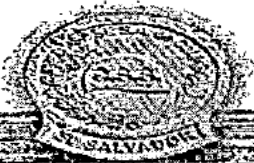


Versión Pública

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: 2534-8222, Fax: 2500-5252
 Ventas 0140-5257
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Patatepecalca # 18,
 Col. Patatepecalca, Escazú, Costa Rica
 Centro El Jute, San Miguel,
 Tel: 2875-1000 • 2875-1409
 Security Center Tel: 2875-1005

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Principal
 # 52, Santa Ana,
 Tel: 2403-0121 FAX: 2403-0121
 Security Center Tel: 2403-0122



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 MAGI

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

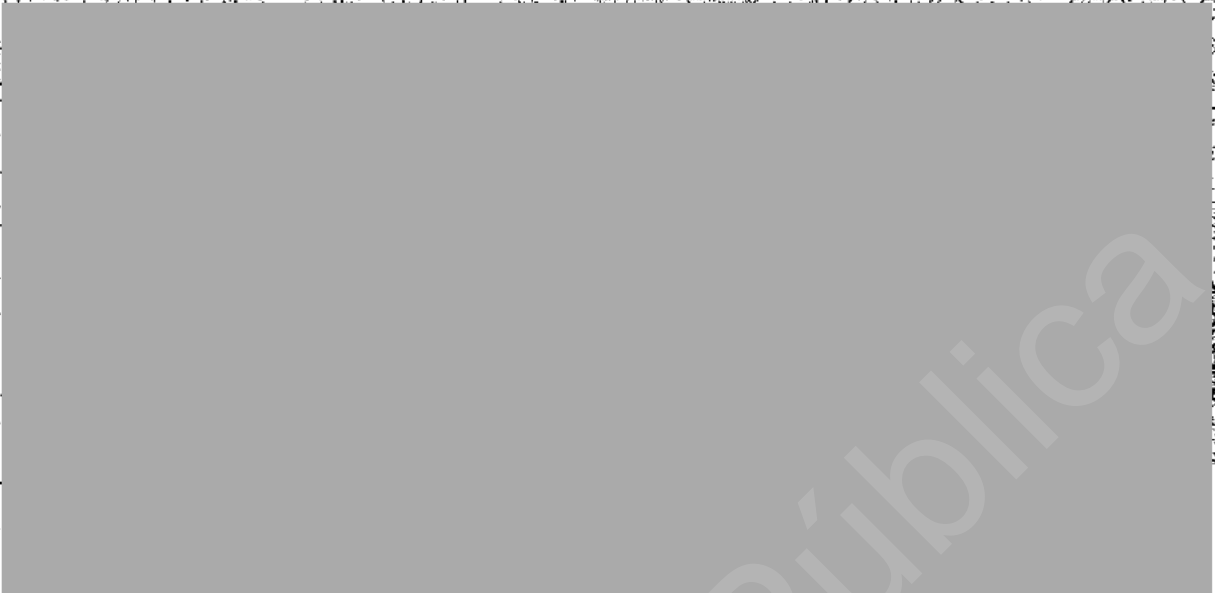
C.V. 37 AV. NIE. No. 114 SAN SALVADOR, P.O. BOX 2260-7822 FAX: 2260-8850

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**



HOLA CRECER 2211-9393
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 and Description. Rows include 9-10 Excelente, 7-8 Muy Bueno, and 5-6 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^a

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 - 2375-1000
 Security Center Tel: 2876-3606

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 # 32 Santa Ana
 Tel: 2429-0521 Fax: 2429-0917
 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 Infrascrito 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

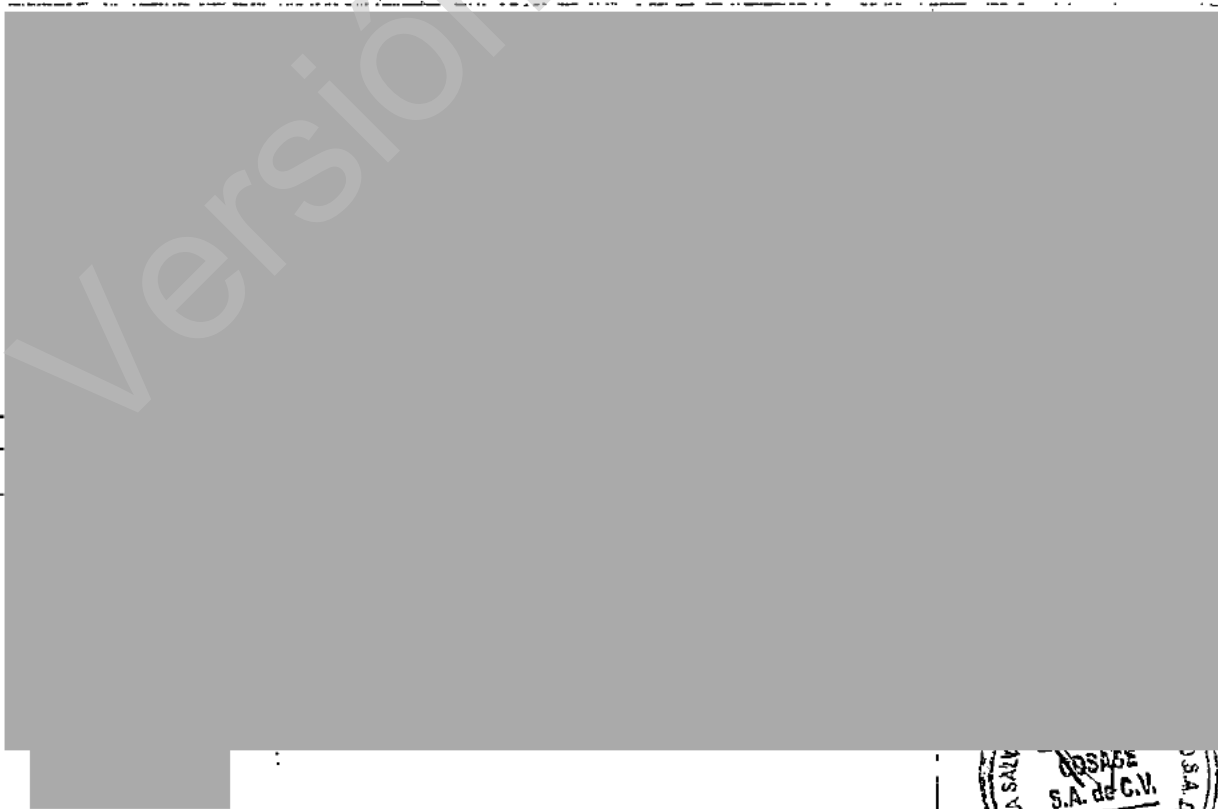
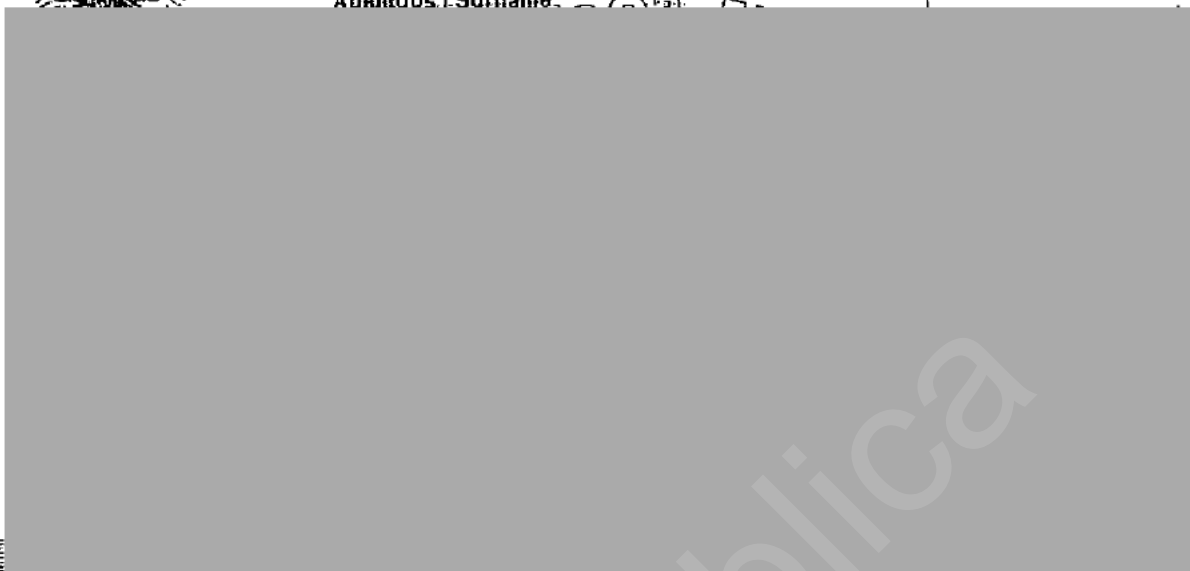
No. 196789
C000252



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

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: Bachillerato

1980

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 %

VALOR PROMEDIO	CONCEPTO	DESCRIPCION
B	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 con los libros legales correspondientes, de exhibirle a presentarlo

Municipio de San Salvador

Departamento de San Salvador

No. 112

días del mes de Noviembre

de mil novecientos ochenta y ocho

Juan Antonio Agustín Hernández
PROFESOR DE EFICIENCIA

José Fernando Velasco V.
DIRECTOR 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.

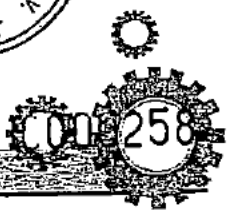


Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP

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
 Canton 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.: 2402-0121 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°: 0000000000000000002328717

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

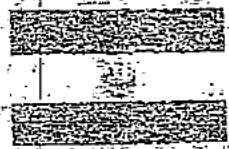


0000332

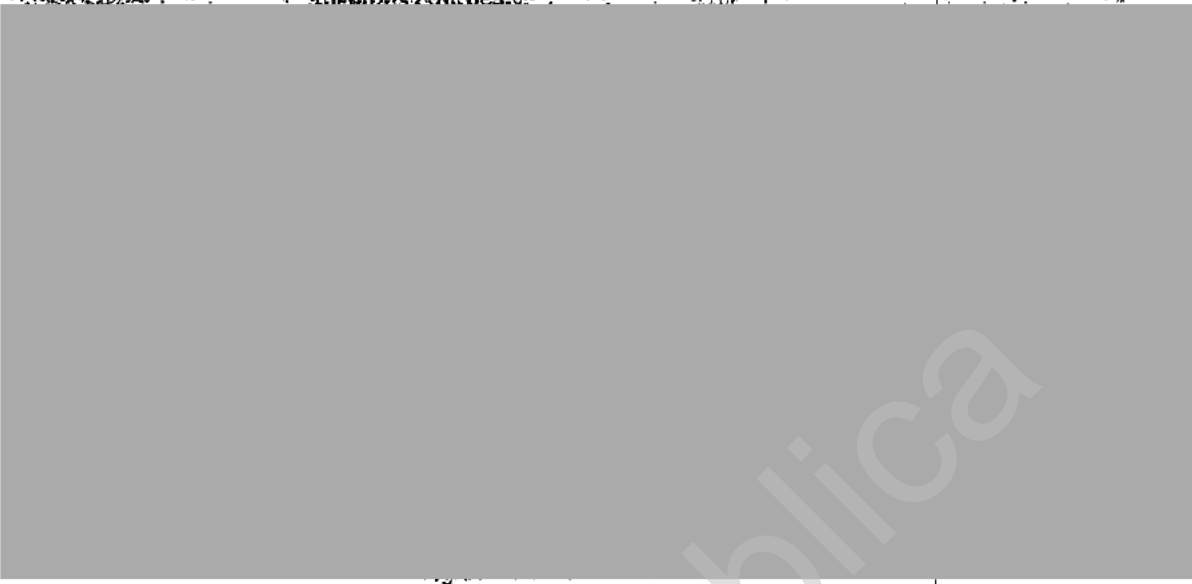
No. 019028
C000261



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellido(s) / Nombre(s)

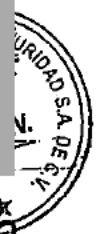


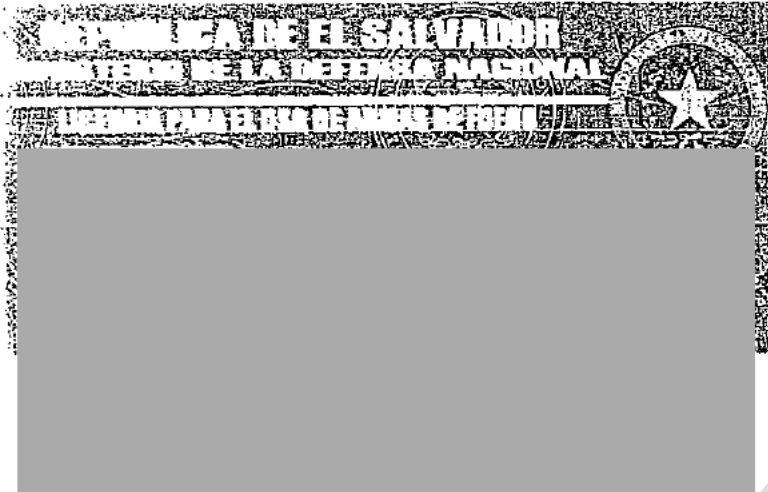
0000333



0000333

0000262





DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO: TIPO DE SANGRE: TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSE ALEJO MARTINEZ 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]



Anatolio Membreño

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

LIC. ANATOLIO MEMBREÑO

SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

20	02	2003
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION
RCC-35-0557717

Rep. dnado

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



0000335

0000264

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION

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



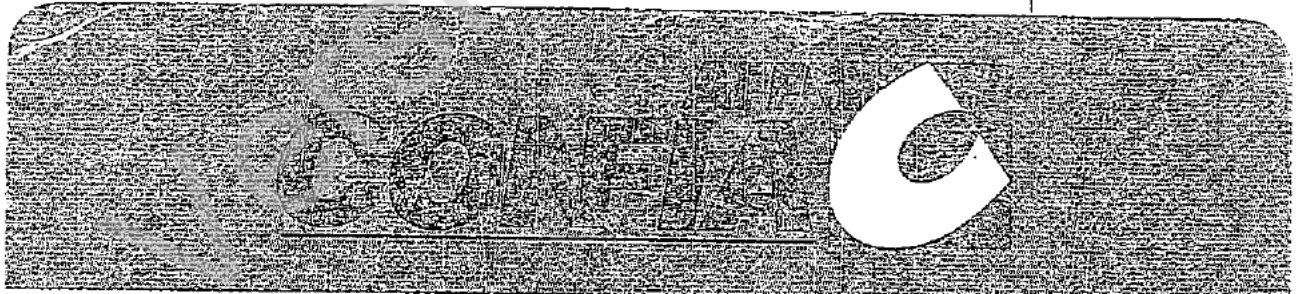
FECHA DE EXPEDICION

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

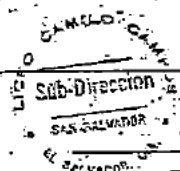
San Salvador, a los *cinco* días del

mes de *Diciembre* de mil novecientos

noventa y dos.



[Signature]
Director



[Signature]
Sub-Director

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

CC00267



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 Cui Barón 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°. 0000000000000000002187164

El Infrascrito 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



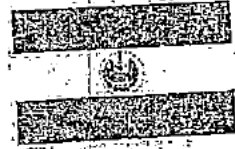
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000342

0000271



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellido(s) / Surname



Version Publica



0000343

0000272

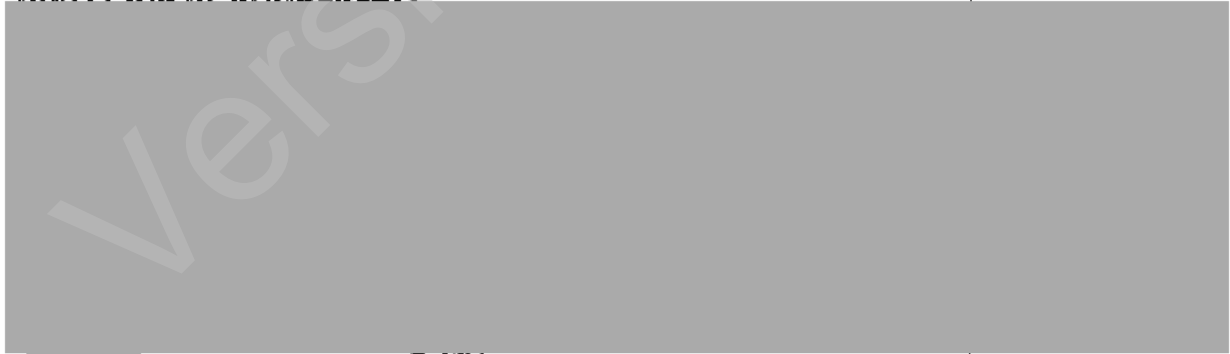
REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



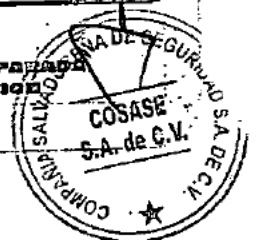
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :

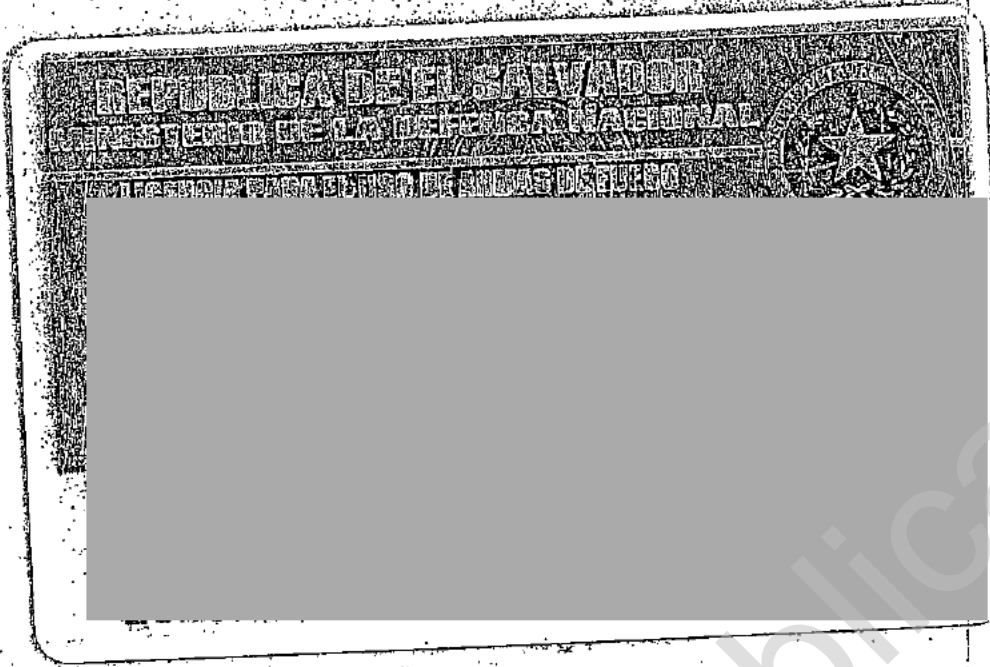


JOSÉ ATILIO ORTIZ PARRA
GENERAL DE DIVISION



0000344

0000273





DIRECCION DE RESIDENCIA:
[REDACTED]

EN CASO DE EMERGENCIA, AVISAR A:
[REDACTED]

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

[REDACTED]

 
JOSÉ VÍCTOR RIVERA PARRA
GENERAL DE DIVISION

0000345



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

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[Handwritten Signature]
NOMBRE DEL PRO. 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

Versión Publico

0000348



0000277



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

POR CUANTO:



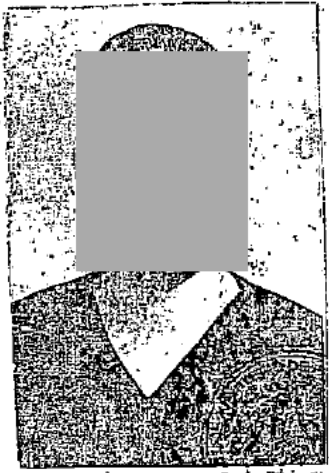
Ha concluido sus Estudios de Educación Media en el
Instituto Nacional de Puerto El Triunfo

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

(Dejarse de ser Especies Físicas 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

Dirección Nacional de Gestión Educativa

Sustentante



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

[Redacted Name]

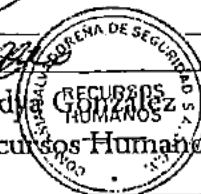
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

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,
 Tels.: 2875-1908 + 2875-1009
 Security Center Tel: 2875-2505

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Indipendencia
 entre 7 y 9 Calle Occidente
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 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

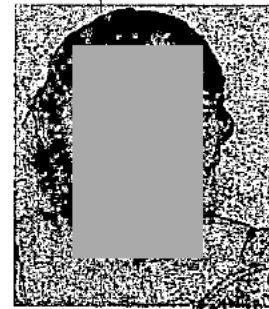
OBSERVACIONES _____

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

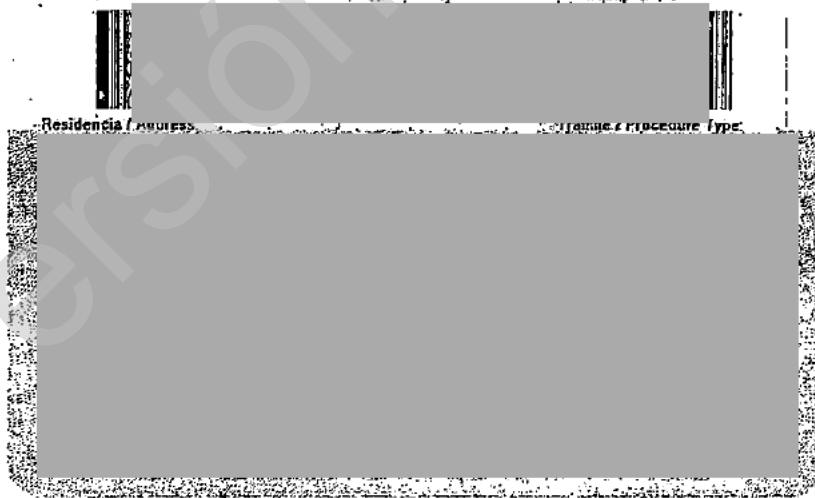


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



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

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

FECHA DE EXPEDICION

ADDEL DE JESUS AGUIRRE CENTENO
[Redacted]

17/01/2012

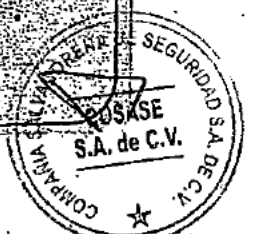
adlemus

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

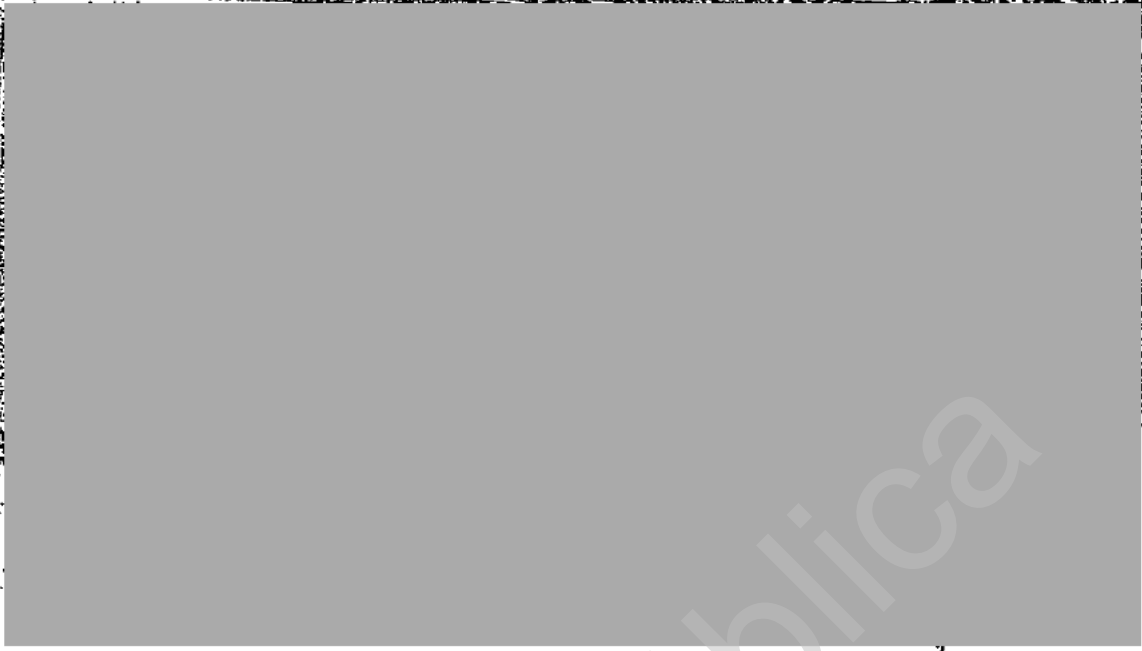
No. 5595898



0000355

0000284

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA



JOSE ATILIO HENRÍQUEZ PARADA
GENERAL DE DIVISION

0000356



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

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



Fórm. 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



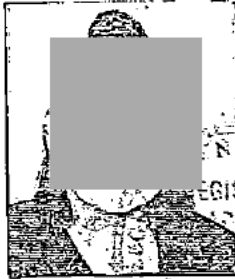
0000287



REVISADO
 por [Signature]
 UNIDAD DE INVESTIGACION 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 "

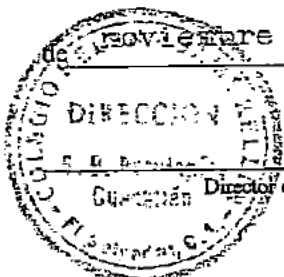
ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. HORAS
	NUMERO	LETRAS		
COMUNES				
Letras	5	cinco	aprobada	2
Estudios Sociales	6	seis	aprobada	3
Inglés	6	seis	aprobada	2
Matemáticas II	6	seis	aprobada	2
Ciencias Químicas	8	ocho	aprobada	2
Ciencias Físicas				2
Educación Estética	6	seis	aprobada	1
Educación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

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


Certifica que: El Agente de Seguridad




Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 22 días del mes de Septiembre de 2013


Serafín Cordova Zepeda
Instructor




Lic. Nadya Gutiérrez
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: _____

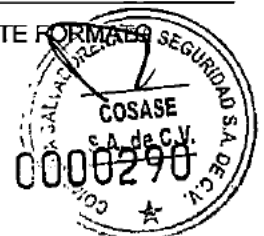
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

(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 Quien [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

Dirección 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

Adela Reyes García
LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCÍA
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

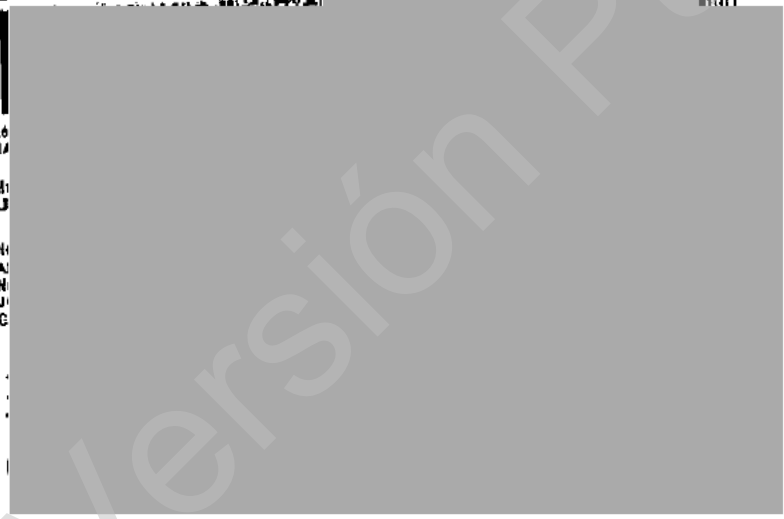


Apellidos / Summa



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS NATURALES

RE
HA
MI
U
N
A
N
J
E



Versión Pública



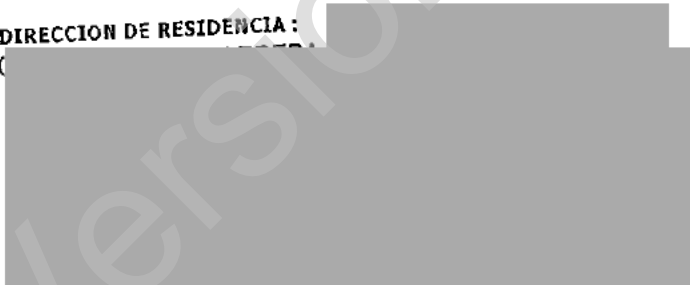
0000364

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
MINI CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE DE

13	03	2008
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
210-0-1337806
Seos. 10/11

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.

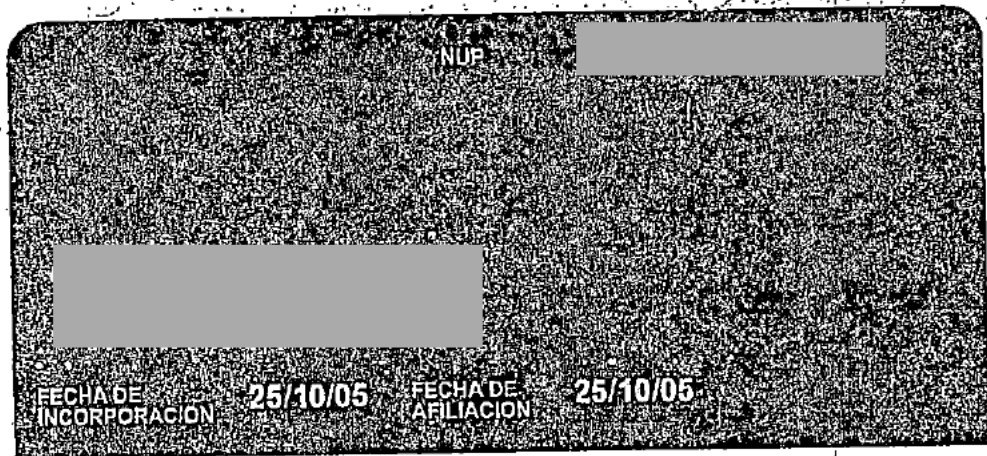
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMPOLCARA EL INTERESADO

No. SM



0000367

0000296



NUP

FECHA DE INCORPORACION

25/10/05

FECHA DE AFILIACION

25/10/05

VEP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

Versión Pública



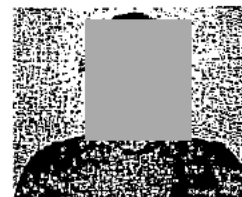
0000368

0000297

Promoción 662^a

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

EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO
Respeto a sí mismo y a los demás	Buena
Convivencia armónica y solidaria	Buena
Toma de decisiones responsables	Buena
Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	Buena
Práctica de valores morales y cívicos	Buena

ESCALA DE CALIFICACIÓN	
9-10	Excelente
7-8	Muy Bueno
5-6	Buena

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

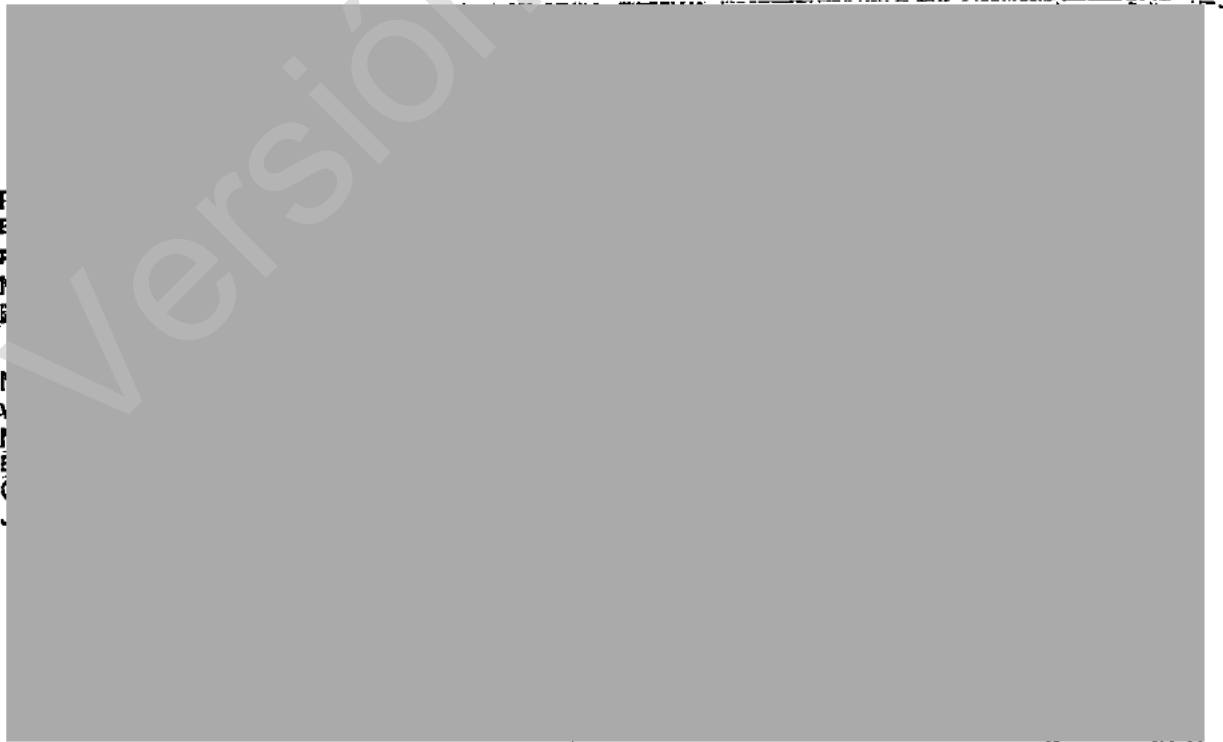
0000304



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



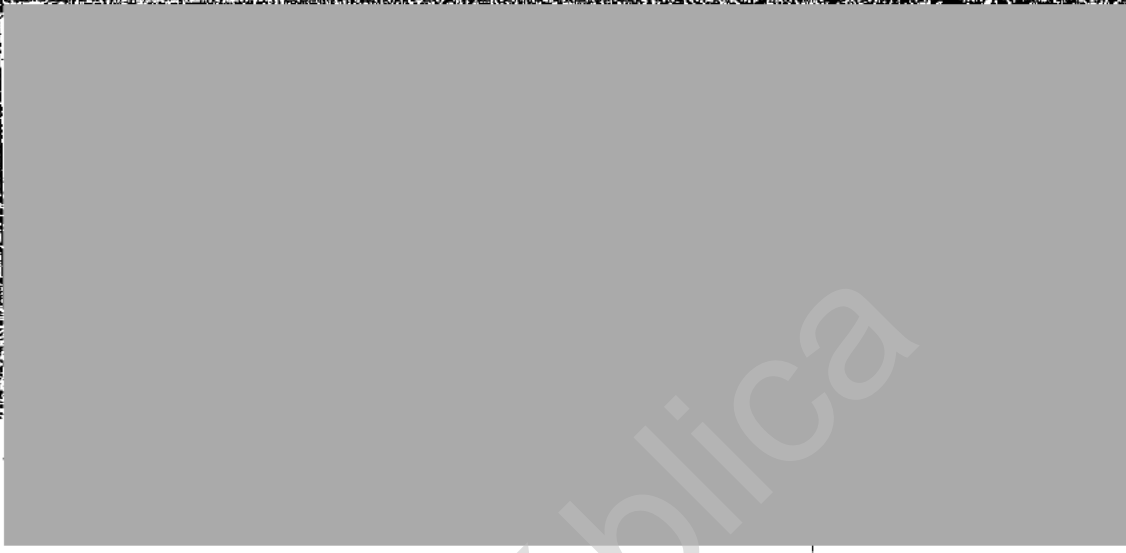
0000376



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:



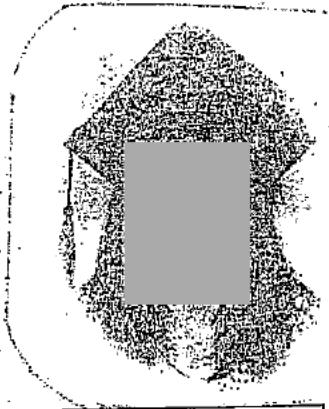
Otorga a:

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

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.



DIRECCION DE EDUCACION
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. Barrios, Residencia
 Montecruz # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2900-5222, Fax: 2900-5262
 Vértice 12508-1207
 www.cosase.com

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

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia # 24
 entre 7 y 8, Casa Florante,
 # 20, Santa Ana
 Tel: 2403-6021 Fax: 2403-6022
 Security Center Tel: 2403-6022



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 _____

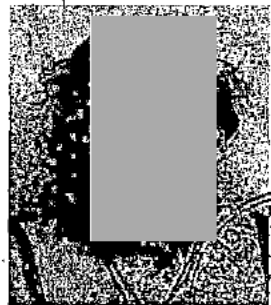
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000383

0000312

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



Solvencia N°. 0000000000000000002422184

El Infrascrito 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 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

*POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR
UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES
AGENCIA CENTRAL
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.
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911.*

0000384



0000313



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección 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

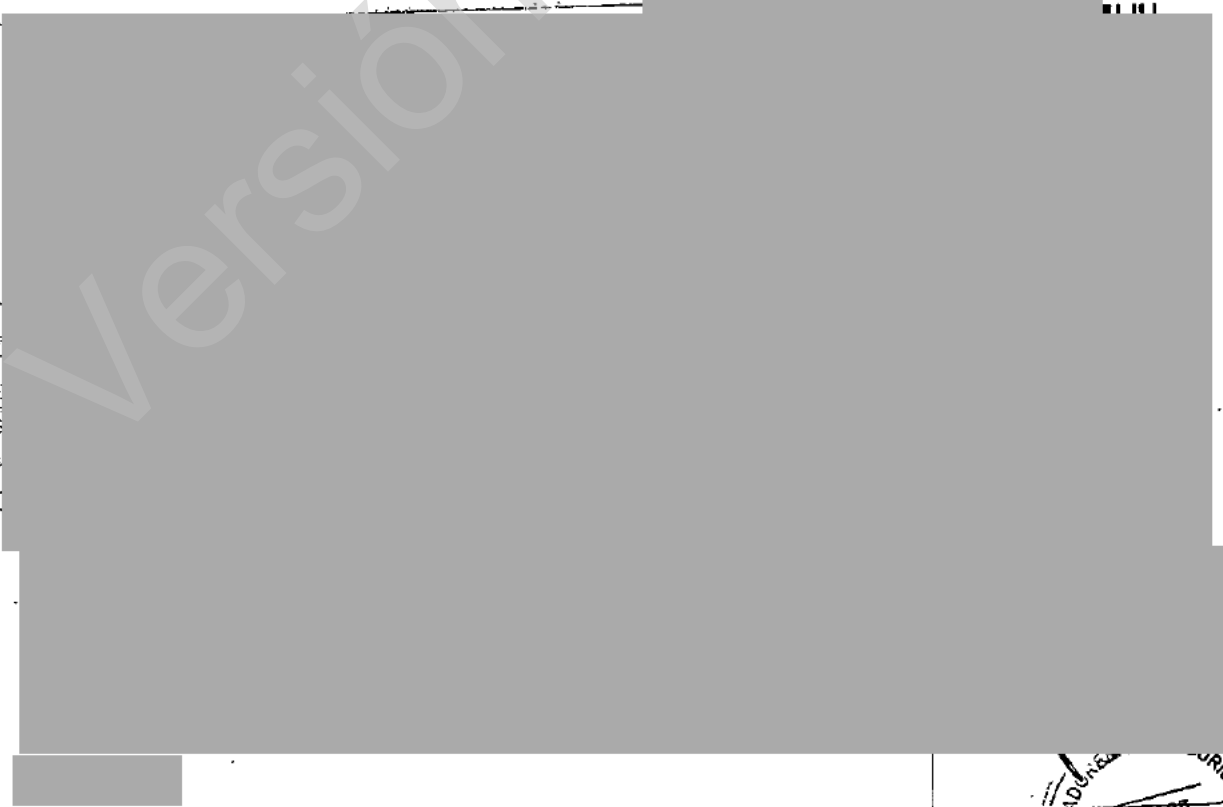
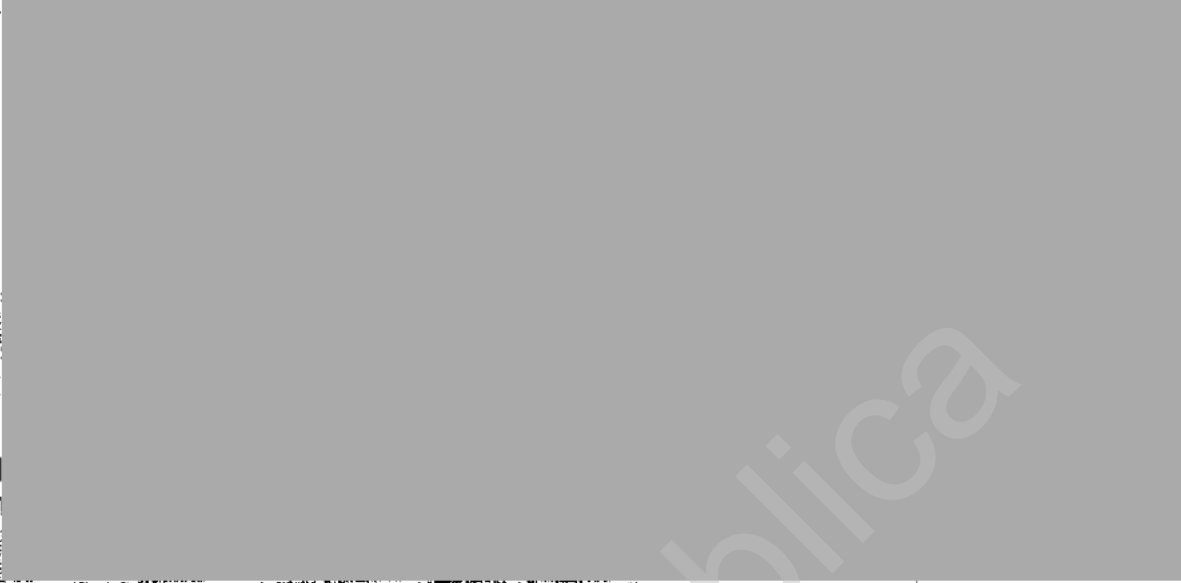
No. **030004**
0000314



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:



**DAVID VETERANOS MUJERES PAZ
COMANDO EN JEFE**



0000387

0000316

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



29	08	2002
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
LIC. ANATOLIO MEMBRERO
SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

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

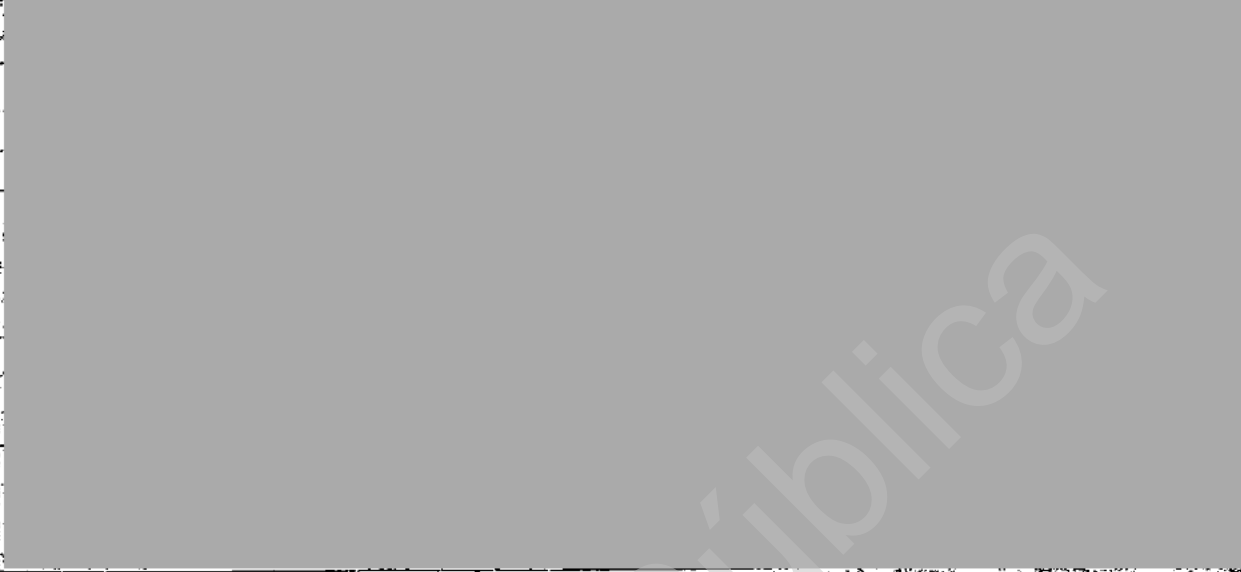


0000317

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

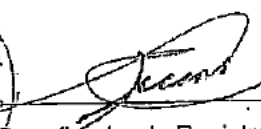
ESCALA DE CALIFICACIONES:	10-9 EXCELENTE	4-3. REGULAR
	8-7 MUY BUENO	2-1 NECESITA MEJORAR
	6-5 BUENO	

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^a

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.



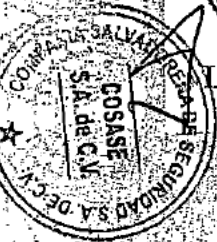
Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



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:

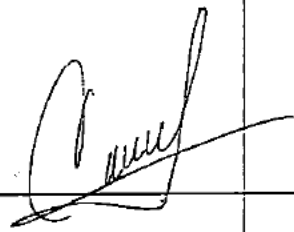
[REDACTED]

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.**

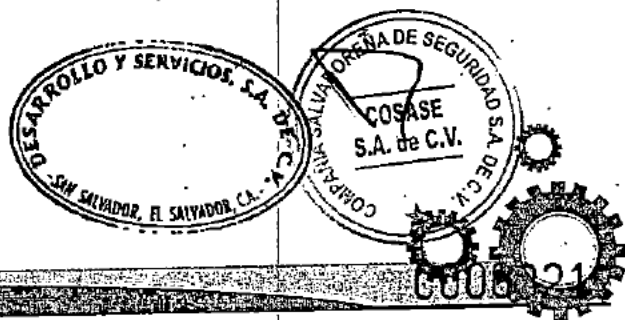
Y para los efectos consiguientes se extiende presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los y ocho días del mes de Noviembre del dos mil Diez.




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 # 16,
 Col. Panamochkara, Barro Colorado,
 Cantón El Estero, San Miguel
 Tels.: 2070-1000 + 2070-1003
 Security Center Tel.: 2070-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Pineda,
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021 FAX: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0072



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 _____

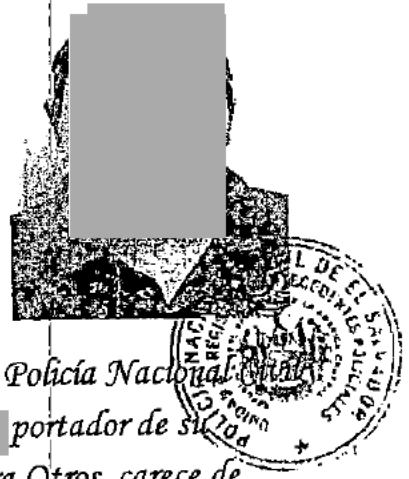
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE



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



Corredora de Oportunidades
Justicia y Seguridad

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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

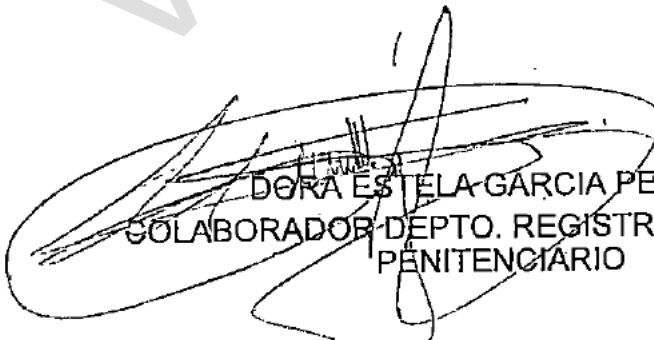
Antecedente No. 05619-10-2013

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

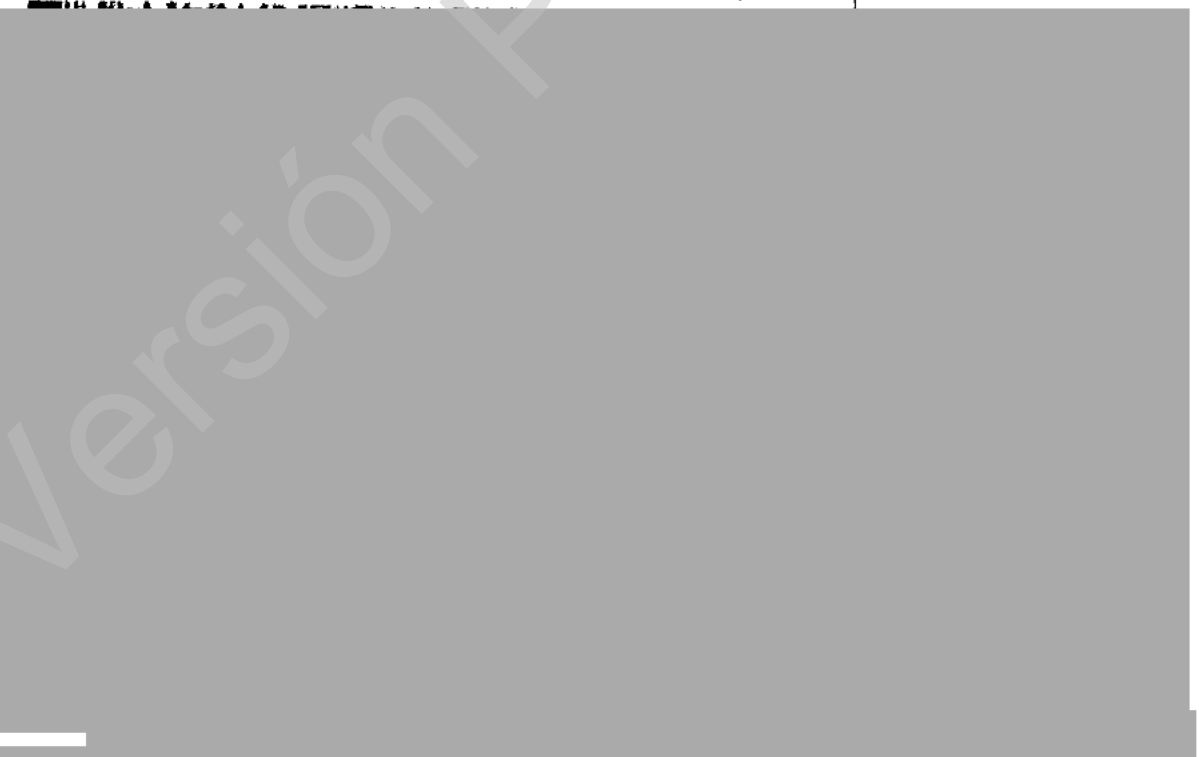
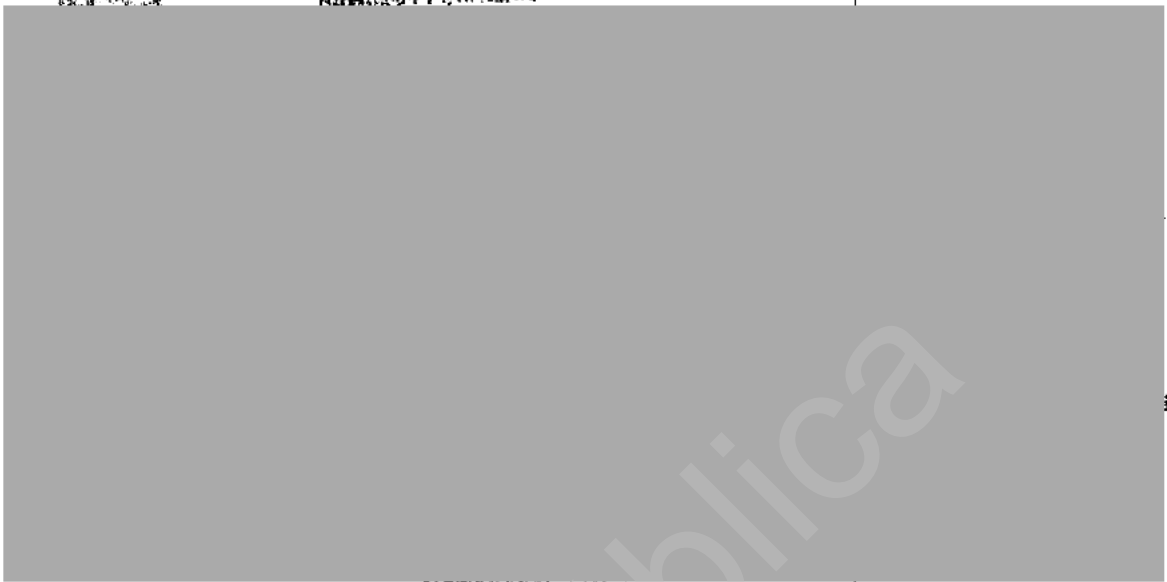
No. 223598
C000324

14654



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

América / Suramérica



Versión Pública



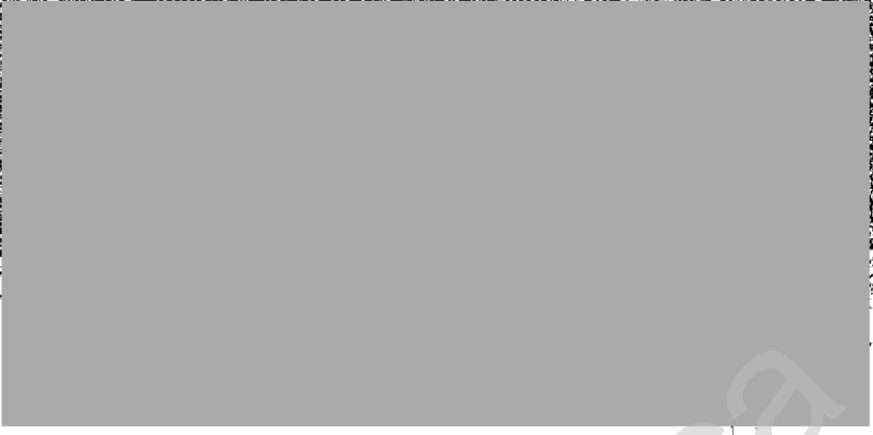
0000396

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]

JOSÉ ESTEBAN GONZÁLEZ 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



CONFIAtel 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 PÉREZ
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

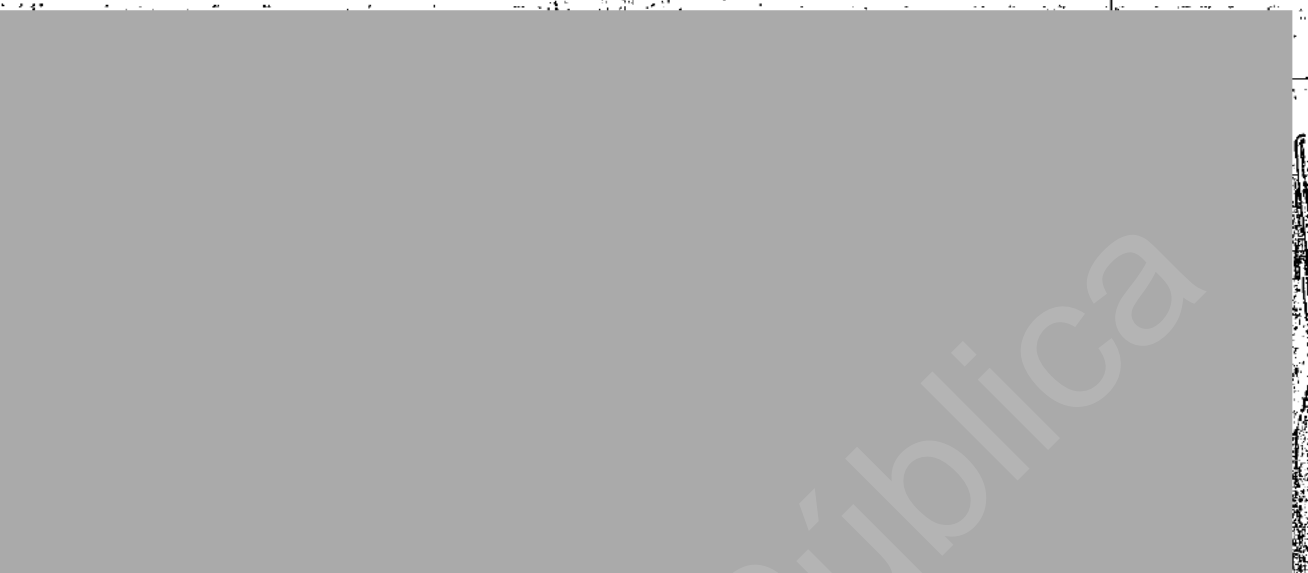
0000399



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. 2241-6405 FAX: 2200-0839



FECHA DE EXPEDICION

VIRGINIA

REPO

BBVA Crecer
AFP

Carne de Identificación Previsional

NUP



FECHA DE INCORPORACION

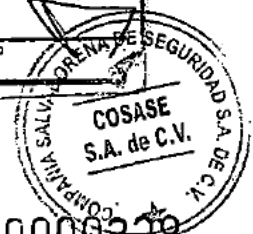
30/04/2001

FECHA DE AFILIACION

30/04/2001



[Handwritten Signature]
FIRMA AFP



BBVA CRECER, S.A. DE C.V. TEL: 2041-6405 TI 133380020116 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 Cavalero
 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:



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



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

LIC. LAURA DE VALDEZ
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial

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.**

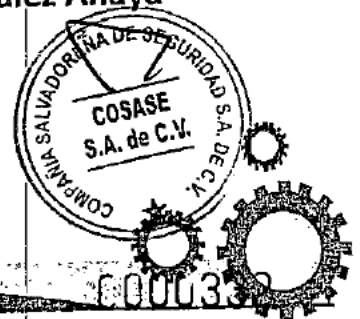
Y para los efectos consiguientes, se extiende la presente constancia en la ciudad de Antigua Cuscatlán, a los veinticuatro días del mes de febrero de dos mil trece.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación Continua
INSAFORP



Ing. Rafael González Anaya
Facilitador



0000403

00003



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

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 19,
 Col. Pinar Viejo, Barrio Central, San
 Miguel, Depto. San Miguel
 Tel: 2475-1028 • 2475-1039
 Security Center Tel: 2475-1038

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



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: [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 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 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

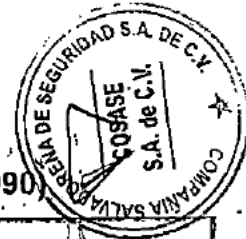




MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION

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 Cruz
 Profesor(a) del Grado



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

14916



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

COSASE S.A. DE C.V.

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



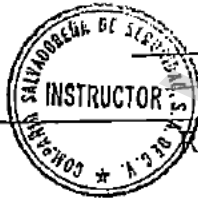
Certifica que: El Agente de Seguridad



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

Rafael Hernández
Instructor



Nadya González

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0000341

0000412



SAN SALVADOR
 Av. Bernini, Col. Bernini, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2503-3223, Fax: 2503-5262
 Ventas: 2503-5307
 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: 2675-4008

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8 Calle Fugente
 # 32, Santa Ana
 Tel: 2403-1021 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

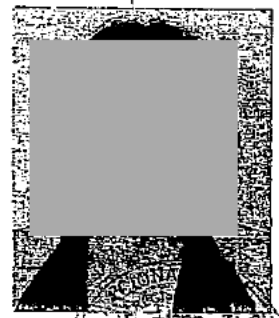


0000413

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 PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

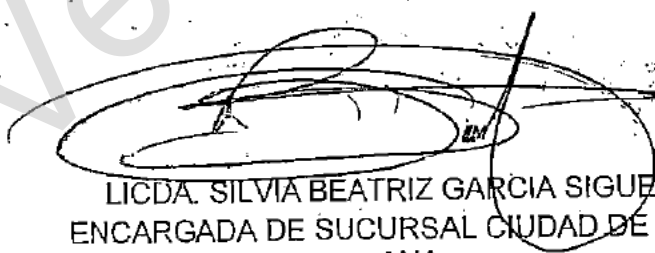
Antecedente No. 29589-04-2013

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



Registrador 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



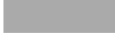
DIRECCION DE RESIDENCIA:



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 (NT)

[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
210-0-0000000

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

10337

Versión Pública



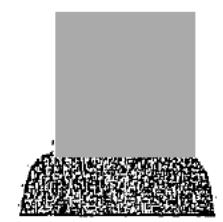
0000420

0000349

Promoción 511^a
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.



[Handwritten Signature]

c. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



[Handwritten Signature]
Luz Alhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP



0000422

0000351



ISO 9001:2000
Certificado Reg. No 12/0017892

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 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. Barrios, Col. Barrios Residenciales
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 PSX: 2403-0222, Fax: 2403-0252
 Ventas 2400-4297
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Pinarajon, 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 _____

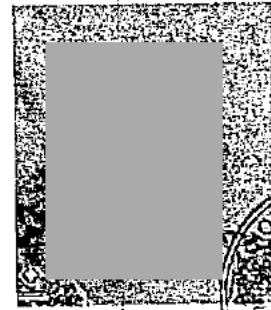
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE



0000424

0000353

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



Solvencia N°. 0000000000000000002201983

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

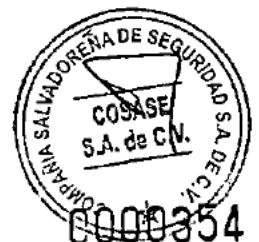
[Handwritten signature and circular stamp of the JEFATURA (Headquarters) of the National Civil Police, Unidad de Registro y Antecedentes Policiales, San Salvador.]

*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

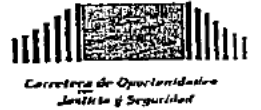
0000425



0000354



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. NORAY 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

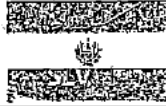
0000426



Nº016660
0000355



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO 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 GONZALEZ
JEFE DEL AREA DE EMISION DE NIT, INC.

FECHA DE EXPEDICION
21/01/2007

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



0000357

**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 BERTREZ PARADA
GENERAL DE DIVISION**



0000429

0000358

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

**DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL
TARJETA DE AFILIACION**



FECHA DE EXPEDICION



**FECHA DE
INCORPORACION**

05/05/98

**FECHA DE
AFILIACION**

01/08/02

AFP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

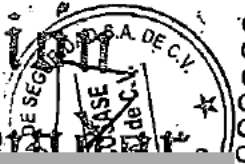
www.crecer.com.sv

0000430



0000359

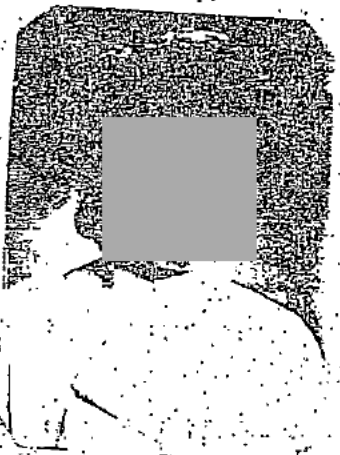
El Ministerio de Educación
de la República de El Salvador



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]*

Gratifica

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

0000432



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

COSASE S.A. DE C.V.

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



Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

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

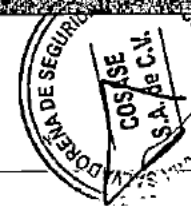
13875



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.



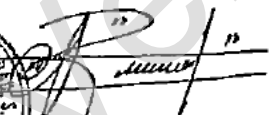
Certifica que: El Agente de Seguridad




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

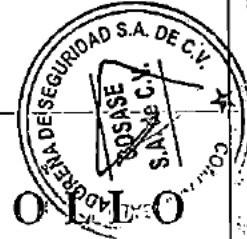


0000364

0000435

ASCADI

ASESORIA, CAPACITACION Y DESARROLLO



OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

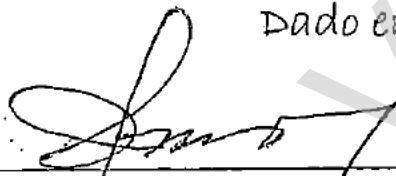
A:



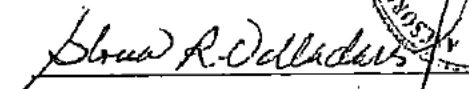
POR HABER COMPLETADO SATISFACTORIAMENTE EL SEMINARIO:

“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.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación Continua
INSAFORP



Ing. Rafael González Anaya
Facilitador



0000437

