se extiende la presente en el Batallón de Sanidad Militar, a los dieciocho días del mes de enero de mil novecientos noventa y tres."



TTE. CNEJ. Y LIC. JULIO DENNIS DIAZ GUILLÉN
COMANDANTE DEL BATALLON DE SANIDAD MILITAR



CAPTAN MIGUEL SAUL DURAN PARADA
S-I DEL BTM. DE SANIDAD MILITAR

memr

00000569



00000570



tuv
CERT
CON EN ISO 9001:2000
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

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 15 días del mes de Junio de 2010

Rafael Hernández
Instructor



Lic. Mariela Hernández
Jefe de Recursos Humanos



00000571



TUV
GERM
DIN EN 150 9001:2000
Certificate Reg. No 121 0017592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

MEDIDAS DE SEGURIDAD Y HIGIENE OCUPACIONAL

En San Salvador a los 01 días del mes de Agosto de 2010

Rafael Hernández
Instructor



Lic. Mariela Hernández
Jefe de Recursos Humanos



COMPañÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C. V.
" COSASE, S. A. de C. V. "

Avenida Bernal N° 21, 200 metros al norte del Hospital Militar Nuevo,
San Salvador. PBX: 284-5222, FAX 284-4558

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO

Nosotros: German Herrera Barahona, del sexo Masculino, de años de edad, con estado civil , Ingeniero de profesión, del domicilio de , de nacionalidad salvadoreña, con cédula de identidad personal número expedida en San Salvador, el 24 de julio de 2002 actuando en nombre y representación de la sociedad **COMPañÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, que en lo sucesivo se abreviará **COSASE S. A. de C.V.**, de este domicilio; y por otra parte , de años de edad, del domicilio de del sexo Masculino, de años de edad, con estado civil , Em de profesión, del domicilio de esta ciudad, de nacionalidad Salvadorense con cédula de identidad personal número expedida en Santa Ana, el 7 de Febrero de 2002, por este medio convenimos en celebrar el presente contrato individual de trabajo, el cual estará sujeto a las estipulaciones siguientes:

A) **PUESTO DE TRABAJO QUE DESEMPEÑARÁ EL TRABAJADOR:** Las partes convienen en que El Trabajador se obliga a prestar sus servicios a **COSASE S. A. de C. V.**, desempeñando el puesto de Agente de seguridad.

B) **FUNCIONES DEL TRABAJADOR:** En el ejercicio de su cargo, el Trabajador se compromete a desempeñar, con esmero y eficiencia las funciones siguientes: Cuidar los bienes y servicios de empresa asignada por COSASE S.a de C.V.

C) **OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES:** Además de sus funciones antes descritas, y de las obligaciones que le impongan las leyes laborales y sus reglamentos, y el Reglamento Interno de Trabajo, tendrá como obligaciones y responsabilidades propias de su cargo las siguientes:

- 1) Cuidar todo el equipo y bienes del que fuese dotado, usándolo con responsabilidad.
- 2) Obedecer las órdenes dadas por los Supervisores y Jefes de **COSASE, S.A. de C.V.**
- 3) Notificar -inmediatamente- a su Jefe Jerárquico inmediato, cualquier sospecha o novedad que amenace al cliente -y sus bienes- en donde se encuentre prestando servicio; o a los Accionistas, Jefes, Empleados y bienes de **COSASE, S.A. de C.V.**
- 4) Respetar a cada cliente de **COSASE, S.A. de C.V.** (suministrado del servicio), y obedecer sus órdenes relativas al servicio que se le presta.

D) **DURACIÓN DEL CONTRATO Y TIEMPO DE SERVICIO.** El presente contrato tendrá una duración de días; contados a partir del 21 de febrero de 02. Queda establecido que los primeros treinta días serán de prueba y, dentro de este término, cualquiera de las partes podrá dar por terminado el Contrato, sin expresión de causa ni responsabilidad alguna.

78

00000572



E) LUGAR DE TRABAJO: El Trabajador se obliga a prestar sus servicios en _____; sin embargo, por la naturaleza del trabajo y por las necesidades de COSASE, S.A. de C.V.; así como, por las de los clientes de esta última mencionada, el Patrono o su representante podrá trasladar al Trabajador al lugar en que se requieran sus servicios laborales, dentro de la República de El Salvador.

F) EL HORARIO NORMAL DE TRABAJO: El horario normal de trabajo será:

Del día Lunes al día Viernes, desde las 8 horas a las 5 horas; y el día Sabado de las 8 horas a las 12 horas.

Respecto a las horas extraordinarias de trabajo, se conviene en que el Trabajador únicamente podrán laborarlas, cuando reciba la orden de parte del Gerente de COSASE, S.A. de C.V. o de su representante.

G) SALARIO: FORMA, PERÍODO Y LUGAR DE PAGO. El salario que recibirá el Trabajador por sus servicios, será inicialmente de \$ 158.40 dolares, y se pagará en Colones Salvadoreños u otra moneda de curso legal, dentro del territorio nacional. La forma de pago será quincenal, pero a conveniencia de las partes podrá cambiarse dicho período; y, asimismo, el Patrono se obliga a pagar los salarios depositándolos en la cuenta bancaria que el Trabajador tenga o abra a su favor, ya sea de ahorros o corriente.

H) EQUIPO DE TRABAJO: El Patrono suministrará al Trabajador, para el normal desarrollo de sus labores, la maquinaria y/o equipo de trabajo siguiente: _____

Uniforme arma corta y larga, todo lo cual declara, el Trabajador, recibir en perfecto estado para su uso normal; y lo que deberá devolver -también- en perfecto estado, cuando se lo requiera el Patrono o su representante, salvo la disminución o deterioro causados por el uso en actos del servicio, por siniestros o fuerza mayor, o por su desgaste natural debido al transcurso del tiempo. Asimismo, el Trabajador se compromete a usar - en forma exclusiva- la maquinaria y/o equipo ya detallados, en el trabajo que el Patrono le asigne; y será únicamente del Trabajador la responsabilidad legal y económica por el extravío, decomiso por autoridad competente, o uso indebido de dicha maquinaria y/o equipo en actos ajenos al servicio.

I) PERSONAS QUE DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DEL TRABAJADOR: Para los efectos que la ley señala, el Trabajador declara que dependen económicamente de él, las personas que se mencionan a continuación:

<u>Nombres y Apellidos</u>	<u>Edad</u>	<u>Parentesco</u>	<u>Dirección</u>

En fe de lo anterior, firmamos el presente contrato, en la ciudad de San Salvador, a los 21 días del mes de Febrero de 2002

f. _____
Patrono

f. _____
Trabajador

30 00000573

0000393

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: 03 DE ABRIL DE 2011

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

75

00000574



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001385524

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

portador de su documento de identificación Dui 0 [REDACTED] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los dieciseis días del mes de junio del año dos mil diez

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

10

00000575





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: Carlos Alberto Monroy Hernández
Fecha: 16/06/2010 9:30:09

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

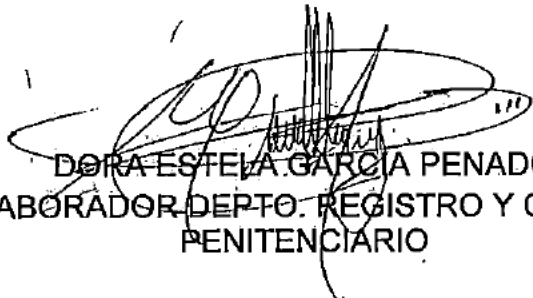
Antecedente No. 09962-06-2010

Recibo No. 00094033

**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 Santa Tecla,
Departamento de La Libertad del domicilio de _____
Departamento de La Libertad 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 _____ dieciséis _____ días del mes
de Junio 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



00000576



Versión Pública

DUI	Residencia:	Profesión/Oficio:
[Redacted Content]		

DB

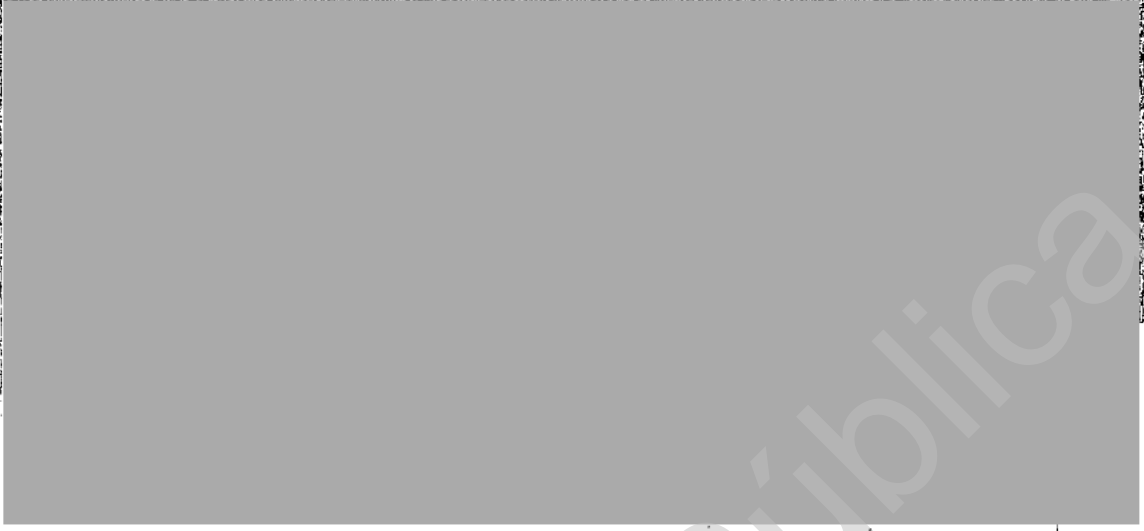
00000577



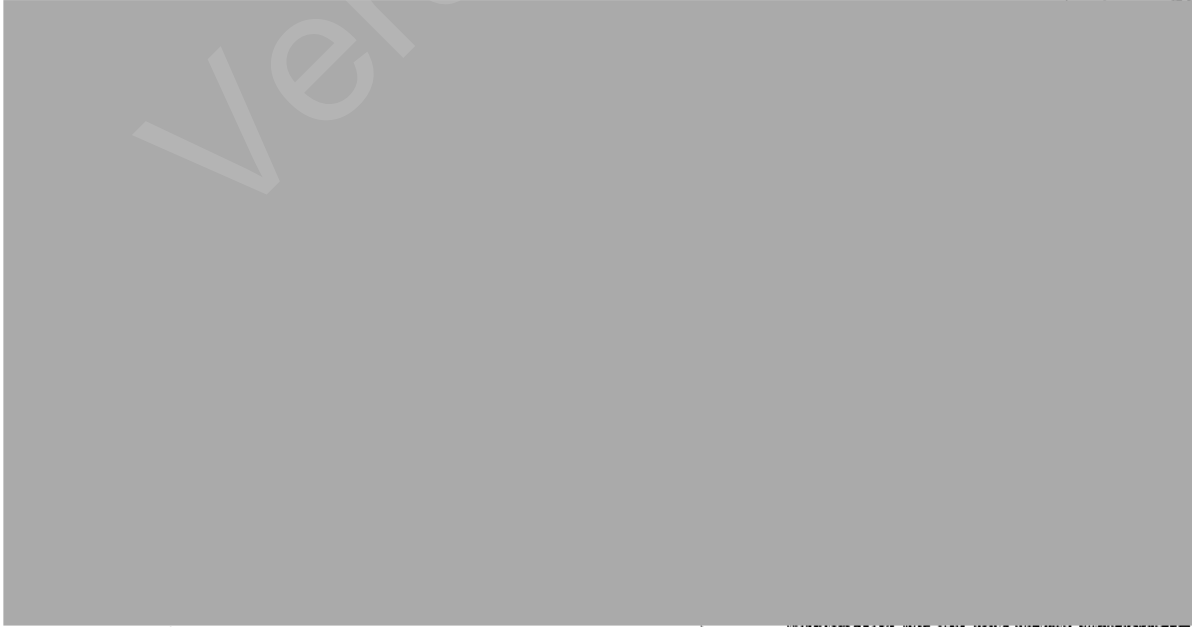
0000397

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

VICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



00000578



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

[Redacted Name]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Number]



de Bair

12	10	2008
DIA	MES	AÑO

EMPRESA EMPLEADORA: EMPRESA CENTROS DE BAÑOS
CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

República de El Salvador

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

No. 3134514



00000579

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



de Baires

12	10	2005
DIA	MES	AÑO

EN LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
CENTRO EMPRESAS DEL CONTRIBUYENTE

FECHA DE EMISION

Repos. al amon

MIR 10313041060001.FHS 13/NOV/99

DB

00000580



0000400

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION



DO

21/04/2906

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA



00000581





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

1600



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 O DEL noventa grado DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS P.R. Colonia Santa Marta DEL MUNICIPIO DE San Salvador DEPARTAMENTO DE San Salvador OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LOS RESULTADOS SIGUIENTES:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTOS
	Números	Letras	
IDIOMA NACIONAL	8	ocho	Muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	7	siete	Muy Buena
INGLES	6	seis	Buena
ESTUDIOS NATURALES	8	ocho	Muy Buena
MATEMATICA	6	seis	Buena
PROMEDIO GENERAL	7	siete	Muy Buena

POR TANTO Armando Contreras Escobar HABIENDO CUMPLIDO SATISFACTORIAMENTE CON LOS REQUISITOS DE EVALUACION DEL noventa grado PROMOVIO O AL GRADO INMEDIATO SUPERIOR.

San Salvador, doce de noviembre de noventa y seis Lugar y fecha (en letras)
F. R. Quijano Profesor
Armando Contreras Escobar Director del Centro



00000583

Carlos Alberto Campos Dasques

31º Promoción

La Academia Nacional de

Seguridad Pública

CERTIFICA



Que:



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

Nueva San Salvador, a los 06 Días del Mes de Marzo de Mil Novecientos Noventa y Ocho.



JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP

1600



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

SECURIDAD S.A. DE C.V.
70150000

08000584

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
BRIGADA DE ARTILLERIA
"TTE. CNEL OSCAR OSORIO"
DEPARTAMENTO I "PERSONAL"

El infrascrito Comandante de la Brigada de Artillería "Tte. Cnel. Oscar Osorio"

Hace constar:

Que el Señor (a) (Srta.) _____ Prestó sus servicios en esta Unidad Militar, durante el período comprendido del _____ hasta el _____ desempeñándose como : _____ y causó baja por : _____

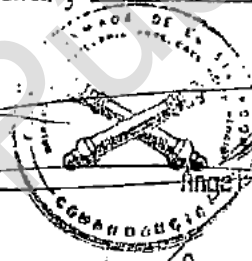
Y para ser presentada a : _____, Se le extiende la presente en el Departamento I, de la Brigada de Artillería, San Juan Opico, a los _____ días del mes de _____ de mil novecientos noventa y _____



Confrontó

Jorge Ernesto González Segura
Mjr. Art. DEM.

Comandante del D - I de la Brigada de Artillería



Ángel Eliseo Ramos Escalante
Cnel. Art. DEM.
Comandante de la Brigada de Art.

28

00000585



985000586



TUV
CERT
DIN EN ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 121 001 7592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

MEDIDAS DE SEGURIDAD Y HIGIENE OCUPACIONAL

En San Salvador a los 01 días del mes de Agosto de 2010

Rafael Hernández
Instructor



Lic. Mariela Hernández
Jefe de Recursos Humanos



COSASE S.A. DE C.V.

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



(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificata Reg. No 121 001 7592

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 15 días del mes de Junio de 2010

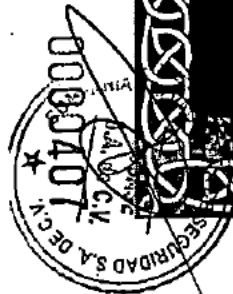
Rafael Hernández
Instructor



Lic. Mariela Hernández
Jefe de Recursos Humanos

00000587

00000407





COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S. A. de C. V.
"COSASE, S. A. de C. V."

Av. Bernal No. 21, 200 Mts. al norte del Hospital Militar Nuevo,
San Salvador
Tels. 284-4350, 284-5222, Fax: 284-4558

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO

NOSOTROS: GERMAN HERRERA BARAHONA, de _____ años de edad, _____, del domicilio de esta ciudad, con cédula de identidad personal número _____ actuando en nombre y representación de la sociedad COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE, que se abrevia COSASE, S. A. de C. V., de este domicilio; y por otra parte _____ de _____ años de edad, del domicilio de _____ con cédula de identidad personal No. _____, por este medio convenimos en celebrar el presente CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO, el cual estará sujeto a las estipulaciones siguientes:

A) CLASE DE TRABAJO O SERVICIO,

El trabajador se obliga a prestar sus servicios a COSASE, S. A. DE C. V., como Agente de Seguridad, además de las obligaciones que le impongan las leyes laborales y sus reglamentos, y el Reglamento Interno de Trabajo, tendrá como obligaciones propias de su cargo las siguientes:

- 1) Cuidar de todo el equipo del que fuese dotado.
- 2) Obedecerá órdenes dadas por los supervisores.
- 3) Obedecer órdenes de los Suministrados por el servicio.

B) DURACION DEL CONTRATO Y TIEMPO DE SERVICIO,

El presente Contrato se celebra por _____ días, en el lugar que le será designado de acuerdo a la necesidad de la compañía a partir de 8 DE JUNIO DE 1996

_____, cuando la iniciación del trabajo haya procedido a la celebración del presente Contrato, el tiempo de servicio se computará a partir del _____

_____, fecha desde la cual el trabajador presta servicios al patrono, sin que la relación laboral se haya disuelto. Queda estipulado para trabajadores de nuevo ingreso que los primeros Treinta días serán de prueba y dentro de ese término cualquiera de las partes podrá dar por terminado el Contrato, sin expresión de causa ni responsabilidad alguna.

2/10

00000588



C) LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE ALOJAMIENTO.

El lugar de prestación de los servicios será el que designe la Gerencia de Operaciones o Recursos Humanos de la Compañía.

D) HORARIO DE TRABAJO.

Del día LUNES al día VIERNES, De 8 A.M. a 12 A.M.

y de 1 P.M. a 5 P.M.

Día SABADO de 8 A.M. a 12 A.M.

Semana Laboral:

Únicamente podrán ejecutarse trabajos extraordinarios cuando se reciba orden de verificarlos, dada por el Gerente de Operaciones o el Jefe de Personal.

E) SALARIO: FORMA, PERIODO Y LUGAR DE PAGO.

El salario que recibirá el trabajador por sus servicios, será inicialmente el salario mínimo mensual, que establece la ley, y se pagará en colones Salvadoreños a través de abono en cuenta de ahorros, abierta a favor del trabajador en el Banco _____

a más tardar dentro de las dos horas siguientes a la terminación de la jornada de trabajo correspondiente a la fecha respectiva, y únicamente se admitirá reclamos después de pagada la planilla, o el día hábil siguiente.

F) EQUIPO DE TRABAJO.

El patrono suministrará al trabajador el equipo de trabajo siguiente: Uniforme, Arma, Municiones y demás accesorios necesarios que se entregarán en buen estado y deben ser devueltos así por el trabajador cuando sea requerido al efecto por sus jefes inmediatos, salvo la disminución o deterioro causados por caso fortuito o fuerza mayor, o por la acción y transcurrir del tiempo, o por el uso normal de los mismos.

G) PERSONAS QUE DEPENDEN ECONOMICAMENTE DEL TRABAJADOR.

Nombre.	Apellido.	Edad.	Dirección



00000589



H) OTRAS ESTIPULACIONES:

(1) Este contrato sustituye cualquier otro convenio individual de trabajo anterior, ya sea escrito o verbal, que haya estado vigente entre el patrono y el trabajador, pero no altera en manera alguna los derechos y prerrogativas del trabajador que emanen de su antigüedad en el servicio, ni se entenderá como negativa de mejores condiciones concedidas al trabajador en el Contrato inmediato anterior, y que no consten en el presente.

En fe de lo anterior, firmamos el presente Contrato, en la ciudad de San Salvador, a los OCHO días del mes de JUNIO de mil novecientos noventa y SEIS.

F.

Patrono Representante

F.

Trabajador

(3)

00000590



**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) DIRECCIÓN 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: 24 DE JULIO DE 2012

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



 00000591

704
v.a.e.

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001309415

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional 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 marzo del año dos mil diez



[Handwritten signature]

Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Versión Publica

76

00000592





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: Maria Elsi Merino de Cañas
Fecha: 05/03/2010 8:37:48

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02267-03-2010

Recibo No. 00050072

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

Que el(a) señor(a)(rita) _____

portador de su Documento de Identificación _____

de _____ años de edad, estado familiar _____ de

oficio Empleado(a) originario de San Salvador

Departamento de San Salvador del domicilio de _____

Departamento de San Salvador hijo(a) de _____

y de _____ quien solicita certificación

de antecedentes penales para tramites 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 _____ cinco días del mes

de Marzo 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

00000593



Código
0704.



09058026

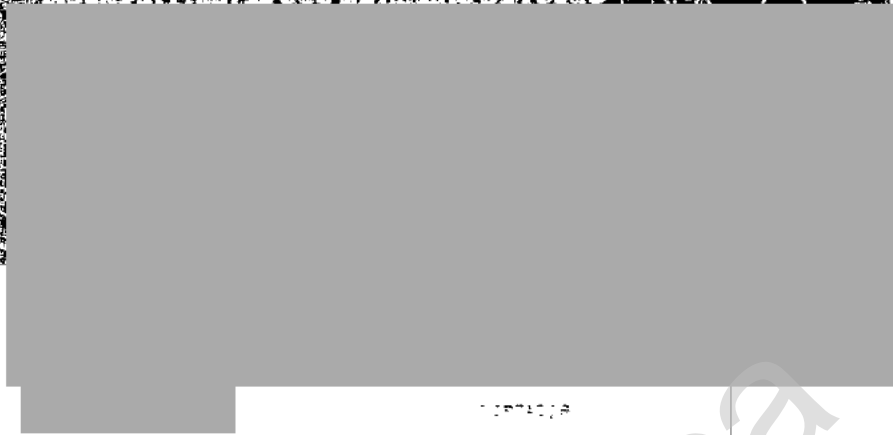
FB

00000594



0704

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



1987018



DIRECCION DE RESIDENCIA



PH

00000595





MINISTERIO DE HACIENDA
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (N.I.T.)

30 04 87

DIAS MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

MANUEL A. PONTAGUA M.

Versión Pública



00000596



APP PREVISION, S. A.
Carné de Identificación Previsional

NUP

FECIM

FECIM

Versión Pública

UB

00000597



CONCEPTOS Y EQUIVALENTES NUMERICOS

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.

LA DIRECCION.

Imp. M. Jalms - Tel.: 25-1203



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION DE EDUCACION BASICA



CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR
CERTIFICADO DE ESTUDIOS

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

I-II-III CICLOS

AÑO 1982

1 NOMBRE DEL ALUMNO

2 CICLO TERCERO GRADO NOVENO SECCION "A"

3 NOMBRE DE LA ESCUELA
ESUELA UNIFICADA PARROQUIAL "SAN AGUSTIN"

4 UBICACION DE LA ESCUELA
LUGAR: MEJICANOS
MUNICIPIO: MEJICANOS DEPARTAMENTO: SAN SALVADOR

00000598

Promoción 235^a

704

NR23

La Academia Nacional de Seguridad Pública

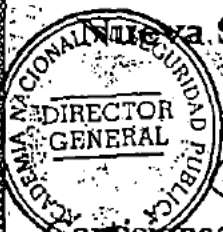


Certifica que:

[REDACTED]

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

REPUBLICA DE EL SALVADOR
SECRETARÍA DE JUSTICIA Y FERIAZ
1984

00000599
00000000



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN SALVADOR
REGISTRO CIVIL

PARTIDA NUMERO CUATROCIENTOS VEINTIDOS.
[Redacted], sexo masculino, nació a las doce horas
quince minutos del día dieciséis del corriente
mes, en el Hospital del Seguro Social

es hijo de Carlos Delgado Molina y de Rosa Amalia Carranza

el primero de treinta y cinco años de edad, jornalero originario de Tamanique
del domicilio de esta capital

y de nacionalidad salvadoreña y la segunda de treinta
y un años de edad, Panificadora originaria de esta ciudad
del domicilio de esta capital

y de nacionalidad salvadoreña. Dio estos
datos: Carlos Delgado Molina, quien manifiesta ser
padre del inscrito exhibió su Cédula de Identidad Per
sonal número cuatrocientos seis mil quinientos ochenta y cuatro,
expedida en esta ciudad.

y [Redacted] firma

Alcaldía Municipal: San Salvador, veintiocho de junio
de mil novecientos sesenta y siete.

[Redacted]
Jefe del Registro Civil

[Redacted]

ale. -
[Redacted]
contrajo matrimonio con [Redacted]
el 31 de diciembre de 1987, ante el notario MATEO ALVAREZ
JZMAN, en Mejicanos, Alcaldía Municipal: San Salvador, 5 de febrero de 1988.-Emendado conocida-1987-

00000600





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.**

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.

[Handwritten signature]



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación Continua
INSAFORP

[Handwritten signature]

Lic. Mauricio Rolando Morazán
Facilitador



[Handwritten mark]

00000601

0000121



CONSTANCIA

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

Hacen constar que:

[Redacted area]

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





Insaforp
 Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

704

CONSTANCIA

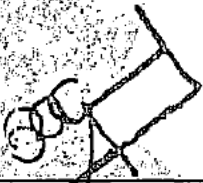
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**.

Hacen constar que:

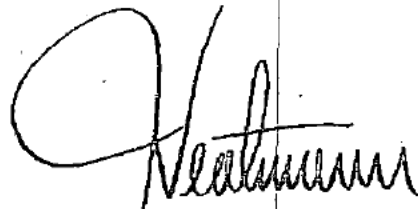


Ha participado en el seminario "DESARROLLO DEL POTENCIAL LABORAL", con una duración de 8 horas, impartido en departamento de San Salvador, el día 28 de septiembre, de 2008, por el Consultor **ALEXANDER FRANKLIN VENTURA VANEGAS**.

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua 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



Lic. Alexander Ventura
 Facilitador



3

00000603



COSASE S.A. DE C.V.

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD

Otorga el presente Diploma a:



Por su participacion en:

Seminario de Relaciones Humanas y Legislación Aplicable a las Empresas de Seguridad Privada.

San Salvador, a los Siete días del mes de diciembre del dos mil tres



Licda. Cecilia de Meléndez
Jefe de R.R.H.H.

Licda. Sandra Hernández
Jefe Jurídico

Ing. German Herrera
Gerente General

00000604

00000605



TUV CERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 121 001 7892

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





Insaforp

Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

00704
B

CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en coordinación con la empresa: **Compañía Salvadoreña de Seguridad S.A. de C.V. (COSASE)**.

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario taller: **"DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL MEJOR DESEMPEÑO"**, con una duración de 16 horas, impartido en las instalaciones del Centro de Capacitaciones de la empresa, los días 3 y 10 de mayo de 2009, por la firma **Juárez & Auffret Asesores de Empresas S. A de C. V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en la ciudad de Antigua Guatemala, a los diez días del mes de mayo de dos mil nueve.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación Continua
INSAFORP

Licda. Norma Mónico
Facilitador



00000606

00000607



(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate 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 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



**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: <u> </u> 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> NOVENO 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:	<u> 1 </u>
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO:	<u> 17 DE ABRIL DE 2012 </u>
(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	<u> TRECE AÑOS </u>

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°: 000000000000000000001371340

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

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 los veintiocho dias del mes de mayo 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

00000609





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: Nurlán Yamilet Guardado Cruz
Fecha: 28/05/2010 11:33:49

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 16524-05-2010

Recibo No. 00085349

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 Jornalero 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 veintiocho días del mes
de Mayo 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



00000610



25MS

of

Versión Pública

710

00000611



QL C

00



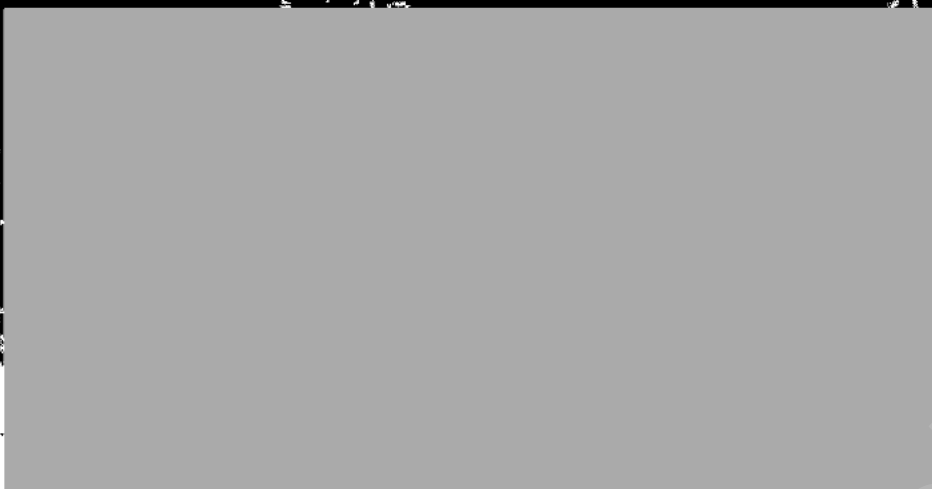
Versión Pública

[Handwritten scribble]

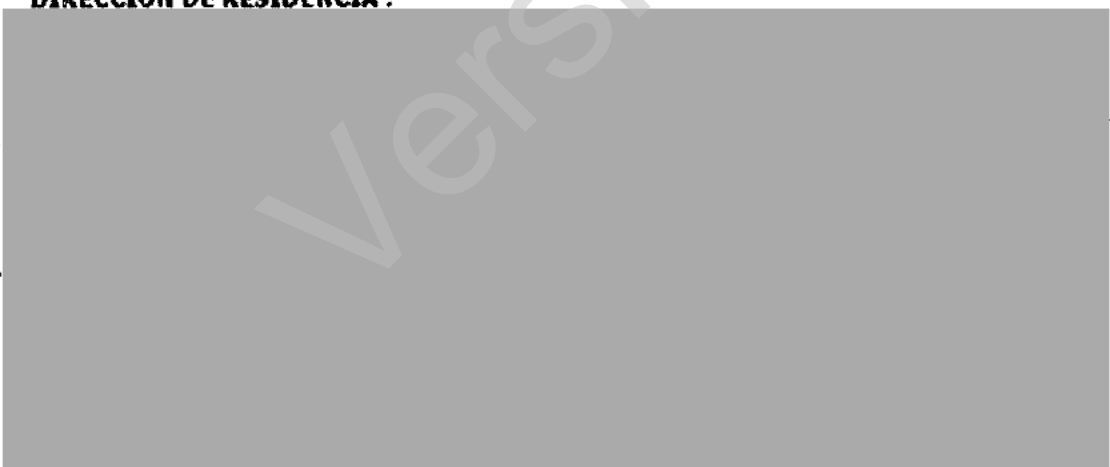
[Handwritten scribble]

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



213

00000612



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



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

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[Redacted]		AFILIADO
[Redacted]		
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA	

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

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL
TARJETA DE AFILIACION

[Redacted]	
AFILOS	PRIM

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

181303

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

[Redacted]		NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE						
No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)		[Redacted]						
	01							
8-01	D.G.I.I.	<table border="1"> <tr> <td>10</td> <td>04</td> <td>97</td> </tr> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table> FECHA DE EXPEDICION 496176	10	04	97	DIA	MES	AÑO
10	04	97						
DIA	MES	AÑO						

00000613





MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN BÁSICA
CONSTANCIA DE SITUACIÓN ESCOLAR

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

El suscrito Profesor de La Escuela parroquial Unificada de Varones
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del NOVENO grado,
sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	Hábitos de Salud y Protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
MATEMÁTICA	7	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	Excelente	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	10	Excelente	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>96</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

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

F. [Signature]
Nombre José Antonio Orozco
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre José Luis Hernández
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

Ediciones "Nuevo Mundo", Tel. 41-2883

00000614



33ª Promoción

La Academia Nacional de

Seguridad Pública

CERTIFICA



Que:



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



DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP

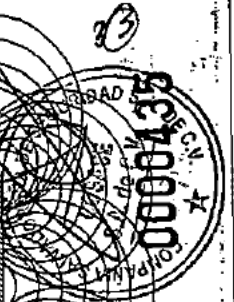
[Handwritten signature]

*TOMO 1
2545*



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

[Handwritten signature]



00000000

ANSP

"POR LA LIBERTAD Y LA JUSTICIA
LUCHAREMOS HASTA VENCER"



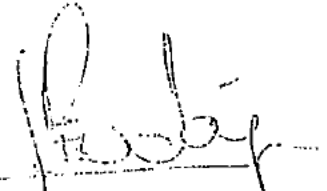
AHUACHAPAN, 29 de JULIO de 19 93

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
DESTACAMENTO MILITAR No. 7

OFICIO No.: _____

EL INFRASCRITO COMANDANTE DEPARTAMENTAL Y DEL DESTACAMENTO MILI-
TAR NUMERO SIETE con sede en esta Ciudad. Por este medio HACE CONSTAR:
Que, el SOLDADO _____,
permaneci6 en este Cuerpo desde el 01AGO991 hasta el 31JUL992.
Habiendo causado baja por Cumplir con su tiempo de Servicio Militar Vo-
luntario.

X para los usos que el interesado estime conveniente, se le ex-
tiende la presente. Ahuachapan, a los treinta dias del mes de Julio de
mil novecientos noventa y tres.


TCHEL:INF.DEM. JOSE SIDNEY RENDON YUDICE,
COMANDANTE DEPARTAMENTAL Y DEL DESTACAMENTO MILITAR No.7.-

JSRY/PACP/pafh.-

00000616



00000617



COSASE S.A. DE C.V.

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD

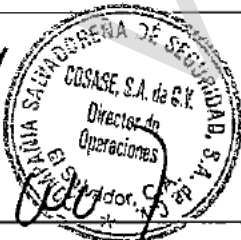
Certifica Que:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso De Capacitación
y de Tiro para los aspirantes de:

AGENTE DE SEGURIDAD PRIVADA

Impartido del 09 al 14 de junio del año 1997.



José Ángel Avendaño
Director de Operaciones

Rafael Hernández
Instructor

**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: SALVADOREÑO

(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: 27 DE ABRIL DE 2012

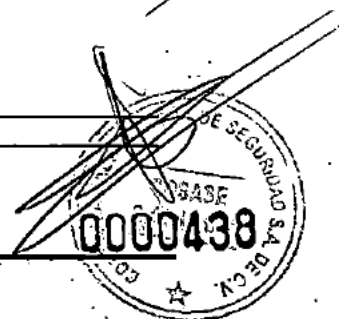
(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: SIETE AÑOS

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

80

00000618



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001247507

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

Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED]

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



Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal 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

00000619





DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES,



CERTIFICACION DE ANTECEDENTES PENALES

Vista la solicitud de Antecedente Penal No. 00186566 de fecha: 07 DE ENERO DE 2010,
a nombre de Sr. (a) [REDACTED] Con documento de identidad
personal / DUI N° [REDACTED]

Que será destinada para trámites de: VACACIONES

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

Por lo que se le extiende la presente certificación en las instalaciones de la Dirección
General de Centros Penales, San Salvador, 07 DE ENERO DE 2010.

[Handwritten signature]

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



//C.G.G.S.

La presente certificación consta de 01 folio

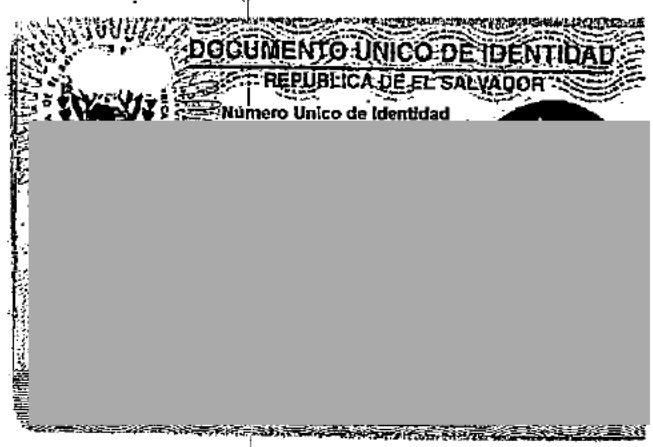
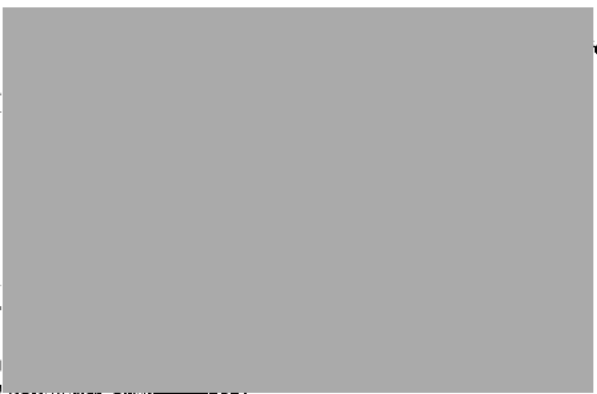
CUALQUIER ALTERACION ANULA LA PRESENTE CERTIFICACION
ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMA ORIGINALES

JB

00000620

No. 0





DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD
REPUBLICA DE EL SALVADOR
Número Unico de Identidad

Versión Pública

DB

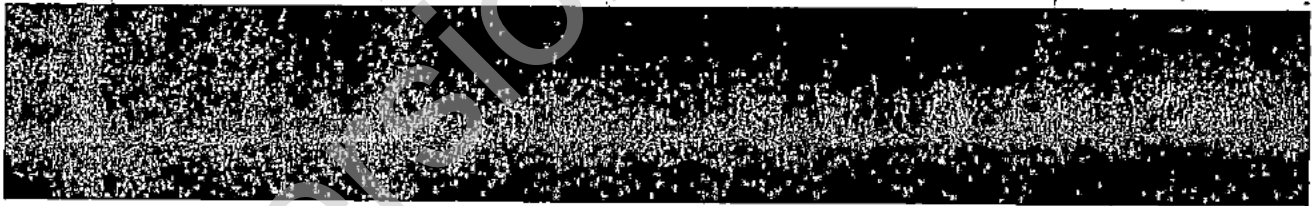
00000621




para expediente. Colego: A9002

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

DIRECCION DE RESIDENCIA :



215

00000622



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

[Redacted]

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [Redacted]

REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL
 DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

19 08 96
 DIA MES AÑO
 FECHA DE EXPEDICION

8-01 D. I. I. 987576

PARA TODA GESTION O ASISTENCIA FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

006127

DB

00000623



ALAMEDA RODSEVELT Y 30 AV. NIE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 280-3308



INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



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

[Redacted]		FILIADO
[Redacted]		[Signature]
FECHA DE EMISION		GERENTE IPSFA

Versión Pública

75

00000624



Promoción 187^a.



La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:

[REDACTED]

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 veinticuatro días del mes de Agosto de dos mil Uno.



Cmsdo. Rafael Antonio G. Garciaguirre
Director General a.i. de la ANSP



Sr. Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

5790001800015

629000900

QA

PA

00000626

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

Que el Soldado [REDACTED], estuvo de alta en esta Unidad Militar, durante el periodo comprendido del 01FEB994 hasta el 31ENE995, habiendo causado baja por haber cumplido con su Tiempo de Servicio Militar Obligatorio.

Y a solicitud del interesado, se le extiende la presente en el Comando de la Segunda Brigada de Infantería, Santa Ana, a los treinta y un días del mes de enero de mil novecientos noventa y cinco.



[Handwritten Signature]
DOLORES CUELLAR VELASCO
CNEL. INF. DEM
COMANDANTE DE LA SEGUNDA ZONA MILITAR
SEGUNDA BRIGADA DE INFANTERIA

SDCV/edgem.-



0000746

000000627

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

Que el Soldado [REDACTED], estuvo de alta en esta Unidad Militar, durante el periodo comprendido del 01FEB994 hasta el 31ENE995, habiendo causado baja por haber cumplido con su Tiempo de Servicio Militar Obligatorio.

Y a solicitud del interesado, se le extiende la presente en el Comando de la Segunda Brigada de Infanteria, Santa Ana, a los treinta y un días del mes de enero de mil novecientos noventa y cinco.



[Signature]
DOLORES CUELLAR VELASCO
CNEL. INF. DEM
COMANDANTE DE LA SEGUNDA ZONA MILITAR
SEGUNDA BRIGADA DE INFANTERIA

SDCV/edgdem.





Partida Número

mil trescientos sesenta y nueve

nació a las

veintitrés horas

del día

veintinueve del mes corriente en el cantón

jurisdicción siendo hij o de

residencia de oficina

origen del domicilio de

y de nacionalidad

Dió estos datos

personales, de esta ciudad y documentos de

Nacionalidad

quien manifestó ser padre del

quien nació en esta ciudad y sus

expedida por las autoridades municipales de esta ciudad y no tiene por que

no sabe pero diga la impresión digital del

de los pulgares de la mano derecha para constancia y de

del

del

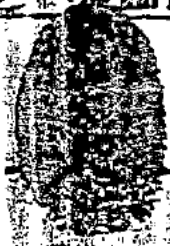
del

del

del

del

[Handwritten signature]
Jefe del Registro Civil



87980000



COSASE S.A. DE C.V.

COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD



Certifica Que:



Aprobó satisfactoriamente el curso de:

INSTRUCCION PARA AGENTE DE SEGURIDAD PRIVADA

Lic. Cecilia de Meléndez
Jefe de Recursos Humanos


Rafael Hernández
Instructor

00000629



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: SALVADOREÑO

(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER

(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: _____

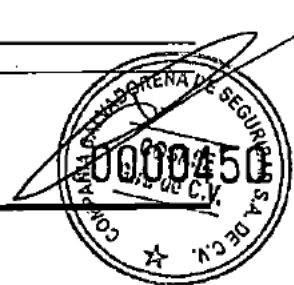
(13) NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO: _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO: 26 DE MARZO DE 2011

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



3085

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°: 000000000000000000001525340

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] portador de su documento de identificación Dui 0 [REDACTED] quien tramita su solvencia para Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en San Salvador, a los dieciseis dias del mes de diciembre del año dos mil diez

[Circular official seal of the Civil National Police of El Salvador, Unidad de Registros y Antecedentes Policiales, JEFATURA, with a handwritten signature over it.]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Versión Pública

HB

00000631

[Circular official seal of the Civil National Police of El Salvador, Sucursal San Salvador, with handwritten number 0800451 and a signature over it.]

3885

Ministerio de Justicia y Seguridad Pública



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

USUARIO: Cynthia Lisseth Munguia Guzman
Fecha: 16/12/2010 9:44:20

VALOR: \$3.00 (TRES DOLARES)

Antecedente No. 07962-12-2010

Recibo No. 004785

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 Monte San Juan Departamento de Cuscatlán del domicilio de _____ Departamento de Cuscatlán 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 imputarsele un delito.

Y, a solicitud de _____ se extiende la presente en San Salvador, a los _____ dieciséis días del mes de _____ Diciembre 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





DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

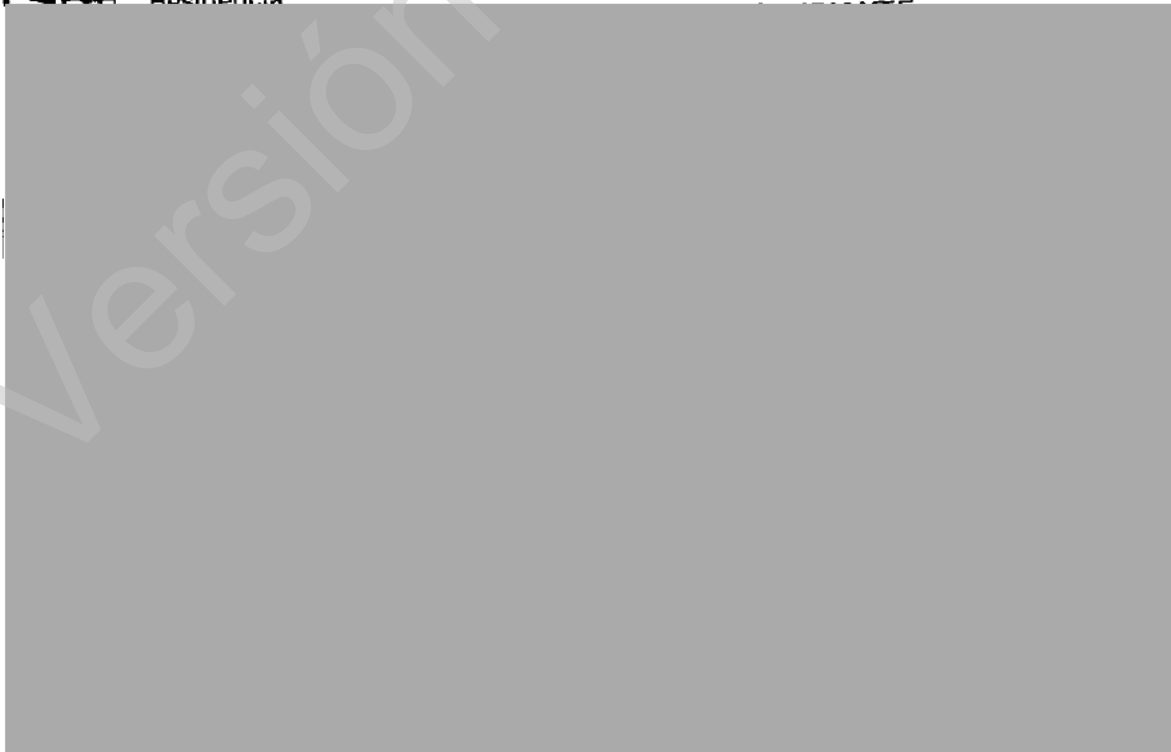
REPUBLICA DE EL SALVADOR

Número Único de Identidad



Residencia:

Profesión/Olicio:



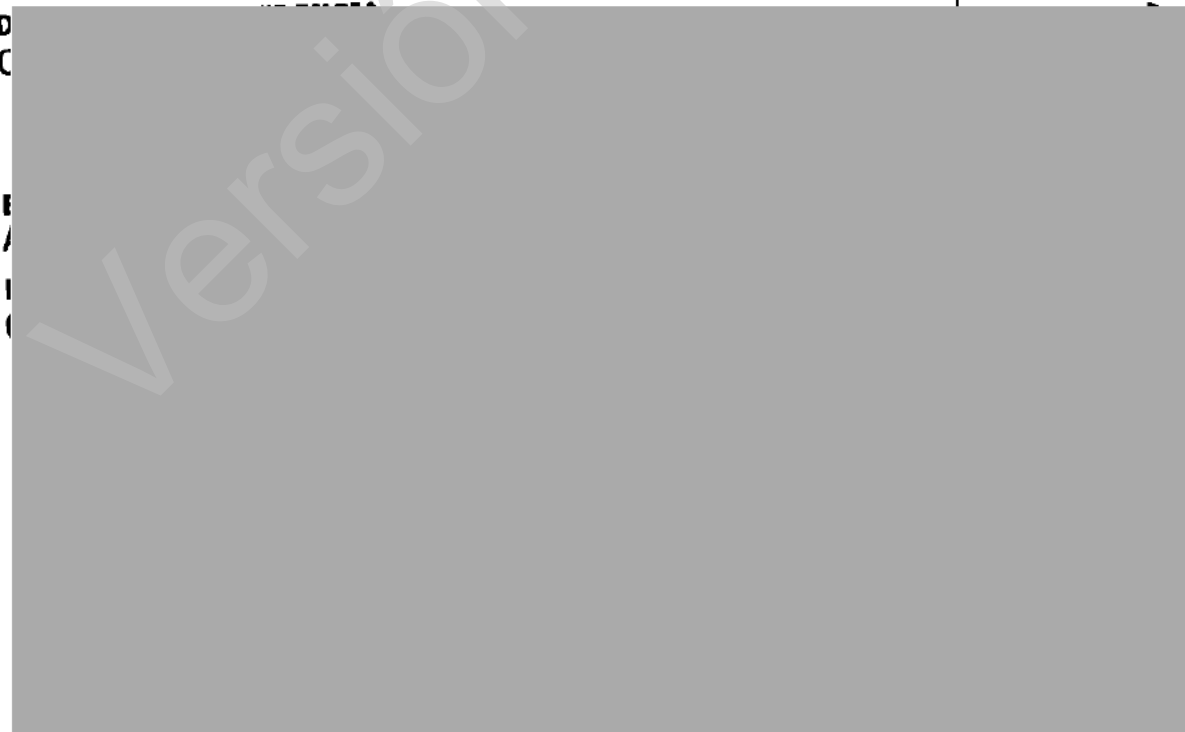
00000633

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



PORTADOR



3885 JB

00000634



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

[Redacted Name Box]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Box]



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
JO. ANATOLIO MEMBRENO
SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

11	11	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
RUC-30-0428466

Ins dnit01

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

No. 2044513



00000635



AFP **CONFIA**

Por el mañana que tú quieres

Número Único Previsional (NUP)



Para mayor información,
escribenos o llámanos:

www.confia.com.sv

CONFIA TEL
267-7777

00000636



3885

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

IMPRESO EN CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. TEL. 284-4400



TEL. 284-110008 FAX 27090091

Versión Pública

Ⓢ

JB

00000637



00000638



Ministerio de Educación de la República de El Salvador

Nº 00064731

Por cuanto:

Número de Identificación del Estudiante: 00170636



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

Instituto de Modalidades Flexibles de Educación

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

Bachiller General

Para que de él haga uso de conformidad con lo establecido en los artículos 22, 26 y 57 de la Ley General de Educación, registrado bajo el número : 170636200890049

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

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

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

Willfredo Alexander Granados Paz
Director Nacional de Centros Privados y Acreditación Institucional



Darlyn Xiomara Meza Lara
Ministra de Educación



Sustentante

Renzo Uriel Valencia Arana
Director (a) del Centro Educativo



3885

Promoción 341^a

NR16

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 veinticinco días del mes de agosto de dos mil seis.



Lic. Benjamín Costumí
Director General ANSP



Lic. Mauricio Antonio Cosme Merino
Secretario General ANSP

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: BACHILLER

(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 ABRIL DE 2012

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



00000640



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001385776

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional del 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 dieciseis dias del mes de junio 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

Version Publica

7/6

00000641





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: Maria Elsi Merino de Cañas
Fecha: 16/06/2010 8:03:48

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 09828-06-2010

Recibo No. 00093926

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

Que el(a), señor(a)(rita) _____ portador de su Documento de Identificación _____ de _____ años de edad, estado familiar _____ de oficio Empleado(a) originario de Concepción de Ataco Departamento de Ahuachapán del domicilio de _____ Departamento de Ahuachapán 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 dieciséis días del mes de Junio 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



00000642



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



NO
UI
D

Versión Pública



08539389

813

00000643



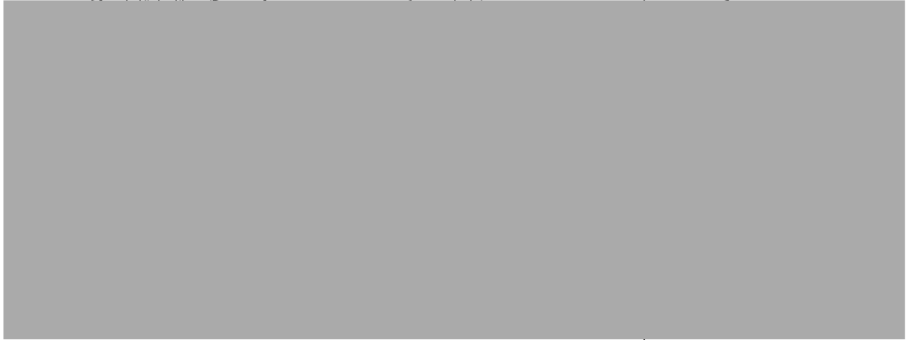
REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



PORTADOR



DIRECCIÓN DE RESIDENCIA :



25

00000644



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

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



01. R

Luis E. Menjivar

09	05	95
DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICION		

8-01 Lic. Luis E. Menjivar

103491

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

7B

00000645



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
SECCION AFILIACION-INSPECCION SUCURSAL SANTA ANA
TARJETA DE AFILIACION



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

Form. No. A-54015 REV. 56

No. SA 13497

75

00000646



AFP Crecer **Carné de Identificación Previsional**

NUP [REDACTED]

Sex. NO [REDACTED]

Sex. AP [REDACTED]

FECHA DE IN [REDACTED]

FECHA DE A [REDACTED]

AFP Crecer

ESTA CREDENCIAL ES INTANSFERIBLE Y DEBE SER ENTREGADA A LA AFP EN CASO DE CAMBIARSE A OTRA AFP.

EN CASO DE CAMBIAR DE TRABAJO PRESENTAR ESTA CREDENCIAL A SU NUEVO EMPLEADOR PARA QUE EFECTIVE LOS DESCUENTOS DE LEY.

Hola Crecer 211-9393

Boulevard de Los Héroes, Metrocentro, San Salvador, El Salvador, C.A.
PBX: 210-2121. FAX: 210-2100.

210

00000647



AS

00000648



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

POR CUANTO:

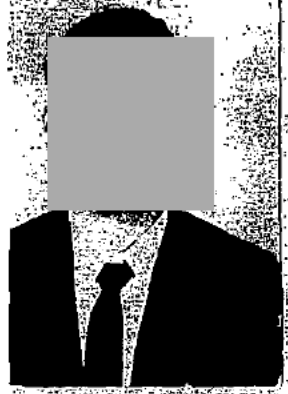


Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en
Instituto Nacional "Luis Reynaldo Tobar" del Cantón Llano de Doña
María de Ahuachapán
y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

POR TANTO:



OTORGA A:



El Presente Título de **Bachiller Agrícola** Opción: **Fitotecnia**

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

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

Santa Ana, El Salvador, Centroamérica, a los **catoree** días del mes de **enero**

de mil novecientos **noventa y dos.**

DIRECCION DE EDUCACION MEDIA

Registrado bajo el

No. 2

Folio 2-2-116

COMPARECE y firma respectivo



00000649

86ª Promoción



La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA

Que:



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

Nueva San Salvador, a los 21 Días del Mes de Mayo de Mil Novecientos Noventa y Nueve.



DR. JESUS RODOLEO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION



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: 06 DE JULIO DE 2012

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



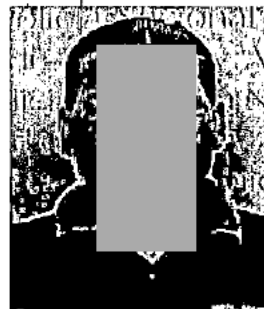
00000650

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Código # 06936

Para Variaciones

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Solvencia N°. 000000000000000000001480049

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] Z

portador de su documento de identificación Dui ([REDACTED] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los diecinueve días del mes de octubre del año dos mil diez



[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Versión Pública



78

00000651



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Juan Ricardo Martínez
Fecha: 19/10/2010 14:05:14

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13603-10-2010

Recibo No. 00154101

La infrascrita encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, Dirección General de Centros Penales Certifica:

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

Y, a solicitud de _____ se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ diecinueve _____ días del mes
de Octubre del año dos mil _____ diez _____



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

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



#

00000652

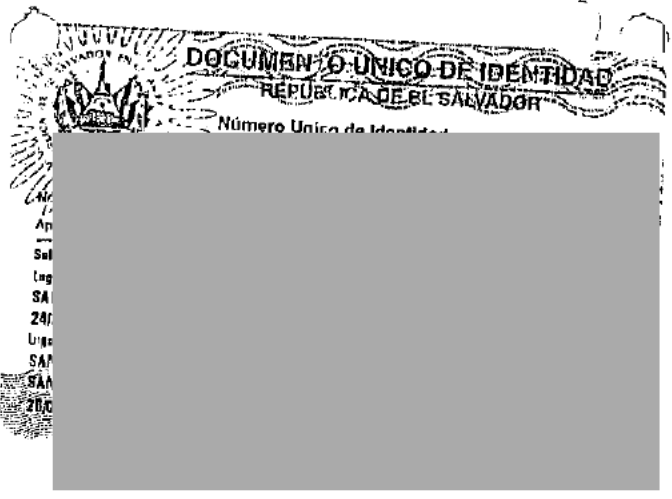
0000471



00000653



76



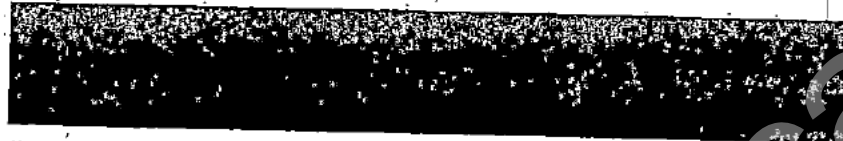
Versión Pública

015

00000654



± 6936



DIRECCION DE RESIDENCIA



GENERAL DE EJECUSA
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

Versión Pública

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



78

00000655

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [Redacted]

 *[Signature]*

05	06	2000
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0272642

Versión Pública

00000656



FORMULARIOS ESTANDARIZADOS, S.A. - P.O. BOX 246-1811 SAN SALVADOR



NOTAS IMPORTANTES



ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.
CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Form. No. A - 54015 REV.56

Version Publica



78

NÚP
 Ter. N
 Ter. A
 FECHA DE I
 FECHA DE



ESTA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y DEBE SER ENTREGADA AL AFE EN CASO DE CAMBIARSE A OTRA AFE.
 EN CASO DE CAMBIAR DE TRABAJO, PRESENTAR ESTA CREDENCIAL A SU NUEVO EMPLEADOR PARA QUE REFOQUE LOS DESCUENTOS DE LEY.



Boulevard de Los Héroes, Metrocentro, San Salvador, El Salvador, C.A.
PBX: 210-2121. FAX: 210-2100.

Versión Pública

778

00000657





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

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

El suscrito Profesor de la Escuela Urbana Mixta Unificada "Dr. Ranulfo Castro"
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del NOVENO grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

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

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

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato Superior.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Chalchuapa
Municipio de Chalchuapa Departamento de Santa Ana a los once
días del mes de NOVIEMBRE de mil novecientos y UNO.

F. [Signature]

Nombre Ana Marleni Ortiz Rodríguez
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]

Nombre Israel Humberto Colón
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º Y 9º GRADOS

Imprenta Ediciones "Nuevo Mundo" Tel. 411 - 3035

28

00000658



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: SEIS AÑOS

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

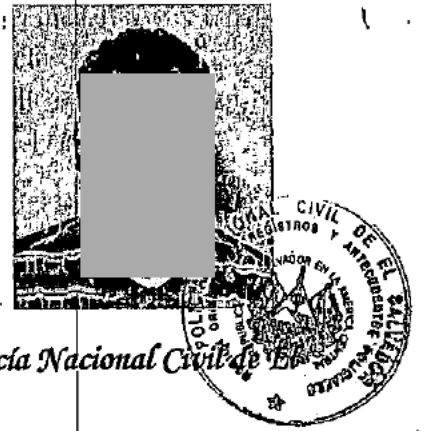
78

00000660



06435

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



Solvencia N°. 000000000000000000001500197

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 Miguel, a los doce días del mes de noviembre del año dos mil diez

[Handwritten signature of Amanda Patricia Guzman Varela]



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

Version Publica

16 00000661





DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES.



**DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES**

CERTIFICACION DE ANTECEDENTES PENALES

Vista la solicitud de Antecedente Penal No. 00151337 de fecha: 08 DE NOVIEMBRE DE 2010.

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

Que será destinada para trámites: VACACIONES

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, 10 DE NOVIEMBRE DE 2010.


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



//Camh.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



00000662

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
SECCION AFILIACION-INSPECCION SUCURSAL SAN MIGUEL
TARJETA DE AFILIACION

POR FAVOR CONTACTAR AL DEPT. DE AFILIACION EN EL SIGUIENTE TELEFONO: TEL. 220-232700 EXT. 2504



JOSE ALA RENV

REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



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

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

09 05 2004

Rep. 15-10-0052116



COSASE S. A. DE C. V.



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

La Academia Nacional de Seguridad Publica
Certifica que

Aprueba satisfactoriamente los resultados del curso de Capacitacion para Agentes Privados de Seguridad creado por el Decreto Legislativo N. 227 de fecha 14 de Noviembre de 2008.

En la ciudad de San Salvador, al primer dia del mes de junio de 2009.

775

00000663



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA AGREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

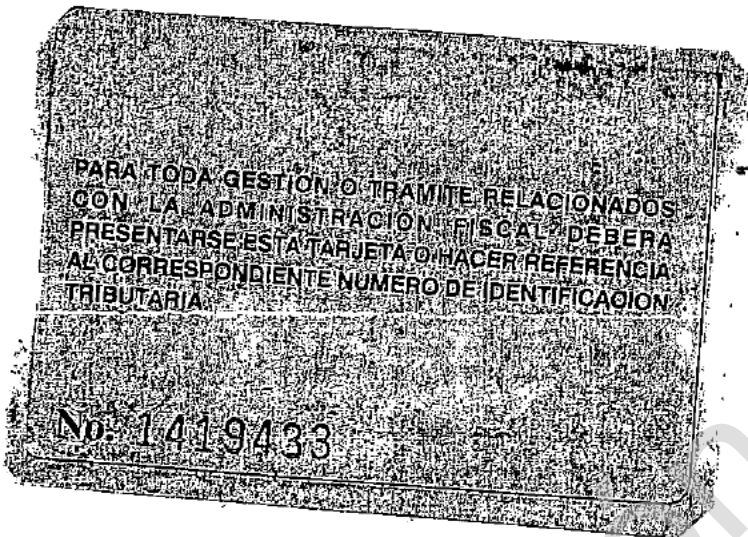
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

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-54016 REV. 58

No. SM 13787

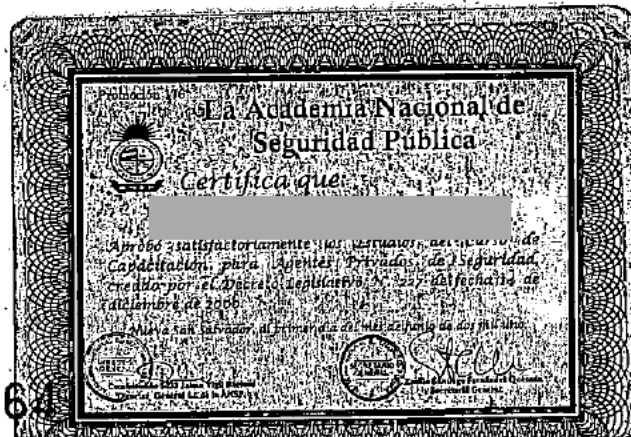
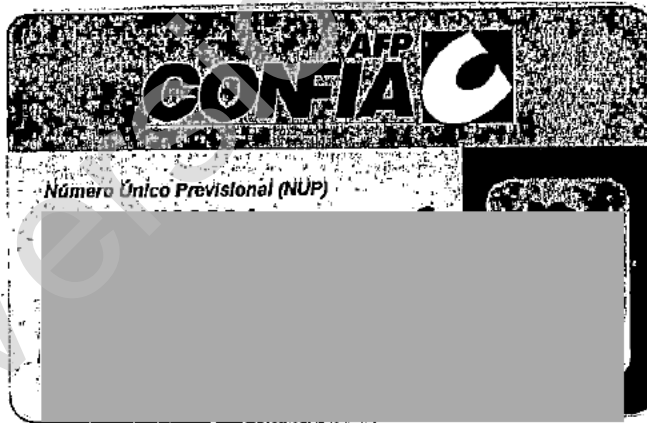
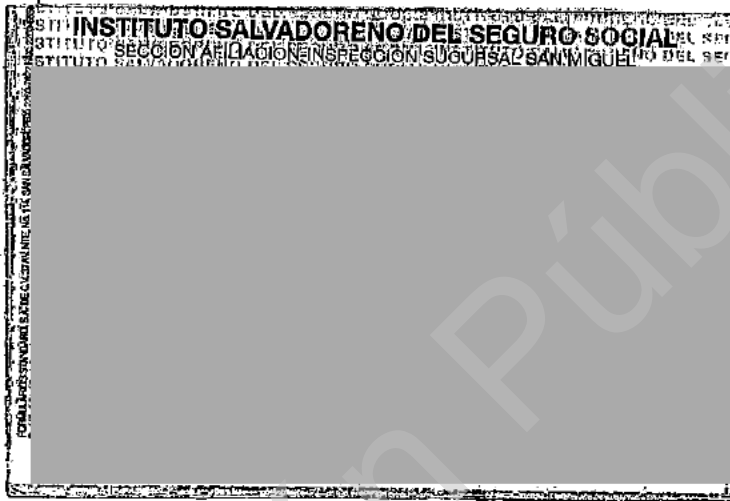
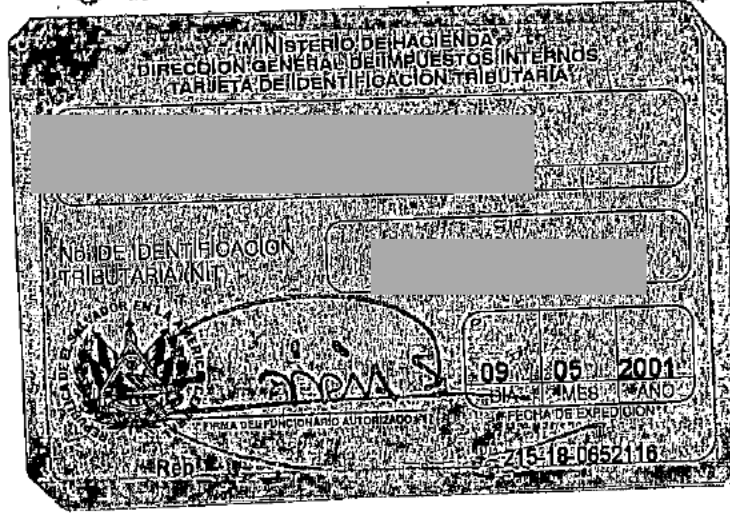


NUMERO UNICO PREVISIONAL (NUP)



DIRECCION DE RESIDENCIA:





UB

00000664



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 Priscila Alejandra Cortez de Centro Escuelas San Luis La Herradura
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del noveno grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	MB	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	MB	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	MB	Relaciones personales y de cooperación.	Bueno
MATEMATICA	7	MB	Fomento de costumbres y creencias.	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	MB	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).	9	E	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>95</u> %			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 San Luis La Herradura
Municipio de San Luis La Herradura Departamento de La Paz, a los veinte
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y dos.

F. [Signature]
Nombre Priscila Alejandra Cortez
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Baltazar Márquez Urias
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

PARA USO DE 6o. y 9o. GRADO

00000665



Promoción 176ª.



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, al primer día del mes de junio de dos mil uno.



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



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General.



999000000

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: 09 DE SEPTIEMBRE DE 2012

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



00000667



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



Solvencia N°. 000000000000000000001441190

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

portador de su documento de identificación Dui 0 [REDACTED], quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

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

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

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

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

00000668





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 02/09/2010 9:11:26

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00869-09-2010

Recibo No. 00128302

**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 Jucuapa
Departamento de Usulután 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 _____ dos _____ días del mes
de Septiembre del año dos mil _____ diez

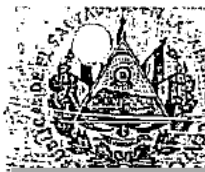

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

00000669

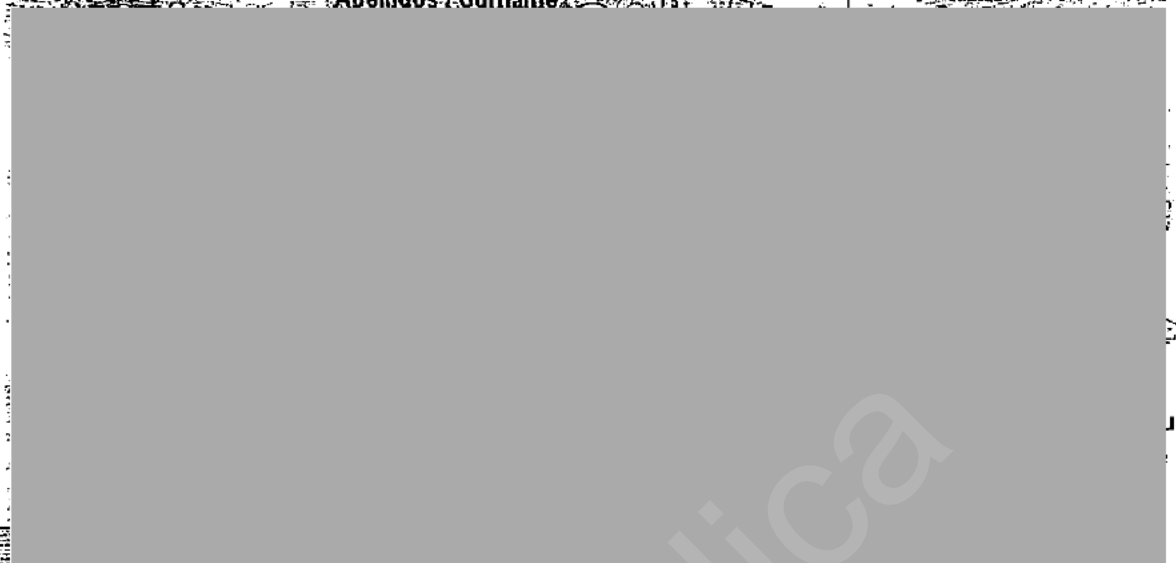




REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Trámite / Procedure Type



00000670



BR



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) _____

06

28	11	95
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01-12 Manuel Alvarenga 236105

Versión Tributaria





CO

MOCHER BARRIOS FORJIS DE CAL SA DE CV. PUJALÍ, BAUTISTA, OYMA

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

Versión Pública



6190

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



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



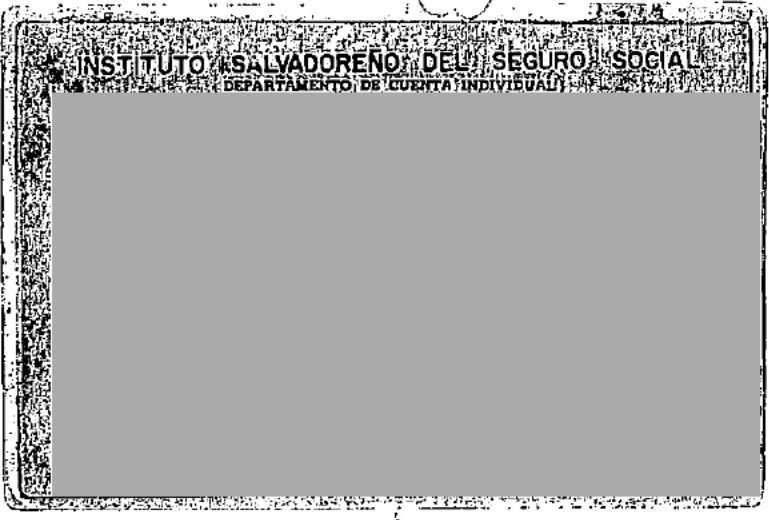
DIRECCION DE RESIDENCIA :



MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

00000672





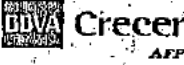

Versión Pública



00000673

6190




NUP: [Redacted]


FECHA DE: [Redacted]

FECHA DE: [Redacted]



ESTA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y DEBE SER ENTREGADA A LA AFP EN CASO DE CAMBIARSE A OTRA AFP.

EN CASO DE CAMBIAR DE TRABAJO, PRESENTAR ESTA CREDENCIAL A SU NUEVO EMPLEADOR PARA QUE EFECTUE LOS DESCUENTOS DE LEY.



Boulevard de Los Héroes, Metrocentro, San Salvador, El Salvador, C.A.
 PBX: 210-2121. FAX: 210-2100.



00000674





MINISTERIO DE EDUCACION
GERENCIA REGION ORIENTAL
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

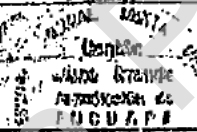
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de la Escuela Rural María Montecristo
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del 5º 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	9	Excelente	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (7 años de edad)	7	Muy Buena	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Buena
MATEMATICA	6	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 (Educa. Musical, Educa. Física y Artes Manuales)	7	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	80%		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 Canton San grande
Municipio de Yacuah Departamento de Morazan a los quince
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y cuatro.

Nombre Julio Cesar Amador
PROFESOR(A) DEL GRADO



Nombre Osvaldo Mauricio Gomez
DIRECTOR(A) DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE SEÑALADO

00000675





MINISTERIO DE EDUCACION
GERENCIA REGION ORIENTAL
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

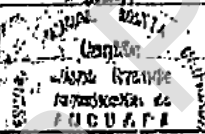
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de la Escuela Rural N.º 1005
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del 5º 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	9	Excelente	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Buena	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Buena
MATEMATICA	6	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)	7	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	80 %		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 Cerro de San Mateo
Municipio de Yacahua Departamento de Morazan a los veinte
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y cuatro.

Nombre Julio Cesar Amador
PROFESOR(A) DEL GRADO



Nombre Osbaldo Mauricio Gomez
DIRECTOR(A) DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE SEÑALADO

78

00000676



Promoción 433^a

NR3

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

San Luis Talpa, a los veinticuatro días del mes de octubre de dos mil ocho.



[Signature]
Director General ANSP



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

006006677

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: 29 DE ABRIL DE 2013

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



00000678



1327
Policia Nacional Civil Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales



Solvencia N°. 000000000000000000001465316

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, a los cinco días del mes de octubre del año dos mil diez

[Handwritten signature and official stamp of the Unidad de Registro y Antecedentes Policiales]

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

00000679



1327
Vacaciones
Ministerio de Justicia
y Seguridad Pública



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: Cynthia Lisseth Munguía Guzman
Fecha: 04/10/2010 9:24:16

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01136-10-2010

Recibo No. 00168777

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 familia _____ de
oficio _____ originario de Suchitoto
Departamento de Cuscatlán del domicilio de _____
Departamento de Cuscatlán 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 _____ cuatro _____ días del mes
de _____ Octubre _____ del año dos mil _____ diez

DORA ESTELA GARCIA RENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

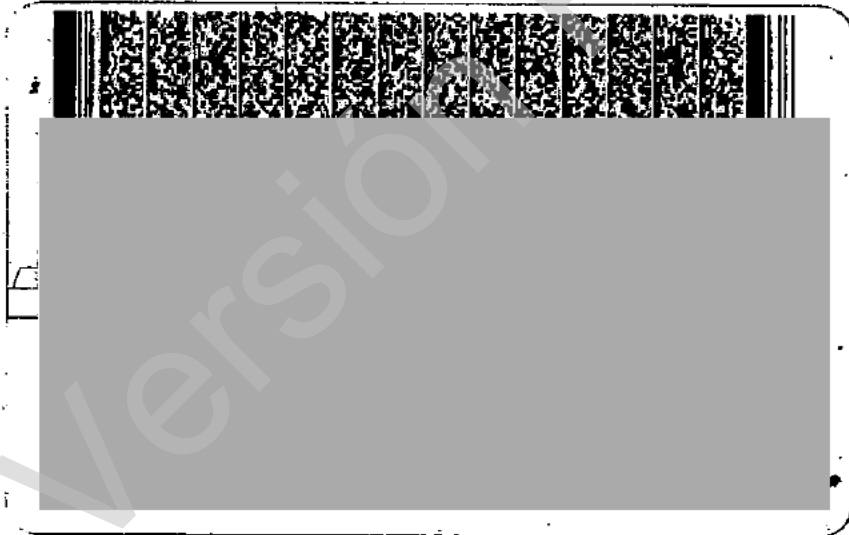


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

00000680



Codigo 1327



6

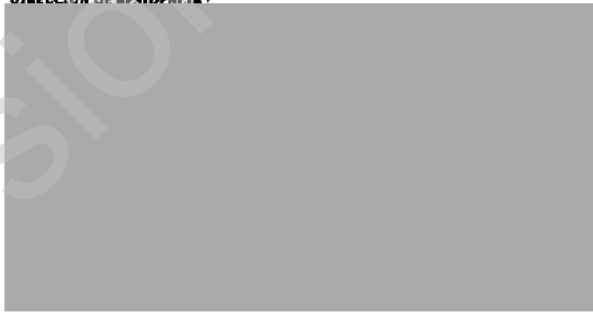
00000681



cod. 1322



DIRECCION DE RESIDENCIA:



Version Pública

00000682



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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



[Handwritten signature]

JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

13	08	78
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01

[Redacted]

971070

78 00000683



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

[Redacted area]

NOMBRE DEL TRABAJADOR ASEGURADO

[Redacted area]

TH 15212 10288.FH8-27/01C/01

00000684



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGUROS S.A. DE C.V. TEL: 224-9400 TH 12000023 P.B. 2214070

AFP Crecer

Carne de Identificación Previsional

NUP

FECHA

FECHA



Version Pùblica

00000685





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 Barrio San Antonio
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del 7^o 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)	6	Buena	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Buena
MATEMATICA	6	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)	5	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>89</u> %			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 Barrios de Unión
Municipio de Soyapango Departamento de San Salvador, a los once
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y uno.

F. [Signature]
Nombre Rosa del Rosario Amaya de Rojas
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Juan Bustamante de Rojas
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE LOS GRADOS

98900000

Promoción 451^a
NR17

Academia Nacional de ¹³²⁷ Seguridad Pública _{Código}

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 veintisiete días del mes de marzo de dos mil nueve.



[Signature]
Benjamin Costoni
Director General ANSP



[Signature]
Mauricio A. Cosme Merino
Secretario General ANSP



160000887

**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: BACHILLER

(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: 22 DE JULIO DE 2012

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.



75

00000688

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



VAC 1727

Solvencia N°. 000000000000000000001310696

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

Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED]

portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Empleo,

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

y para tales efectos, registra esta institución.

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



[Handwritten signature]

Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Version Publica

00000689



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Carlos Alberto Mohroy Hernández
Fecha: 08/03/2010 10:18:45

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Recibo No. 00050964

Antecedente No. 02865-03-2010

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 Casado(a) de [redacted]
oficio Empleado(a) originario de Apastepeque
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 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 ocho días del mes
de Marzo del año dos mil diez

[Handwritten signature]

LIGDA. ALBA AMERICA ACEVEDO CACERES
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.

00000690

0000509648



DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

REPUBLICA DE EL SALVADOR

Número Único de Identidad



Firma o huella del titular



Residencia:

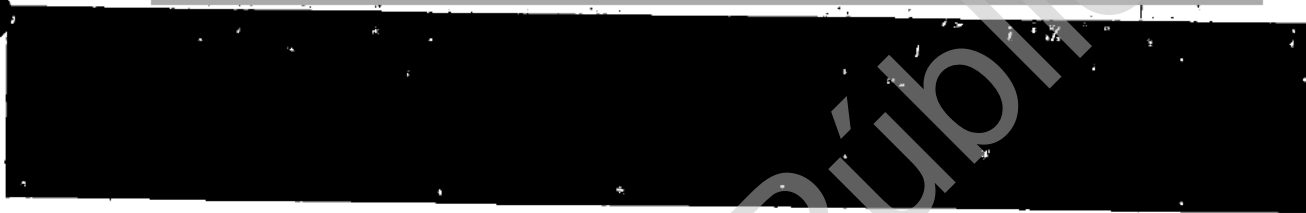


Profesión/Oficio:



CIBIDO 05 MAR 2008



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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



00000692

0000512



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



JEFE DEL REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

09 19 1999
DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-13-0000000

8-0-F

Version

00000693

RECIBIDO 05 MAR 2000 05:13



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION



Transición Pública




00000694


RECIBIDO 05 MAR 2009




Residencia:



DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD
REPUBLICA DE EL SALVADOR
Número Único de Identidad



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



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

08 09 1999
DIA MES AÑO
FECHA DE EXPEDICION
215-18-0000322



AFP Crecer **Carné de Identificación Previsional**


NUP

100

100

FECHA

FECHA



DB

00000695

1727





Instituto Nacional de Comercio

Calle Campos y Avenida Barberena
Bo. San Jacinto, Telefax: 270-2852
San Salvador, El Salvador, C. A.

Los Infrascritos Director y Encargada de Administración Académica del Instituto Nacional de Comercio.

HACEN CONSTAR QUE: [REDACTED], estudió el Segundo año de Bachillerato en Comercio y Administración en el año 1992, Sección "H" del turno Vespertino. Y obtuvo las calificaciones siguientes:

Asignatura	Número	Letra	Resultado
Letras	10	Diez	Aprobada
Estudios Sociales	7	Siete	Aprobada
Inglés	7	Siete	Aprobada
Matemáticas II	5	Cinco	Aprobada
Ciencias Químicas	5	Cinco	Aprobada
Ciencias Físicas	-	- -	Reprobada
Educación Estética	6	Seis	Aprobada
Educación Física	8	Ocho	Aprobada
Costos Industriales	5	Cinco	Aprobada
Contabilidad Comercial	5	Cinco	Aprobada
Administración Financiera	8	Ocho	Aprobada
Estadística	5	Cinco	Aprobada
Matemáticas Financiera	8	Ocho	Aprobada

Y, para los usos que el interesado estime convenientes, se le extiende la presente en San Salvador, a once días del mes de septiembre del dos mil.



[Handwritten signature]

René Arhulfo Segura Cornejo
Director



[Handwritten signature]

Judith Haydeé Moscoso de Córdoba
Encargada de Administración Académica.

ideb.



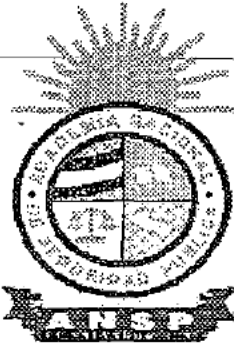
00000696



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE JUSTICIA
13000000

138º Promoción

La Academia Nacional de Seguridad Pública **CERTIFICA**



Que:



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

Nueva San Salvador, a los Siete Días del Mes de Julio de Dos Mil.

J.R. Majano
DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



M. A. Reyes
DR. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

76900000

QR



Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

Insaforp

1727

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 **"FORMANDO LIDERES PARA ENFRENTAR LOS DESAFIOS DEL MUNDO GLOBALIZADO"**, impartido los días Grupo #1: 27 de agosto, 3 y 10 de septiembre, Grupo #2: 17 y 24 de septiembre, Grupo #3: 01 y 08 de octubre, Grupo #4: 15 y 22 de octubre de 2005, con una duración de 12 horas, en las Instalaciones de la Unidad de Capacitación Empresarial de dicha empresa.

Y para los efectos consiguientes, se extiende la presente constancia en San Salvador, a los veinte días del mes de octubre de dos mil cinco.

LIC. JOEL ANTONIO MORÁN OJEDA
Director Ejecutivo



76

00000698



Insaforp
Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en coordinación con La Empresa, **Compañía Salvadoreña de Seguridad, S.A. DE C.V. (COSASE)** Hacen constar que:

[REDACTED]

Ha participado en el seminario "**MANEJO DEFENSIVO**", impartido durante la fecha, 24 de Febrero de 2007, con una duración de 8 horas, en las Instalaciones de la Unidad de Capacitación Empresarial de dicha Empresa.

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en San Salvador, a los cinco días del mes de marzo de dos mil siete.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas

00000699



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: BACHILLER

(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 ABRIL DE 2013

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

OBSERVACIONES: _____

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

78

00000700



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



Solvencia N°. 000000000000000000001333873

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

Extendida en San Salvador, a los trece días del mes de abril del año dos mil diez



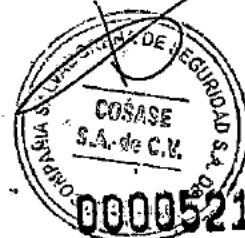
Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

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

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

70

00000701





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



Usuario: Carlos Alberto Monroy Hernández
Fecha: 13/04/2010 8:39:46

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 05290-04-2010

Récibo No. 00064150

**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 3 años de edad, estado familiar _____ de
oficio Empleado(a), originario de Cojutepeque
Departamento de Cuscatlán del domicilio de _____
Departamento de Cuscatlán; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Registro de Armas
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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


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



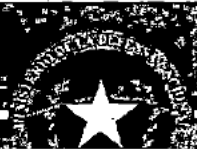
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

78 00000702



Código - 2866

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



DIRECCION DE RESIDENCIA

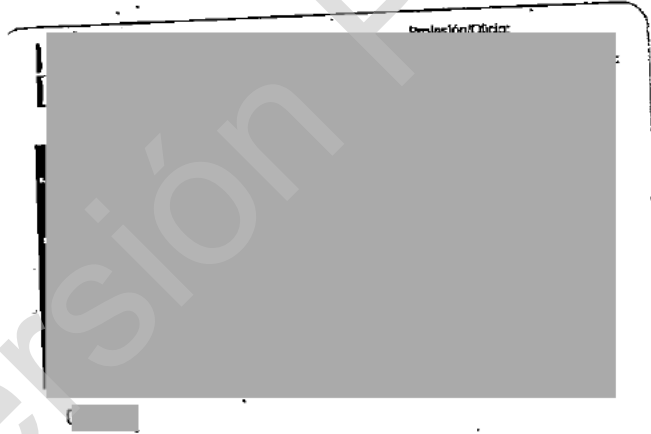


Versión Pública

7B

00000703





76

00000704




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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [Redacted]

 *[Signature]*

22 10 2001
DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION
215-18-0771884

Versión Pública

718

00000705



2866

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
 DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION

FORMULARIO ESTANDARIZADO - PRECISO-TEST (ARJOS 698)

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

NOMBRE

DATOS DE IDENTIFICACION

DIRECCION


FIRMA PORTADOR

78

00000706




A2866
Furibido
27-11-2004
F. tin



AFP
CONFIA
Seguro para la Vejez
la Planeta que tú quieres

Número Único Previsional (NUP)



Para mayor información
escríbenos o llámanos:

www.confia.com.sv

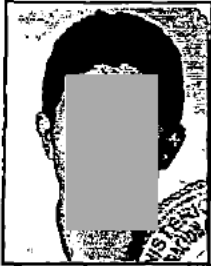
CONFIA TEL
267-7777

00000707





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



El Infrascrito Director del Centro Educativo Instituto Nacional "WALTER THILO DEININGER", del Municipio de Cojutepeque del Departamento de Cuscatlán CERTIFICA QUE _____

Alumno (a) del PRIMER AÑO DE BACHILLERATO TECNICO VOCACIONAL COMERCIAL, durante el año de 20 00 , ha obtenido las calificaciones siguientes:



JORNADA NOCTURNA SECCION " I "

ASIGNATURAS GENERALES	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. HORAS SEMANALES
	NUMERO CONCEPTO	LETRAS		
Matemática I	7	Siete	Aprobada	6
Lenguaje y Literatura I	7	Siete	Aprobada	5
Ciencias Naturales I	6	Seis	Aprobada	6
Estudios Sociales y Cívica I	7	Siete	Aprobada	5
Idioma Extranjero I	8	Ocho	Aprobada	3
ASIGNATURAS TECNICAS				
Tecnología Comercial I	8	Ocho	Aprobada	5

POR TANTO: _____
 ha aprobado las asignaturas del PRIMER AÑO DE BACHILLERATO TECNICO VOCACIONAL COMERCIAL.

Cojutepeque, a los veinte días del mes de diciembre
 de dos mil



Prof. José Mario Alfaro
 Director del Centro Educativo



Edelma Angélica de Calles
 Encargada del Registro Académico



00000708

0000528



Alcaldía Municipal de Cojutepeque
Departamento de Cuscatlán, El Salvador, C.A.
Tel 372-1169. 372-0316. Fax 372-0316

El Infrascrito Jefe del Registro del Estado Familiar

CERTIFICA: que a página doscientos veintiuno del tomo TRES del Libro de Partidas de Nacimiento que esta Oficina llevó en el año de mil novecientos ochenta y tres , se encuentra asentada la que literalmente dice: Partida Número mil ciento setenta y seis - [REDACTED] , sexo masculino, nació a las quince horas cuarenta y cinco minutos del día treinta de septiembre de mil novecientos ochenta y tres , en Centro de Salud, en el Barrio Concepción de esta ciudad, siendo hijo de Maria Liduvina Hernández , de oficios Domésticos, originaria de Cojutepeque, del domicilio de Cojutepeque de nacionalidad Salvadoreña.- Dio estos datos José Roberto Hernández quien manifiesta ser Tío del recién nacido, presentó su Cédula de Identidad Personal número diez cero uno cero doce mil doce expedida por las Autoridades Municipales de esta ciudad y firma juntamente con el Infrascrito Jefe del Registro Civil que autoriza.- Oficina del Registro Civil Alcaldía Municipal: Cojutepeque tres de octubre de mil novecientos ochenta y tres .- Sobre borrado seis vale .- E G de Arias José Roberto H.- RUBRICADAS.- Es conforme con su original con el cual se confrontó y para los efectos de Ley se expide la presente en la Oficina del Registro del Estado Familiar Alcaldía Municipal de Cojutepeque el día dieciséis de noviembre de dos mil uno ////.-

EL INFRASCRITO REGISTRADOR DEL ESTADO FAMILIAR CERTIFICA: que la partida original de la presente certificación, se encuentra en la página 221 del libro de Partidas de Nacimientos del año 1983. Cojutepeque dieciséis de noviembre de dos mil uno .


Rosa Elisa Guerra de Cruz

Registrador del Estado Familiar



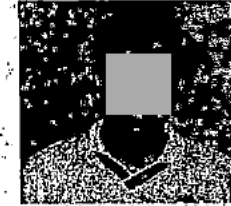
76

00000709

Promoción 269^a

NR33

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 diecinueve días del mes de Septiembre de dos mil tres.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General



000007110