

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. Bernal, Col. Bernal Residencial
 Momezuto # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5262, Fax: 2500-5252
 Ventas: 2500-1257
 www.casase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Cámara Panamencana # 16,
 Col. Panamencana, Barrio Concepción
 Canton El Jefe, San Miguel
 Tels: 2075-1038 - 2075-7031
 Security Center Tel: 2075-1038

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 Cerro 7 y 9 Col. Esmeraldas
 # 22, Santa Ana
 Tels: 2403-4321 FAX: 2403-2017
 Security Center Tel: 2403-5522



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: _____

(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 FORMULARIO



0000438

0000367

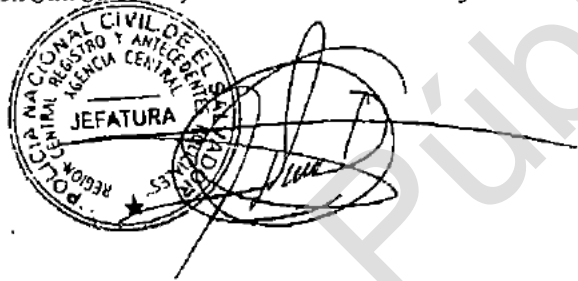
*Policía Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



Solvencia N°. 000000000000000000002218808

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 [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 un 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 San Salvador.*

*Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.
Para más información llámenos en su teléfono de emergencia 011*

Versión Pública



0000439

0000368



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: Cynthia Lisseth Munguia Guzman
Fecha: 01/02/2013 7:57:52

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00074-02-2013

Recibo No. 145226

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

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

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

Y, a solicitud de [redacted], se extiende la presente en San Salvador, a los [redacted] un [redacted] días del mes de [redacted] Febrero del año dos mil [redacted] 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

Nº 036384

0000369

0000440



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD



Apellidos (Surname)



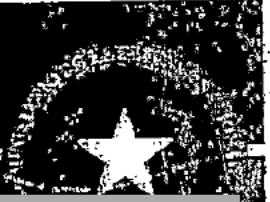
Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000441



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



TICKET 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 GONZALEZ PALACIOS
GENERAL EN JEFE
S. A. de C. V.



0000442

0000371

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



[Handwritten Signature]

10	02	2006
DIA	MES	AÑO

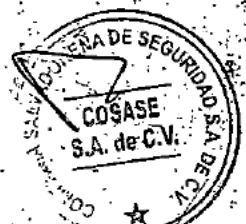
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

FECHA DE EXPEDICION

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

No. 3277427

0000443



0000372

CO. 139051

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



FECHA DE EXPEDICION
CESAR, ME RIM

Version Publica



0000444

0000373

CONFIA AEP **C**

Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 05/01/2007

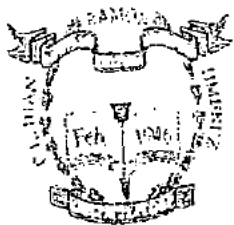


Versión Pública



0000445

13951 0000374



CENTRO ESCOLAR "JUAN RAMÓN JIMÉNEZ"
QUEZALTEPEQUE DPTO. LA LIBERTAD
COD. INFRAESTRUCTURA 11174
DISTRITO 05-09
TELF. 2310-0469



A QUIEN INTERESE:

La Suscrito Director del Centro Escolar "JUAN RAMÓN JIMÉNEZ" de la Ciudad de Quezaltepeque, Departamento. La Libertad, Hace constar que



Realizó sus estudios 6^o grado Sección "A" en el año 1993 Obteniendo las siguientes Calificaciones.

Idioma Nacional.....	7
Estudios Sociales.....	6
Matemáticas.....	6
Estudios de la Naturaleza.....	7
Educación Musical.....	8
Educación Física.....	8
Arte Manuales.....	8
Porcentaje de Asistencia.....	80

Y para los usos que la interesada estime conveniente, se extiende la presente a Los dos días del mes de febrero del año dos mil once.

F:
 Lic. Héctor Mena García
 Director



0000446

0000375

1395/

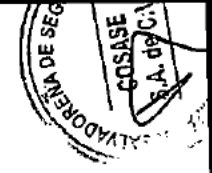
0000376



tuv
GERT
IDN EN ISO 9001:2000
Certificac Reg. No 121 001 7992

COSASE S.A. DE C.V.

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



Certifica que: El Agente de Seguridad

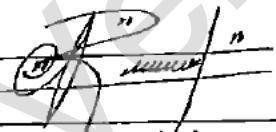


Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada


TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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




Rafael Hernández
Instructor




Lic. Nadia González
Jefe de Recursos Humanos

0000447



SAN SALVADOR
 Av. Barrios, Col. Barrios, Residencia
 Montecristo N 21, San Salvador, El Salvador.
 PEX: 2514-5242, FAX: 2510-3262
 Vermas 2510-5267
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 13,
 Col. Pinarjalapa, Santa Dolores
 Canton El Juncal, San Miguel
 Tels: 2575-1909-2575-1909
 Security Center Tel: 2676-1696

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 Avda 7 y 9 Calle Esmeralda
 # 32, Santa Ana
 Tels: 2413-0021 FAX: 2413-0027
 Security Center Tel: 2485-0822



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: SEPTIEMO GRADO

(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: SIETE AÑOS

OBSERVACIONES _____

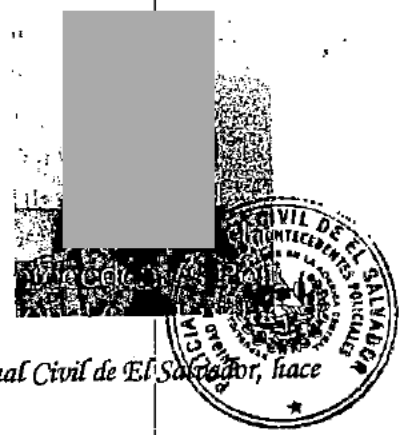
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO



0000449

0000378

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



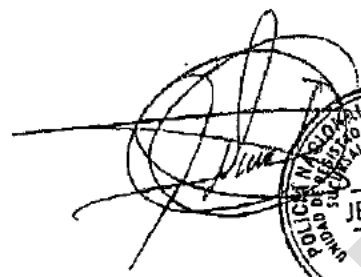

Solvencia N°. 000000000000000002212823

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 oficiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en La Libertad, a los veintinueve dias del mes de enero del año dos mil trece

Inspectora Amanda Patricia Guzmán-Parela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Ciudad Mujer.

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

Version Publica



0000450

0000379



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Cynthia Lisseth Munquía Guzmán
Fecha: 01/02/2013 11:01:37

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00897-02-2013

Recibo No. 145607

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 _____ un _____ 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



0000451

0000380



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Signatura



Registrador Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública



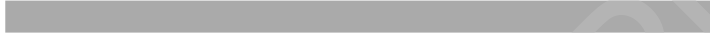
0000452

0000381

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:



JOSE AYDIO GENTILEZ FERRADA
GENERAL DE DIVISION

Version Pública



0000453

0000382

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

D. G. I. I.

22	04	97
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

665926

8-01

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

190619



0000454

0000383

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



TH 1521210288.FHB 27/DIC/01

FECHA DE EXPEDICION

ORM01

REPO

BBVA Crecer
AFP

**Carne de Identificación
Previsional**

NU



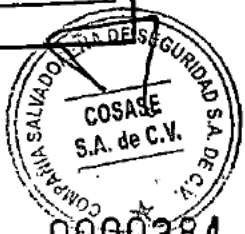
X

FECHA DE INCORPORACION

FECHA DE AFILIACION



[Handwritten Signature]
FIRMA AFP



MOORE DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. TEL. 244-8406 T11-136000/226114 20-04/10/02

0000455

0000384

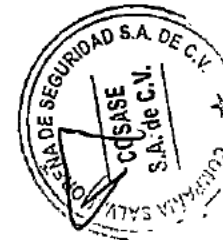


MINISTERIO DE EDUCACION

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION EBCOLAR

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



0000385

El suscrito Profesor de la Escuela Urbana Mixta Unificada Republica de Panamá No. "1"
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del Séptimo grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Buena	Responsabilidad	Muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Buena	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Buena
MATEMATICA	6	Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	82	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Buena

0000456

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

F. Carmen Bineda
Nombre Carmen Bineda
PROFESOR DEL GRADO



F. M. Escalante
Nombre Maria de Escalante
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



Promoción 389^a
NR16

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

San Luis Talpa, a los doce días del mes de octubre de dos mil siete.



Benjamín Costom
Director General ANSP



Andrés D. González
Subdirector Ejecutivo ANSP



Marcos A. Cosme Merino
Secretario General ANSP

9063

0000457

0000386





TUV
CERTIFIED
(ON EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 1210011892

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 12 días del mes de Mayo de 2013



Serafin Cordova Zepeda
Serafin Cordova Zepeda
Instructor



Nadya Gonzalez
Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos

0000458

0000387





SAN SALVADOR
 Av. General Gál. Barrios Reales 101
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador
 P.O. Box 2000-9222, Fax: 2409-8262
 Montecito 2000-8207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana 16-16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción
 San José, San Miguel,
 Tels.: 2878-1308 - 2879-1609
 Security Center Tel.: 2675-1005

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8, Colonia Polanco
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0321, FAX: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2675-1005



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: SEXTO GRADO	
(8) DOMICILIO:	[REDACTED]
(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	[REDACTED]
(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI):	[REDACTED]
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	[REDACTED]
(12) 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



0000459

0000388

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



Solvencia N°. 000000000000000002172415

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

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

Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de enero 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.

Version Pública



0000460

0000389



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Jsis Magaly Alvarado Perez
Fecha: 03/01/2013 14:59:14

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01717-01-2013

Recibo No. 100705

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

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

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

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



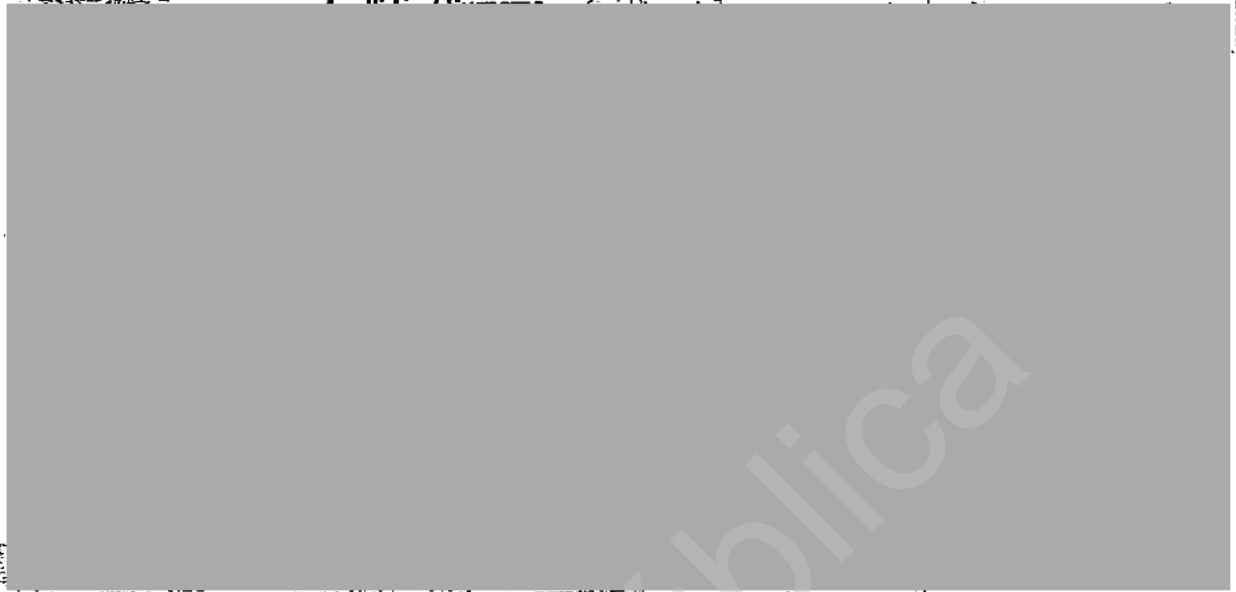
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000461

No. 243801
0000390



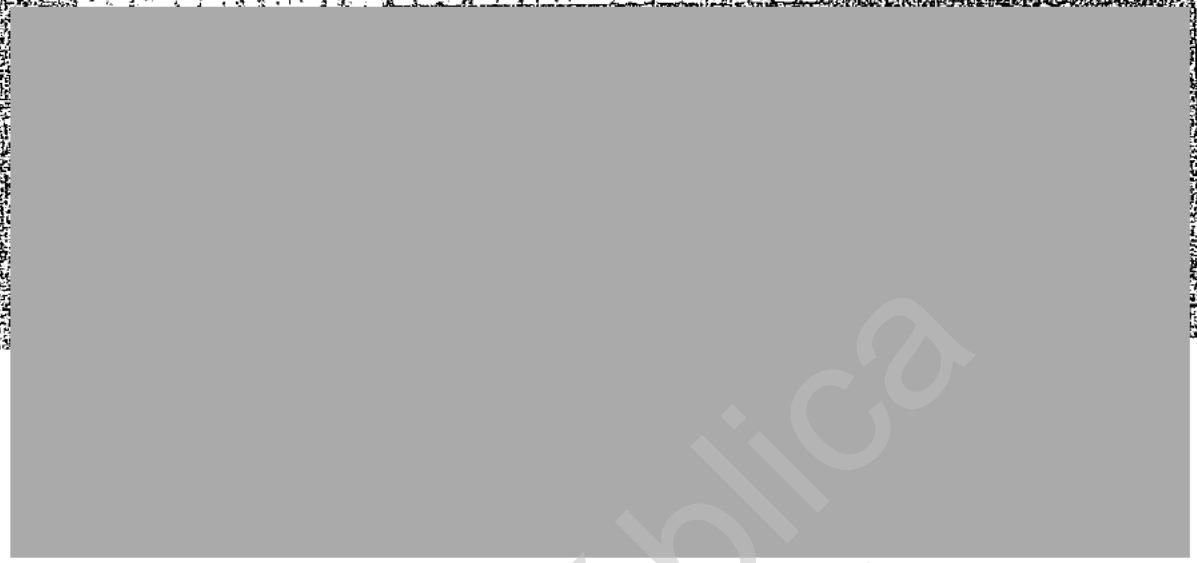
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0000462

REC. CIV. COMP. 0000391

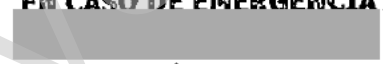
REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
INSTRUMENTO PARA EL USO DE ALMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:

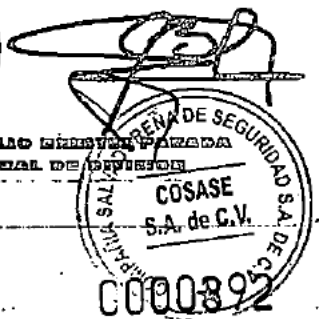


TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



JOSE AVILA MARTIN PARADA
GENERAL DE EJERCITO



0000463

0000892

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



[Redacted]

Wain

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

10	04	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

HASTA EL DIA NOVENO DE JUNIO DE OCHO MIL

710-0170732

Versión Publica

0000464



0000393

FORMULARIO ESTABLECIDA S.A. DE C.V. 17 AV NITF No. 114 SAN SALVADOR, P.BX: 2260-7822 FAX: 2260-6859

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION



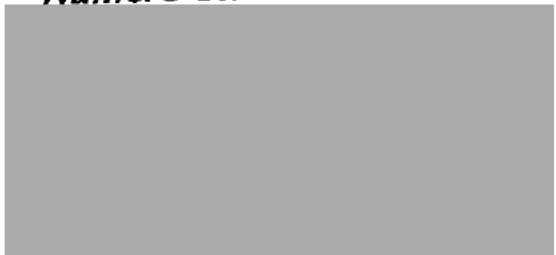
FECHA DE EXPEDICION

EDGAR GU

REPO

CONFIA AEP **C**

Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 01/04/2003

0000465



0000394



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

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

El suscrito Profesor Herbert de Sola
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del sexto grado,
Escuela A obtuvo en el presente año lectivo el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Buena	Responsabilidad	Buena
ESTUDIOS SOCIALES	5	Buena	Hábitos de salud y protección	Muy buena
IDIOMA INGLÉS (Paralelo Cero)	-	-	Relaciones personales y de cooperación	Buena
MATEMATICA	5	Buena	Fomento de costumbres y creencias	Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	5	Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	92	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy buena

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

F. [Signature]
Nombre Herbert de Sola
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Francisquito Ramirez
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000466

0000395





tuv
CERTIFICADO
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No 1210017892

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

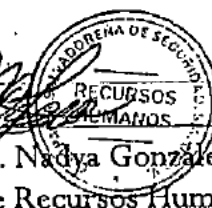
TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 12 días del mes de Mayo de 2013


Serafín Cordova Zepeda
Instructor




Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos



0000467





SAN SALVADOR
 Av. Mariscal Cobi Bernal Residencia
 Montecarlo # 21, San Salvador El Salvador
 P.O. Box 2900-5022, Fax: 2500-6262
 Ventas 2500-5297
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Car. Josefa Padilla # 10,
 Col. Panamericano, Barrio Centro
 Distrito El Paraíso, San Miguel
 Tels. 2875-1306 + 2875-1309
 Security Center Tel. 2875-1306

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8 Calle Peñonera
 a 22, Santa Ana
 Tels. 2403-0421, FAX: 2403-0437
 Security Center Tel. 2403-0422



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: 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: SEIS AÑOS	

OBSERVACIONES _____

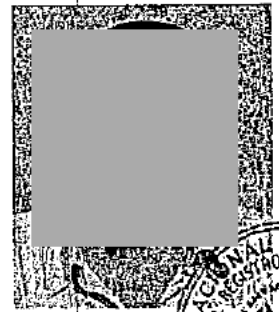
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000468

0000397

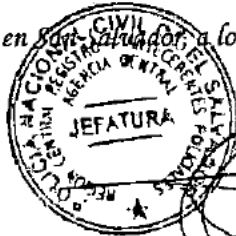
Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000002364374

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



0000469

0000398



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales

Carretera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: Ana Beatriz Garcia Fuentes
Fecha: 20/06/2013 9:19:26

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 17714-06-2013

Recibo No. 013861

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 _____ veinte días del mes
de _____ Junio 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

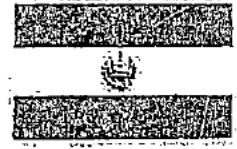
0000470



No. 135546
C000399



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

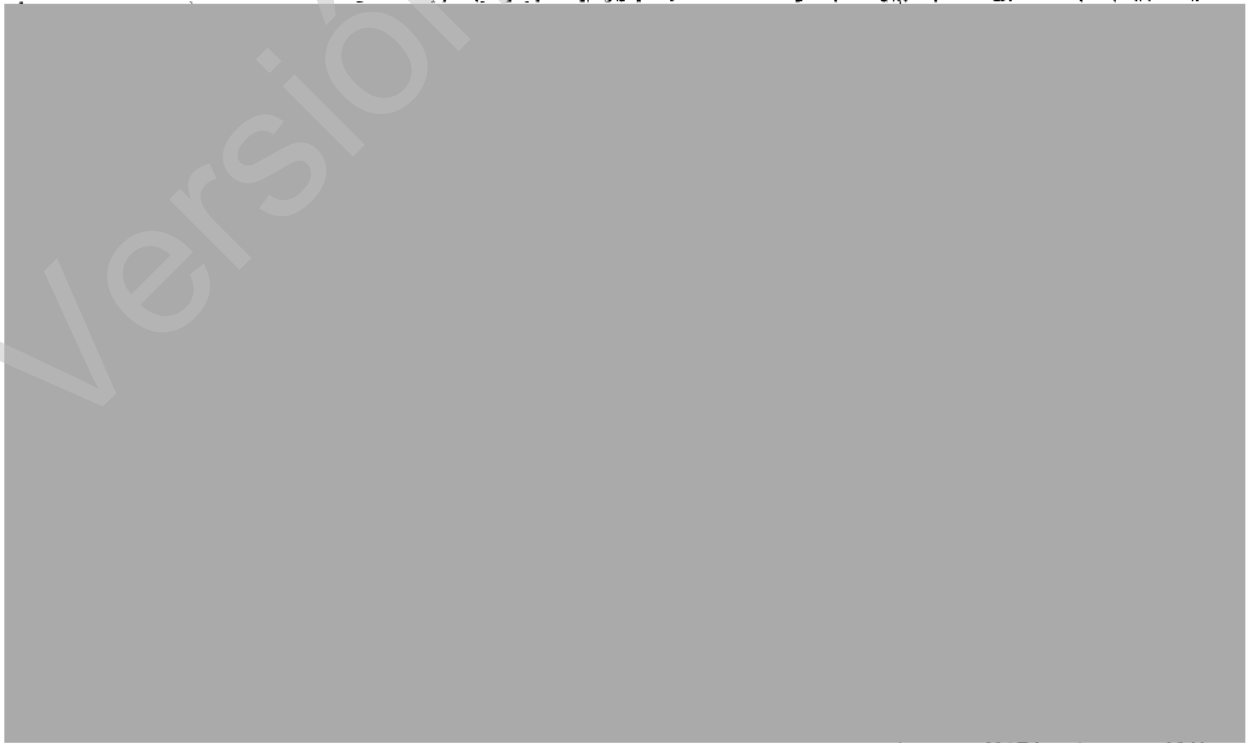


Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales

Version Publica



0000471

0000400

**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:

TELÉFONO:



[Handwritten signature]

**DAVID VICTORIANO ESPINOZA PAVÓN
GENERAL EN JEFE FUERZAS ARMADAS
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



0000472

C000401

568738 MINISTERIO DE HACIENDA 06
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

[Redacted]

Emilio

13	07	94
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01

LIC. EMILIO MENJIVAR A.



0000473

0000402

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

MOORE BUSINESS FORMS TEL. 21-0222 TH 13A04145 1/1/39



FECHA DE EXPEDICION

AFI13

REPO



0000474

0000403

AFP Crecer

Carné de Identificación Previsional

NUP

1e

1e

FECHA DE INCORPORACION

FECHA DE AFILIACION



FIRMA AFP

INSTITUTO DE FONDOS DE PREVISION S.A. DE C.V. TEL: 254 4507 1113

0000475



0000404



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

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

El suscrito Profesor de La Escuela Urbana Mixta Unificada "Doctor Victoriano Ayala"
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del noveno grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Buena	Responsabilidad	Buena
ESTUDIOS SOCIALES	4	Regular	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	4	Regular	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Buena
MATEMATICA	6	Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	5	Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	85	%	Práctica de valores morales y cívicos	Buena

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

F. [Signature]
Nombre Juanita Bustillo Escobar de Rivera Salazar
PROFESOR DEL GRADO

ESC. U. M. U. "Dr. Victoriano Ayala"
DIRECCION
LA Nombre Concepción Roldán Cortés
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



0000476

0000405



TUV
CERTIFIED
ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 1210017892

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 12 días del mes de Mayo de 2013



[Signature]
Serafin Cordova Zepeda
Instructor



[Signature]
Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0000477

C000406

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:	[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 type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/> (5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>
(6) NACIONALIDAD:	SALVADOREÑA
(7) ESCOLARIDAD:	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:	TRES AÑOS

OBSERVACIONES

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE



0000478

0000407

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



Solvencia N°. 00000000000000000002472304

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

Extendida en San Salvador, a los tres 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 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

Version Pública



0000479

0000408



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: JUAN CARLOS BARRERA HERNANDEZ
 Fecha: 03/10/2013 9:19:45

VALOR: \$3.00
 (TRES DOLARES)

Recibo No. 098377

Antecedente No. 03446-10-2013

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 _____ tres días del mes
 de Octubre del año dos mil trece

[Handwritten Signature]
DORA ESTELA GARCIA PINADO
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

0000480

No. 222305

0000409



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

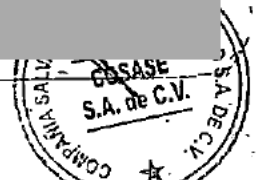


Residencia / Address

Trámite / Procedure Type:



0000481



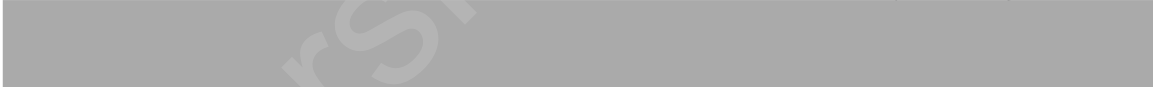
0000410

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 ULTORIANO MORALES PARRA
GENERAL DE DIVISION
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000482

0000411

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

[Handwritten Signature]

04	04	2002
DIAS	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

REC-30-0243107

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

No. 1779475



0000483

0000412

0000410



NUMERO UNICO PREVISIONAL (NUP)



Fecha de incorporación a CONFIA: 07/05/2010

Servicio al cliente
CONFIA TEL 2267-7777 *servicioalcliente@confia.com*
www.confia.com

0000485



0000414



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

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

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

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 18 de Diciembre de 1996)



La Dirección del Centro Escolar de Tepeayo
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] estudiante del
Noveno grado, sección 1ª de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	6	Respeto a sí mismo y a los demás	Excelente	9-10 Excelente
Matemática	5	Convivencia armónica y solidaria	Excelente	7-8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Toma de decisiones responsables	Excelente	5-6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	5	Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	Muy Bueno	
Segundo Idioma	5	Práctica de valores morales y cívicos	Excelente	
Educación Física	10			

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

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en La Villa de Tepeayo

Municipio Tepeayo Departamento de La Libertad

a los diecisiete días del mes de noviembre de dos mil cuatro

F) [Signature]
Nombre César Edgardo Cruz
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Maria Hilda Romero de Escobar
Director/a del Centro Educativo

0000486

0000415



(ON EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No 1210017892

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



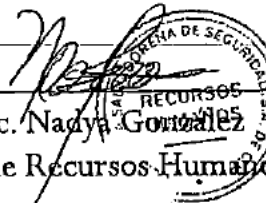
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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



Serafin Cordova Zepeda
Serafin Cordova Zepeda
Instructor



Nadya Gonzalez
Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos

0000487

0000416





SAN SALVADOR
 Av. Central, Col. Barrial Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador El Salvador.
 PBX. 2500-5022. Fax: 2500-3263.
 Ventas 2200-5257
 www.cosased.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 15,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción
 Ciudad El Jable, San Miguel.
 Tels. - 2573-1328 - 2575-7969
 Security Center Tel. 2870-1606

SUCURSAL SANJA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Pariente
 # 22, Sanja Ana
 Tels.: 2403-0121, FAX: 2403-4017
 Security Center Tel. 2403-0542



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 (_____

(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 FORMATO

0000488

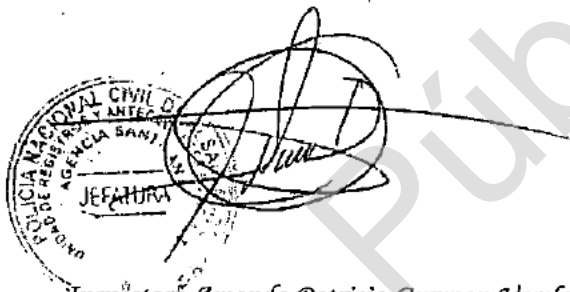


*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*

Solvencia N°. 000000000000000000002293193

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 Empleo, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

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


The image shows a circular official stamp of the 'Policia Nacional Civil - Unidad de Registro y Antecedentes Policiales - Agencia Santa Ana' with the word 'JEFATURA' at the bottom. Overlaid on the stamp is a large, handwritten signature in black ink.

Inspectorá 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.vnc.aob.sv>. teléfono de emergencia 911.



0000489

0000418



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Lilliana Leon de Galicia
Fecha: 04/07/2013 7:48:54

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 04964-07-2013

Recibo No. 244332

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

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

Y, a solicitud de _____ se
extiende la presente en Santa Ana, a los _____ cuatro _____ días del mes
de _____ Julio _____ 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 DÍAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000490

No. **099336**
0000419



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Sumario © © R. E.A.



Version Publica



0000491

0000420

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 AVILAS BENTEZ PARADA
CENTRAL DE DIVISION



0000492

0000421

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



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

07	04	2004
DIAS	MES	AÑO

RUC-01-1905298

Ins. Comercio

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

No. 2415742



0000493

0000422

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION N.º 1406645

RR DONNELLEY & SONS SALVADORA DE CU (P.R.) 520-9401 (777124) CO. 00633



FECHA DE EMISION

NOTAS IMPORTANTES

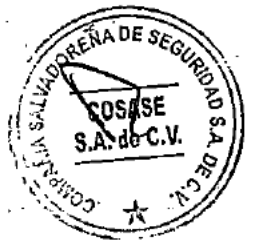
ESTA TARJETA AGREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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 1406645



0000494

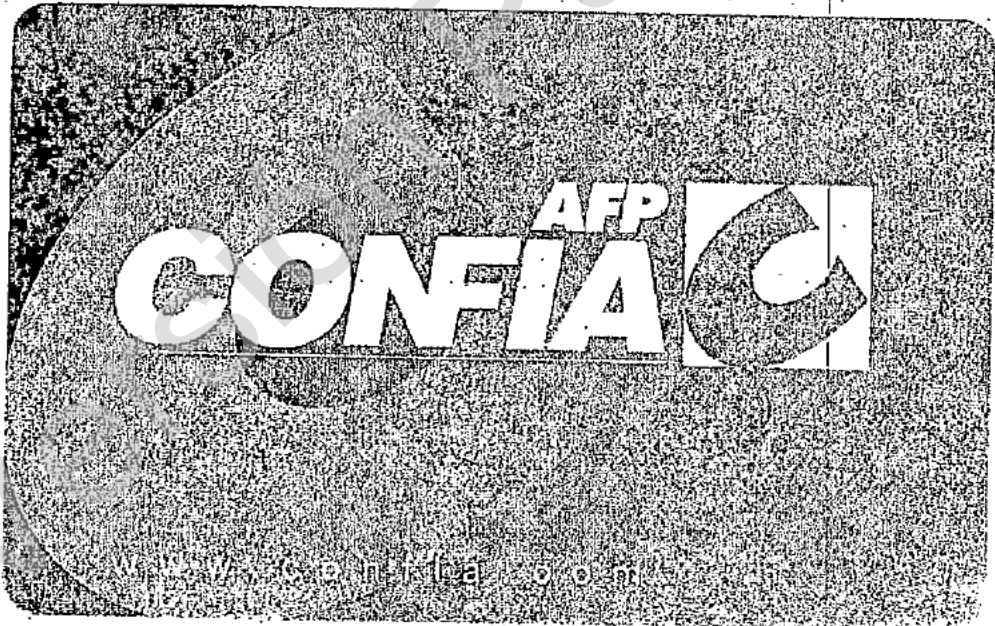
0000423

NUMERO UNICO PREVISIONAL (NUP)



Fecha de Incorporación a CONFIA: 24/02/2004

Servicio al cliente servicioalcliente@confia.com
CONFIA TEL 2267-7777 www.confia.com



0000495

0000424



**MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION NACIONAL DE GESTION EDUCATIVA
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
PRIMERO, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 917 del 12 diciembre de 1996)**

El suscrito/a Profesor/a de: El Complejo Educativo República de Guatemala

CERTIFICA QUE: _____

Alumno/a de: Tercer nivel. Sección A de Educación Básica de Adultos.

OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

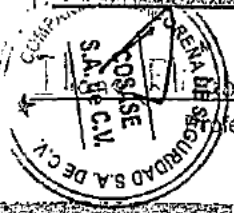
ASIGNATURA	CALIFICACION
Lenguaje	9
Matemática	8
Estudios Sociales	9
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	9
Promedio	9

ASPECTOS DE CONDUCTA	CONCEPTO
Relaciones Personales y Cooperación	<i>Excelente</i>
Hábitos de estudio y trabajo	<i>Excelente</i>
Práctica de valores	<i>Excelente</i>


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

POR TANTO: Queda facultado/a para matricularse en séptimo grado y para los uso legales correspondientes; se le extiende el presente en Santa Ana

Municipio de: Santa Ana departamento de: Santa Ana a los veintiseis días del mes de: noviembre del año dos mil uno.

F. _____

Elizabeth Villanueva de Melgar
 Profesora del Grado



F. _____

Martin Romeo Monterrosa Rodriguez
 Director/a de la Escuela

0000496

C0000425



TUV
CERTIFIED
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 1210017892

COSASE S.A. DE C.V.

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


Certifica que: El Agente de Seguridad



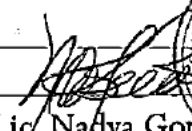
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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


Serafín Cordova Zepeda
Instructor




Lic. Nadya González.
Jefe de Recursos Humanos



0000497

0000428



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecristo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2290-8222, Fax: 2900-8282
 Ventas: 2208-8207
 www.coasase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 15,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción
 Ciudad El Jute, San Miguel,
 Tel: 2875-1308 * 2875-1809
 Security Center Tel: 2876-2606

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9, Ciudad Panamericana
 # 22, Santa Ana
 Tel: 2443-1821 Fax: 2443-4217
 Security Center Tel: 2473-0122



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:	[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	[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 FORMATO



0000498

0000427

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



Solvencia N°. 0000000000000000002400354

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 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 veinticuatro 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 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

Version Pública



0000499

0000428



Dirección General de Centros Penales

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Juan Ricardo Martinez
Fecha: 24/07/2013 8:52:26

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 26397-07-2013

Recibo No. 035002

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 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 veinticuatro días del mes de Julio del año dos mil trece

[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

0000500



No. 027322
0000429

C-15431

República de El Salvador
Documento Único de Identidad



Version Publica



0000501

C000430

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:



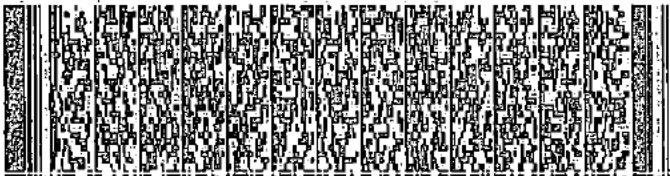
MUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



DAVID VICTORIANO MUEQUA PARRA
GENERAL DE DIVISION



0000502

0000431

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



CI : [Redacted]

[Redacted Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

SR ROBERTO PORTILLO ARIAS
SR CENTRO EXPRES DEL CONTRIBUYENTE

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

FECHA DE EXPEDICION

210-0-1831895

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

No. 4480618



0000503

0000432

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

MODIFICACION CENTROAMERICA S.A. DE C.V. TEL: 204-6400

LA PITI 1901.FI10 20/MAY/04



FECHA DE EXPEDICION

ASEG301

NUP

FECHA DE INCORPORACION 29/09/06 FECHA DE AFILIACION 29/09/06



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



0000504

0000433



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

POR CUANTO:



Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en

Instituto Nacional "Gral. e Ing. Jaime Abdul Gutiérrez"

y cumplido con los requisitos de Graduación Establecidos

POR TANTO OTORGA A:



El Presente Título de: Bachiller Técnico Vocacional Comercial OPCIÓN CONTADURÍA

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

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

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los veintiséis días del mes de noviembre de dos mil siete

Edmundo Misael Salas Portillo
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
Lic. Edmundo Misael Salas Portillo

SUSTENTANTE

Guillermo Alfredo Morge Alberto
Guillermo Alfredo Morge Alberto
Director del Centro Educativo

JEFATURA DE ACREDITACION	
Registrado bajo al	
No.	8
Folio	627
del libro respectivo	



0000505

0000434



TUV
CERTIFIED
(CERTIFIED) ISO 9001:2004
Certificate Reg. No. 1210017992

COSASE S.A. DE C.V.

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

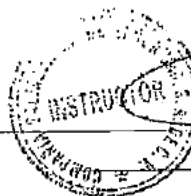
Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 12 días del mes de Mayo de 2013



Serafin Cordova Zepeda
Serafin Cordova Zepeda
Instructor



Nady Gonzalez
Lic. Nady Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos

0000506

0006735





SAN SALVADOR
 Av. General Gál. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 P.O. Box 2500-5222, Fax: 2500-5280
 Ventas: 2500-4257
 www.ccsa.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana #16,
 Col. Financiera, Barro Colorado,
 Ciudad El Jefe, San Miguel,
 Tel: 2075-1008 • 2075-1007
 Security Center Tel: 2075-1008

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 Zona 7 y 8, Calle 2000
 # 32, Santa Ana
 Tel: 2402-0121, 2402-0130
 Security Center Tel: 2402-0122



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

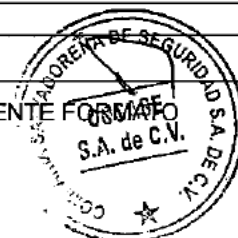
(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO:	[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:	[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 FORMATO



0000507

0000436

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



Solvencia N°. 0000000000000000002227438

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 Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los siete 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 Santa Ana.

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

Version Publica

0000508



0000437

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: Manuel Eduardo Martínez Guirola
Fecha: 07/02/2013 10:48:04

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 08931-02-2013

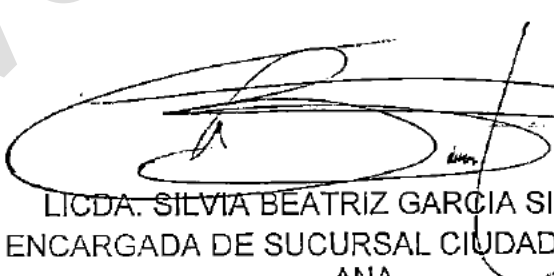
Recibo No. 090553

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 familia _____ de
oficio _____, originario de _____
Departamento de _____ del domicilio de _____
Departamento de _____; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Empleo

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

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en Santa Ana, a los _____ siete _____ días del mes
de _____ Febrero _____ 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



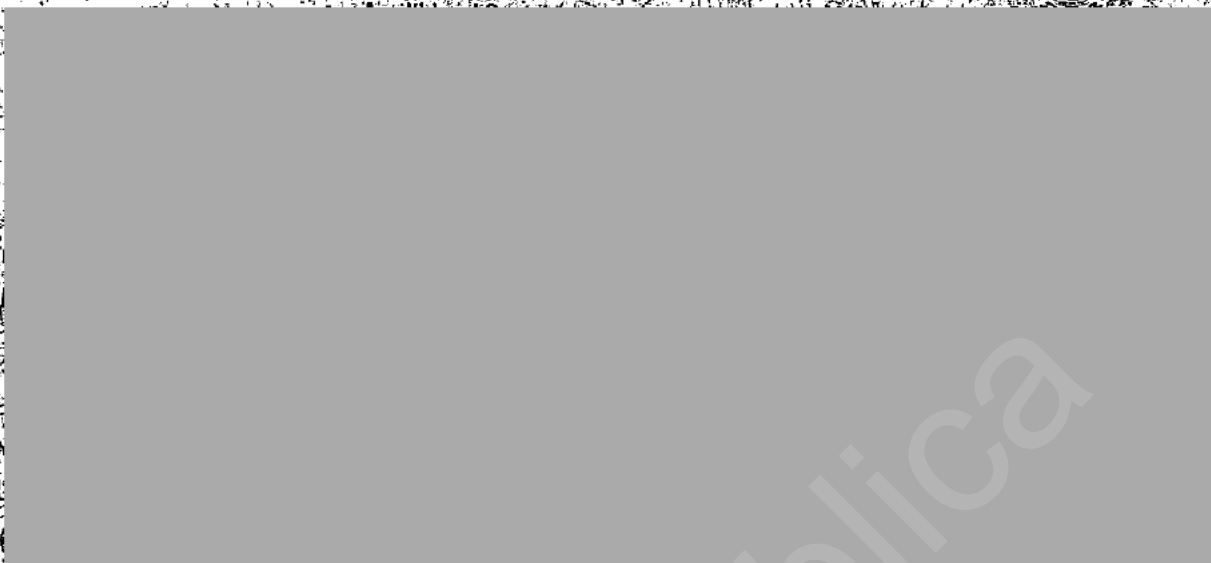
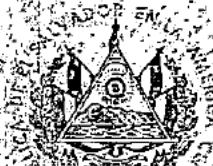
Nº 033480

0000509

C000438



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

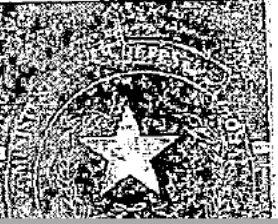


0000510

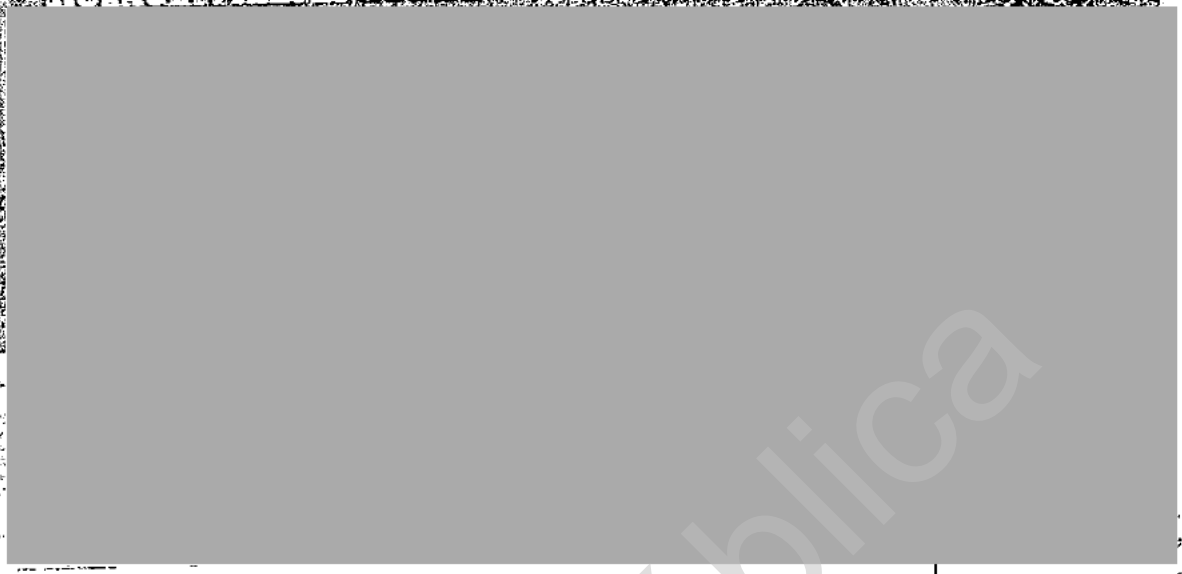
0000439

Versión Pública

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELÉFONO:



JOSÉ ANILMO HERNÁNDEZ PARRALES
GENERAL DE DIVISIÓN



0000511

0000440

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

[REDACTED]
DIA MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

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

No. 4297603



0000512

0000441

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

4291455



FECHA DE EXPEDICION

PRI PATY DETORRES

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 1359813

Form. No. A-54015 REV 66



0000513

0006442

FORMULARIO N° 1411, SAN SALVADOR, D.C. 1966. P. 1411. FAX 25200000

AFP
CONFIA 

www.confia.com

NUMERO UNICO PREVISIONAL (NUP)



Fecha de Incorporación a CONFIA: 12/11/2008

Servicio al cliente
CONFIA TEL 2267-7777

servicioalcliente@confia.com

www.confia.com

0000514

0000443





Ministerio de Educación de la República de El Salvador

Nº 0102371

Por cuanto:



Número de Identificación del Estudiante: 00024714

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

Instituto Nacional "General E Ingeniero
Jaime Abdul Gutiérrez "

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

Bachiller Técnico Vocacional Comercial Opción Contaduría

Para que de él haga uso de conformidad con lo establecido en los artículos 22, 26 y 57 de la Ley General de Educación, registrado bajo el número: 24714200910717

La Infrascrita Directora Nacional de Educación CERTIFICA: Que las firmas del Vicepresidente de la República de El Salvador y Ministro de Educación Ad-honorem y Director(a) del Centro Educativo que calza el presente título, corresponden a las que se encuentran debidamente registradas en este Ministerio

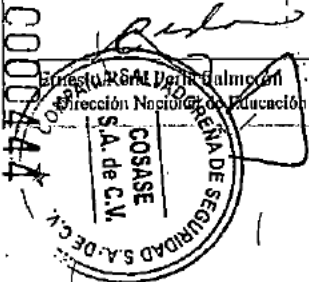
San Salvador, a los treinta días del mes de noviembre de dos mil nueve

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los treinta días del mes de noviembre de dos mil nueve

Salvador Sánchez Cerén
Vicepresidente de la República
de El Salvador y Ministro de Educación
Ad-honorem

Guillermo Alfredo Monge-Alberto
Director(a) del Centro Educativo

0000515





Ministerio de Educación
República de El Salvador



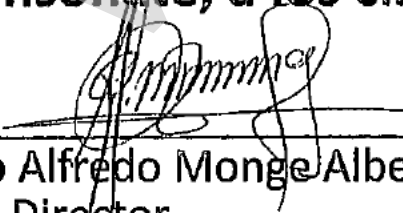
**Instituto Nacional
Gral. e Ing. Jaime Abdul Gutiérrez**

Otorga el presente: DIPLOMA

A: _____

Por haber culminado el curso "Software de aplicación Windows y Office", impartido en el Instituto Nacional Gral. e Ing. Jaime Abdul Gutiérrez desde febrero hasta octubre 2009.

Dado en Sonsonate, a los cinco días del mes de marzo de dos mil diez.


Guillermo Alfredo Monge Alberto
Director




Lic. Héctor Daniel González Ramos
Prof. de Informática

0000516



0000475



(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificata Reg. No 1210017592

COSASE S.A. DE C.V.

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


Certifica que: El Agente de Seguridad



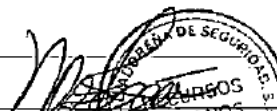
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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


Serafin Cordova Zepeda
Instructor




Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos



0000517





SAN SALVADOR:
 Av. General José Berrocal, Residencia 21,
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2250-8222, Fax: 2250-8202
 Ventas: 8200-6207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL:
 Carretera Panamericana # 18,
 Col. Residencial, Barrio Concepción,
 Ciudad El Eden, San Miguel.
 Tels: 2275-1806 - 2275-1807
 Security Center Tel: 2875-5006

SUCURSAL SANTA ANA:
 Avenida Independencia
 entre 7 y D. Calle Florencia
 # 22, Santa Ana
 Tels: 2402-4021, FAX: 2402-8017
 Security Center Tel: 2403-8022



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

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: BACHILLER

(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: TRES AÑOS

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE

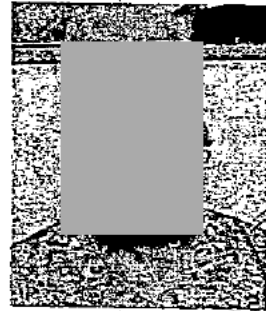


0000518

0000447

15619

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



Solvencia N°. 000000000000000000002489945

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

Extendida en Santa Ana, a los dieciocho 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 Santa Ana.*

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

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

Versión Pública



0000519

0000448



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 18/10/2013 8:07:39

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 19749-10-2013

Recibo No. 114270

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

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

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ dieciocho
de _____ Octubre del año dos mil _____ trece

Sofia Rosa Martinez

LICDA. SOFIA ROSA MARTINEZ
COLABORADORA JURIDICA DE LA 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

0000520

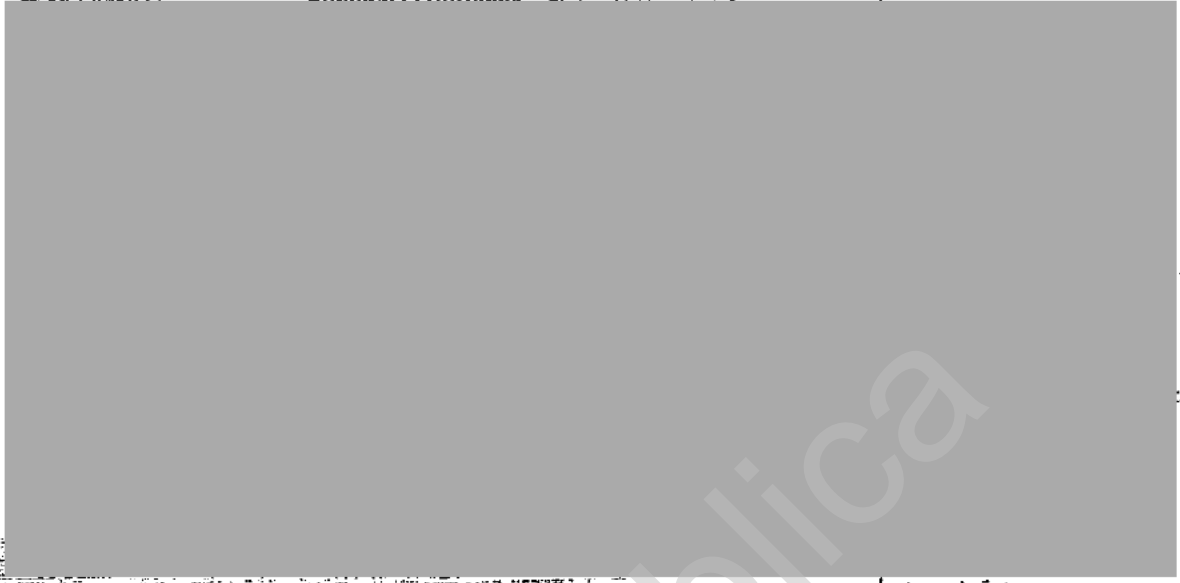
No. 232378
0000449



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Residencia / Address

Trámite / Procedure Type:

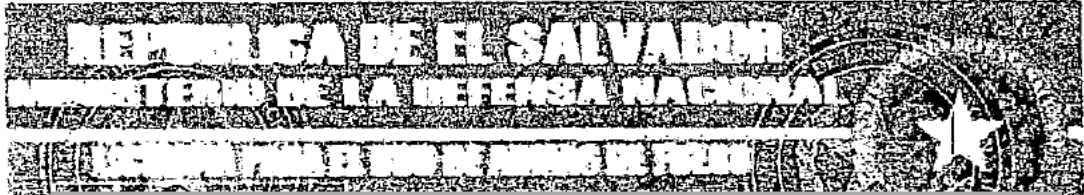


0000521



Vacacion.

15619.



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSÉ ATILIO BENTON PARADA
GENERAL DE DIVISION



0000522

0000451

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

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

FECHA DE EXPEDICION

8-01

D.E.I.I.

1129505

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

0698122



0000523

0000452

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

FORJAS, ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. - FORJON EL SALVADOR - PDX: (503) 2270-2268



FECHA DE EXPEDICION

MORENA, V

RENV

CONFIA

Por el mañana que tú quieres

Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 01/09/2000

0000524





El Ministerio de Educación de la República de El Salvador



POR CUANTO:



Ha concluido sus estudios de Educación media, en

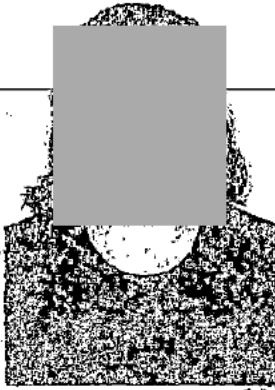
Centro Escolar INSA

Educación a Distancia

Y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos;

POR TANTO:

Otorga a:



El Presente Título de Bachiller General

Para que de él haga uso de conformidad con lo establecido en los Artículos Nos. 26 y 5 de la Ley General de Educación.

(dejaron de ser especies Fiscales los Títulos de Bachillerato, según Decreto Legislativo N° 384 de 30 de Noviembre de 1981)

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

quince

días del mes

DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN	
Registrado bajo el	
No:	36
Folio:	1371
del libro respectivo	<i>[Signature]</i>



[Signature]
Dirección Nacional de Gestión Educativa
Lic. Víctor Manuel Jerez Munguandi

Sustentante



[Signature]
Director del Centro Educativo
Licdo. Ruyoberto Cabanero Cordero

0000525



tuv
CERTIFICADO
(LEY 871) 189 9001-200 9
Certificado Reg. No 1270011692

COSASE S.A. DE C.V.

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


Certifica que: El Agente de Seguridad





Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada


TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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


Serafín Cordova Zepeda
Instructor




Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



0000526

0000453





SAN SALVADOR
 Av. Bernal Col. Bernal Residente
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 PEX: 2400-5222, Fax: 2400-5233
 Ventas: 2400 5237
 www.ccsase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 18,
 Col. Panamericana Barro Colorado
 Canton El Jefe, San Miguel
 Tels: 2076-1008 - 2076-1009
 Security Center T: 2076-1000

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



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA _____

(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 FORMATO



0000527

0000456

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



Solvencia N°. 0000000000000000002288601

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

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

A circular official stamp of the National Civil Police of El Salvador, with the text "POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR" and "UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES" around the perimeter, and "JEFATURA" in the center. A handwritten signature is written over the stamp.

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 Publica

0000528



0000457



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 08/04/2013 12:57:04

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 08553-04-2013

Recibo No. 192501

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 Seguridad Privada

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

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

LICDA. SOFIA 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

0000529



No. 07490
0000458



República de El Salvador
Documento Único de Identidad



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address:

Trámite / Procedure Type:



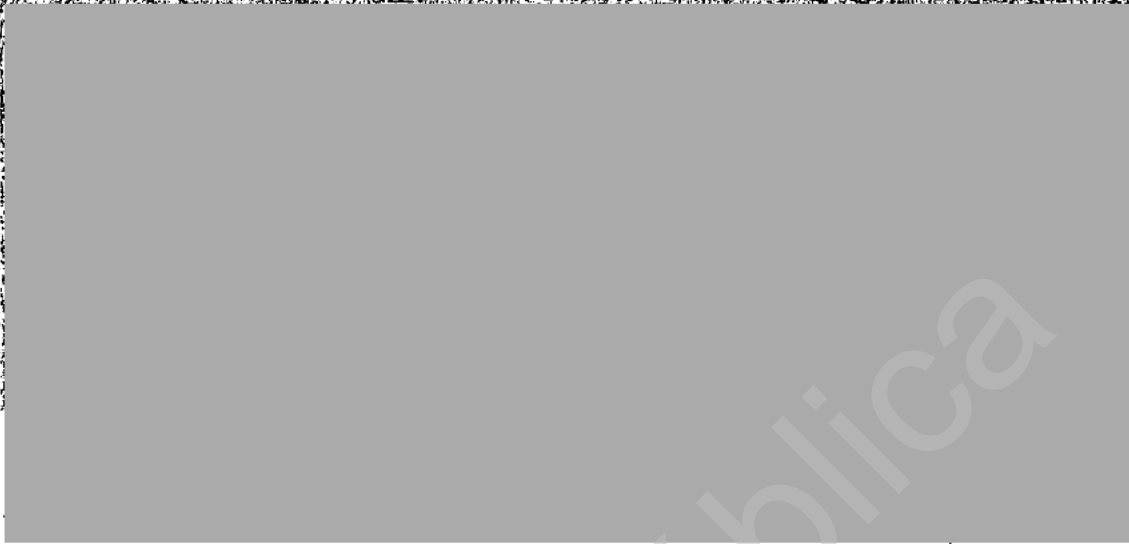
0000530

0000459

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:

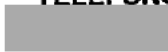


NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



JOSE AYIBO BERTIZ PARRA
GENERAL DE DIVISION



0000531

0000460

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

DUI: [REDACTED]



[Handwritten Signature]

05	06	2012
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
JEFE MINI CENTRO EXPRESS DE CUSCATLAN

FECHA DE EXPEDICION: 13/05/12
Jalisco

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

[Handwritten Signature]
Firma de contribuyente, Representante Legal o Apoderado

No. 5741364



0000532

0000461

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

3952718



FECHA DE EXPEDICION

REP

MAURICIO MEJIA

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

No. SS 1177621

0000533

0000462



REPEATED WATERMARK: CRECER

NUP: [REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION: 10/11/09

FECHA DE AFILIACION: 10/11/09



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

Watermark: Versión Pública

0000534





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

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Primero y Segundo Ciclos de Educación Básica

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



0000767

La Dirección del Centro Escolar Cantón Candelaria

HACE CONSTAR QUE



con NIE. [XXXXXXXXXX]

estudiante del Sexto grado, sección "C" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la Conducta	CONCEPTO	Escala Conceptual
Lenguaje	807 88 95 88 88	Se respeta a sí mismo (a) y a los demás	Muy Bueno	E Excelente
Matemática		Convive de forma amigable y solidaria	Muy Bueno	MB: Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente		Toma decisiones responsablemente	Muy Bueno	B Buena
Estudios Sociales		Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	Muy Bueno	
Educación Artística		Practica valores morales y cívicos	Muy Bueno	
Educación Física			Excelente	

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el **Septimo**

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en **Cantón Candelaria**

Municipio **El Carmen**

Departamento de **Cuscatlan**

Quince

días del mes de

Noviembre

de

Dos mil uno

a los

Nombre **Obed Anastasio Cabrera Romero**
Profesoría del grado



Nombre **Obed Anastasio Cabrera**
Directoria del centro educativo

0000535



TUV
CERTIFIED
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No 1210017892

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

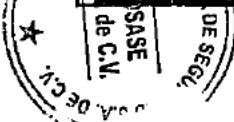



Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



0000536

0000465





SAN SALVADOR
 Av. General Col. Bernal Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222. Fax: 2500-3252
 Ventas 2500-6207
 www.casase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 18,
 Col. Panamericana Barro Colorado
 Centro El Jicaral, San Miguel,
 Tel: 2075-1008 - 2075-1007
 Security Center Tel: 2075-1006

SUCURSAL BAYAMA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Fuentes
 # 32, Bayama, P.R.
 Tel: +2403-6021. FAX: 140-4017
 Security Center Tel. 2403-0922



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 _____

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

OBSERVACIONES _____

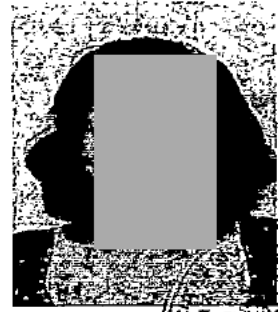
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000537

0000466

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



Solvencia N°. 00000000000000000002283957

El Insfascrito 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 Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

Extendida en Santa Ana, a los tres dias 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.

0000538





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales

Carretera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: Deysi Lilliana Leon de Galicia
Fecha: 03/04/2013 13:53:53

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

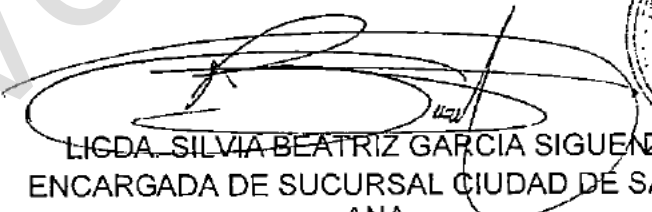
Antecedente No. 03956-04-2013

Recibo No. 159704

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

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

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en Santa Ana, a los _____ tres 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



0000539

No. 004034
CU000468



República de El Salvador
Documento Único de Identidad



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000540



0000469

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA SALUD



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



JOSÉ AYLA GUTIÉRREZ PARRA
GERENTE GENERAL DE OPERACIONES



0000541

0000470

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



1	17	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

RED

27-18-00071

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

No.



0000542

0000471

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

FORMULARIOS STANDARD, S.A. - PBX: 260-7823 FAX: 260-6888



FECHA DE EXPEDICION 1995

NOTAS IMPORTANTES

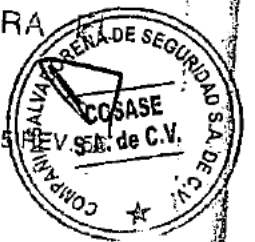
ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

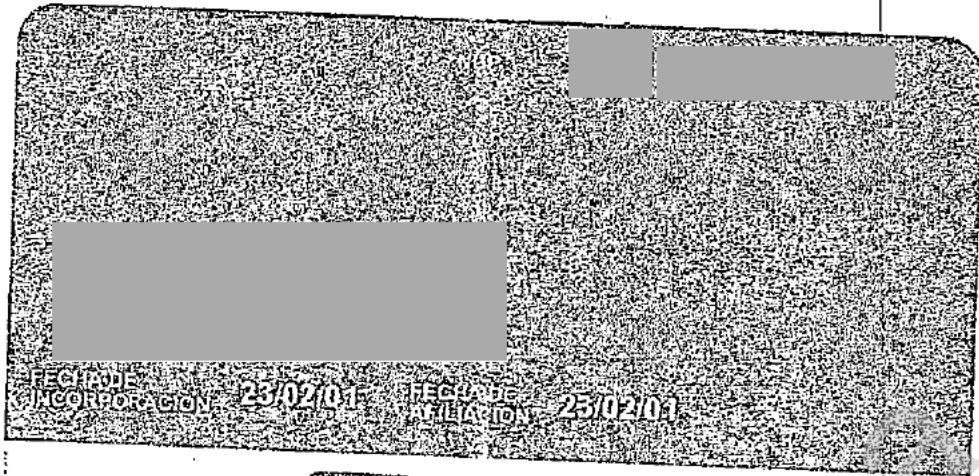
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA INTERESADO.

Form. No. A-54015



0000543

0000472



FECHA DE INCORPORACION 23/02/01 FECHA DE AFILIACION 23/02/01

CRICER

HOLA CRICER 2211-9393

www.cricer.com.sv

Versión Pública



0000544

0000473



MINISTERIO DE EDUCACION, REPUBLICA DE EL SALVADOR, C. A.
 DIRECCION DE EDUCACION MEDIA, SUBREGION: OCCIDENTAL NORTE

El Infrascrito Director del COLEGIO CRISTIANO "PROFESOR JUSTO GONZALEZ CARRASCO"

Lugar: ATIQUEZAYA Departamento: AHUACHAPAN

CERTIFICA Que [Redacted]
 Alumno (a) del Tercer Año de Bachillerato Académico, Opción HUMANIDADES, durante el año de 19 96 ha obtenido las calificaciones siguientes:
 DIURNO SECCION " A "

SIGNATURAS	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. HORAS
	NUMERO	LETRAS		
	5	Cinco	APROBADA	2
Ext./96	5	Cinco	APROBADA	2
Matemáticas III	5	Cinco	APROBADA	2
Ext./96	6	Seis	APROBADA	3
Ciencias Físicas	5	Cinco	APROBADA	1
Ext./96	6	Seis	APROBADA	2
Educación Cívica				
Ext./96	6	Seis	APROBADA	2
VOG. OPTATIVAS				
Economía de Mercado	6	Seis	APROBADA	2
Ext./96				
Sociología	5	Cinco	APROBADA	5
Ext./96				
Psicología	6	Seis	APROBADA	4
Ext./96				
Historia Universal (Análisis de Hechos Relevantes) *	5	Cinco	APROBADA	4
Ext./96				

POR TANTO [Redacted] ha aprobado las asignaturas del Tercer Año de Bachillerato Académico.
 Atiquezaya a los dieciocho días del mes de enero de mil novecientos noventa y seis.



[Signature]
 Director del Centro Educativo
 Sabda Ela Rodríguez de Romero



[Signature]
 Encargada del Registro Académico
 Prof. *[Signature]*



0000545

0000474



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

COSASE S.A. DE C.V.

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


Certifica que: El Agente de Seguridad



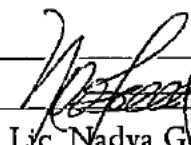
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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


Serafin Cordova Zepeda
Instructor




Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos



0000546

0000275





SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2530-5222, Fax: 2530-5232
 Ventas: 2530-4297
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 18,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Carretera El Jable, San Miguel.
 Tels: 2375-1008 - 2375-9009
 Security Center Tel: 2376-1096

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poblitos
 # 32, Santa Ana.
 Tels: 2401-0021 FAX: 2402-0017
 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: _____

(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 FORMULARIO



0000547

0000476

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°. 00000000000000000002460717

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 veintitres 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 o distintos al especificado.

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

0000548

0000477





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Juan Ricardo Martinez
Fecha: 23/09/2013 11:12:58

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 21387-09-2013

Recibo No. 084136

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 _____ nijo(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 _____ veintitrés _____ días del mes
de Septiembre del año dos mil _____ trece _____


LICDA. MARIA PENELOPE COREAS ZALDANA
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

0000549

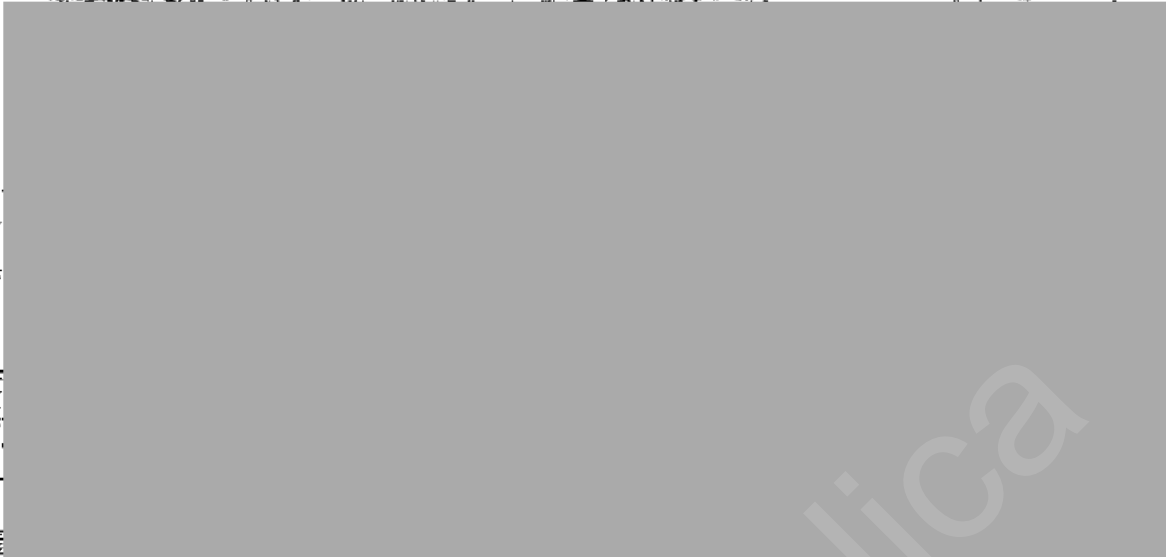
No. 150726
0000478



REPUBLICA DE EL SALVADOR

DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname



Registro Nacional de las Personas Naturales



0000550



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 ESCOBAR PAVEZ
GENERAL DE FUERZAS



0000551

0000480

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
[Handwritten signature]

[REDACTED]

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

FECHA DE EXPEDICION

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

No. 4360771



0000552

0000481

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

FORMULARIOS STANDARD A. DE C.V. 37, AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, P.BX. 2260-7922 FAX: 2260-6856



FECHA DE EXPEDICION

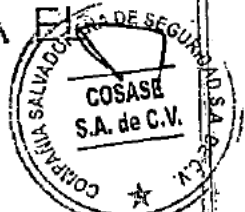
NOTAS IMPORTANTES

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 901664

0000553

0000482

NUP

FECHA DE
INCORPORACION 11/11/05

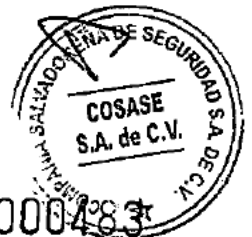
FECHA DE
AFILIACION 11/11/05



HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

Versión Pública



0000554

0000483



Instituto Nacional de Comercio

República de El Salvador, C.A.

Por Cuanto:



Ha rendido las pruebas correspondientes y aprobado satisfactoriamente sus estudios en esta Institución.

Por Tanto:

Se le otorga el presente:

Diploma de Bachiller General

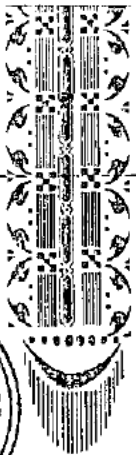
Dado en San Salvador, Diciembre de dos mil cinco




Lic. Sergio Enrique Mejía Guadrón
Director

0000555

0000767





TUV
CERTIFIED
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No 121 001 759 2

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



Serafin Cordova Zepeda
Serafin Cordova Zepeda
Instructor



Nadya Gonzalez
Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos

0000556

0000285x

