

Versión Pública

---

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



SAN SALVADOR  
 Av. Bernabé, Col. Bernabé Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador  
 Tel: 2534-6222, Fax: 2500-6252  
 Ventas 0140-6267  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Patatepecal # 18,  
 Col. Patatepecal, Escazú, Costa Rica  
 Centro El Jute, San Miguel,  
 Tel: 2875-1000 • 2873-1409  
 Security Center Tel: 2875-1000

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 9 Calle Principal  
 # 52, Santa Ana,  
 Tel: 2403-0121 FAX: 2403-0121  
 Security Center Tel: 2403-0121



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
**Los Expertos en Seguridad**  
 ANEXO 5

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[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) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
 (5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

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

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

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

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

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

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

(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: TRES AÑOS

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

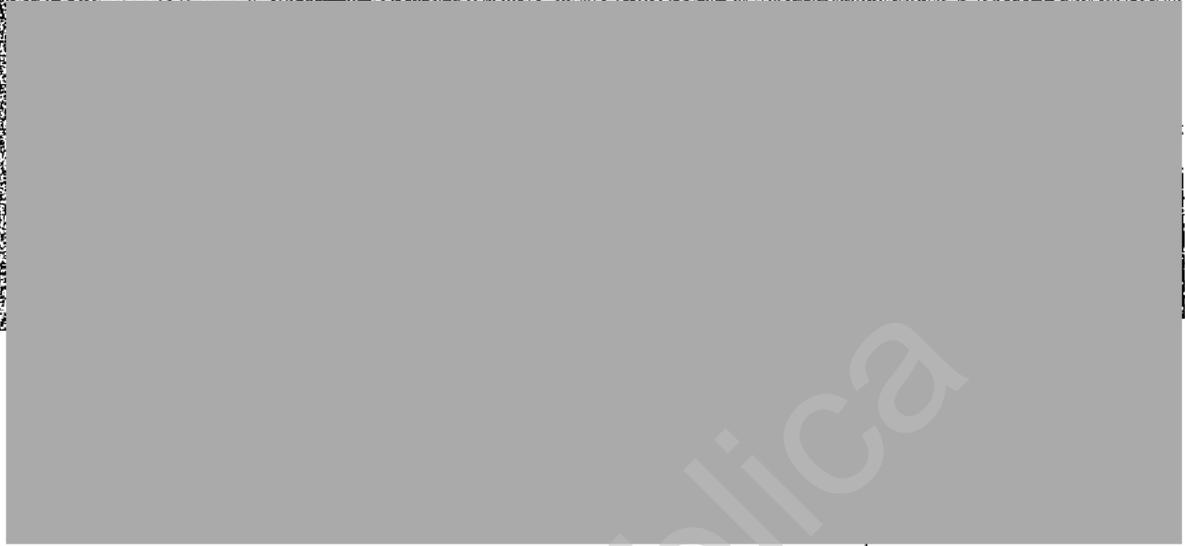


0000311

0000240

REPÚBLICA 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 EUGENIO MORALES PAVIC  
COMANDANTE EN JEFE  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000315

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]

DUI: [REDACTED]



[REDACTED]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

LIC. ROSMAN FRANCISCO CABALLERO RIVAS  
JEFE DEL AREA DE EMISION DE NIT, NRC Y NAOI

16	05	2009
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

210-0-1452439

[REDACTED]

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

No. 4196471

0000316



0000245

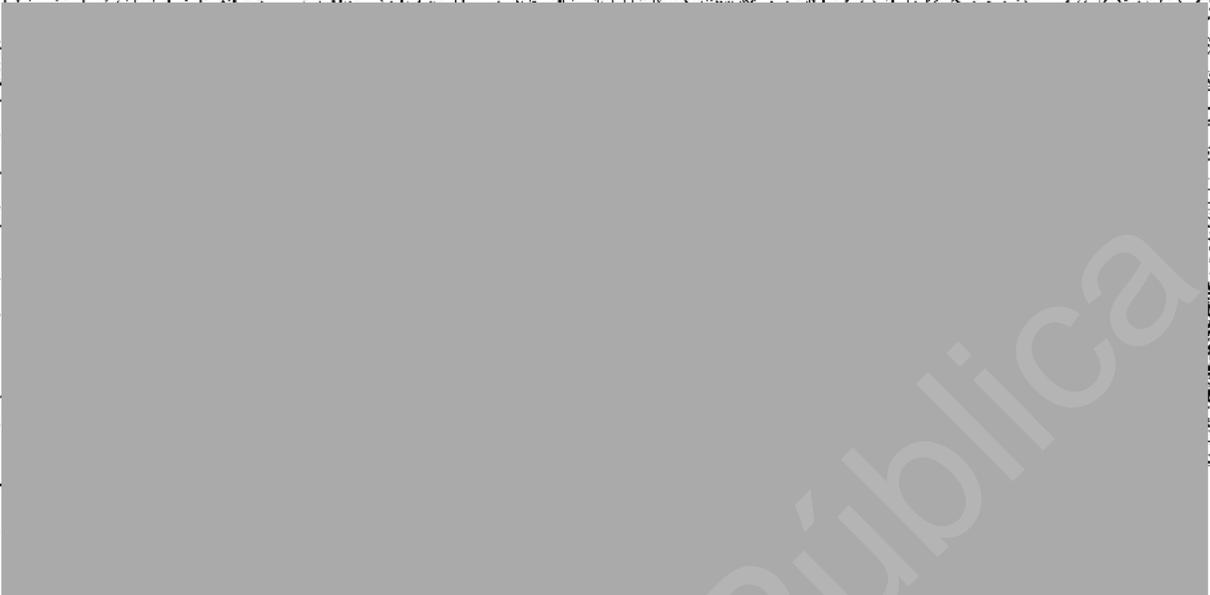
C.V. 37 AV. NIE. No. 114 SAN SALVADOR, P.O. BOX 2260-7822 FAX: 2260-8850

FORMULARIOS STANDARD

# INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

## DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

### TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

**WILLIAM.**

**REPO**

NUP

FECHA DE INCORPORACION **29/03/07**

FECHA DE AFILIACION **29/03/07**



# CRECER

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



0000317

0000246



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN



CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9° grado)

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

La Dirección del Centro Escolar La Campanera
HACE CONSTAR QUE: [redacted] estudiante del
NOVENO grado, Sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

Table with 2 columns: ASIGNATURA and CALIFICACIÓN. Rows include Lenguaje y Literatura (9), Matemática (8), Ciencia, Salud y Medio Ambiente (9), Estudios Sociales y Cívica (9), Segundo Idioma (8), and Educación Física (9).

Table with 2 columns: EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta and CONCEPTO. Rows include Respeto a sí mismo y a los demás (Excelente), Convivencia armónica y solidaria (Excelente), Toma de decisiones responsables (Excelente), Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos (Excelente), and Práctica de valores morales y cívicos (Excelente).

ESCALA DE CALIFICACIÓN table with 2 columns: Grade (9-10, 7-8, 5-6) and Description (Excelente, Muy Bueno, 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 la Campanera
Municipio Soyapango Departamento de San Salvador
a los doce días del mes de noviembre de dos mil dos

0000318

C000271



Signature of Juan Ernesto Granada, Profesor/a de grado



Signature of Marta Cecilia de Solano, Director/a del Centro Educativo

Promoción 534<sup>a</sup>

NR19

# 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.

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



Lic. Juine Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana  
Secretaria General ANSP

0000319

0000248

## 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 "COMUNICACION EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 28 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 ocho días del mes de Noviembre del dos mil Diez.

  
  
GERENCIA  
ASESORIA DE  
EMPRESAS  
INSAFORP

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



**Licda. Ana Eleonora Reyes**  
Facilitadora

  
DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A. DE C.V.  
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

  
COMPañIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.  
COSASE  
S.A. de C.V.

0000320

  
0000240



SAN SALVADOR  
 Av. General Gol Berro, Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX: 2590-6222, Fax: 2590-9252  
 Teléfono 2500-6207  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 18,  
 Col. Panamericana Barrio Centenario  
 Ciudad El Jefe, San Miguel,  
 Tel: 4375-1696 - 2375-1808  
 Security Center Tel: 2876-3606

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 9 Calle Poniente  
 # 32 Santa Ana  
 Tel: 2429-0521 Fax: 2429-4917  
 Security Center Tel: 2429-0522



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[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) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
 (5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER

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

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

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE/FORMATO

0000321



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



Solvencia N°. 0000000000000000002441296

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

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

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

Versión Pública

0000322



CC00251



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Ana Beatriz Garcia Fuentes  
Fecha: 04/09/2013 11:19:48

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 04322-09-2013

Recibo No. 075081

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 \_\_\_\_\_ cuatro \_\_\_\_\_ días del mes  
de Septiembre del año dos mil trece

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

0000323

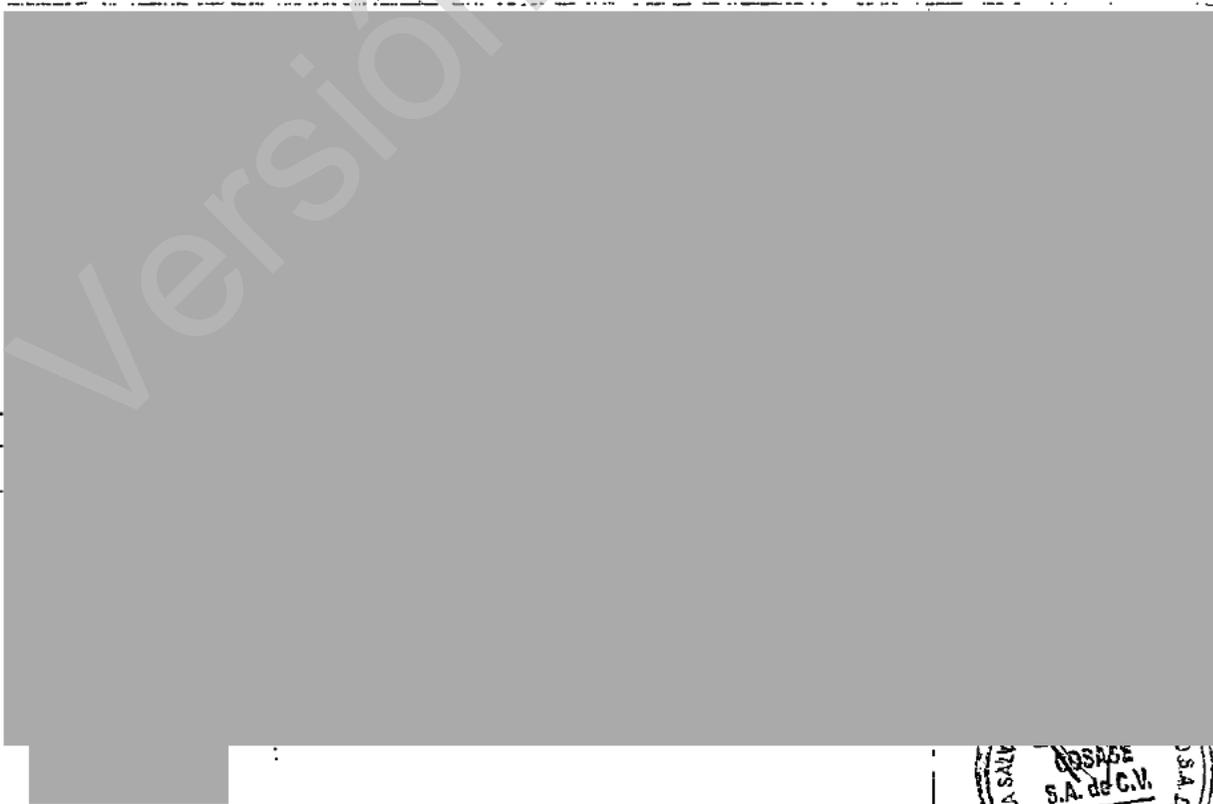
No. 196789  
C000252



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Version Publica



0000324

000253

**REPÚBLICA 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 MEDINA FREDA  
GENERAL DE DIVISION**



13278

0000325

0000254

009465 MINISTERIO DE HACIENDA 06  
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

[Redacted]



*Edgar Armando Guzman*

13	11	90
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 LIC. EDGAR ARMANDO GUZMAN



Número Único Previsional (NUP)

[Redacted]

Fecha Incorporación a Confia: 01/12/2000



0000326



# INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICIÓN

HECTOR C

REPO

## NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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

CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No. SS 0966749

0000327





0000257

CONSTANCIA DE EFICIENCIA ESCOLAR

El Suscrito Profesor de la Escuela Urbana Vista Unitizada "República Dominicana" # 2.

HACE CONSTAR QUE:



alumno de: Baculicacato

8 años

en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	VALOR PROMEDIO	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	B
ESTUDIOS SOCIALES	9	H
IDIOMA INGLES (SOLAMENTE CICLO)	8	B
MATEMATICA	8	B
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	B
EDUCACION ESTETICA	8	MB
EDUCACION FISICA	8	MB

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	VALOR PROMEDIO
RESPONSABILIDAD	B
SALUD Y PROTECCION	MB
RELACIONES HUMANAS	B
AUTOCONFIANZA	B
ESTUDIO Y TRABAJO	B
RESPECTO A DIFERENCIAS HUMANAS	B
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	78 %

CONCEPTO	DESCRIPCION	CONCEPTO
E	EXCELENTE	COMPLETAMENTE
MB	MUY BUENO	CASI COMPLETO
B	BUENO	SUFICIENTE
B	REGULAR	MINIMO
MB	NECESITA MEJORAR	INSUFICIENTE

0000328

En consecuencia queda facultado para matricularlo en el

San Salvador

Y en las leyes legales correspondientes, de exhibirle a presentarse

Municipio de San Salvador

Departamento de San Salvador

No. Once

días del mes de Noviembre

de mil novecientos ochenta y ocho

*Juan Antonio Agustín Hernández*  
PROFESOR DE EFICIENCIA

*María Fernanda Velasco V.*  
DIRECTORA DE LA ESCUELA

## CONSTANCIA

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

Hacen constar que:

[REDACTED]

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 Antiguo Cuscatlan, La Libertad, a los veinte días del mes de Marzo del dos mil Once.

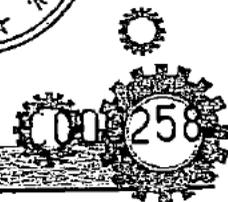


Ing. Ricardo Antonio Escobar  
Gerente Asesoría de Empresas  
**INSAFORP**

Licdo. Carlos Baltazar Cortez  
Facilitador



0000329





SAN SALVADOR  
 Av. Bernal, Col. Bernal Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX: 2430-5222, Fax: 2500-8200  
 Vozes: 2400-8207  
 www.200000.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 19,  
 Col. Panamericana, Barro Colorado  
 Centro El Jico, San Miguel  
 Tels.: 2075-1008 - 2075-1009  
 Security Center Tel.: 2075-9095

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 9 Calle Florentino  
 # 32, Santa Ana  
 Tels.: 2402-0821 FAX: 2403-0017  
 Security Center Tel.: 2403-0522



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
**Los Expertos en Seguridad**  
 ANEXO 5

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[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) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
 (5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER

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

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

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

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

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

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

(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: TRES AÑOS

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000330

C000259

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°: 00000000000000000002328717

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

Extendida en San Salvador, a los dieciseis días del mes de mayo del año dos mil trece



[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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



0000331

0000260

14452



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Laura Abimélec Alvarado Vasquez  
Fecha: 16/05/2013 13:00:52

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 14353-05-2013

Recibo No. 210330

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 Registro de Armas

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

Y, a solicitud de \_\_\_\_\_, se

extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_ dieciséis días del mes  
de \_\_\_\_\_ Mayo del año dos mil \_\_\_\_\_ trece

*[Handwritten 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

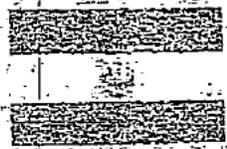


0000332

No. 019028  
C000261



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellido(s) / Nombre(s)



0000333



0000333



0000262



DIRECCION DE RESIDENCIA :



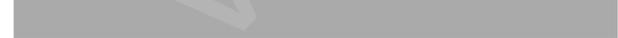
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TEL EFONO:



*[Handwritten signature]*

JOSE ATRIO BORTIZ FABADA  
CENTRAL DE INSPECCION

0000334



0000263

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



*[Handwritten signature]*

20	02	2003
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
LIC. ANATOLIO MEMBREÑO  
SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

FECHA DE EMISION  
RCC-35-0557717  
Rep. Anato

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

No. 2133009



# INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION

FORMULARIOS STANDARD, S.A. - PDIX: 260-7022 FAX: 260-6050.



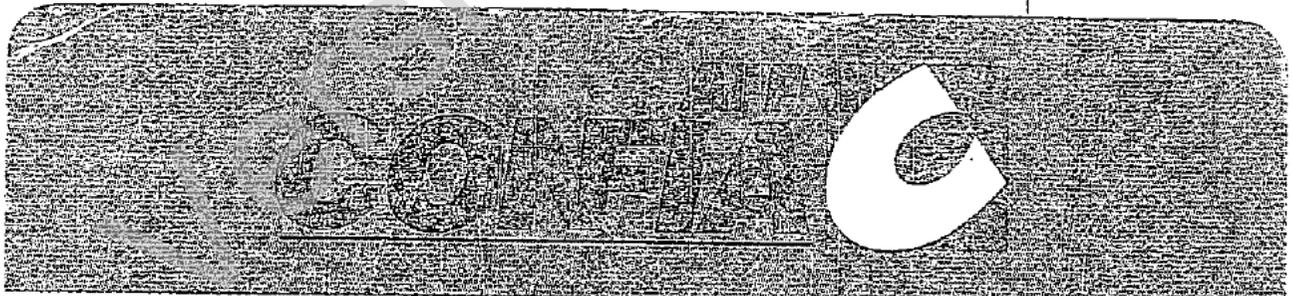
FECHA DE EXPEDICION

SECCION ADMINISTRACION AFILIACION

PROMO I

I.S.S.S.

REPO

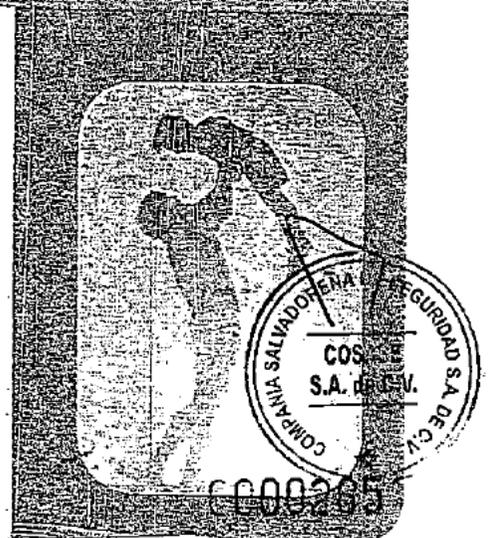


Número Unico Previsional (NUP)



Fecha de Incorporación a CONFIA 01/11/99

0000336





# Liceo "Camilo Campos"

de San Salvador, El Salvador, C. A.

Por Cuanto: *[Redacted]*

Ha Terminado Satisfactoriamente los Estudios de

Bachillerato: *en Comercio y Admón.*

Opción: *Secretariado*

Por Tanto:

le Extiende el Presente

## Diploma de Bachiller

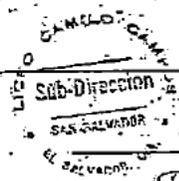
San Salvador, a los *cinco* días del

mes de *Diciembre* de mil novecientos

*noventa y dos.*



*[Signature]*  
Director



Sub-Dirección

SAN SALVADOR

*[Signature]*  
Sub-Director

*Prof. [Redacted]*

Sustentante



0000337

0000266



CÁMARA DE  
COMERCIO  
E INDUSTRIA  
DE EL SALVADOR

# LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR

a través de su  
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



Por haber completado el seminario denominado

**RELACIONES HUMANAS MOTIVACIÓN Y  
AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE**

San Salvador, El Salvador, 30 de Septiembre de 2012

El recurso más valioso  
de su empresa es...  
el talento humano,  
por ello dirigimos  
nuestros servicios.

  
LIC. LAURA DE VALDEZ  
Instructor

  
CAROLINA DE HERNÁNDEZ  
Jefe Centro de Formación Empresarial

0000338



CENTRO DE  
FORMACIÓN  
EMPRESARIAL

000267



## CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en coordinación con la empresa: **COSASE, S.A. DE C.V.**

Hacen constar que:



Ha participado en el evento de capacitación: **"DESARROLLO DE HABILIDADES ADMINISTRATIVAS"** con una duración de 8 horas, impartido en las instalaciones del centro de capacitaciones de la empresa, el día 10 de febrero 2013, por la firma **Juárez & Auffret Asesores de Empresas S.A. de C. V.**

Y para los efectos consiguientes, se extiende la presente constancia en la ciudad de Antigua Cuscatlán, a los diez días del mes de febrero de dos mil trece.



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



**Ing. Rafael González Anaya**  
Facilitador



0000339

0000218



SAN SALVADOR  
 Av. Benito Juárez Residencial  
 Montecristo # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252  
 Ventas: 2500-4207  
 www.salvador.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 15,  
 Panamericana, Barrio Concepción  
 San José, San Miguel,  
 Tel: 2375-1008 • 2375-4079  
 Security Center Tel: 2375-1008

SUCURSAL SANTANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 9 Calle Posolte  
 # 22 Santa Ana  
 Tel: 2424-4121 Fax: 2424-4121  
 Security Center Tel: 2424-0122



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[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) SÓLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
 (5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER

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

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

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

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

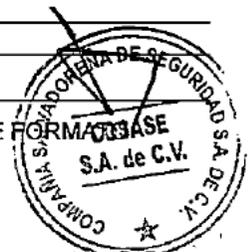
(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: \_\_\_\_\_

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

(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: UN AÑO

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATASE



0000340

CC00269

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



*Solvencia N°. 000000000000000002187164*

*El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: La Sra. [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 catorce días del mes de enero del año dos mil trece*

*[Handwritten signature]*

*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela*

*Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Soyapango.*

0000341

C000270





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Cynthia Lisseth Munguía Guzman
Fecha: 14/01/2013 12:28:43

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 15486-01-2013

Recibo No. 108326

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

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

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

Y, a solicitud de [redacted] se extiende la presente en San Salvador, a los / catorce días del mes de Enero del año dos mil trece

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



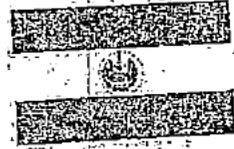
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000342

0000271



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellido(s) / Surname



0000343

0000272

Version Publica

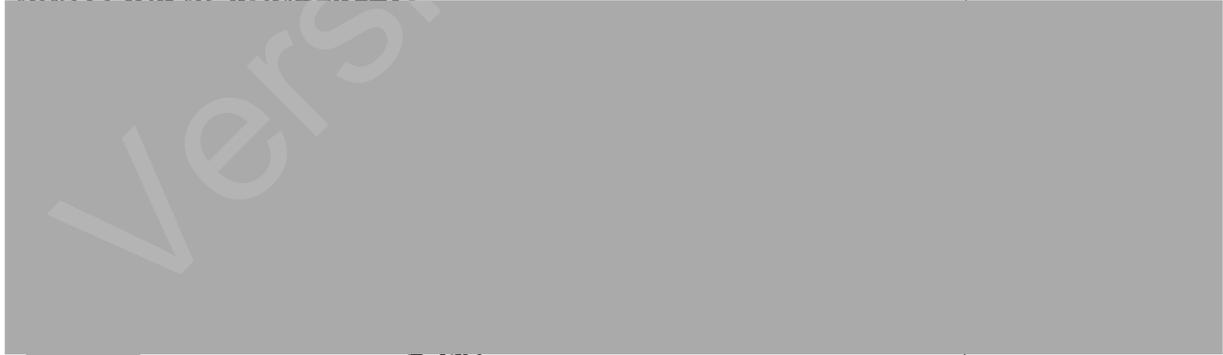
REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



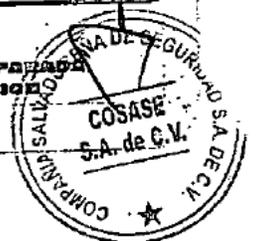
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :

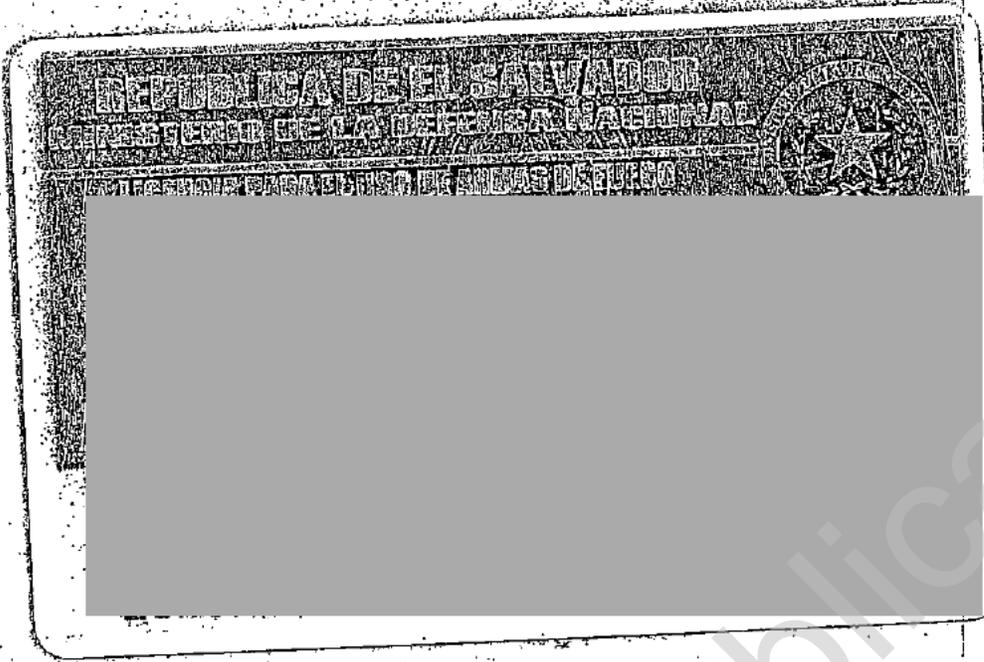


JOSÉ ATILIO ORTIZ PARRA  
GENERAL DE DIVISION



0000344

0000273



**DIRECCION DE RESIDENCIA:**  
[REDACTED]

**EN CASO DE EMERGENCIA, AVISAR A:**  
[REDACTED]

**NUM. REGISTRO:** [REDACTED]      **TIPO DE SANGRE:** [REDACTED]      **TELEFONO:** [REDACTED]

[REDACTED]

   
**JOSÉ VILMO RIVERA PARRA**  
GENERAL DE DIVISION

0000345



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)



REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

05 01 2000  
DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0181084

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

0974167

0000346



0000275

# INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

Cod. IS 2766877



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. 58

No. 1219798

0000347

0000276

NUP

FECHA DE  
INCORPORACION

27/09/11

FECHA DE  
AFILIACION

27/09/11



CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

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

Versión Publico

0000348

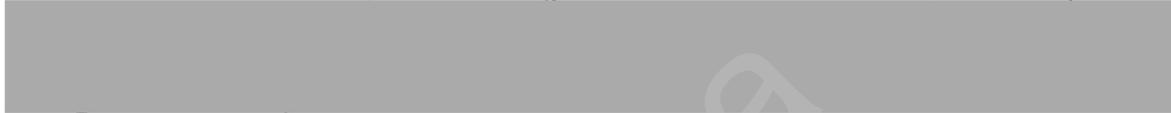


0000277



# El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

POR CUANTO:



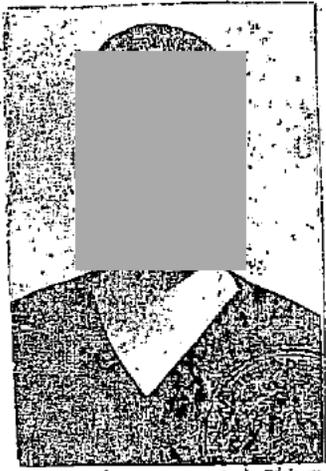
Ha concluido sus Estudios de Educación Media en el  
**Instituto Nacional de Puerto El Triunfo**

**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

(Dejara de ser Especies Fieles los Títulos de Bachillerata, según Decreto Legislativo No. 304 de 20 de Noviembre de 1989).

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los  
del dos mil dos.

Diez días del mes de enero

*Ricardo Antonio Luna Flores*  
Dirección Nacional de Gestión Educativa

Sustentante



*Ricardo Antonio Luna Flores*  
Director del Centro Educativo

*Ricardo Antonio Luna Flores*

0000349

0000278

DIVISION DE ACREDITACION	
Registrado bajo el	
No.	2
Folio.	1340
de Libro respectivo	





(01 21) ISO 9001:2004  
Certificate Reg. No. 1210017892

# 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 12 días del mes de Mayo de 2013

  
Seraffin Cordova Zepeda  
Instructor

  
Lic. Nadya Romanos  
Jefe de Recursos Humanos



0000350

0000279



SAN SALVADOR  
 Av. Bernal, Cda. Bernal Residencial  
 Montecristo # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX: 2500-9222, Fax: 2500-9202  
 Ventas: 2500-8387  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Cámara Parlamentaria # 18,  
 Col. Páramo Izapa, Barrio Concepción,  
 Carretera El Jefe, San Miguel,  
 Toluca, 2875-1008 + 2875-1009  
 Security Center Tel: 2875-2505

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Indígena (antigua)  
 entre 7 y 9 Calle Occidente  
 # 32, Santa Ana  
 Toluca: 2402-0321 FAX: 2402-0327  
 Security Center Tel: 2402-0522



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[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) SOLTERO:  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
 (5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER

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

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

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): 02145707-6

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): 0707-101078-101-9

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

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

(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: UN AÑOS

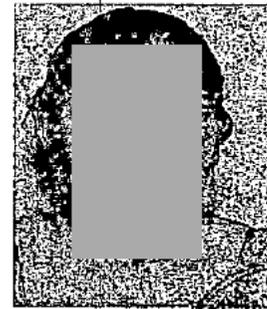
OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000351



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



*Solvencia Nº. 00000000000000000002302217*

*El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil El Salvador, hace Constar que: La Srta. [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 diecinueve días del mes de abril del año dos mil trece*



*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*

0000352





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Ana Beatriz Garcia Fuentes  
Fecha: 19/04/2013 8:38:37

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 20723-04-2013

Recibo No. 199416

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 \_\_\_\_\_ diecinueve \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Abril \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ trece!

DORA ESTELA GARCIA PENADO  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO

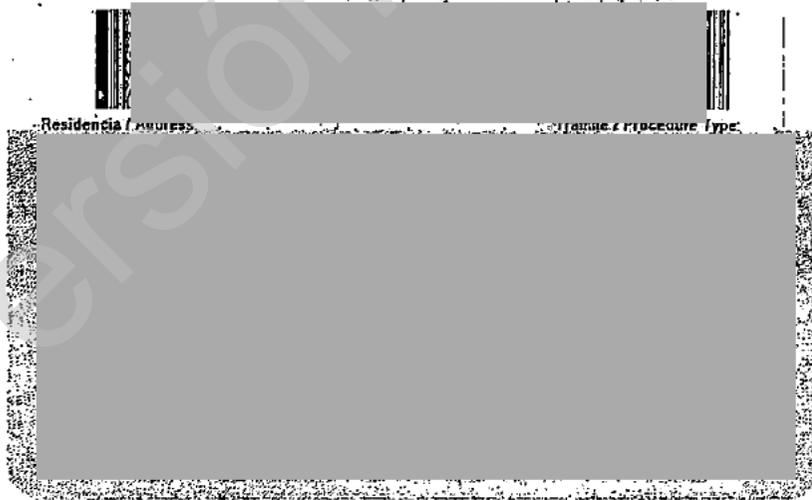


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTÉ UN PERIODO DE NOVENTA DÍAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000353

000000055



0000354



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



[Redacted]

*[Signature]*

17	01	2012
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
ADEL DE JESUS AGUIRRE CENTENO  
JEFE CENTRO EMPRESAS COMPAÑIAS

17/01/2012

adlemus

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

*[Signature]*

Firma de Contribuyente Representante Legal o Apoderado

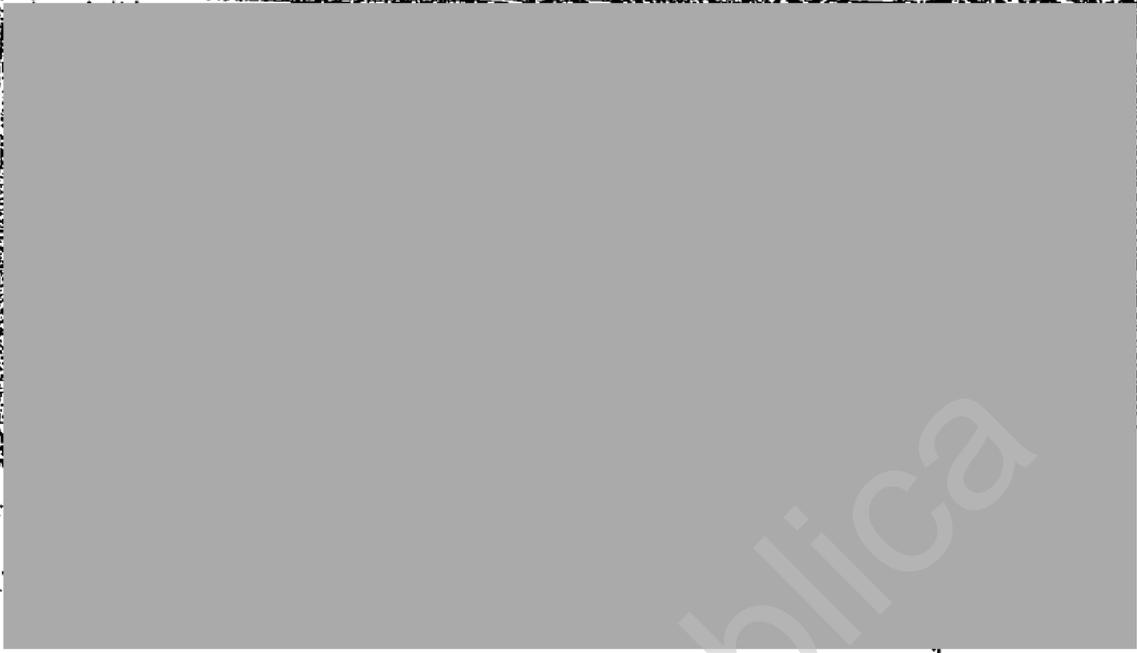
No. 5595898



0000355

0000284

REPÚBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA



JOSÉ ATILIO HENRÍQUEZ PARADA  
GENERAL DE DIVISION

0000356



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

FORMA

REP EDWIN MONTE

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No. ss 1354907

0000357

0000286



Form. No. A-54075 REV. 56

NUP

FECHA DE  
INCORPORACION

24/11/98

FECHA DE  
AFILIACION

24/11/98



CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

Versión Publica

0000358



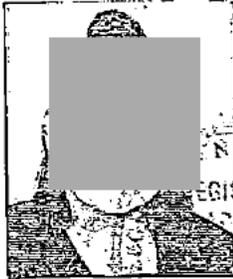
0000287



REVISADO  
 por [Signature]  
 UNIDAD DE REGISTRO Y  
 COORDINACION DE CENTROS EDUCATIVOS  
 MINISTERIO DE EDUCACION

MINISTERIO DE EDUCACION, REPUBLICA DE EL SALVADOR, C. A.  
 DIRECCION DE EDUCACION MEDIA, SUBREGION: Central Metropolitana

El Infrascrito Director del Colegio Helen Adams Keller



Lugar S.B. Perulapia Departamento Cuscatlán

CERTIFICA: Que [Redacted]

Alumno (a) del Segundo Año de Bachillerato Académico Opción HUMANIDADES,  
 durante el Año de 19 96. Ha obtenido las calificaciones siguientes:

DIURNO SECCION " A "

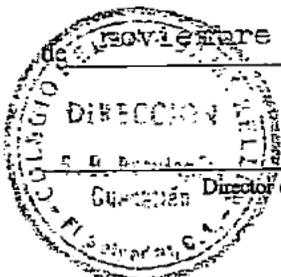
ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. HORAS
	NUMERO	LETRAS		
<b>COMUNES</b>				
Letras	5	cinco	aprobada	2
Estudios Sociales	6	seis	aprobada	3
Inglés	6	seis	aprobada	2
Matemáticas II	6	seis	aprobada	2
Ciencias Químicas	8	ocho	aprobada	2
Ciencias Físicas				2
Educación Estética	6	seis	aprobada	1
Educación Física	6	seis	aprobada	2
<b>VOCACIONALES</b>				
Filosofía	8	ocho	aprobada	2
Estadística	6	seis	aprobada	2
Economía de Mercado	5	cinco	aprobada	2
<b>OPTATIVAS</b>				
Sociología	8	ocho	aprobada	3
Psicología	8	ocho	aprobada	2

POR TANTO: [Redacted]

aprobado las asignaturas del Segundo Año de Bachillerato Académico.

San Bartolomé, Perulapia, a los veinte días del mes

de mil novecientos noventa y seis



0000359

0000288



**tuv**  
CERTIFICADO  
(DIRECCIÓN) 1801 0001:2000  
Certificado Reg. No. 1210017002

# 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 22 días del mes de Septiembre de 2013

  
Serafín Cordova Zepeda  
Instructor



  
Lic. Nadya González  
Jefe de Recursos Humanos



0000360





SAN SALVADOR  
 Av. Benito, Col. Benito Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador  
 PBX: 2500-4322 Fax: 2500-5253  
 Ventas 2100-8297  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 10,  
 Panamericana, Barro Colorado  
 Canton El Juncal, San Miguel  
 Tels: 2875-1008 + 2875-1609  
 Security Center Tel: 2676-1809

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 9 Casas Fuertes  
 # 22, Santa Ana  
 Tels: 2403-0021 FAX: 2403-0017  
 Security Center Tel: 2403-0022



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
**Los Expertos en Seguridad**  
 ANEXO 5

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[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) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
 (5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

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

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

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

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

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

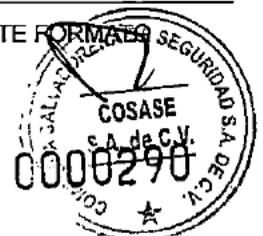
(12.1) CLASE: \_\_\_\_\_ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_

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

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000361



3094  
7/07/2009

Policia Nacional Civil  
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°. 0000000000000000002391290

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: La Srta. [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 Miguel, a los dieciseis días del mes de julio del año dos mil trece


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

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

  
COSASE  
S.A. de C.V.

0000362

0000291



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano  
Fecha: 16/07/2013 9:07:03

VALOR: \$3.00  
(TRES/DOLARES)

Antecedente No. 17461-07-2013

Recibo No. 225232

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en la Ciudad de San Miguel, 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 Miguel, a los \_\_\_\_\_ dieciséis días del mes de Julio del año dos mil trece

LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA  
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN MIGUEL



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

0000363

No. **046946**  
0000292

Vacaciones  
cód. 13094



REPÚBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

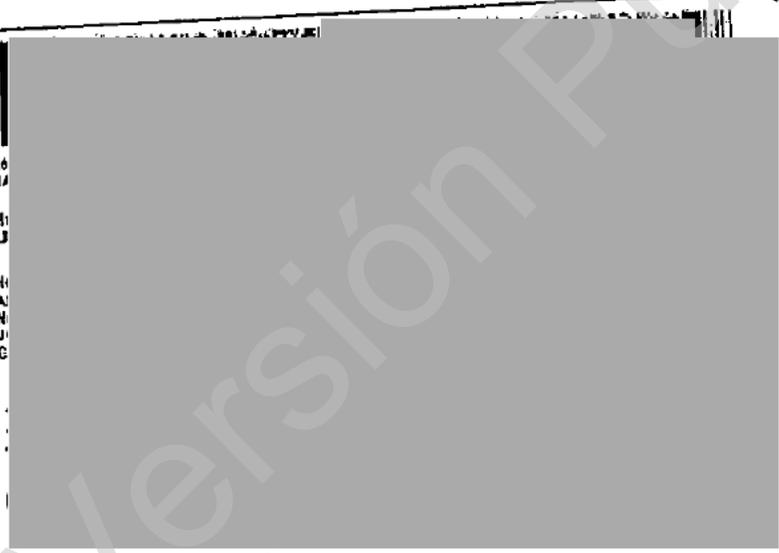


Apellidos / Sumama



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS NATURALES

RE  
HA  
MI  
U  
N  
A  
N  
J  
E



Versión Pública



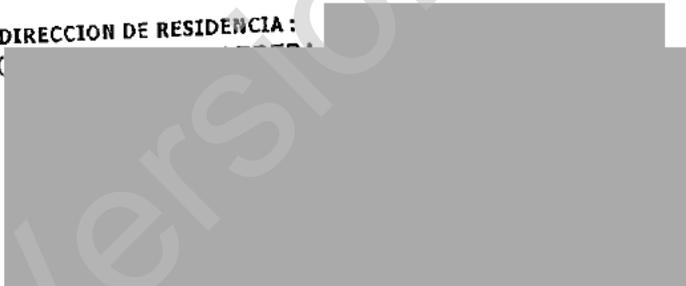
0000364

0000293

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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



179236



JOSE ATILIO GONZALEZ PARADA  
GENERAL DE DIVISION



0000365

0000294

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

[Redacted]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [Redacted]

DUI: [Redacted]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
LIC. NESTOR ALBERTO MORILLO

13	03	2008
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION  
210-0-1337806

MINI CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE DE [Redacted] [Redacted]

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

No. 3994034



0000366

C000295

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

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 PBX 260-7822 FAX: 260-3885



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.

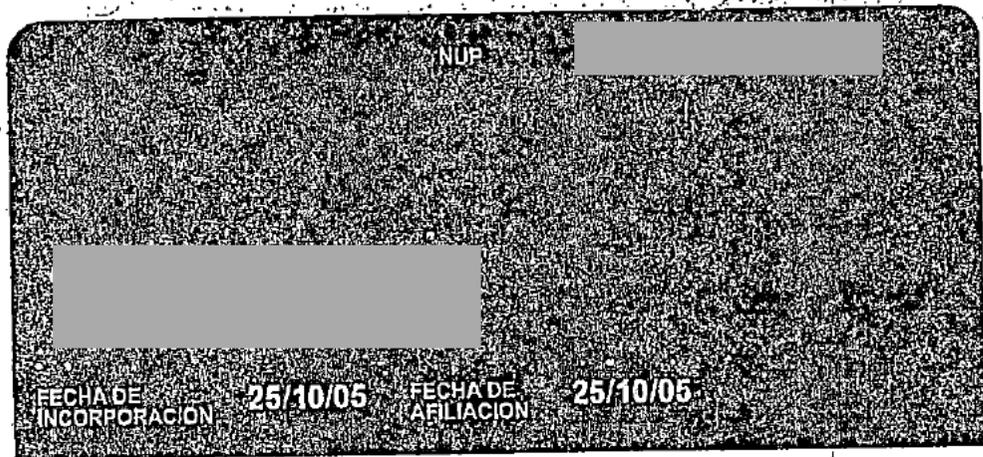
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMPOLCARA AL INTERESADO

No. SM



0000367

0000296



NUP

FECHA DE INCORPORACION

25/10/05

FECHA DE AFILIACION

25/10/05



CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

Versión Pública



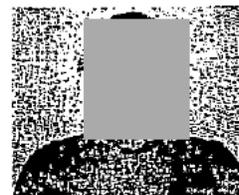
0000368

0000297

Promoción 662<sup>a</sup>

NR31

# Academia Nacional de Seguridad Pública



CERTIFICA QUE:



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

San Miguel, a los cuatro días del mes de noviembre de dos mil doce.



Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca  
Secretario General ANSP

0000369

0000298

11051



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



0000299

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

# CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (7° y 8° grado)

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

La Dirección del Tercer Ciclo Nocturno  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] estudiante del  
octavo grado, sección "D" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	6	Respeto a sí mismo y a los demás	Bueno	
Matemática	6	Convivencia armónica y solidaria	Bueno	7-8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Toma de decisiones responsables	Bueno	5-6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	7	Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	Bueno	
Segundo Idioma	7	Práctica de valores morales y cívicos	Bueno	
Educación Física	7			

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

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

Municipio Puerto El Triunfo Departamento de Usulután

a los doce días del mes de noviembre de dos mil siete

F) [Signature]  
Nombre Juan Antonio Rodríguez  
Profesor/a de grado



F) [Signature]  
Nombre Juan Antonio Rodríguez  
Director/a del Centro Educativo

0000370



CÁMARA DE  
COMERCIO  
E. INDUSTRIA  
DE EL SALVADOR

# LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR



a través de su  
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



Por haber completado el seminario denominado

## RELACIONES HUMANAS, MOTIVACIÓN Y AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE

San Miguel, El Salvador, Abril de 2012

LIC. HECTOR PINEDA  
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ  
Jefe Centro de Formación Empresarial



El recurso más valioso  
de su empresa es  
el talento humano  
a ellos dirigimos  
nuestros servicios

0000371



CÁMARA DE  
COMERCIO  
E INDUSTRIA  
DE EL SALVADOR

# LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR



a través de su  
**CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL**

Otorga el presente certificado de participación a:



Por haber completado el seminario denominado

**RELACIONES HUMANAS, MOTIVACIÓN Y  
AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE**

San Miguel, El Salvador, Abril de 2012

El recurso más valioso  
de su empresa es...  
el talento humano,  
a ellos dirigimos  
nuestros servicios.

LIC. HÉCTOR PINEDA  
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ  
Jefe Centro de Formación Empresarial

0000372



SAN SALVADOR  
 Av. General Gál Bernal Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX: 2536-5222 FAX: 2506-5252  
 Montecarlo 2500-5237  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 18,  
 Carretera Panamericana, Barro Colorado,  
 Cantón El Jefe, San Miguel,  
 Tels.: 2575-1008 - 2575-9039  
 Security Center Tel.: 2675-1000

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 8 Centro Santa Ana  
 # 22, Santa Ana  
 Tels.: 2403-1521 FAX: 2403-0117  
 Security Center Tel.: 2403-0122



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
**Los Expertos en Seguridad**  
 ANEXO 5

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[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) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
 (5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: TRES AÑOS

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000373

0000302

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



*Solvencia N°. 0000000000000000002347492*

*El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: La Sra. [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 tres dias del mes de junio del año dos mil trece*

*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela*

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

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

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

*Versión Pública*

0000374



0000303



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Kella Beza Sanchez Mendez  
Fecha: 03/06/2013 12:58:52

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01329-06-2013

Recibo No. 004976

La Infrascrita Colaboradora 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 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 Junio del año dos mil trece

LICDA. SOFÍA ROSA MARTINEZ  
COLABORADORA UNIDAD 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

0000375

No. 126445

0000304



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



0000376



0000305

**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:**

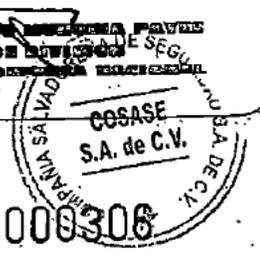


**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**DAVID VICTORIANO ESCOBAR PARRA**  
**GENERAL DE SERVICIOS**  
**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



0000377

0000306

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

SANTANA CRUZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ  
Directora Departamental de Impuestos

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

21-12-2020

[Redacted]

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

No. 2015361

0000378



0000307

C: 121279



**AFP CRECER**

ADMINISTRADORA  
DE FONDOS DE  
PENSIONES  
CRECER, S.A.

SOLICITÓ INCORPORARME AL SISTEMA DE AHORRO PARA PENSIONES AFILIANDOME A LA AFP CRECER

SERVICIO  
CLIENTE  
TELEFONIA HERCULES 01

10 AGO 2010

FECHA DE SOLICITUD: DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Firma y Código del Agente que tramita

FORMULARIO ESTANDAR, S.A. DE C.V. 57 AL NTE. No. 14 SAN SALVADOR. PBR: 2525-5500 FAX: 2200-093

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

Cod. IS 2399440



FECHA DE EXPEDICION

REP GERSON VASQUEZ

PROCESADO  
12 AGO 2010

0000379



0000308

14 279

AFP  
**CONFIA**

www.confia.com

PROCESADO  
73 17110  
CONFIA S.A. DE C.V.  
FECHA 01 NOV 2010

RECIBIDO 14 ENE 2011

NUMERO UNICO PREVISIONAL (NUP)



Fecha de incorporación a CONFIA: 12/11/2007

Servicio al cliente  
**CONFIA TEL 2267-7777**

servicioalcliente@confia.com  
**www.confia.com**

0000380  
CONFIA S.A. DE C.V.  
01 NOV 2010

0000309  
SEGURIDAD S.A. DE C.V.



0000310

# El Ministerio de Educación de la República de El Salvador



DIEZ COLONES



Por cuanto:

Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en

*Escuela Central*

y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos.

Por tanto:

Otorga a:

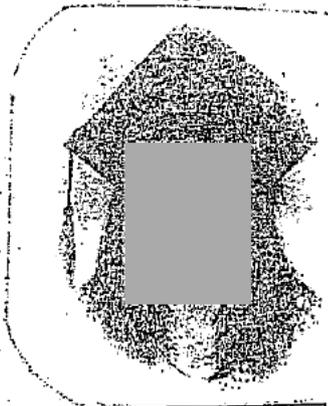


El presente Título de *Bachiller en Comercio y Administración*

Para que de él haga uso de conformidad a lo establecido en el

Artículo No. 22 de la ley General de Educación.

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los veinte días  
del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y siete.



DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA

Registrado bajo el

Nº 18

Folio 154

0000381



**TUV**  
CERTIFICADO  
(D.F. EN) 1843 2001:2000  
Certificado Reg. No 1270017592

# 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 12 días del mes de Mayo de 2013



*Serafin Cordova Zepeda*  
Serafin Cordova Zepeda  
Instructor



*Lic. Nadya Gonzalez*  
Lic. Nadya Gonzalez  
Jefe de Recursos Humanos

0000382

0000341





**SAN SALVADOR**  
 Av. General Dni. Bernabé Reséndez  
 Montecruz # 21, San Salvador, El Salvador  
 PBX: 2900-5222, Fax: 2900-5262  
 Vértice 1250-1207  
 www.cosase.com

**SUCURSAL SAN MIGUEL**  
 Carretera Panamericana # 16,  
 Col. Panamericana, Barro Colorado  
 Santa El Jefe, San Miguel,  
 Tel: 2075-1008 - 2075-9408  
 Security Center Tel: 2076-9105

**SUCURSAL SANTA ANA**  
 Avenida Independencia # 24  
 entre 7 y 8, Casa Florante,  
 # 20, Santa Ana  
 Tel: 2403-0521 Fax: 2403-0522  
 Security Center Tel: 2403-0522



**COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.**  
**Los Expertos en Seguridad**  
 ANEXO 5

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED]

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: [REDACTED] AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: OCTAVO GRADO

(8) DOMICILIO: [REDACTED]

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: [REDACTED]

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA [REDACTED]

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

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

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

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

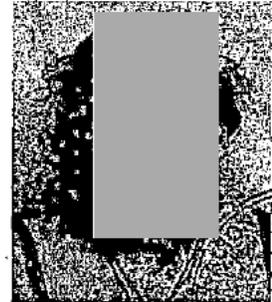
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000383

0000312

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



*Solvencia N°. 000000000000000002422184*

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

*Extendida en San Salvador, a los dieciseis días del mes de agosto del año dos mil trece*



*[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.*

0000384



0000313



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Juan Ricardo Martínez  
Fecha: 19/08/2013 8:05:05

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 12995-08-2013

Recibo No. 037554

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

Que el(a), señor(a)(rite [redacted]  
portador de su Documento de Identificación [redacted]  
de [redacted] años de edad, estado familiar [redacted] de  
oficio [redacted], originario de [redacted]  
Departamento de [redacted] del domicilio de [redacted]  
Departamento de [redacted]; hijo(a) de [redacted]  
y de [redacted] 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 [redacted] se  
extiende la presente en San Salvador, a los diecinueve días del mes  
de Agosto del año dos mil trece

LICDA. MARIA PENELOPE COREAS ZALDAÑA  
Colaboradora Jurídica



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

0000385

No. 030004  
0000314



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



0000386



0000315

Version Publica

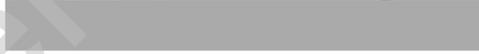
**REPUBLICA DE EL SALVADOR**  
**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**  
**AGENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**

**TIPO DE SANGRE:**

**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**DAVID VICTORIANO MORALES PARRA**  
**COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS DE EL SALVADOR**



0000387

0000316

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  
LIC. ANATOLIO MEMBRERO  
SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

29	08	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION  
RUC-30-0507182  
Insc / drit01

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

No. 1948019

0000388



0000317

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**

DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES

**TARJETA DE AFILIACION**



FECHA DE EXPEDICION

ELJ01

RENV

**CONFIA**

**Número Único Previsional (NUP)**



**Fecha Incorporación a Confia: 01/12/2000**



0000389

0000318



MINISTERIO DE EDUCACION  
Dirección Nacional de Educación  
Departamento de Acreditación Institucional  
República de El Salvador, C. A.

No. 4149

El infrascrito Coordinador de Registro Académico del Departamento de Acreditación Institucional del Ministerio de Educación de la República de El Salvador, CERTIFICA: Que en el Cuadro Resumen Anual de Evaluación del Rendimiento Escolar de Educación Básica de la ESCUELA RURAL MIXTA UNIFICADA No. 1, DEL CANTÓN MILINGO, JURISDICCIÓN DE CIUDAD DELGADO, DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR, se encuentra registrado (a) el (la) estudiante: [REDACTED] quien cursó: OCTAVO GRADO del III Ciclo de Educación Básica en el año de 1984, y obtuvo las calificaciones siguientes:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTO
	NUMERO	LETRAS	
IDIOMA NACIONAL	6	Seis	Aprobado
ESTUDIOS SOCIALES	5	Cinco	Aprobado
INGLES	5	Cinco	Aprobado
MATEMATICA	5	Cinco	Aprobado
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Siete	Aprobado
EDUCACION MUSICAL	7	Siete	Aprobado
ARTES MANUALES	8	Ocho	Aprobado
AEDUCACION FISICA	7	Siete	Aprobado

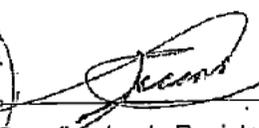
ESCALA DE CALIFICACIONES:	10-9 EXCELENTE	4-3. REGULAR
	8-7 MUY BUENO	2-1 NECESITA MEJORAR
	6-5 BUENO	

Y a solicitud del interesado(a) extiende la presente, en la ciudad de San Salvador, a los catorce días del mes de septiembre del año dos mil diez.



  
Sección de Archivo  
Lic. Julio César Salamanca



  
Coordinador de Registro Académico  
Lic. Ricardo Antonio Díaz Hernández



0000390

Promoción 551<sup>a</sup>

NR68

# 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 veintiséis días del mes de noviembre de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca  
Secretario General ANSP

0000391

0000320



## CONSTANCIA

14560  
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A DE C.V. (COSASE)**

Hacen constar que:

[REDACTED]

Ha participado en el seminario "COMUNICACIÓN EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 07 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 y ocho días del mes de Noviembre del dos mil Diez.

  
  
GERENCIA  
ASESORIA DE  
EMPRESAS  
INSAFORP  
INSTITUTO SALVADOREÑO DE FORMACIÓN PROFESIONAL  
C.A. - TERCER PASADIZO

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

  
**Licda. Ana Eleonora Reyes**  
Facilitadora

0000392




SAN SALVADOR  
 Av. Bernal, Col. Barahú, Residencial  
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX: 2500-5223, Fax: 2500-5253.  
 Ventas: 2500-6297  
 www.zosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Patzún-Huehuetenango # 18,  
 Col. Panamochkara, Barro Colorado  
 Centro El Estero, San Miguel  
 Tels.: 2070-1000 + 2070-1000  
 Security Center Tel.: 2070-1000

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



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
**Los Expertos en Seguridad**  
 ANEXO 5

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[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) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
 (5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO

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

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

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

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

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

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

(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: TRES AÑOS

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE



0000393

0000322

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



Solvencia N°. 0000000000000000002474475

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

Extendida en San Salvador, a los cuatro días del mes de octubre del año dos mil trece

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

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

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

Version Pública



0000394

0000323



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Carretera de Oportunidades  
Justicia y Seguridad

Usuario: María Elsi Merino de Cañas  
Fecha: 04/10/2013 12:39:49

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

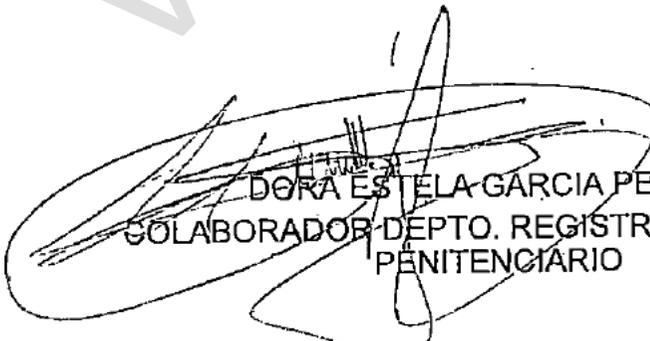
Antecedente No. 05619-10-2013

Recibo No. 099545

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 \_\_\_\_\_ cuatro \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Octubre \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ trece \_\_\_\_\_

  
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

0000395

No. 223598  
C000324

14654



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

América / Suramérica



Versión Pública



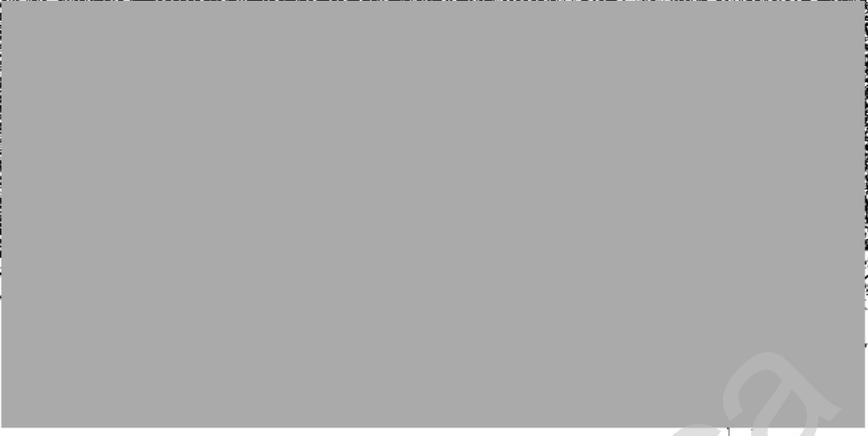
0000396

0000325

14654

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 ESTEBAN GONZALEZ PARRAGA  
COMANDANTE EN JEFE



0000397

AFP  
**CONFIA** 

www.confia.com

NUMERO UNICO PREVISIONAL (NUP)



Fecha de Incorporación a CONFIA: 28/09/2000

servicio al cliente



**CONFIA**tel 2267-7777

servicioalcliente@confia.com

www.confia.com

0000398



0000327

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nó. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



[Redacted]

*[Handwritten Signature]*

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
LUCIA ROSA MONTAÑO VÁSQUEZ  
JEFE DEL AREA DE FISCOS DE INT. INT.

FECHA DE EXPEDICION  
20-04-2008

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

No. 4561884

0000399



0000328

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

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 174 SAN SALVADOR, P.BX. 2100, TEL. FAX: 330-0839



FECHA DE EXPEDICION

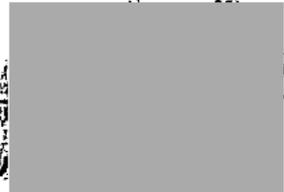
VIRGINIA

REPO

**BBVA Crecer**  
AFP

**Carne de Identificación Previsional**

NUP



FECHA DE INCORPORACION

30/04/2001

FECHA DE AFILIACION

30/04/2001



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA AFP



BBVA CRECER DE CENTRAMERICA, S.A. DE C.V. TEL: 204-6405 11133380220116 ZUMWAB02

0000400

0000329



**MINISTERIO DE EDUCACION**  
**DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION**  
**Constancia de Situación Escolar**

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

El suscrito Profesor(a) de Escuela Rural Mixta Unificada N°2 Colonia San Rafael  
 HACE CONSTAR QUE \_\_\_\_\_ Alumno(a) del sexto grado  
 Sección "A" OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL SIGUIENTE RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignaturas	Calificación	Concepto	Aspectos de la conducta	Concepto
Lenguaje	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
Matemática	7	Muy Bueno	Iniciativa y creatividad	Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Muy Bueno	Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Estudios Sociales	7	Muy Bueno	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno
Educación Artística	7	Muy Bueno		
Educación Física	8	Muy Bueno		
Promedio	7	Muy Bueno		

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el septimo grado  
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Colonia San Rafael Contin El Matzapano  
 Municipio de Soyapango Departamento de San Salvador a los quince días del mes  
 de noviembre de mil novecientos noventa y seis

0000330



Nombre Jorge Alberto Beltrán  
 Profesor(a) del Grado



F) [Signature]  
 Nombre Esauil Ebedá Cuevas  
 Director(a) de la Escuela



CÁMARA DE  
COMERCIO  
E INDUSTRIA  
DE EL SALVADOR

# LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR

a través de su  
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:

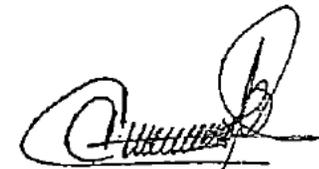
[Redacted Name]  
Por haber completado el seminario denominado

## RELACIONES HUMANAS MOTIVACIÓN Y AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE

San Salvador, El Salvador, 7 de Octubre de 2012

  
LIC. LAURA DE VALDEZ

Instructor



CAROLINA DE HERNÁNDEZ  
Jefe Centro de Formación Empresarial



CENTRO DE  
FORMACIÓN  
EMPRESARIAL



El recurso más valioso  
de su empresa es...  
el talento humano,  
a ellos dirigimos  
nuestros servicios.

0000402

0000331

## CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en coordinación con la empresa: **COSASE, S.A. DE C.V.**

Hacen constar que:



Ha participado en el evento de capacitación: **"DESARROLLO DE HABILIDADES ADMINISTRATIVAS"** con una duración de 8 horas, impartido en las instalaciones del centro de capacitaciones de la empresa, el día 24 de febrero 2013, por la firma **Juárez & Auffret Asesores de Empresas S.A. de C. V.**

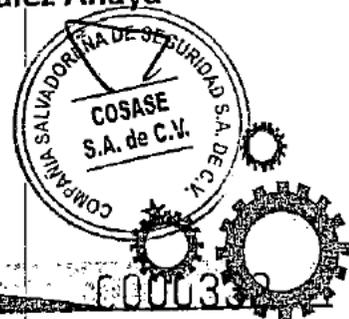
Y para los efectos consiguientes, se extiende la presente constancia en la ciudad de Antigua Cuscatlán, a los veinticuatro días del mes de febrero de dos mil trece.



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



**Ing. Rafael González Anaya**  
Facilitador



0000403

00003



**SAN SALVADOR**  
 Av. Verónica, Dpto. Barrios Residencial  
 Montecristo # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX: 2400-2222, Fax: 2400-2222  
 Ventas: 2240-6297  
 www.cosase.com

**SUCURSAL SAN MIGUEL**  
 Carretera Panamericana # 19,  
 Col. Pinar Viejo, Barrio Central, San  
 Miguel, Depto. La Unión, El Salvador.  
 Tel: 2473-1028 + 2473-1039  
 Security Center Tel: 2473-1038

**SUCURSAL SANTA ANA**  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 9 Calle Comercio  
 # 32, Santa Ana  
 Tel: 2403-8821, FAX: 2403-8817  
 Security Center Tel: 2403-8822



**COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.**  
**Los Expertos en Seguridad**  
 ANEXO 5

**FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL**

**(AGENTES Y/O SUPERVISORES)**

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED]

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: [REDACTED] AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: [REDACTED]

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: [REDACTED]

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA: [REDACTED]

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

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

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

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO C.V.



0000404

0000333

177110

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

Solvencia N°. 0000000000000000002253103

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

Extendida en San Salvador, a los veintisiete días del mes de febrero del año dos mil trece



*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*

0000405





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA  
Fecha: 28/02/2013 7:36:19

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 31055-02-2013

Recibo No. 173445

El infrascripto 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 \_\_\_\_\_ veintiocho \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Febrero \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ trece \_\_\_\_\_

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

0000406

No. 033576  
0000335



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellido(s) / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000407



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

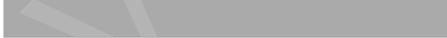
**LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**



**DIRECCION DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**

**TELEFONO:**



**DAVID VICTORIANO MORALES PAVES**  
**COMANDANTE EN JEFE**  
**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



0000408

0000337

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:  
C.C. SONIA ELIZABETH ALBERTO DE NIARE  
DPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

27	09	2003
DIA	MES	AÑO

RUC 38-0737314

Ins. 01102

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

No. 2356331



0000409

0000338

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

MOORE DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. TEL.: 284-0400

TH 1621210288.F110 27/DIC/01



FECHA DE EXPEDICION

PATRICIA

REPO

**CONFIA** 

Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 21/06/2006



0000410





MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION

Constancia de Situación Escolar

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



El suscrito Profesor(a) de Lic. Cristiano Rómulo Juan Bueno Granjoso  
 HACE CONSTAR QUE: [Redacted] Alumno(a) del Noveno grado  
 Sección "A" OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL SIGUIENTE RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignaturas	Calificación	Concepto
Idioma Nacional	9	Excelente
Matemática	7	Muy Bueno
Estudios Sociales	8	Muy Bueno
Estudio de la Naturaleza	7	Muy Bueno
Inglés	8	Muy Bueno
Educación Estética	9	Excelente
Educación Física	8	Muy Bueno
Promedio	7	Muy Bueno

Aspectos de la conducta	Concepto
Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
Iniciativa y creatividad	Muy Bueno
Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el siguiente grado  
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en San Salvador  
 Municipio de San Salvador Departamento de San Salvador a los siete días del mes  
 de Noviembre de mil novecientos noventa y six

F) [Signature]  
 Nombre Rodrigo Aldeguer Muñoz  
 Profesor(a) del Grado



F) [Signature]  
 Nombre Maria Margoth Murrillo  
 Director(a) de la Escuela

14916



**TUV  
CERT**  
(DIN EN) 180 001:2000  
Certificado Reg. No. 1210017602

# COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

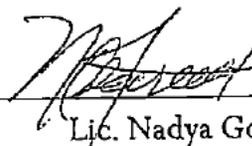
## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador, a los 14 dias del mes de Agosto de 2011



  
Rafael Hernández  
Instructor



  
Ljc. Nadya González  
Jefe de Recursos Humanos

0000341

0000412



SAN SALVADOR  
 Av. Bernini, Col. Bernini, Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador  
 PBX: 2503-0223, Fax: 2503-8262  
 Ventas: 0203-8307  
 www.ccsase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 16,  
 Col. Panamericana, Barrio Concepción  
 Ciudad El Jefe, San Miguel,  
 Ruta 287#-1004-2875-1609  
 Security Center Tel: 2875-4008

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 8 Calle Fugiente  
 # 32, Santa Ana  
 Tel: 2403-0021 FAX: 2403-0017  
 Security Center Tel: 2403-0022



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
**Los Expertos en Seguridad**  
 ANEXO 5

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[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) SOLTERO  (5.2) CASADO  (5.3) ACOMPAÑADO   
 (5.4) DIVORCIADO  (5.5) SEPARADO  (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

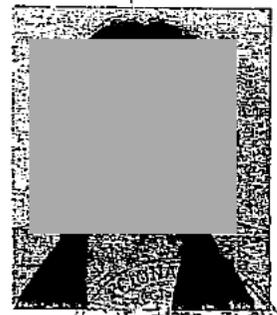


0000413

0000342

Cod-10337  
Para Vacación  
Trabajador

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



Solvencia N°. 0000000000000000002311549

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

Extendida en Santa Ana, a los veintinueve días del mes de abril del año dos mil trece.

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

0000414





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia  
Fecha: 29/04/2013 10:22:41

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

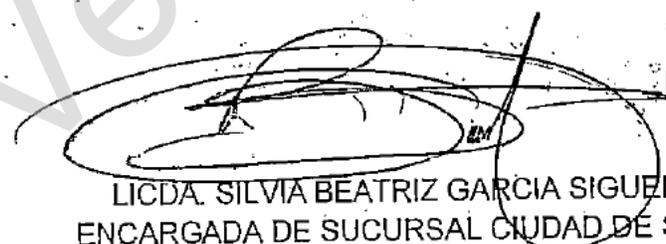
Antecedente No. 29589-04-2013

Recibo No: 162856

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 veintinueve días del mes de Abril del año dos mil trece.

  
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

0000415



No. 007246  
0000344



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Sumame



Registador Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública



0000416



0000345

Código # 10222

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



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



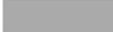
DIRECCION DE RESIDENCIA:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



DAVID F. FERRERES BARRERA PATIC  
 GENERAL EN JEFE  
 MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

0000417



0000346

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

[Redacted Name Box]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NTI)

[Redacted ID Number Box]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
JUAN BENITO ESTRADA CALDERON  
CENTRO EXPRESS SANTA ANA

09	09	2005
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION  
210-0-00000000  
Inscrip. comerce1

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

No. 3077091

0000418



0000347

10337

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN E INSPECCIÓN  
TARJETA DE AFILIACIÓN



FECHA DE EXPEDICIÓN

ELIDA ME

PRIM

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA ÚNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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

CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No. 33 736182



0000419

0000348

NUP

FECHA DE  
INCORPORACION

14/05/07

FECHA DE  
AFILIACION

14/05/07



**CRECER**

HOLA CRECER 2211-9393

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

10337

0000420

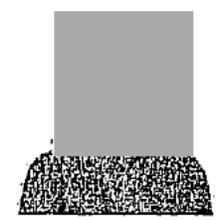


0000349

Promoción 511<sup>a</sup>  
NR22

# 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 dos días del mes de julio de dos mil diez.



Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lidia Dolores Aldana  
Secretaria General ANSP



0000422

0000351



ISO 9001:2000  
Certificado Reg. No 12/0017892

# 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 12 días del mes de Mayo de 2013



*Serafin Cordova Zepeda*  
Serafin Cordova Zepeda  
Instructor



*Lic. Nadya Gonzalez*  
Lic. Nadya Gonzalez  
Jefe de Recursos Humanos



0000423

0000352



SAN SALVADOR  
 Av. Barmel, Col. Barmel Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador  
 PSX: 2403-0222, Fax: 2403-0252  
 Ventas 2400-4297  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 16,  
 Pinarajonista, Barro Colorado,  
 Col. Cantón El Jefe, San Miguel  
 Tels: 2375-1003 - 2375-1009  
 Security Center Tel: 2075-1005

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Interamericana  
 entre 7 y 9, Col. Esmeralda  
 # 52, Santa Ana  
 Tels: 2403-0121, FAX: 2403-0117  
 Security Center Tel: 2403-0222



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
**Los Expertos en Seguridad**  
 ANEXO 5

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO:	[REDACTED]
(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD	
(3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input checked="" type="checkbox"/>	
(4) EDAD: [REDACTED] AÑOS	
(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/>	
(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>	
(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA	
(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER	
(8) DOMICILIO:	[REDACTED]
(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	[REDACTED]
(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI):	[REDACTED]
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (RUT):	[REDACTED]
(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR:	
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____	
(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: TRES AÑOS	

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

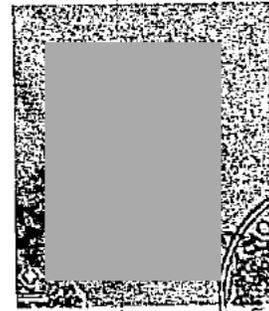
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE



0000424

0000353

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



*Solvencia N°. 000000000000000002201983*

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

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

*Extendida en San Salvador, a los veintidos días del mes de enero del año dos mil trece*

*[Handwritten signature and circular stamp of the JEFATURA]*

*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.*

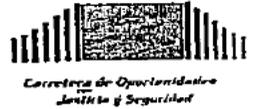
Version Pública

0000425





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Laura Abimelec Alvarado Vasquez
Fecha: 24/01/2013 9:53:59

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 31441-01-2013

Recibo No. 070616

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) [redacted] portador de su Documento de Identificación [redacted] de [redacted] años de edad, estado familiar [redacted] de oficio [redacted], originario de [redacted] Departamento de [redacted] del domicilio de [redacted] Departamento de [redacted]; hijo(a) de [redacted] y de [redacted] 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 [redacted], se extiende la presente en San Salvador, a los [redacted] veinticuatro días del mes de Enero del año dos mil trece

LICDA. NORV 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

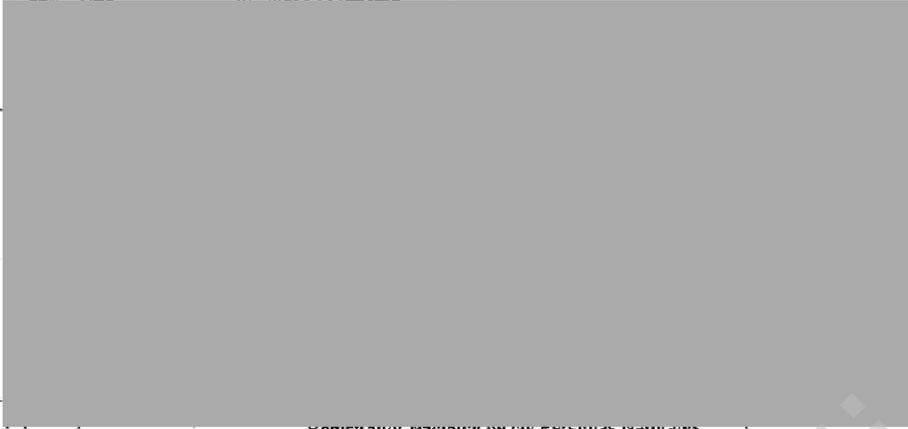
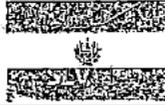
0000426



Nº016660
0000355



REPÚBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD



Registro Nacional de las Personas Naturales



Versión Pública

0000427



0000356

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[REDACTED]

*[Handwritten Signature]*

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
LICDA. MARGARITA VARGAS  
JEFE DEL AREA DE EMISION DE NIT, INC.

FECHA DE EXPEDICION  
210 0 10 2007

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

No. 4426679

0000428



**REPÚBLICA 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:**



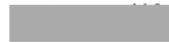
**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**



**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**JOSE ATILIO BERTHEZ PARADA  
GENERAL DE DIVISION**

0000429



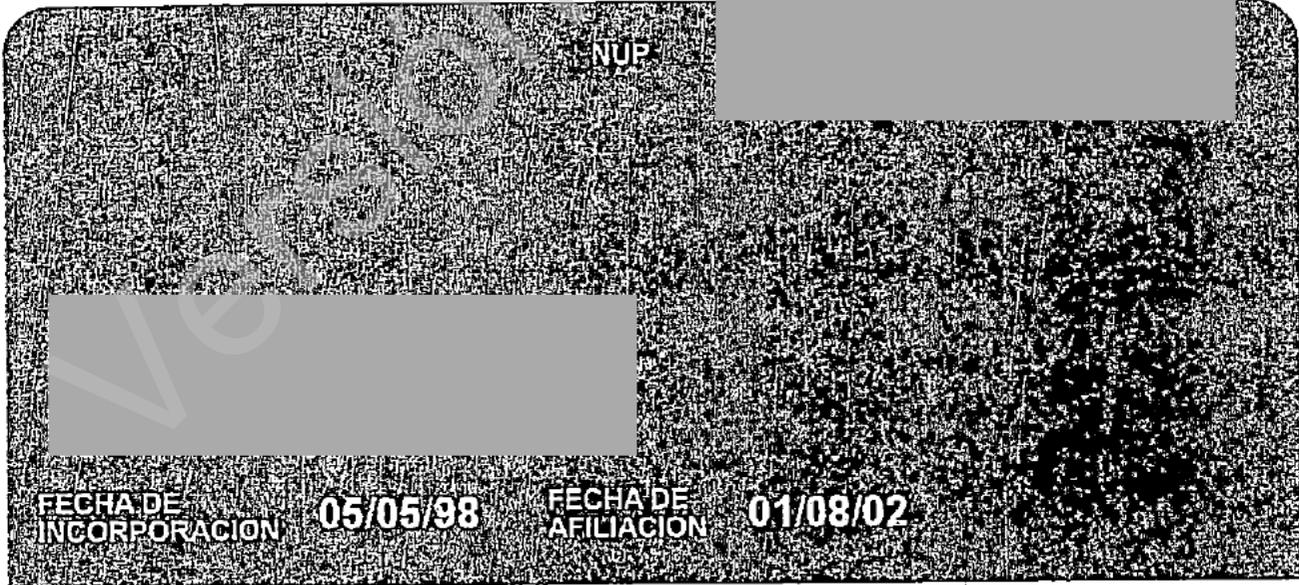
0000358

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**

**DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL  
TARJETA DE AFILIACION**



**FECHA DE EXPEDICION**



NUP

**FECHA DE INCORPORACION 05/05/98**

**FECHA DE AFILIACION 01/08/02**



**HOLA CRECER 2211-9393**

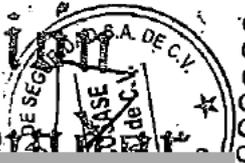
[www.crecer.com.sv](http://www.crecer.com.sv)

0000430



0000359

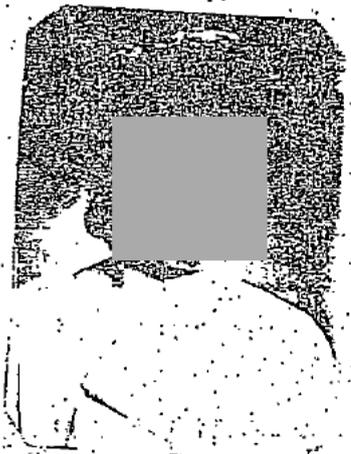
El Ministerio de Educación  
de la República de El Salvador



0000360



DIEZ COLONES



Por cuanto:

Ha concluido sus estudios de Educación Media, en  
*Instituto Cultural Oxford*

Y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

Por tanto:

Otorga a



0000431

El presente Título de  
*Bachiller en Comercio y Administración*  
*Opción Secretariado*

Para que de el haga uso de conformidad a lo establecido en el  
Artículo No. 22 de la ley General de Educación.

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los *doce* días  
del mes de *diciembre* de mil novecientos *ochenta y ocho*.

DIRECCION DE EDUCACION  
MEDIA  
Registrado bajo el  
Nº 2  
Folio 385  
del Libro respectivo  
*M. C. ...*



*R. O. ...*  
Director Regional de Educación  
Media y Superior



*Julio ...*  
Director del Centro Educativo  
*Felix Ariel Arliga ...*



# EL INSTITUTO CULTURAL "OXFORD"



0000

Por Cuanto *[Redacted]*

Ha terminado sus estudios de

*Bachillerato en Comercio y Administración, Opción Secretariado*

demonstrando así los esfuerzos realizados en la conquista de su propia superación;

Por Tanto *[Redacted]*

Gracia *[Redacted]*

0000432

## el presente **D i p l o m a**

con el ferviente anhelo de que sus actuaciones futuras sean acordes con las nobles aspiraciones de Honradez, Capacidad y Superación que le ha propuesto como norma la Institución que le formó.

Instituto Cultural "Oxford", San Salvador, a los veinticuatro  
días del mes de febrero de mil novecientos ochenta y nueve.

*[Signature]*  
DIRECTOR

*[Signature]*  
SUSTENTANTE

*[Signature]*  
SECRETARÍA



**TUV**  
**GERM**  
(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificado Reg. No. 121 001 7592

# COSASE S.A. DE C.V.

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



Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 14 dias del mes de Abril de 2013



Serafin Zepeda  
Instructor



Lic. Nadia Gonzalez  
Jefe de Recursos Humanos

0000362

0000433

13815



(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificate Reg. No 1210017802

# 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 08 dias del mes de Julio de 2012



*[Signature]*

Rafael Hernández  
Instructor



*[Signature]*  
Lic. Nadya Gonzalez  
Jefe de Recursos Humanos

0000434

0000363

13875



TUV CERT  
DIN EN ISO 9001:2008  
Certificado Reg. No. 1210017592

# COSASE S.A. DE C.V.

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



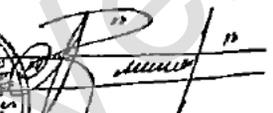
Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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

  
Rafael Hernández  
Instructor



  
Lic. Nadya González  
Jefe de Recursos Humanos



0000364

0000435

# ASCADI

ASESORIA, CAPACITACION Y DESARROLLO



OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

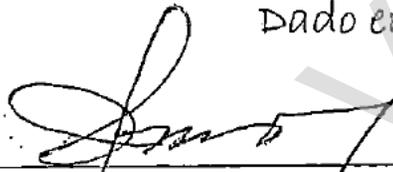
A:



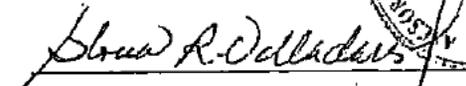
POR HABER COMPLETADO SATISFACTORIAMENTE EL SEMINARIO:

**“CALIDAD EN LA ATENCION AL CLIENTE”**

Dado en San Salvador, el día 26 Agosto de 2008

  
Facilitador

  
Participante

  
Director de ASCADI



0000365

0000436

## CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en coordinación con la empresa: **COSASE, S.A. DE C.V.**

Hacen constar que:

Ha participado en el evento de capacitación: **"DESARROLLO DE HABILIDADES ADMINISTRATIVAS"** con una duración de 8 horas, impartido en las instalaciones del centro de capacitaciones de la empresa, el día 03 marzo 2013, por la firma **Juárez&Auffret Asesores de Empresas S.A. de C. V.**

Y para los efectos consiguientes, se extiende la presente constancia en la ciudad de Antigua Cuscatlán, a los tres días del mes de marzo de dos mil trece.

  
  
GERENCIA  
DE FORMACION  
CONTINUA  
INSAFORP  
- I. S. A. -

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

  
JUÁREZ & AUFFRET  
CONSULTORÍA Y ASesorÍA

  
**Ing. Rafael González Anaya**  
Facilitador

  
COMPAÑÍA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
COSASE  
S.A. de C.V.

0000437

  
0009366