

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.*

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

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

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO

(4) EDAD:    AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) \_\_\_\_\_

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

(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: CINCO AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



0000268

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



*Solvencia N°. 0000000000000000002017754*

*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 Du [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 diecisiete dias del mes de julio del año dos mil doce*



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

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

Version Publica



0000269



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



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA  
Fecha: 17/07/2012 9:25:43

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

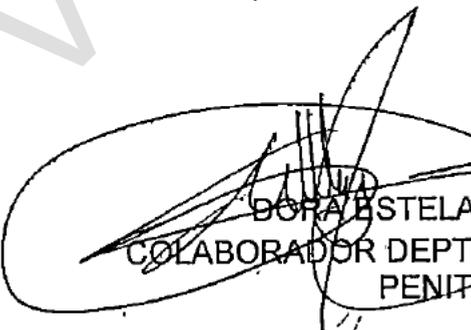
Antecedente No. 14865-07-2012

Recibo No. 208259

**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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; hijo(a) de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_ quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites EMPLEO  
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia  
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de \_\_\_\_\_ se  
extiende la presente en San Salvador, a los diecisiete días del mes  
de Julio del año dos mil doce

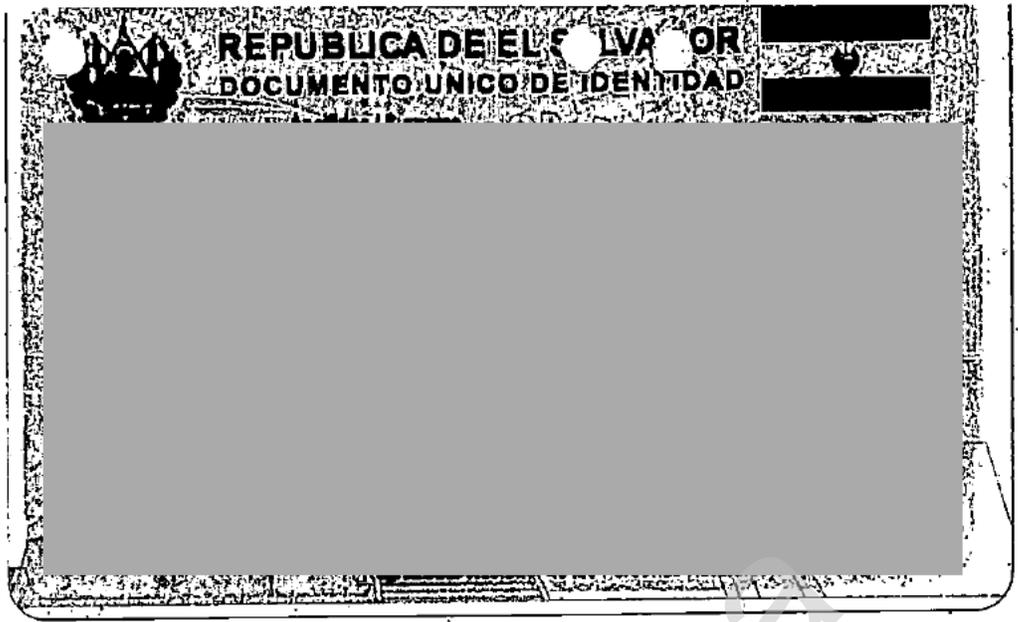
  
**DORA ESTELA GARCIA BENADO  
COLABORADOR DEPTO: REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO**



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



No. **111582**  
**0000270**

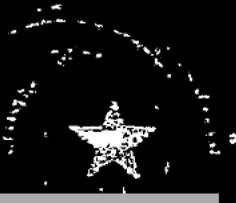


Cod. 05124

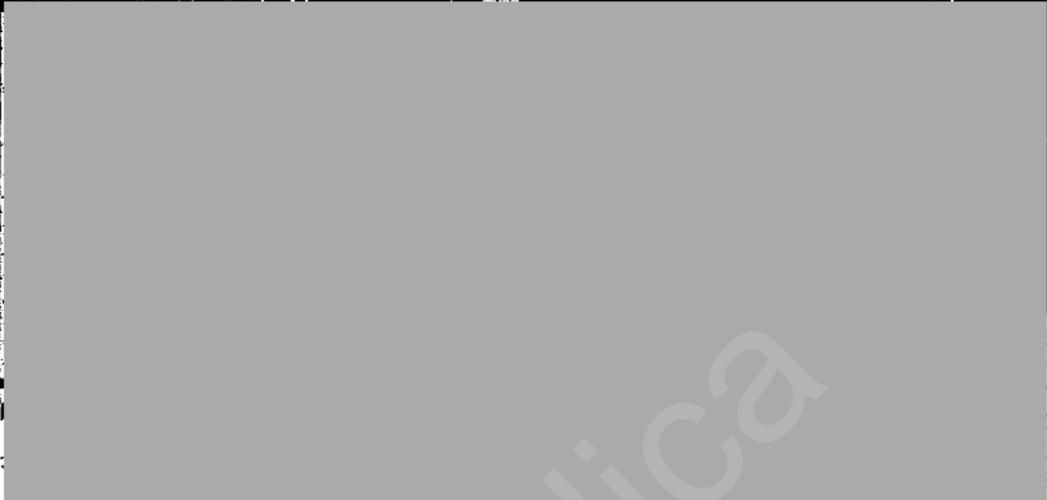


:0000271

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



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



**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA :**



**CASO DE EMERGENCIA ARMADA :**



**REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELÉFONO:**



*[Handwritten signature]*

**RAFAEL PATRICIA MORALES PARRA**  
**MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL**



0000272

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

|                     |     |      |
|---------------------|-----|------|
| 23                  | 05  | 2001 |
| DIA                 | MES | AÑO  |
| FECHA DE EXPEDICION |     |      |
| 215-18-0578355      |     |      |

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

No. 1012542

Versión Pública



0000273

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

MONEDA DE CENTRO AMERICA, S.A. DE C.V. TEL. 254-4400



TEL. INSTITUCION P. 2706001

FECHA DE EXPEDICION

GIP01

PRIM

NOTAS IMPORTANTES

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

No.

Form. No. A-54015 REV.56



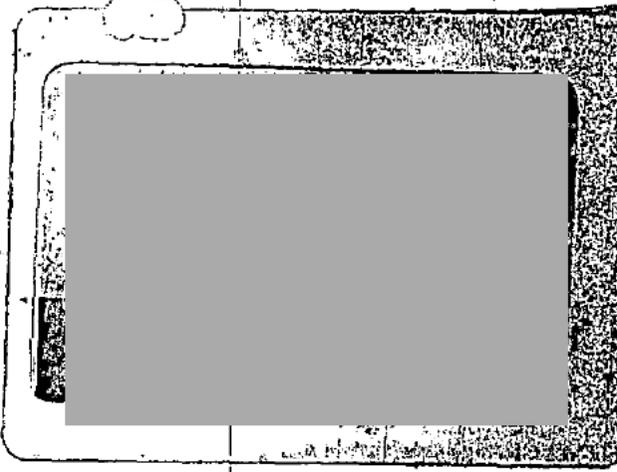
0000274

INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

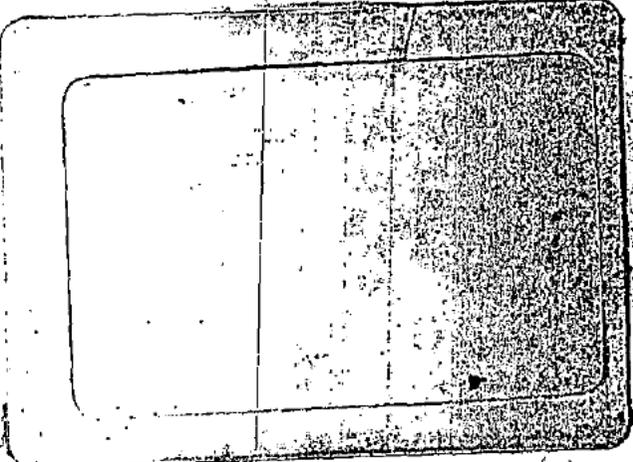
|                    |               |
|--------------------|---------------|
| [REDACTED]         |               |
| NOMBRE DE AFILIADO |               |
| [REDACTED]         |               |
| 01/10/2003         |               |
| FECHA DE EMISION   | GERENTE IPSFA |



AMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.  
N SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
TEL. 280-3368



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



C000275



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer ciclo de educación básica (9º grado)

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



0000276

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar "José Martí"  
 HACE CONSTAR QUE: [Redacted] Alumno/a del  
Noveno grado Sección "C" de Educación Básica OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

| Asignatura                      | Calificación | Aspectos de la Conducta                       | Concepto  |
|---------------------------------|--------------|---|-----------|
| Lenguaje y Literatura           | 8            | Relaciones personales y de cooperación        | Buena     |
| Matemática                      | 6            | Hábitos de estudio y trabajo                  | Buena     |
| Ciencia, Salud y Medio Ambiente | 6            | Práctica de valores humanos, éticos y cívicos | Muy Buena |
| Estudios Sociales y Cívica      | 6            |   |           |
| Segundo Idioma                  | 6            |   |           |
| Educación Física                | 8            |   |           |

**ESCALA DE CALIFICACIÓN**

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

Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para matricularse en el nivel inmediato superior  
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en la Ciudad de Tacuba  
 Municipio Tacuba departamento de Ahuachapán  
 a los diecisiete días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y nueve.

F) [Signature]  
 Nombre Moris Adolfo Morán  
 Profesor/a del grado



F) [Signature]  
 Nombre Julio Roberto Magaña  
 Director/a de la escuela

Promoción 614<sup>a</sup>

NR39

# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

Santa Tecla, a los once días del mes de noviembre de dos mil once.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca  
Secretario General ANSP

C000277



**TUV**  
**GLERT**  
(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificate Reg. No. 221 001 1892

# COSASE S.A. DE C.V.

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

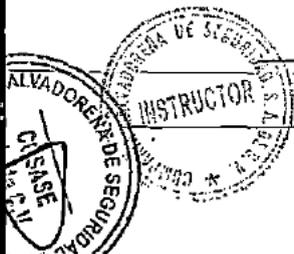
Certifica que: El Agente de Seguridad

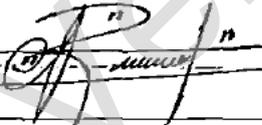


Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 06 dias del mes de Mayo de 2012



  
Rafael Hernández  
Instructor



  
Lic. Nadya González  
Jefe de Recursos Humanos

C000278

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

|   |   |
|---|---|
| (1) NOMBRE COMPLETO:                            | _____   |
| (2) OFICIO:                                     | <u>AGENTE DE SEGURIDAD</u>  |
| (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) SOLTERA <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/><br>(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/> |
| (6) ESCOLARIDAD:                                | <u>NOVENO GRADO</u>   |
| (7) DOMICILIO:                                  | _____   |
| (8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:             | _____   |
| (9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)          | _____   |
| (10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): | _____   |
| (11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:          | <u>CINCO AÑOS</u>   |

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



C000279

CODIGO 7 UJ714  
para vacaciones  
Labor

**Policia Nacional Civil**  
**El Salvador**

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



Solvencia N°. 000000000000000000001971211

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

Extendida en Santa Ana, a los veintinueve días del mes de mayo del año dos mil doce

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Versión Pública



C000280



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



Usuario: Deysi Liliana Leon de Gallala  
Fecha: 29/05/2012 8:46:12

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 22080-05-2012

Recibo No. 099016

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

Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio \_\_\_\_\_, originario de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; hijo(a) de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_ quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites 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 Santa Ana, a los \_\_\_\_\_ veintinueve \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Mayo \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ doce \_\_\_\_\_

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



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



No. 056049  
C000281



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública



C000282

COUAGO#03714  
PARA  
EXPEDIENTE.

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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**JOSE ATILIO BENTEZ PARADA**  
**GENERAL DE DIVISION**



0000283

INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



|                    |  |
|--------------------|--|
| [REDACTED]         |  |
| NOMBRE DE AFILIADO |  |
| No. DE AFILIADO    |  |
| 02/07/2001         |  |
| FECHA DE EMISION   |  |
| GERENTE IPSFA      |  |

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
TEL. 280-3366



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

Versión Pública



C000284

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

FECHA DE EXPEDICION: 10/01/97

AE LOG PRJM

**NOTAS IMPORTANTES**

ESTA TARJETA ACREDITA ÚNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

Form. No. A - 54015 REV. 98

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

02

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 10  | 01  | 97  |
| DIA | MES | AÑO |

FECHA DE EXPEDICION

8-01 D.G.I.I. 498202

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

104645





MINISTERIO DE EDUCACION

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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

El suscrito Profesor de La Escuela Rural Mixta Nocturna Centro El Cambio  
 HACE CONSTAR QUE [Redacted] alumno del 7º 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   | 9            | Excelente | Hábitos de salud y protección          | Muy Bueno |
| IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)                                      | 7            | Muy Bueno | Relaciones personales y de cooperación | Muy Bueno |
| MATEMATICA  | 7            | Muy Bueno | Fomento de costumbres y creencias      | Excelente |
| ESTUDIO DE LA NATURALEZA  | 9            | Excelente | Iniciativa y confianza en sí mismo     | Muy Bueno |
| EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales) | 9            | Excelente | Hábitos de estudio y de trabajo        | Muy Bueno |
| PORCENTAJE DE ASISTENCIA: <u>85</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 Centro El Cambio  
 Municipio de San Juan Opico Departamento de La Libertad, a los veinte  
 días del mes de enero de mil novecientos noventa y dos.



F. [Signature]  
 Nombre Luis Antonio Recina  
 PROFESOR DEL GRADO

F. [Signature]  
 Nombre Francisco Velasco R.  
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS





2A. ZONA MILITAR Y 2A. BRIGADA  
DE INFANTERIA (SANTA ANA)  
COMANDO

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

Que el Soldado [REDACTED] estuvo de alta -  
en esta Brigada en el periodo comprendido del 01ENE988 hasta el 28FEB  
990; habiendo causado baja por cumplir 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 dos --  
días del mes de marzo de mil novecientos noventa.-



Chel. de Inf. DEN. José Humberto Gómez  
Comandante de la Segunda Zona Militar  
de la Segunda Brigada de Infanteria

JHG/MIC/smlp.-



000287



# Fuerza Armada de El Salvador

La Comandancia de Segunda Brigada de Infantería

Por cuanto el Sold. [REDACTED]

ha seguido y completado a satisfacción el

Curso de OPERACIONES ESPECIALES DE INTELIGENCIA

En este Comando

Por tanto otorga el presente:

## Diploma de Aprobación

Dado en Santa Ana, a los 23 días del mes de junio de 1989.

INSTRUCTOR

SANTA ANA EJECUTIVO

COMANDANTE

COMPANIA  
DEC 11 1989  
0000288

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

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

(2) OFICIO: **AGENTE DE SEGURIDAD**

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO

(4) EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: **NOVENO GRADO**

(7) DOMICILIO: \_\_\_\_\_

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

(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) \_\_\_\_\_

(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) \_\_\_\_\_

(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: **SIETE AÑOS**

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



0000289

dd. 03560  
10.11.1006004

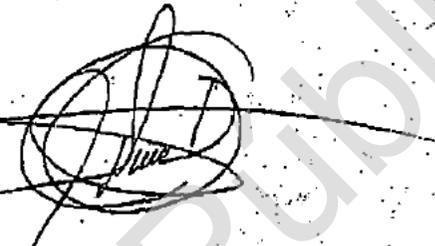
Policia Nacional Civil  
El Salvador  
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001945201

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 Di [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 Santa Ana, a los treinta días del mes de abril del año dos mil doce


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

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

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



0000290

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Lillana León de Galicia  
Fecha: 30/04/2012 10:04:55

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 17744-04-2012

Recibo No. 6313

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

Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio: \_\_\_\_\_, originario de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ hijo(a) de: \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_ quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites **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 Santa Ana, a los \_\_\_\_\_ treinta \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Abril \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ doce \_\_\_\_\_

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



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



No. **027292**  
**C000291**

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname



Registro Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Trámite / Procedure Type



0000292 11)

Código 03560

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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**JOSE ATILIO RIVERA PARADA**  
**GENERAL DE DIVISION**



0000293

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

████████████████████  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) 0202-100471-103-8



02  
*Luis E. Menivar*

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 20  | 06  | 95  |
| DIA | MES | AÑO |

FECHA DE EXPEDICION

8-01 Lic. Luis E. Menivar 79142

Versión Pública



INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



|                    |               |
|--------------------|---------------|
| [REDACTED]         |               |
| NOMBRE DE AFILIADO |               |
| No. DE AFILIADO    |               |
| 11/06/2001         |               |
| FECHA DE EMISION   | GERENTE IPSFA |

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
TEL. 280-3368



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



C000295

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES  
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPIRACION  
AFILIACION  
ISSS

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA ÚNICAMENTE LA INSCRIPCION.  
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTO LE SEA REQUERIDO PARA ELLO.  
CUALQUIER ALTERACION ES 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

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGUROS  
C0000296



# MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

## DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

### CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

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

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar "INSA" jornada nocturna  
 HACE CONSTAR QUE: [Redacted], alumno/a del  
noveno grado. Sección "6" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

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

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

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en: El Centro Escolar "INSA"

Municipio Santa Ana Departamento de Santa Ana

a los veinte y dos días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete.

0000297



Nombre Federico Alberto Jimenez  
Profesor/a de grado



sello

F) Edguito P

Nombre Rigoberto Edmundo Aguilar Guevara  
Director/a del Centro Escolar

123<sup>o</sup> Promoción



# La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA

Que:



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



Nueva San Salvador, a los Diecisiete Días del Mes de Marzo del Dos Mil.

DR. JESUS RODOLEO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



DR. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000298

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

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

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



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



0000299



3560



**TUV  
CERT**  
(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificado Reg. No. 1210017602

# 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

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador, a los 21 dias del mes de Agosto de 2011



*Rafael Hernández*

Rafael Hernández  
Instructor



*Lic. Nadya Gorizales*

Lic. Nadya Gorizales  
Jefe de Recursos Humanos

1030001  
6000301



(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificado Reg. No. 121 001 7892

# COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

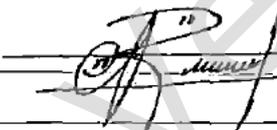


Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

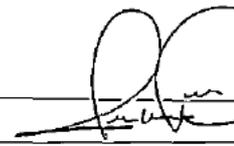
## TIRO EN SECO Y A BALA VIVA

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



  
Rafael Hernández  
Instructor



  
Lic. Juan Ramón Peñate



Jefe de Recursos Humanos

C000302

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

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

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO

(4) EDAD:    AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) \_\_\_\_\_

(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) \_\_\_\_\_

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



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

*Solvencia N°. 0000000000000000002033907*

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

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

*Extendida en San Salvador, a los siete dias del mes de agosto del año dos mil doce*



*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.*



**0000304**



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



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA  
Fecha: 07/08/2012 14:21:55

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01278-08-2012

Recibo No. 237608

**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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ 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 siete días del mes  
de Agosto del año dos mil doce

DORA ESTELA GARCIA PENADO  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO



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



No. 127201  
0000305



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000306

1071  
200

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



**AGENCIA PARA EL CONTROL DE ARMAS DE FUEGO**



**DIRECCION DE RESIDENCIA:**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**  
**SONIA ABIGAIL ALVAREZ CARCAMO**

**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



*[Signature]*

**DAVID VICTORIANO MORAÑA PAYER**  
**COMANDANTE EN JEFE**  
**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



0000307

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 24  | 09  | 2001 |
| DIA | MES | AÑO  |

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-0085927

Versión Full



C000308

NUP [REDACTED]

[REDACTED]

| FECHA DE INCORPORACION | CATEGORIA | FECHA DE AFILIACION | MUJERES |
|------------------------|-----------|---------------------|---------|
|------------------------|-----------|---------------------|---------|



HOLA CRECER 2211-9393  
[www.crecer.com.sv](http://www.crecer.com.sv)

Versión Final



0000309

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

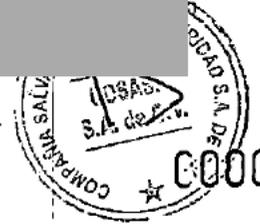
REGISTRADOS STANDARD S.A. - P.B.K. 2100 JULIO C.A. 890 0000



FECHA DE EXPEDICIÓN: 1979 12 25 AFILIACIÓN: [REDACTED]

CEM01

REPO



0000310



MINISTERIO DE EDUCACION  
 Dirección Nacional de Centros Privados  
 Y Acreditación Institucional  
 República de El Salvador, C.A.

No. 3719

El infrascrito Coordinador del Departamento de Servicios de Registro Histórico de la Dirección Nacional de Centros Privados y Acreditación Institucional, del Ministerio de Educación de la República de El Salvador, CERTIFICA:  
 Que en el cuadro Resumen Anual de Evaluación de Rendimiento Escolar de Educación Básica  
**DEL COLEGIO "HONORATO DE BALZAC".** \*\*\*\*\*

del Municipio de SOYAPANGO. \*\*\*\*\* Departamento de SAN SALVADOR. \*\*\*\*\*  
 se encuentra registrado (a) el (la) estudiante:

Quien curso NOVENO \*\*\*\*\* grado/s del tercer ciclo de EDUCACIÓN BÁSICA  
 en el año de 1993 \*\*\*\*\* y obtuvo las calificaciones siguientes:

| ASIGNATURAS              | CALIFICACIONES |        | CONCEPTO  |
|--------------------------|----------------|--------|-----------|
|                          | NÚMERO         | LETRAS |           |
| IDIOMA NACIONAL          | 6              | seis   | Bueno     |
| ESTUDIOS SOCIALES        | 6              | seis   | Bueno     |
| INGLES                   | 5              | cinco  | Bueno     |
| MATEMATICA               | 5              | cinco  | Bueno     |
| ESTUDIO DE LA NATURALEZA | 6              | seis   | Bueno     |
| EDUCACION MUSICAL        | 5              | cinco  | Bueno     |
| EDUCACION FISICA         | 7              | siete  | Muy Bueno |
| ARTES MANUALES           | 5              | cinco  | Bueno     |

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

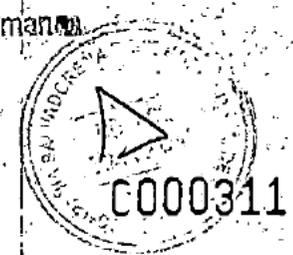
Y a solicitud de la parte interesada, extiende la presente, en la ciudad de San Salvador, a los tres \*\*\*\*\*  
 días del mes de julio \*\*\*\*\* del año dos mil nueve \*\*\*\*.



*Ana Miriam*  
 Sección de Archivo  
 Lic. Ana Miriam Ramírez Valdez



*Julio César*  
 Departamento de Servicios de Registro Histórico  
 Lic. Julio César Salamanca



9649

Promoción 187<sup>a</sup>

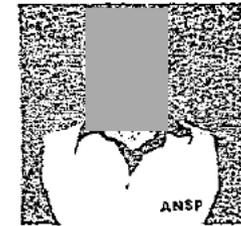
NR2

# Academia Nacional de Seguridad Pública



213000312

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 cinco días del mes de marzo de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana  
Secretaria General ANSP

Folio 436 Libro 120 "B"



PARTIDA NUMERO CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO, -

Sexo masculino nació a la a dieciséis horas treinta y cinco minutos del día dieciséis del presente mes

en el Hospital del Seguro Social es hijo

de de treinta y dos años de

edad de oficina doméstica originaria de Suchitoto, Cuscatlán

del domicilio de esta ciudad

y de nacionalidad salvadoreña. Dio estos datos

de veintidos años de edad jornalero

originario de Ozatlán, Usulután del

domicilio de esta ciudad y de nacionalidad salvadoreña

quien manifiesta ser el padre de la inscrita y en tal concepto firma

El infrascrito Jefe del Registro Civil da fe de conocer al padre firmante quien presentó su

Cédula de Identidad Personal número

expedida en Ozatlán.

ALCALDIA MUNICIPAL San Salvador veintiuno de julio

de mil novecientos setenta y siete.

Jefe del Registro Civil

Informante

Jo.



ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO

(4) EDAD:      AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) \_\_\_\_\_

(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) \_\_\_\_\_

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



COOL90 #09552  
Para Valued

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



Solvencia N°. 0000000000000000002019272

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 Du [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 dieciocho días del mes de julio del año dos mil doce

A handwritten signature in black ink is written over a faint circular stamp that contains the word "POLICIA".

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

Version Publica





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



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia  
Fecha: 18/07/2012 7:52:48

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 16128-07-2012

Recibo No. 184212

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

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

Y, a solicitud de MARIO ERNESTO MOYA LUCHA, se  
extiende la presente en Santa Ana, a los \_\_\_\_\_ dieciocho \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Julio \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ doce \_\_\_\_\_

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



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



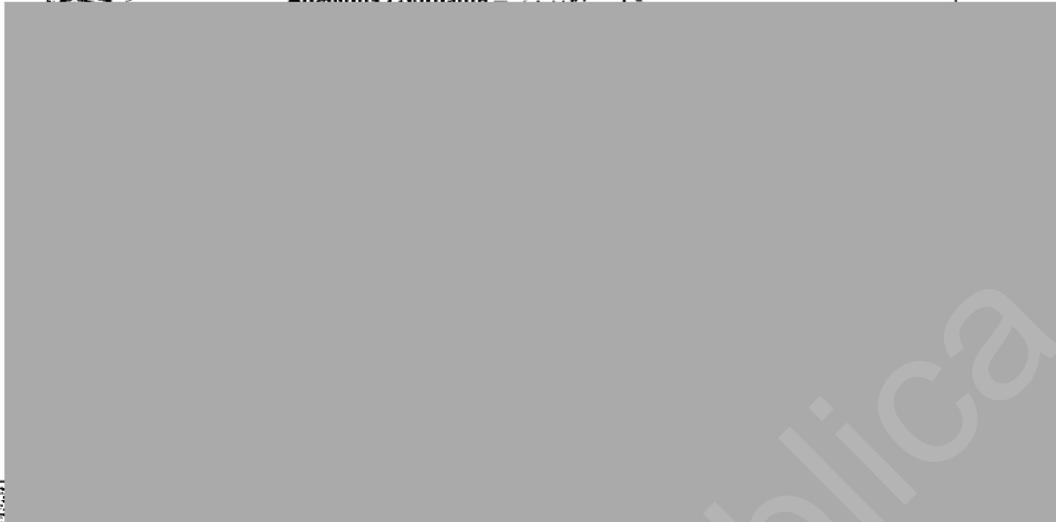
No. **099329**  
**0000316**



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Summa



Registro Nacional de las Personas Naturales

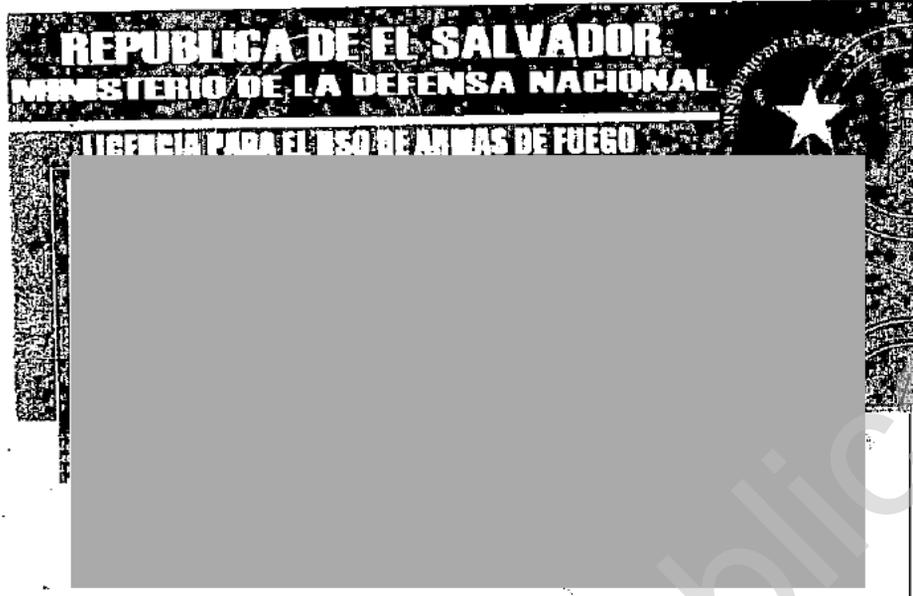


Versión Pública



0000317

Código # 09552  
para anexo a  
Exposición.



DIRECCION DE RESIDENCIA :



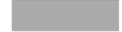
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



DAVID VICTORIANO MURCIA PAVES  
GENERAL DE DIVISION  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



C000318

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]



02  
[Signature]

DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 15  | 05  | 97  |
| DIA | MES | AÑO |

FECHA DE EXPEDICION

8-01

D.G.I.I.

607512

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

209053



0000319

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



FECHA DE EXPEDICION



**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 17906



0000320



Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 20/06/2005



Versión Pública

CONFIA TEL 267-1177 WWW.confia.com.sv  
servicioalcliente@confia.com.sv





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

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar Dr. Humberto Quintero

HACE CONSTAR QUE: [REDACTED], alumno/a del noveno grado. Sección "c" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

| ASIGNATURA                      | CALIFICACIÓN | ASPECTOS DE LA CONDUCTA                       | CONCEPTO             | ESCALA DE CALIFICACIÓN |
|---------------------------------|--------------|---|----------------------|------------------------|
| Lenguaje y Literatura           | 7            | Relaciones personales y de cooperación        | Bueno                |                        |
| Matemática                      | 5            | Hábitos de estudio y trabajo                  | align="center">Bueno |                        |
| Ciencia, Salud y Medio Ambiente | 6            |   |                      |                        |
| Estudios Sociales y Cívica      | 6            | Práctica de valores humanos, éticos y cívicos | align="center">Bueno |                        |
| Segundo Idioma                  | 5            |   |                      |                        |
| Educación Física                | 6            |   |                      |                        |

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

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

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en: Santa Ana, SALVADOR

Municipio Santa Ana Departamento de Santa Ana  
 a los veintiséis días del mes de noviembre de dos mil uno

C000322



Yhi?  
 Nombre Mario Ernesto Chávez G.  
 Profesor/a de grado



[Signature]  
 Nombre María Yolanda de Molina  
 Director/a del Centro Escolar

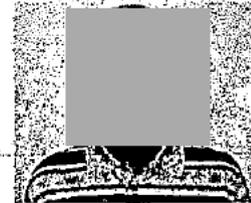
Promoción 534<sup>a</sup>

NR48

# Academia Nacional de Seguridad Pública

Código  
09552

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, al primer día del mes de octubre de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana  
Secretaria General ANSP

0000323

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

|  |   |
|--|---|
| (1) NOMBRE COMPLETO:                           | _____   |
| (2) OFICIO:                                    | <u>AGENTE DE SEGURIDAD</u>  |
| (3) SEXO:                                      | (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>   |
| (4) EDAD:                                      | ____ AÑOS   |
| (5) ESTADO FAMILIAR:                           | (5.1) SOLTERA <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/><br>(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/> |
| (6) ESCOLARIDAD:                               | <u>NOVENO GRADO</u>   |
| (7) DOMICILIO:                                 | _____   |
| (8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:            | _____   |
| (9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)         | _____   |
| (10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) | _____   |
| (11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:         | <u>DIEZ AÑOS</u>  |

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



0000324

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



*Solvencia N°. 000000000000000000001967551*

*El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constár 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 diecicuatro días del mes de mayo del año dos mil doce*

*[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 ó distintos al especificado.*

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



**C000325**



**MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES**



Usuario: Beatriz Garcia Fuentes  
Fecha: 24/05/2012 9:36:11

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 18762-05-2012

Recibo No. 151009

**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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ hijo(a) de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_ quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites Empleo  
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia  
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de \_\_\_\_\_ se  
extiende la presente en San Salvador, a los veinticuatro días del mes  
de Mayo del año dos mil doce

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



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



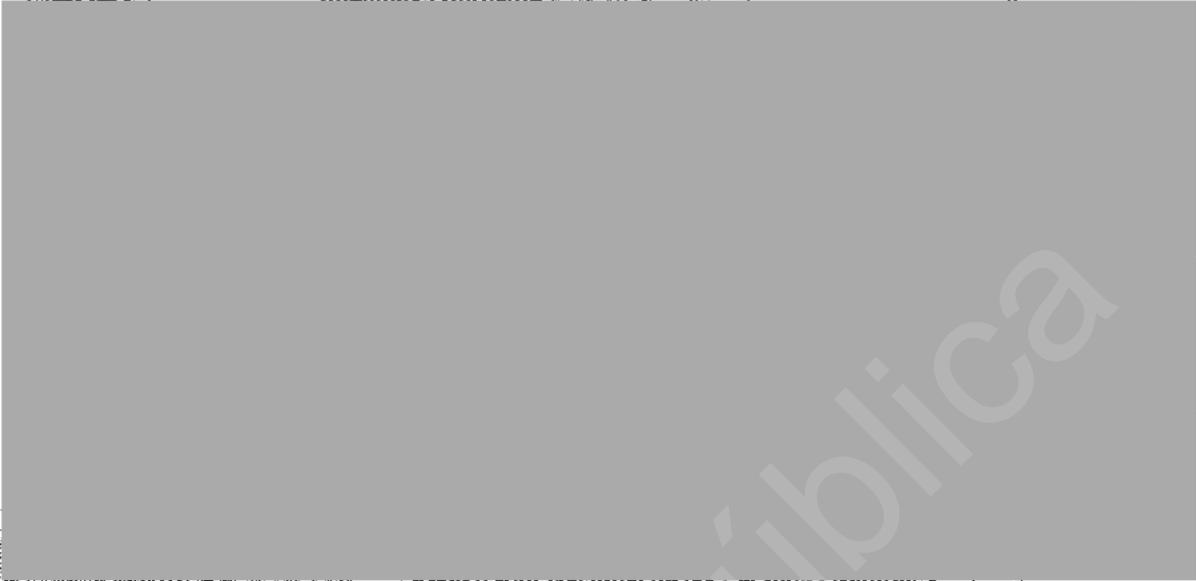
**No. 069875**  
**000326**



**REPUBLICA DE EL SALVADOR**  
**DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD**



Apellidos / Surnames



Registrador Nacional de las Personas Naturales



CC00327



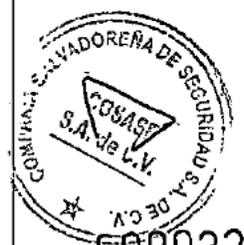
DIRECCION DE RESIDENCIA:

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



0000328

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)



JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE.

*[Handwritten signature]*

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 08  | 09  | 1999 |
| DIA | MES | AÑO  |

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0099975

8-08

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

0869721



C000329

INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| [Redacted]         |               |
| NOMBRE DE AFILIADO |               |
| No. DE AFILIADO    |               |
| 16/01/2002         |               |
| FECHA DE EMISION   | GERENTE IPSFA |

Versión Pública



0000330

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
TEL. 280-3388



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

Versión Pública

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

FORMULARIOS STANDARD S.A. - P.O. BOX 7621 FACILITADOS



FECHA DE EXPEDICION

AP106

FR11



000331

### 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



**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 Unificada "Walter O. Draininger"

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  | 7            | Muy Bueno | Hábitos de salud y protección          | Muy Bueno |
| IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)   | 7            | Muy Bueno | Relaciones personales y de cooperación | Muy Bueno |
| MATEMATICA   | 6            | Buena     | Fomento de costumbres y creencias      | Muy Bueno |
| ESTUDIO DE LA NATURALEZA   | 8            | Muy Bueno | Iniciativa y confianza en sí mismo     | Muy Bueno |
| EDUCACION ESTETICA<br>(Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales) | 8            | Muy Bueno | Hábitos de estudio y de trabajo        | Muy Bueno |
| PORCENTAJE DE ASISTENCIA   | 85           | %         | 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 Cojutlán  
Municipio de Cojutlán Departamento de Quetzaltenango, a los dos  
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y dos

F. [Signature]  
Nombre Francisco Pepe Morales  
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]  
Nombre Norma Teófilo López  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 88- y 90- GRADO





MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA

El infrascrito director de la Escuela Unificada Walter O. Daininger

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

POR TANTO, le otorga el presente

# CERTIFICADO ESCOLAR

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

Extendido en Cojutepeque, Municipio de Cojutepeque  
Departamento de Escuintla, a los doce días del mes de noviembre  
de mil novecientos noventa y dos.

F. [Signature]  
Nombre Francisca René Morales  
PROFESOR DE GRADO



F. [Signature]  
Nombre Nemesio Ampelio López  
DIRECTOR DEL CENTRO  
EDUCATIVO

PARA USO DE 6o. y 9o. GRADO

165° Promoción



# La Academia Nacional de Seguridad Pública

*Certifica que:*



*Ha finalizado satisfactoriamente los Estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, aprobado según Decreto Legislativo N. 227 de fecha 14 de Diciembre de 2000.*

*Nueva San Salvador los nueve días del mes de Marzo de Dos Mil Uno.*

LIC. JOSE HUGO GRANADINO MELIA  
DIRECTOR GENERAL ANSP



2102

## CONSTANCIA

3187 El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A DE C.V. (COSASE)**

Hacen constar que:

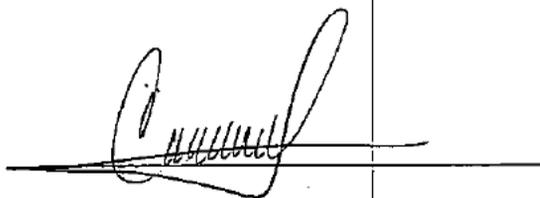


Ha participado en el seminario "COMUNICACIÓN EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 21 De Noviembre del 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

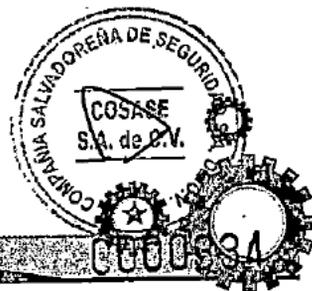
Y para los efectos consiguientes se extiende presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los veinte y un día del mes de Noviembre del dos mil Diez.



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



**Licda. Ana Eleonora Reyes**  
**Facilitadora**





**Insaforp**  
Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

## CONSTANCIA

3187  
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.**

Hacen constar que:

[REDACTED]

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

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



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

**Lic. Mauricio Rolando Morazán**  
Facilitador



0000335



## CONSTANCIA

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

Hacen constar que:

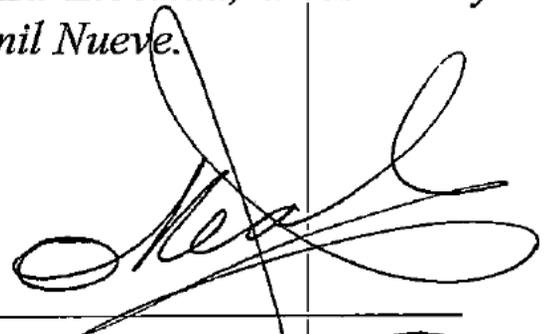


Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 17 de Mayo de 2009, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

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



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



**Lic. Manuel Enrique Avila**  
Facilitador





Certificate Reg. No. 1210017692

# COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TIRO EN SECO Y BALA VIVA

En San Salvador a los 21 días del mes de Junio de 2009



Rafael Hernández  
Instructor



Lic. Juan Ramón Peñate  
Jefe de Recursos Humanos



C:0000337

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

|   |   |
|---|---|
| (1) NOMBRE COMPLETO:                            | _____   |
| (2) OFICIO:                                     | <u>AGENTE DE SEGURIDAD</u>  |
| (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) SOLTERA <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/><br>(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/> |
| (6) ESCOLARIDAD:                                | <u>NOVENO GRADO</u>   |
| (7) DOMICILIO:                                  | _____   |
| (8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:             | _____   |
| (9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)          | _____   |
| (10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): | _____   |
| (11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:          | <u>SEIS AÑOS</u>  |

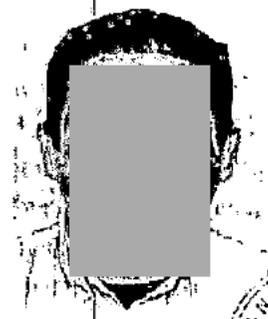
DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



C000338

Cod: 03195  
Para Vacación  
Los va trabajar

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



Solvencia N°. 000000000000000000001975114

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

Extendida en Santa Ana, a los un dias del mes de junio del año dos mil doce

[Handwritten signature and official stamp]

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

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

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



0000339



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



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia  
Fecha: 01/06/2012 8:17:49

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00086-06-2012

Recibo No. 099410

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

Que el(a), señor(a)(rita) \_\_\_\_\_,  
portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_,  
de \_\_\_\_\_ años de edad, estado familiar \_\_\_\_\_ de  
oficio \_\_\_\_\_, originario de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; hijo(a) de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_ quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites 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 Santa Ana, a los \_\_\_\_\_ un \_\_\_\_\_ días del mes  
de Junio del año dos mil doce

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



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



**No. 066449**  
**0000340**



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



Versión Pública

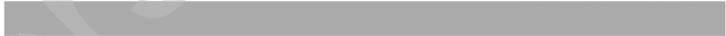


0000341

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




**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



**DAVIS VICTORIANO MURCIA PATES**  
**GENERAL DE BRIGADA**  
**MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL**

*[Handwritten signature]*

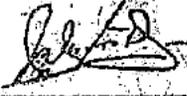


0000342

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

   
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 08  | 03  | 2002 |
| DIA | MES | AÑO  |

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-0225764

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

No. 1835869



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

FORNIA LOS STANDARDS, S.A. - P.O. BOX 1025 SALVADOR, EL SALVADOR

FECHA DE EXPEDICION

ISSS

**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



0000344

**AFP**  
**CONFIA**

Número Único Previsional (NUP)  
[Redacted]  
[Redacted]

Fecha Incorporación a Confia: 04/06/2002



Para mayor información,  
escribenos o llámanos:

**CONFIA TEL**



[www.confia.com.sv](http://www.confia.com.sv) **267-7777**



0000345



**MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN BÁSICA  
CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR**

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



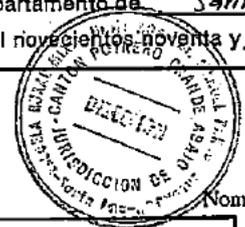
El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unificada "Dr. Manuel Parada Salgado  
HACE CONSTAR QUE: \_\_\_\_\_ alumno del noveno grado,  
sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

| ASIGNATURAS  | CALIFICACION | CONCEPTO  |
|--|--------------|-----------|
| IDIOMA NACIONAL  | 10           | Excelente |
| ESTUDIOS SOCIALES  | 10           | Excelente |
| IDIOMA INGLÉS (Tercer Ciclo)   | 9            | Excelente |
| MATEMÁTICA   | 10           | Excelente |
| ESTUDIO DE LA NATURALEZA   | 10           | Excelente |
| EDUCACIÓN ESTÉTICA<br>(Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales) | 10           | Excelente |
| PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>90</u> %                                 |              |           |

| ASPECTOS DE LA CONDUCTA                | CONCEPTO  |
|--|-----------|
| Responsabilidad                        | Excelente |
| Hábitos de salud y protección          | Excelente |
| Relaciones personales y de cooperación | Excelente |
| Fomento de costumbres y creencias      | Excelente |
| Iniciativa y confianza en sí mismo     | Excelente |
| Hábitos de estudio y de trabajo        | Excelente |
| 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 el Cantón Patroño Grande Abajo  
Municipio de Santa Ana Departamento de Santa Ana a los \_\_\_\_\_  
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cinco.

F. \_\_\_\_\_  
Nombre Miguel Felix Galdañec  
PROFESOR DEL GRADO



F. \_\_\_\_\_  
Nombre Héctor Manuel Romos  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

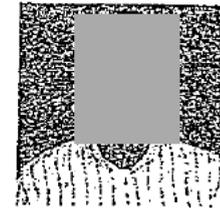
**PARA USO DE 6º Y 9º GRADOS**

Promoción 271<sup>a</sup>

NR74

# 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 diecisiete días del mes de Octubre de dos mil tres.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos  
Director General ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General



0000347



**TUV  
CERT**  
(DIN EN) 1609001:2000  
Certificate Reg. No 1210017592

# 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

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 10 días del mes de Diciembre de 2011

Rafael Hernández  
Instructor

Lic. Nadya González  
Jefe de Recursos Humanos



0000348

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

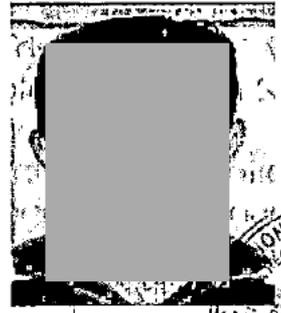
|   |   |
|---|---|
| (1) NOMBRE COMPLETO:                            | _____   |
| (2) OFICIO:                                     | <u>AGENTE DE SEGURIDAD</u>  |
| (3) SEXO:                                       | (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>   |
| (4) EDAD:                                       | ___ AÑOS  |
| (5) ESTADO FAMILIAR:                            | (5.1) SOLTERA <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/><br>(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/> |
| (6) ESCOLARIDAD:                                | <u>NOVENO GRADO</u>   |
| (7) DOMICILIO:                                  | _____   |
| (8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:             | _____   |
| (09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)         | _____   |
| (10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): | _____   |
| (11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:          | <u>NUEVE AÑOS</u>   |

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



5343  
Valencia

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



*Solvencia N°. 000000000000000000001992807*

*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 Santa Ana, a los veintiun dias del mes de junio del año dos mil doce*

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

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

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

*Versión Pública*



0000350



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



Usuario: Beatriz Garcia Fuentes  
Fecha: 03/07/2012 13:08:25

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02459-07-2012

Recibo No. 201019

**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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ hijo(a) de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_ quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites EMPLEO  
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia  
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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

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



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

**No. 104239**  
**0000351**



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000352

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



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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



**DAVID ANTONIO MORALES PAVES**  
**GENERAL DE DIVISION**  
**MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL**



**0000353**

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

[Redacted]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)  
[Redacted]



*[Signature]*  
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 17  | 01  | 2002 |
| DIA | MES | AÑO  |

FECHA DE EXPEDICION

115

RUC-30-0177265

Versión Pública



C000354

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

FORMULARIOS STANDARD, S.A. - PNO. 200-7821 (A-300-1982)



FECHA DE EXPEDICIÓN

**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.55



C000355

|                        |            |  |  |
|------------------------|------------|--|--|
| <b>Creceer</b><br>AFP  |            | <b>Forma de Identificación Previsional</b> |  |
| NUP                    | [REDACTED] | [REDACTED]                                 | [REDACTED]   |
| 1er N                  | [REDACTED] | 2do N                                      | [REDACTED]   |
| 1er APELLIDO           | [REDACTED] | 2do APELLIDO                               | [REDACTED]   |
| FECHA DE INCORPORACION | 22/05/2000 |  |  |
| FECHA DE AFILIACION    | 22/05/2000 |  |  |
|                        |            |  | <br>FIRMADA POR<br><br>BUENA AFP |

**BDVA Creceer**

LA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y SOLO SE  
 ENTREGA A LA AFILIADO. SI SE ENCONTRA EN  
 EL CASO DE PERDIDA DE LA CREDENCIAL DEBE  
 RECONSTRUIRSE EN EL CASO DE PERDIDA DE LA  
 CREDENCIAL SE DEBE RECONSTRUIR EN EL CASO DE  
 PERDIDA DE LA CREDENCIAL SE DEBE RECONSTRUIR EN EL CASO DE  
 PERDIDA DE LA CREDENCIAL SE DEBE RECONSTRUIR EN EL CASO DE

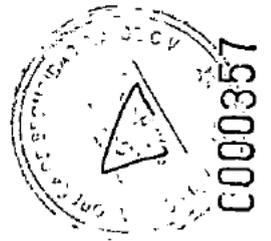
**Hola Creceer 211-9393**

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

  
 COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
 0000356



# El Ministerio de Educación de la República de El Salvador



POR CUANTO:



Ha concluido sus Estudios de Educación Media en el  
*Instituto "María Auxiliadora"*

Educación a Distancia  
y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

PORTANTO:

OTORGA A:



El presente Título de  
**Bachiller General**

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

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

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los

**cinco** días del mes de **enero**

**del dos mil uno**

Unidad de Acreditación  
y Coordinación de  
Centros Educativos

Registrado bajo el

No.: 10

Folio: 1386

*[Firma]*  
del Libro Respetivo



*[Firma]*  
Dirección Nacional de Educación

Ing. Darany Carolina Viquez de Valdén

Sustentante



*[Firma]*  
Director del Centro Educativo

Promoción 289<sup>a</sup>

NR12

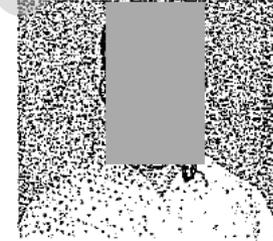
03525

# Academia Nacional de Seguridad Pública



0000358

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 treinta días del mes de Julio de dos mil cuatro.



Comisionado 5033 Jaime Francisco Vigil Recinos  
Director General ANSP

ANEXO 3

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR

TECNICO

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

|   |   |
|---|---|
| (1) NOMBRE COMPLETO:                            | _____   |
| (2) OFICIO:                                     | AGENTE DE SEGURIDAD   |
| (3) SEXO:                                       | (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>   |
| (4) EDAD:                                       | ___ AÑOS  |
| (5) ESTADO FAMILIAR:                            | (5.1) SOLTERA <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/><br>(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/> |
| (6) ESCOLARIDAD:                                | NOVENO GRADO  |
| (7) DOMICILIO:                                  | _____   |
| (8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:             | _____   |
| (9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)          | _____   |
| (10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): | _____   |
| (11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:          | DOS AÑOS  |

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



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



*Solvencia N°. 000000000000000002019252*

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

*Extendida en San Salvador, a los dieciocho días del mes de julio del año dos mil doce*



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





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



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA  
Fecha: 18/07/2012 10:57:31

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

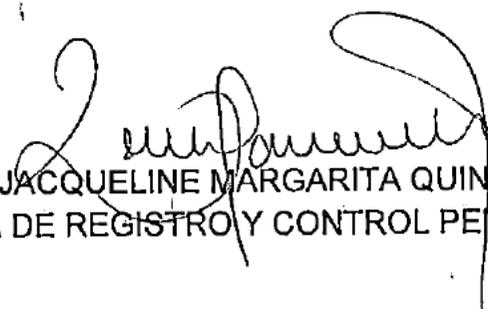
Antecedente No. 16692-07-2012

Recibo No. 229328

**La Infrascrita Jefa de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General de Centros Penales Certifica:**

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

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

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



**00003815781**

12934



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



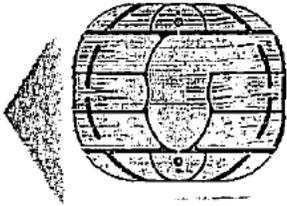
Versión Pública



REPÚBLICA DE EL SALVADOR

CENTROAMÉRICA  
LICENCIA DE CONDUCIR

Vencimiento 08-2014



No. DE CONTROL

FECHA DE NACIMIENTO

EXPIRACION

VICEMINISTERIO DE TRANSPORTE

DIRECCION GENERAL DE TRÁNSITO



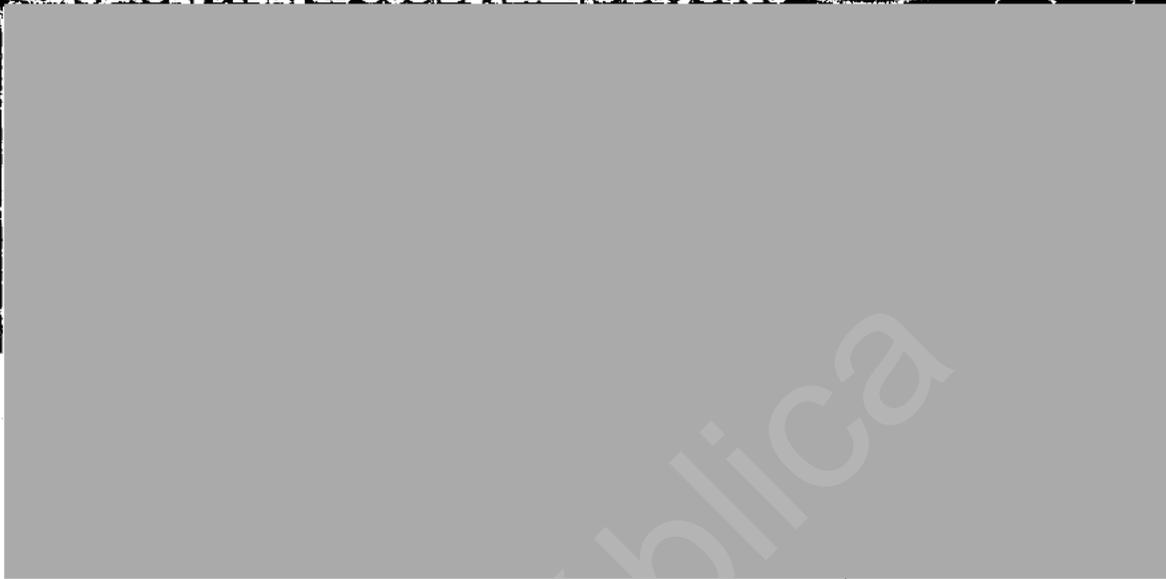
0000363

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



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

12934



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



**DAVID VICTORIANO ESPINOZA PAREDES**  
**COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS**  
**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



C000364

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
DR. RICARDO ANTONIO AGUIRRE MACIAS  
DPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 02  | 09  | 2004 |
| DIA | MES | ANO  |

FECHA DE EXPEDICION

TE. MECHISE

Versión



FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, P.BX. 2250-7692 FAX. 2250-7693

# INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION  
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

ANA. REYE

PRIM

NUP

FECHA DE INCORPORACION 27/09/04

FECHA DE AFILIACION 27/09/04

## AFP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv





MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN



CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

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

La Dirección del Centro Escolar 'Colonia San Felipe'
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] estudiante del
Noveno grado, sección U de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

Table with columns: ASIGNATURA, CALIFICACIÓN, EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA (Aspectos de la conducta), CONCEPTO, and ESCALA DE CALIFICACIÓN. Rows include subjects like Lenguaje y Literatura, Matemática, etc., with corresponding grades and concepts like 'Muy Bueno'.

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

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Colonia San Felipe, Distrito San Rafael

Municipio Ilopango Departamento de San Salvador

Compara a los catorce días del mes de noviembre de dos mil seis

Vertical stamp: COORDINADOR DE... S.A. LEY 17...

Signature of Rosa Mercedes E. de Viquez, Profesora de grado



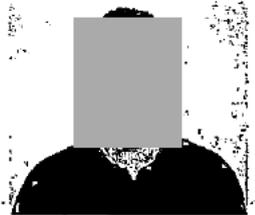
Signature of María Elena Cortez de Cordero, Director/a del Centro Educativo

Vertical number: 0000367

Promoción 531<sup>a</sup>  
NR10

# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

Santa Tecla, a los veinticuatro días del mes de septiembre de dos mil diez.



Dic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Dic. Rhina Dolores Aldana  
Secretaria General ANSP

0000368

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

|   |   |
|---|---|
| (1) NOMBRE COMPLETO:                            | _____   |
| (2) OFICIO:                                     | AGENTE DE SEGURIDAD   |
| (3) SEXO:                                       | (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>   |
| (4) EDAD:                                       | ___ AÑOS  |
| (5) ESTADO FAMILIAR:                            | (5.1) SOLTERA <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/><br>(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/> |
| (6) ESCOLARIDAD:                                | NOVENO GRADO  |
| (7) DOMICILIO:                                  | _____   |
| (8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:             | _____<br>_____<br>_____   |
| (09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)         | _____   |
| (10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): | _____   |
| (11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:          | DOS AÑOS  |

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



0000369

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



*Solvencia N°. 000000000000000002005653*

*El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil 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, La los cinco días del mes de julio del año dos mil doce*

*[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 ó distintos al especificado.*

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



0000370



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



Usuario: Beatriz García Fuentes  
Fecha: 05/07/2012 10:45:41

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 04367-07-2012

Recibo No. 202218

**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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; 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 \_\_\_\_\_ se  
extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_ cinco \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Julio \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ doce

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



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



No. **105313**  
**0000371**



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

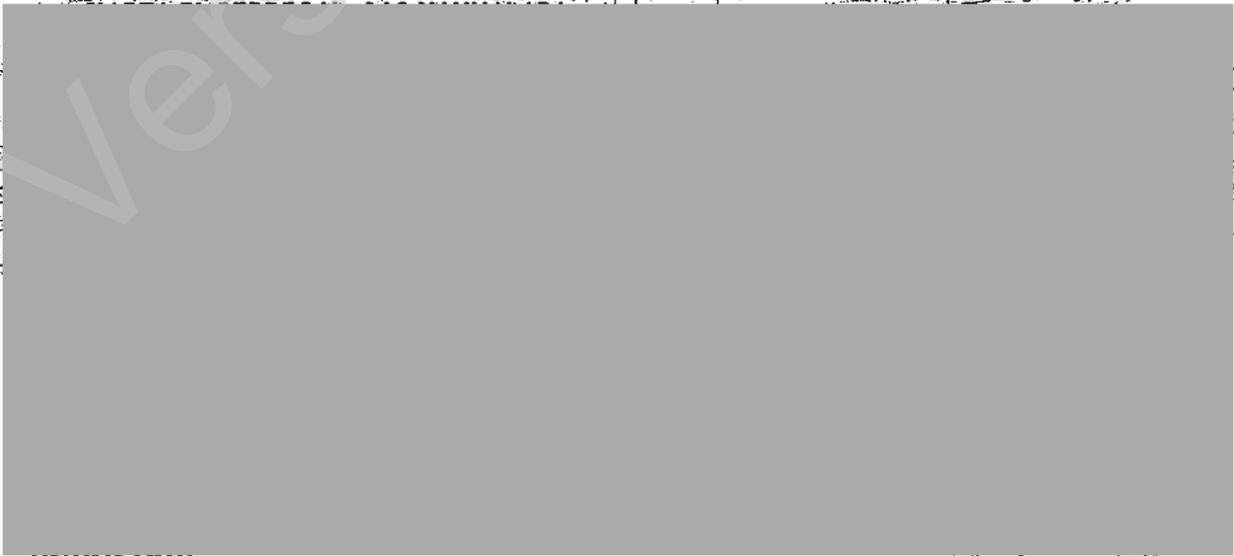


Apellidos / Surname



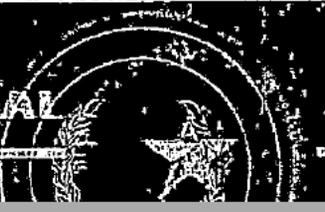
Residencia / Address

Trámite / Procedure Type



0000372

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



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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



**DAVID VICTORIANO HERRERA POYER**  
**GENERAL DE SERVICIO**  
**COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS**



0000373

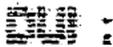
MINISTERIO DE HACIENDA  
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS  
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[REDACTED]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

*[Handwritten signature]*

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| DIA        | MES        | ANO        |

FECHA DE EXPEDICION

210 0212472

Versión Publica



0000374

# INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

ELJ01

RENV

AFP  
**CONFIA**

**Número Único Previsional (NUP)**



**Fecha Incorporación a Confia: 01/03/2006**



CONFIA S.A. de C.A.  
0000375



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer ciclo de educación básica (9º grado)

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



El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar "Colonia Quiñonez"

HACE CONSTAR QUE: Alumno/a del

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

| Asignatura                      | Calificación | Aspectos de la Conducta                       | Concepto  |
|---------------------------------|--------------|---|-----------|
| Lenguaje y Literatura           | 7            | Relaciones personales y de cooperación        | Excelente |
| Matemática                      | 8            | Habitos de estudio y trabajo                  | Muy Bueno |
| Ciencia, Salud y Medio Ambiente | 8            | Práctica de valores humanos, éticos y cívicos | Excelente |
| Estudios Sociales y Cívica      | 7            |   |           |
| Segundo Idioma                  | 7            |   |           |
| Educación Física                | 8            |   |           |

ESCALA DE CALIFICACIÓN

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

Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para matricularse en el nivel inmediato superior

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

Municipio San Salvador departamento de San Salvador

a los quince días del mes de noviembre de 2001

F)

[Signature]

Nombre Aristides Andrade Alvarado Profesor/a del grado



F)

[Signature]

Nombre María Cecilia Romero Director/a de la escuela

Promoción 206<sup>a</sup>.



# 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, al primer día del mes de Febrero, de dos mil Dos.

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



  
Sr. Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

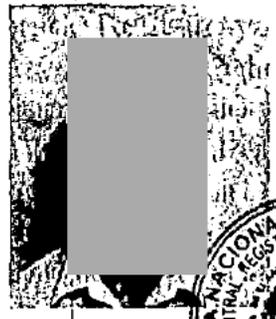
|  |
|--|
| (1) NOMBRE COMPLETO: _____   |
| (2) OFICIO: <u>AGENTE DE SEGURIDAD</u>   |
| (3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>  |
| (4) EDAD: <u>    </u> AÑOS   |
| (5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERA <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/><br>(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/> |
| (6) ESCOLARIDAD: <u>NOVENO GRADO</u>   |
| (7) DOMICILIO: _____   |
| (8) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL _____<br>_____<br>_____   |
| (09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____  |
| (10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____  |
| (11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: <u>DOS AÑOS</u>   |

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



C-14504

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



Solvencia N°. 00000000000000000002051379

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 [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, el veintisiete días del mes de agosto del año dos mil doce



[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 ó distintos al especificado.*

Version Publica



C. 14504

Ministerio de Justicia y Seguridad Pública.  
Dirección General de Centros Penales.



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



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA  
Fecha: 27/08/2012 10:04:06

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 17870-08-2012

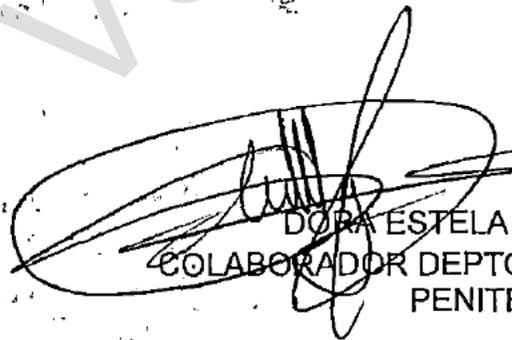
Recibo No. 247421

**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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ hijo(a) de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_ quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites Empleo.

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

Y, a solicitud de \_\_\_\_\_ se  
extiende la presente en San Salvador, a los veintisiete días del mes  
de Agosto del año dos mil doce

  
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 EMISIONE C.V.  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



No. **143223**  
**0000380**



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Sumama



Registrador Nacional de las Personas Naturales

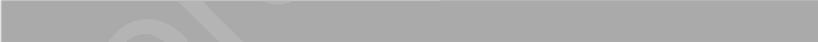


0000381

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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**DAVIS VILLALBA MENDOZA PATEZ**  
**COMANDANTE EN JEFE**  
**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



0000382



0000383

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)



DUI

DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

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

4595695

000384

NUP

FECHA DE  
INCORPORACIÓN 04/05/98

FECHA DE  
AFILIACION 01/07/99

**AFP CRECER**

HOLA CRECER 2211-9393

[www.crecer.com.sv](http://www.crecer.com.sv)



0000385



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)

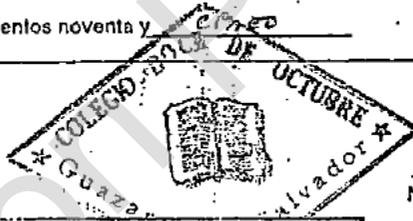
El suscrito Profesor de L. Celso Doce de Octubre  
HACE CONSTAR QUE: \_\_\_\_\_ alumno del noveno grado,  
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

| ASIGNATURAS  | CALIFICACION | CONCEPTO  |
|--|--------------|-----------|
| IDIOMA NACIONAL  | 8            | Muy Bueno |
| ESTUDIOS SOCIALES  | 8            | Muy Bueno |
| IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)   | 7            | Muy Bueno |
| MATEMATICA   | 9            | Excelente |
| ESTUDIO DE LA NATURALEZA   | 8            | Muy Bueno |
| EDUCACION ESTETICA<br>(Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales) | 8            | Muy Bueno |
| PORCENTAJE DE ASISTENCIA   | 98 %         |           |

| 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 undécimo superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Guazapa  
Municipio de Guazapa Departamento de San Salvador a los quince  
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cinco

F. Pedro Alfonso Rivera  
Nombre Pedro Alfonso Rivera  
PROFESOR DEL GRADO



F. Héctor Hurtado  
Nombre Héctor Hurtado  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

Para uso de 6º y 9º Grado

14504  
comp vop



24 AGO 2011

0000386



MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA

El infrascrito director de  Colegio Doce de octubre

CERTIFICA QUE: En el Registro Académico de esta Institución queda inscrito \_\_\_\_\_  
alumno del  noveno  grado, quien aprobó todas  
las asignaturas del  Tercer  ciclo de Educación Básica y ha cumplido con los requisitos de evaluación del Sistema Educativo Nacional.

POR TANTO, le otorga el presente

# CERTIFICADO ESCOLAR

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

Extendido en  Guazapa , Municipio de  Guazapa   
Departamento de  San Salvador , a los  quince  días del mes de  noviembre   
de mil novecientos noventa y  cinco .

F.  [Signature]   
Nombre  Pedro Alfonso Rivas   
PROFESOR DE GRADO



F.  [Signature]   
Nombre  María Hortensia Reyes   
DIRECTOR DEL CENTRO  
EDUCATIVO

Para Uso de 6º y 9º Grado

161° Promoción



# La Academia Nacional de Seguridad Pública

*Certifica que:*



*Ha finalizado satisfactoriamente los Estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, aprobado según Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de Diciembre de 2000.*

*Nueva San Salvador, a los Nueve días del mes de Febrero de Dos Mil Uno.*



L. C. JOSE HUGO GRANADINO MEJIA  
DIRECTOR GENERAL ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR

6080387

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

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

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO

(4) EDAD:    AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: \_\_\_\_\_

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

(9) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) \_\_\_\_\_

(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NI) \_\_\_\_\_

(11) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: DOS AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



0000388

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



Solvencia N° 000000000000000000002004539

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 cuatro días del mes de julio del año dos mil doce

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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



0000389



**MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES**



Usuario: Juan Ricardo Martínez  
Fecha: 16/06/2012 12:59:47

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13450-06-2012

Recibo No. 167268

**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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_, hijo(a) de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_ quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites, Empleo \_\_\_\_\_  
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia  
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de \_\_\_\_\_ se  
extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_ dieciocho \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Junio \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ doce \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
LICDA. NORY AVELAR DE ALFARO  
ENCARGADA DE SUCURSAL  
REGISTRO DE ARMAS



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

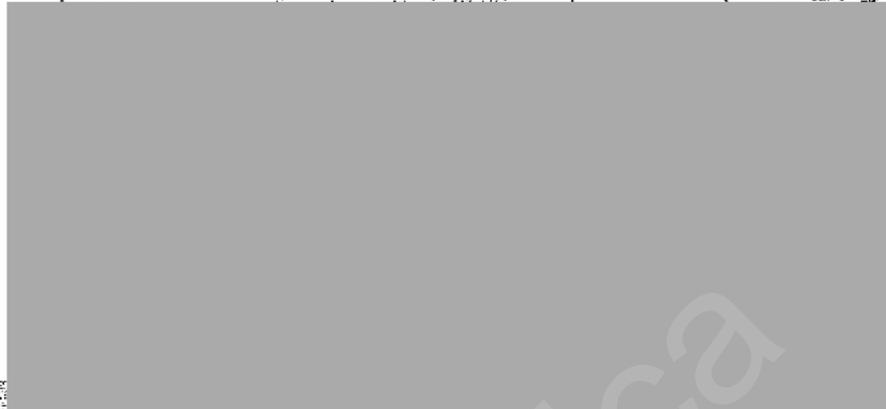
No. **055840**  
**0000390**



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Sumama



Registrador Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública



C000391

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



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



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



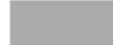
**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**JOSE ATILIO FORTES PARADA**  
**GENERAL DE DIVISION**



0000392

576397 MINISTERIO DE HACIENDA  
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERIORS  
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

*Luis*

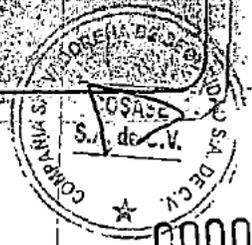
|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 15  | 08  | 94  |
| DIA | MES | ANO |

FECHA DE EXPEDICION

8-01 LIC. LUIS EMILIO MENUJAR A.

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

392969



0000393

INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| [REDACTED]         |               |
| NOMBRE DE AFILIADO |               |
| [REDACTED]         |               |
| No. DE AFILIADO    |               |
| 23/01/2002         | GERENTE IPSFA |
| FECHA DE EMISION   |               |

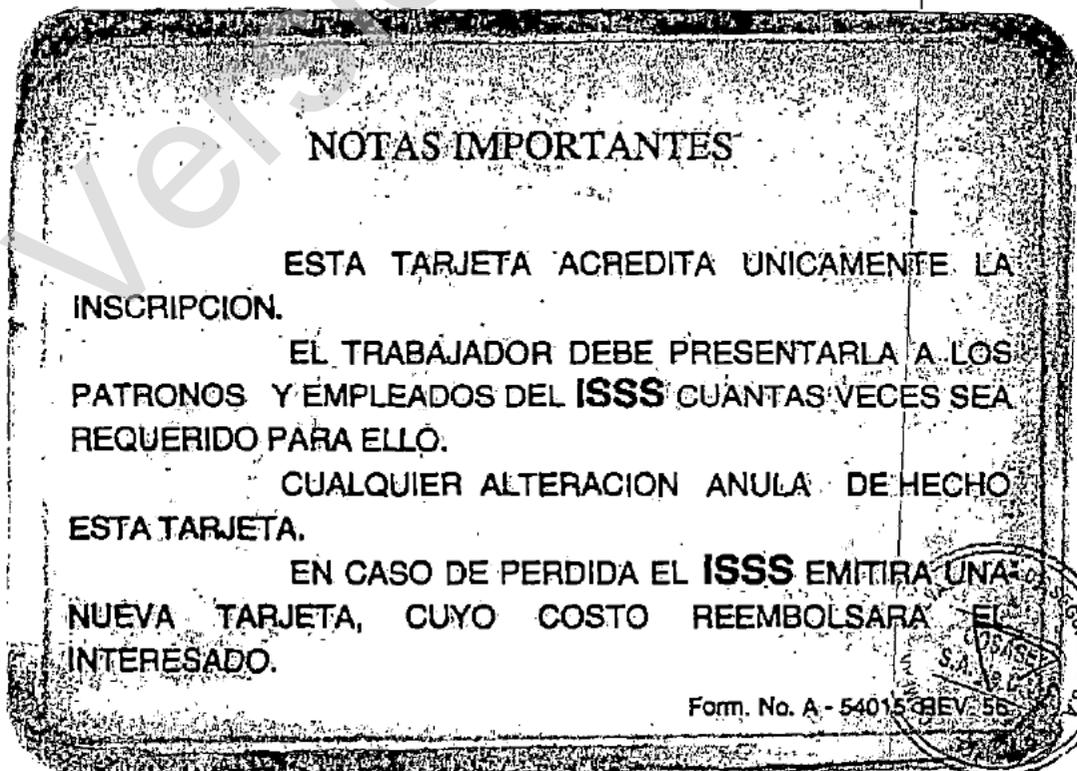
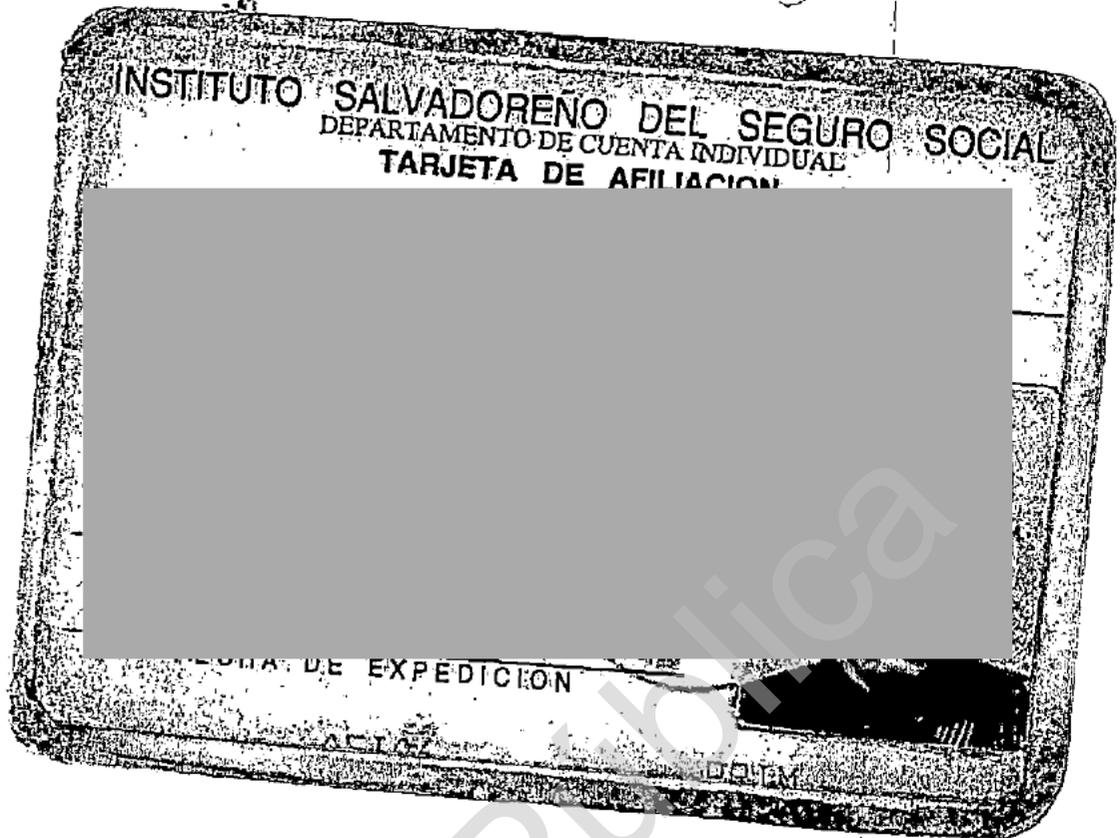
ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.  
TEL. 260-3366



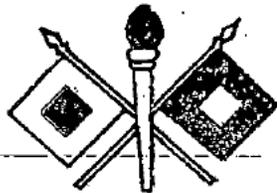
ESTE CARNET DEBERA PRESENTARSE PARA TODA  
GESTION EN EL "IPSFA" , TENIENDO VALIDEZ  
UNICAMENTE PARA ASUNTOS RELACIONADOS CON  
EL MISMO.



0000394



0000395



COMANDO DE APOYO DE TRANSMISIONES  
DE LA FUERZA ARMADA

EL INFRASCRITO SEÑOR D-I "PERSONAL" DEL COMANDO DE APOYO DE TRANSMISIONES DE LA FUERZA ARMADA, HACE CONSTAR:

Que el Soldado [REDACTED], causó Alta en éste Comando el primero de Mayo de mil novecientos noventa y tres; causando Baja el treinta de Mayo de mil novecientos noventa y cuatro por haber cumplido su tiempo de servicio Militar Obligatorio.-

Y, para efectos de ser presentada a la Empresa WACKENEHUT, se le extiende - la presente en San Salvador, a los diecisiete días del mes de Agosto de mil -- novecientos noventa y cuatro.-



Señor Marcos Antonio Crellana Mejia,  
D-I "PERSONAL" del C.A.T.F.A.

MAOM/Flores.....



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



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

El suscrito Profesor de Tercer Ciclo Nocturno de la Villa de Zaragoza  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del Noveno grado,  
sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

| ASIGNATURAS   | CALIFICACION | CONCEPTO  | ASPECTOS DE LA CONDUCTA                | CONCEPTO  |
|---|--------------|-----------|--|-----------|
| IDIOMA NACIONAL   | 7            | Muy bueno | Responsabilidad                        | Excelente |
| ESTUDIOS SOCIALES   | 7            | Muy bueno | Hábitos de salud y protección          | Buena     |
| IDIOMA INGLÉS (Tercer Ciclo)  | 7            | Muy bueno | Relaciones personales y de cooperación | Excelente |
| MATEMATICA  | 6            | Muy bueno | Fomento de costumbres y creencias      | Buena     |
| ESTUDIO DE LA NATURALEZA  | 7            | Muy bueno | Iniciativa y confianza en sí mismo     | Excelente |
| EDUCACION ESTETICA:<br>(Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales) | 8            | Muy bueno | Hábitos de estudio y de trabajo        | Buena     |
| PORCENTAJE DE ASISTENCIA  | 90           | %         | 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 la Villa de Zaragoza  
Municipio de Zaragoza Departamento de La Libertad, a los dieciocho  
días del mes de noviembre mil novecientos noventa y dos.

F: [Signature]  
Nombre Daniel Jesús Martínez  
PROFESOR DEL GRADO



F: [Signature]  
Nombre Daniel Jesús Martínez  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE LOS GRADOS

70ª 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



LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION



0000398

**ANEXO 3**

**FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL TECNICO A DESTACAR**

**TECNICO**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

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

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

(3) SEXO: (3.1) MASCULINO  (3.2) FEMENINO

(4) EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS

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

(6) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(7) DOMICILIO: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(09) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) \_\_\_\_\_

(10) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) \_\_\_\_\_

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

DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE \_\_\_\_\_



0000399

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



*Solvencia N°. 000000000000000000001974847*

*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 un días del mes de junio del año dos mil doce*

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

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

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





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



Usuario: Cynthia Lisseth Munguía Guzman  
Fecha: 01/06/2012 8:37:58

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00151-06-2012

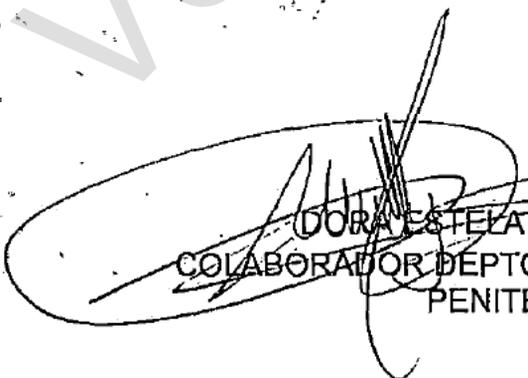
Recibo No. 154992

**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 \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; hijo(a) de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_, quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites Seguridad Privada.

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

Y, a solicitud de \_\_\_\_\_ se  
extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_ un \_\_\_\_\_ días del mes  
de Junio del año dos mil doce

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



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

No. 078918  
000078918



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registrador Nacional de las Personas Naturales



C000402



Versión Pública



0000403

DIRECCION DE RESIDEN:

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



*[Handwritten signature]*

SECRETARÍA DE SALUD  
SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL

Versión Pública

Vad  
9093

DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

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

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



*Maria Elena Moran de Bair*

28 01 2005  
DIA MES AÑO

MARIA ELENA MORAN FUMES DE BAIREB  
CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

FECHA DE EXPEDICION  
-30-1406525  
Rep. sveron01

INSTITUTO SALVADORENO DEL SEGURO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

FECHA DE EXPEDICION

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA  
CARNET DE AFILIACION

CONTINUACION VOLUNTARIA ART. 4

No. DE AFILIADO

2408/2005

FECHA DE EMISION

GERENTE (R.F.S.A.)



0000404



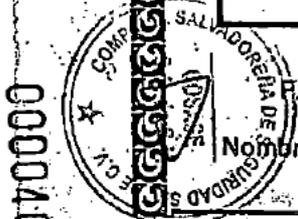
MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

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

El suscrito Profesor de Escuela Rural Mitla Caserio Santa Adelaida  
HACE CONSTAR QUE: \_\_\_\_\_ alumno del 9º grado,  
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

| ASIGNATURAS  | CALIFICACION | CONCEPTO  | ASPECTOS DE LA CONDUCTA                 | CONCEPTO |
|--|--------------|-----------|---|----------|
| IDIOMA NACIONAL  | 8            | Bueno     | Responsabilidad                         | Bueno    |
| ESTUDIOS SOCIALES  | 6            | Bueno     | Hábitos de salud y protección           | Bueno    |
| IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)   | 6            | Bueno     | Relaciones personales y de cooperación. | Bueno    |
| MATEMATICA   | 6            | Bueno     | Fomento de costumbres y creencias.      | Bueno    |
| ESTUDIO DE LA NATURALEZA   | 6            | Bueno     | Iniciativa y confianza en sí mismo      | Bueno    |
| EDUCACION ESTETICA<br>(Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales) | 7            | Muy Bueno | Hábitos de estudio y de trabajo         | Bueno    |
| PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>80</u> %                                 |              |           | Práctica de valores morales y cívicos   | Bueno    |

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Candón el Matagano  
Municipio de Comasagua Departamento de La Libertad, a los quince  
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y —



Nombre Maria Martha Mejia  
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]  
Nombre Dassy Morena Alfaro  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000405

140ª Promoción

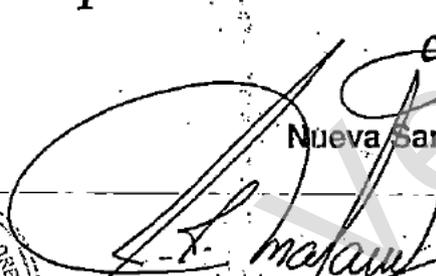


# La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA

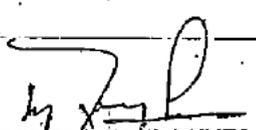
Que:

*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 Veintiún días del Mes de Julio de Dos Mil.

  
DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



  
LIC. MIGUEL ÁNGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

9012



**TUV  
CERT**  
(DIN EN) ISO 9001:2009  
Certificate Reg. No. 1210017592

# 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

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 03 dias del mes de Junio de 2012



Rafael Hernández  
Instructor



Lic. Nadya González  
Jefe de Recursos Humanos

0000407

## CONSTANCIA

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

Hacen constar que:



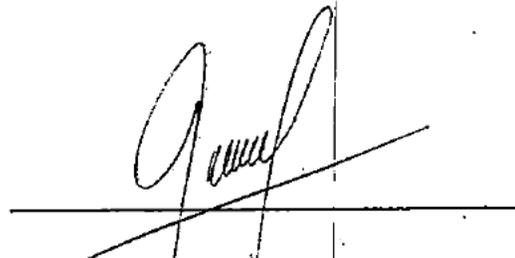
Ha participado en el seminario "LAS RELACIONES HUMANAS Y PUBLICAS EN EL TRABAJO", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 20 de Marzo del 2011, por la Empresa Consultora:

**DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

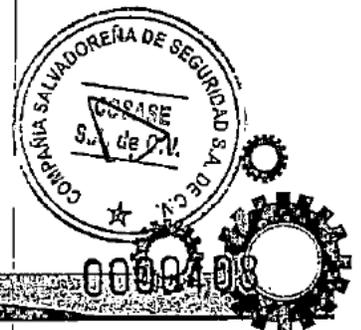
Y para los efectos consiguientes se extiende presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los veinte días del mes de Marzo del dos mil Once.



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



**Licdo. Carlos Baltazar Cortez**  
Facilitador





(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificado Reg. No. 121 001 7992

# 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

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 19 días del mes de Junio de 2011



*Rafael Hernández*

Rafael Hernández  
Instructor



*Lic. Nadia González*

Lic. Nadia González  
Jefe de Recursos Humanos