

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
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX. 2404-6222, Fax: 2404-6252
 Ventas: 2404-6257
 www.csaosd.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 13,
 Col. Panamericana, Barrio Comayaguta
 Cantón El Jefe, San Miguel
 Telex: 2675-1606 - 2675-1602
 Security Center Tel: 2675-1606

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Perpetua
 # 32, Santa Ana
 Telex: 2403-0421 FAX: 2403-0117
 Security Center Tel: 2403-0102



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 (RUT): _____

(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



0000557

0000486

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



Solvencia N°. 0000000000000000002187106

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

Extendida en San Miguel, a los catorce 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 San Miguel.

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

0000558





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 14/01/2013 10:43:48

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 15026-01-2013

Recibo No. 048930

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

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

de antecedentes penales para trámites REGISTRO DE ARMAS,
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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

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



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

0000559

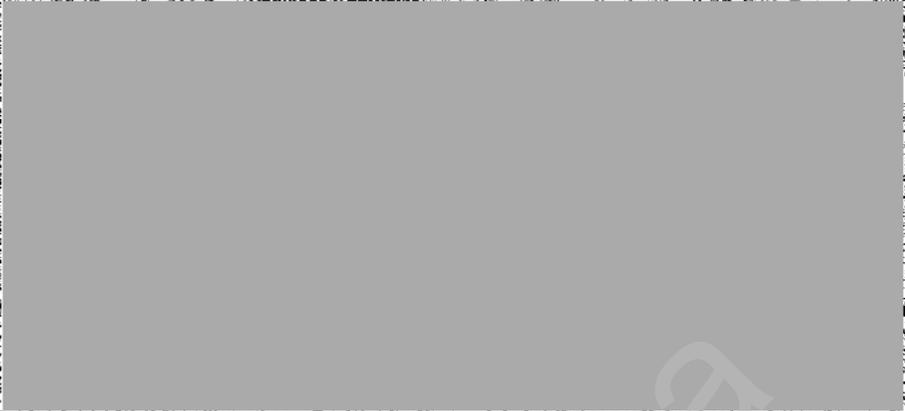
No. **231009**
000488



República de El Salvador
Documento Único de Identidad



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública



0000560

0000489

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



Versión Pública

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:

[Redacted]

[Redacted]



[Handwritten signature]



0000561

0000490

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



DUI: [Redacted]

27	04	2012
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
LIC. NESTOR ALBERTO MURILLO
JEFE MINI CENTRO EXPRESOS DE UJULITAN

FECHA DE EXPEDICION
RF210A1040200
Iramos

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
Aprobado

0000562

0000491



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION 4224503

FORMULARIOS STANDARD S.A. DE C.V. ST. ALFONSO No. 114, SAN SALVADOR, P.R. TEL. 225-3501 FAX. 225-3502



FECHA DE EXPEDICION
FRI JOSE ALAS

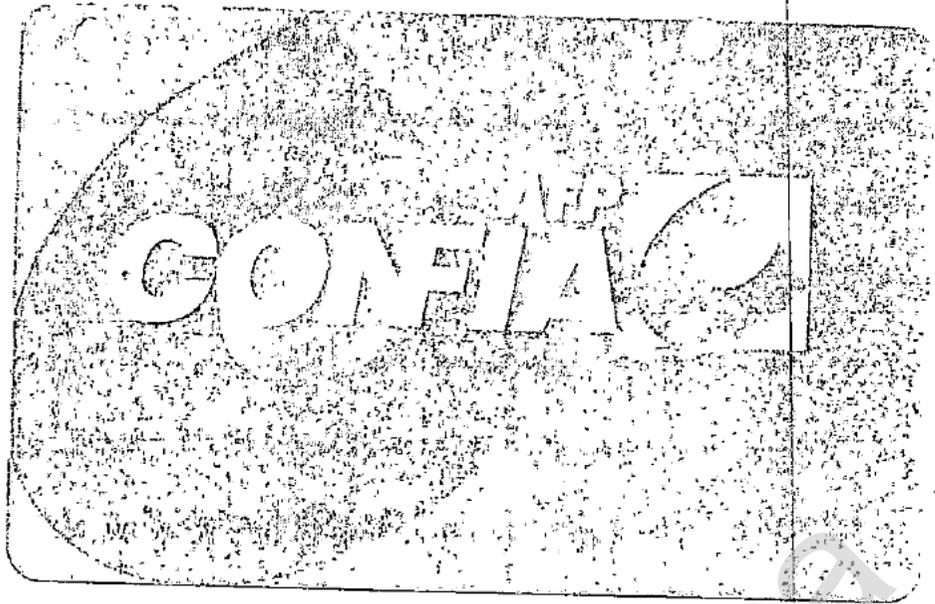
NOTAS IMPORTANTES

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



0000563

0000492



Versión Pública

NUMERO UNICO PREVISIONAL (NUP)



Fecha de Incorporacion a CONIA: 14/12/1999

0000564



0000493



INSTITUTO NACIONAL EL TRANSITO
1º Av. Sur, Barrio Concepción
El Tránsito San Miguel
Telefax: 616-0127



El suscrito Director del Instituto Nacional El Tránsito de la ciudad El Tránsito departamento San Miguel CERTIFICA QUE: [REDACTED] estudió el Tercer año de Bachillerato en Orientación Docente durante el año 1995, obteniendo las siguientes calificaciones.

Nº	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	CALIFICACION	NUMERO O CONCEPTO	RESULTADO
1	LETRAS	6	SEIS	APROBADA
2	INGLES	5	CINCO	APROBADA
3	MATEMATICA	5	CINCO	APROBADA
4	CIENCIAS FISICA	5	CINCO	APROBADA
5	EDUCACION ESTETICA	6	SEIS	APROBADA
6	EDUCACION FISICA	6	SEIS	APROBADA
7	METODOS Y TECNICAS DE INVESTIGACION SOCIAL	6	SEIS	APROBADA
8	DIDACTICA GENERAL	6	SEIS	APROBADA
9	PRINCIPIOS DE ETICA	6	SEIS	APROBADA
10	ECOLOGIA Y DEMOGRAFIA	6	SEIS	APROBADA
11	HISTORIA HUNIVERSAL	6	SEIS	APROBADA

Por tanto: [REDACTED] ha aprobado las asignaturas del Tercer año de Bachillerato en Orientación Docente, se le extiende la presente a los quince días del mes de octubre de dos mil siete.



Eic. Roberto Antonio Torres Carranza
Director.-



Sra. Adriana del Carmeñ Aguilar Quintanilla
Encargada del Registro Académico



0000565

0000494



tuv
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2004
Certificaci3n Reg. No 1210017892

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



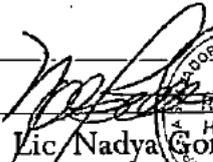
Aprob3 satisfactoriamente el Curso de Capacitaci3n denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 12 d3as del mes de Mayo de 2013


Seraf3n Cordova Zepeda
Instructor




Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos



0000566

0000495





SAN SALVADOR
Av. Benito, Col. Benito, Residencial
Montecrista # 21, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2519-5222, Fax: 2999-9262
Ventas: 2598-6297
www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
Carretera Panamericana # 15,
Col. Panamericana, Barrio Concepción
Dahlgren El Estero, San Miguel,
Tels.: 2975-1305 - 2975-1408
Security Center Tel.: 2975-1966

SUCURSAL SANTA ANA
Avenida 14 de Septiembre
entre 7 y 8, Ciudad Puntarenas
19, Santa Ana
Tels.: 2403-0021 P.A.K. 1403-0017
Security Center Tel.: 2403-0022



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	[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

0000567



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



Solvencia N°. 00000000000000000002474087

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

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

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

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

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

Versión Pública

0000568





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: WALTER FRANCISCO AQUINO MENENDEZ
Fecha: 04/10/2013 10:31:48

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

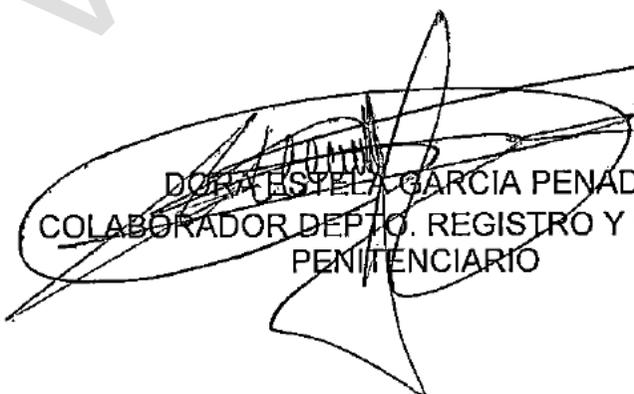
Antecedente No. 05211-10-2013

Recibo No. 099295

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 Pénales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

0000569



0000498



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR AL:
TOMASA DE JESUS HERNANDEZ

NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



DAVID DEL ROSARIO ESCOBAR PAVEN
GENERAL DE DIVISION
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS
REPUBLICANAS



0000571

0000500

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



DUI [Redacted]

FIRMA DE FUNCIONARIO AUTORIZADO

03	03	2011
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.

[Handwritten Signature]

Firma de Contribuyente, Representante o Apoderado

No. 5353921



0000572

0000501

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

COD. IS 4190770



FECHA DE EXPEDICION

FRI EDWIN MENDIVAR

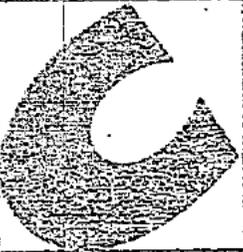
FORMAS ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. - FONOPON EL SALVADOR - FAX: (503) 2626 0700, 2-001 1019

Versión Pública

0000573



15568

AFP
CONFIA 

WWW.CONFIA.ES

NUMERO UNICO PREVISIONAL (NUIP)



Fecha de incorporación a CONFIA: 08/06/2005



servicio al cliente

CONFIAtel 2267-7777

servicioalcliente@confia.com

www.confia.com

0000574





MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA
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)

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar Cantón Los Sitios de Nejapa
HACE CONSTAR QUE: _____, alumno/a del

sexto grado. Sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje	5	Relaciones personales y de cooperación	Bueno	
Matemática	4	Hábitos de estudio y trabajo	Bueno	7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	5			7 - 8 Muy Bueno
Estudios Sociales	5	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno	5 - 6 Bueno
Educación Artística	6			3 - 4 Regular
Educación Física	7			1 - 2 Necesita mejorar
Promedio	5			

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

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Cantón Sitio de los Nejapa
Municipio Quezaltepeque Departamento de La Libertad

a los veinte y siete días del mes de noviembre de dos mil uno



Margarita Rivas Aguino
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Wendy Yanira León Portillo
Director/a del Centro Escolar

0000575

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:	CUATRO AÑOS

OBSERVACIONES

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000576



CODIGO # 13785

para vacaciones

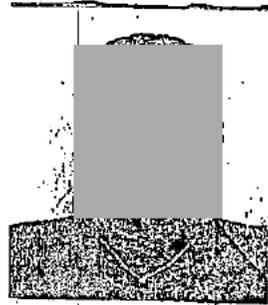
LAS 60 = 1260 am

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000002173199

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

Extendida en Santa Ana, a los cuatro días del mes de enero del año dos mil trece

[Handwritten signature and circular stamp]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

Nota: Cualquier alteración anula al presente documento. No debe ser utilizado para fines...

Version Publica

0000577





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 04/01/2013 9:21:04

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02159-01-2013

Recibo No. 084165

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

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

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en Santa Ana, a los _____ cuatro _____ días del mes
de _____ Enero _____ del año dos mil _____ trece _____

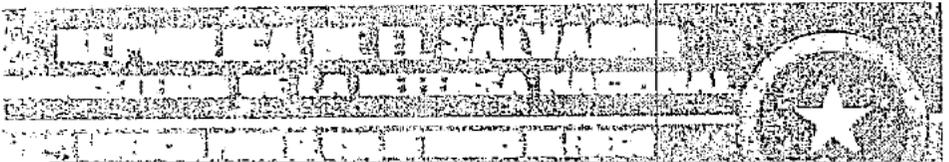
LICDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA
ANA

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

0000578



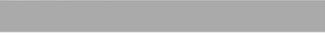
245935
0000507



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



Handwritten signature of Jose Avila Benitez Parada.

JOSE AVILA BENITEZ PARADA
GENERAL DE MEDICINA

534053-4

0000579



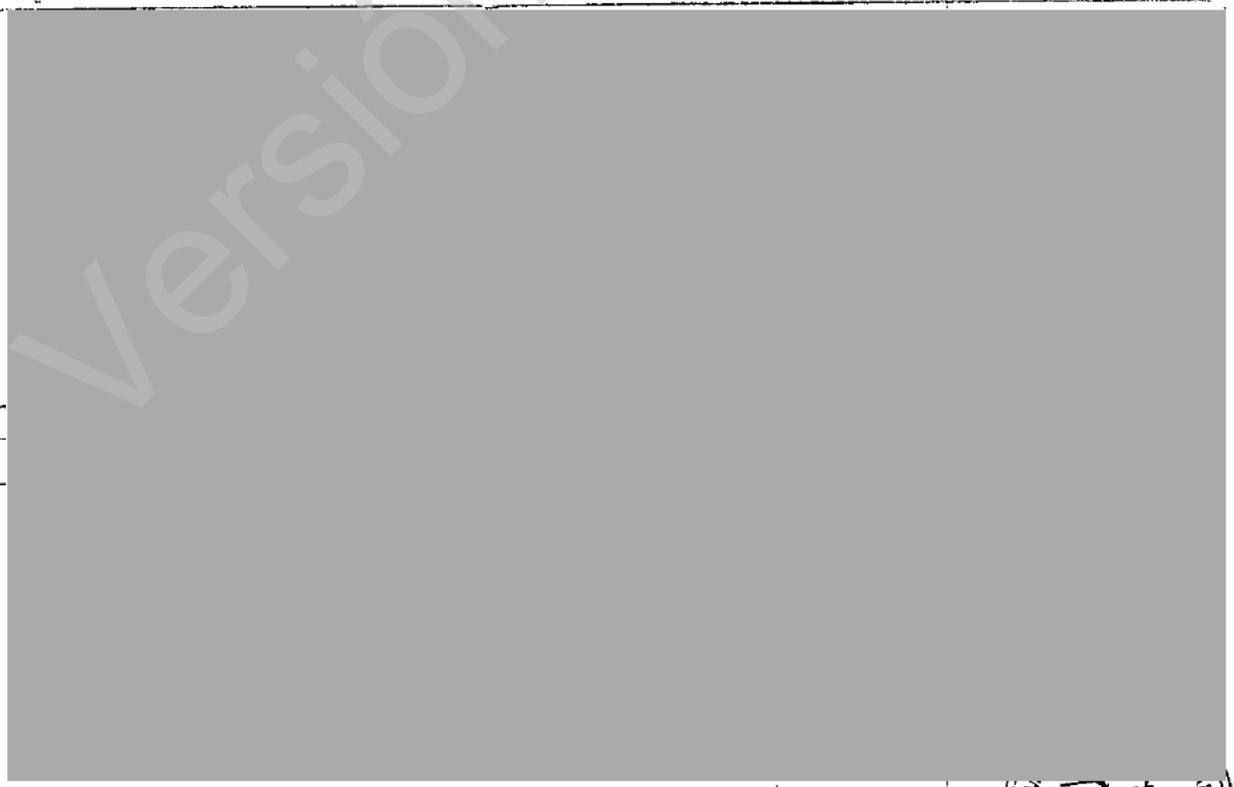
0000508



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Sumario **ROR EM**



0000580



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

02	12	2011
DA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-0069567

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

No. 1599738

0000581



0000510

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



FECHA DE EXPEDICION

ELIDA.ME

RENV

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No. SS 739907

0000582



0000511

AFP
CONFIA C

Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 01/11/2001

CONFIA TEL 2267-7777
WWW.CONFIA.COM.SV
servicioalcliente@confia.com.sv



0000583

0000512

ESCUELA RURAL MIXTA UNIFICADA "Dr. JOSE MARIA VIDES"

Santa Ana, El Salvador, C. A.

La Dirección y Personal Docente
Otorga el presente

DIPLOMA

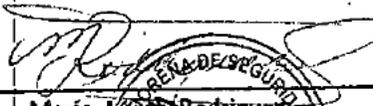
A

Por haber realizado el NOVENO Grado y cumplido los requisitos de evaluación del sistema Educativo Nacional. Por tanto ha terminado sus ESTUDIOS DE EDUCACION BASICA.

Dado en el Cantón Las Cruces, a los Treinta días de mes de Octubre de mil novecientos noventa y UNO.


Edilberto Antonio Méndez Samayoa
Director




Mario López Rodríguez
Sub-Director
S.A. de C.V.


Sandra Elizabeth Blanco
Profesora de Ciencias

0000584


Rigoberto Acosta Viquez
Profesor de Humanidades

Cod. 13785

Promoción 534^a

NR4

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

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



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP

0000585



CONSTANCIA

*El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **Compañía Salvadoreña de Seguridad, S.A. de C.V. - COSASE** -*

Hacen constar que:



*Ha participado en el seminario "ADMINISTRACIÓN DE QUEJAS", con una duración de 8 horas, impartido en Santa Ana, el día 3 de marzo de 2013, por la firma **Cámara de Comercio e Industria de El Salvador**.*

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación continua

INSAFORP

0000586

Facilitador





(DIN EN) 160 0001:2000
Certificate Reg. No 1210017502

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 28 dias del mes de Octubre de 2012



Serafin Zepeda

Serafin Zepeda
Instructor



Nadya Gonzalez

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0000587

0000516

13185



riv
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado 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 10 dias del mes de Junio de 2012



Rafael Hernández

Rafael Hernández
Instructor

Nadya González

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



0000588





ISO 9001:2004
Certificado Reg. No. 121 001 7502

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 26 días del mes de Junio de 2011



[Signature]

Rafael Hernández
Instructor



[Signature]

Lic. Nadia Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos



00051000000

0000589



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Cda. Bernal Residencial
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador.
 P.O. Box 25104-5222, Fax: 256045203
 Ventas 8000 1207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 15,
 Col. Panamericana, Barrio Atonilquión,
 Canton El Jute, San Miguel,
 Tel.: 2675-1303 - 2675-1138
 Security Center Tel: 2675-1909

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Ponce de
 León # 32, Santa Ana
 Tel.: 2402-0021 FAX: 2402-0017
 Security Center Tel.: 2402-0022



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: SEPTIEMO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

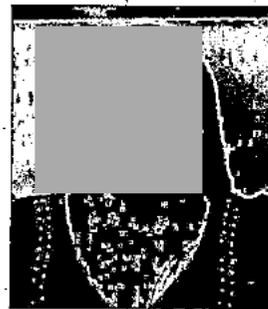
OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO

0000590



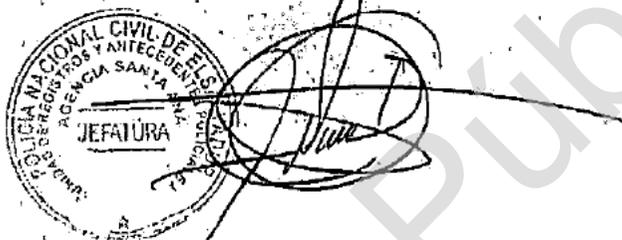
*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



Solvencia N°: 0000000000000000002273097

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

Extendida en Santa Ana, a los dieciocho días del mes de marzo 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.aob.sv> teléfono de emergencia 911

Version Publica



0000591

0000520



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 03/04/2013 7:44:50

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02452-04-2013

Recibo No. 159525

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

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

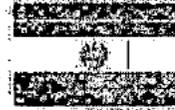


0000592

No. **003854**
0000521



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellido(s) y Nombre



Versión Pública

0000593



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:
TERESA RAMIREZ

NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



[Handwritten signature]

DAVID VICTORIANO HERRERA PAVES
COMANDANTE EN JEFE
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

0000594



0000523

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



20	10	2005
DIA	MES	ANO

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

FECHA DE EMISION
20/10/2005

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

No. 3135680

0000595



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



FECHA DE EXPEDICION

SOFIA DE

REPO

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 A SUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

REPOSICION



No. SS 407922

0000596

Form. No. A-54015 REV. 6900525

NUP

FECHA DE
INCORPORACION

19/04/04

FECHA DE
AFILIACION

19/04/04



HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

Versión Publica



0000597

0000526



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

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

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



La Dirección del Centro Escolar "Guadalupe Rotana Herrera"

HACE CONSTAR QUE:

estudiante del

séptimo grado, sección "F" 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	Buena	9-10 Excelente
Matemática	5	Convivencia armónica y solidaria	Buena	7-8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Toma de decisiones responsables	Buena	5-6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	6	Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	Buena	
Segundo Idioma	6	Práctica de valores morales y cívicos	Buena	
Educación Física	7			

PORTANTO: queda facultado/a para matricularse en el octavo grado.

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

Municipio Chalchuapa Departamento de Santa Ana

a los catorce días del mes de noviembre de dos mil tres



Nombre Carlos Humberto Guevara
Profesor/a de grado



Nombre Gladis Aracely Manzanaras de Vanegas
Directora del Centro Educativo

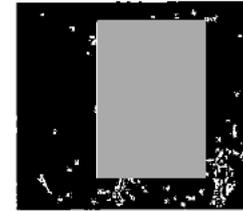
0000598

Promoción 417^a

NR9

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 trece días del mes de junio de dos mil ocho.



Director General ANSP



Subdirector Ejecutivo ANSP



Secretario General ANSP

0000599

9450.



tuv
CLERT
FOR EN 1180 9001-2004
Certificado Reg. No. 1210017592

COSASE S.A. DE C.V.

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

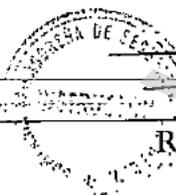
Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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



Rafael Hernández
Rafael Hernández
Instructor



Nadya González
Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0000600





SUN SALVADOR
 Av. Bernal, C/da Bernal Residencial
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-6172. Fax: 2500-6252
 Ventas: 2500-6207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana 16,
 Col. Panamericana, Barrio Conchopuh,
 Canton El Jute, San Miguel,
 Tels.: 2074-1000 - 2074-1000
 Security Center Tels.: 2671-9006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8, C/da Piedad,
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2402-6321. FAX: 2402-6917
 Security Center Tels.: 2402-6172



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 FORMARIO



0000601

0000530

Cod. 16074
Para Vacación
trabajados

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



Solvencia N°. 0000000000000000000224417

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



Extendida en Santa Ana, a los veinte días del mes de febrero del año dos mil trece

[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

Alab. cito. http://www.pnc.gob.sv teléfono de emergencia 011

Version Publica



0000602



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

Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 20/02/2013 11:03:07

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 23735-02-2013

Recibo No. 092272

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

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

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en Santa Ana, a los _____ veinte días del mes
de Febrero del año dos mil trece


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



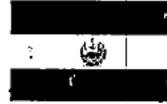
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000603





REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registrador Nacional de las Personas Naturales



Versión Pública

0000604



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

[Redacted Name Box]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Box]



PIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
SR ROBERT PORTILLO ARIAS
CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

[Handwritten Signature]

24	11	2004
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
30-11-2004
Iris

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

No. 2754594

0000605



0000534



DIRECCION DE RESIDENCIA :

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NUM. REGISTRO: TIPO DE SANGRE: TELEFONO:



DAVID VICTORIANO MENDOZA PAVEN
GENERAL DE DIVISION
MINISTRE DE LA DEFENSA NACIONAL

0000606





Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 28/01/2005



CONFIA TEL 2267-7777 www.confia.com.sv
servicioalcliente@confia.com.sv

0000607



FORMAS, ARTES Y SERVICIOS S.A. DE C.V. FONDO EL SALVADOR - PBX (503) 2279-2281 - 2-050-7965

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

2260193



REP **SILVA MEJIA**

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 700521

0000609



El Ministerio de Educación
de la República de El Salvador

POR CUANTO:

[Redacted]
Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en
Colegio Presbitero "Walter Guerra"
y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos;

POR TANTO:

Otorga a:

[Redacted]
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 treinta días del mes de Noviembre de dos mil cuatro.



DIRECCION DE ACREDITACION
Registrado bajo el:
No.: 6
Folio: 1593
del libro respectivo

Hernández
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION
Luis Pacheco García

[Signature]
SUSTENTANTE

[Signature]
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO
Profa. Elsa Alvarez López



0000609
0000000



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

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 29 dias del mes de Julio de 2012




Rafael Hernández
Instructor




Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

16.074
C.S.S. S.A. DE C.V.
0000536100

0000610



SAN SALVADOR
 Academia Ciol. Barrios, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5263.
 Ventas: 2500-5507
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 78,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Ciudad El Jico, San Miguel.
 Tel.: 2875-1008 - 2875-1009
 Security Center Tel.: 2875-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia de
 Centro # 9, Calle Comercio
 # 20, Santa Ana.
 Tel.: 2403-0021, Fax: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0022



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: 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: TRES AÑOS

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000611



6439

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



Solvencia N°. 00000000000000000002436825

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [redacted] portador de su documento de identificación Dui [redacted] quien tramita su solvencia para 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 treinta días del mes de agosto del año dos mil trece

[Handwritten signature]
 JEFATURA
 REGION CENTRAL
 POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR

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

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

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



0000612

0000541



**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 García Fuentes
Fecha: 30/08/2013 14:32:04

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 27169-08-2013

Recibo No. 072685

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 Refrenda de Licencia de Arma de fuego,
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 _____ treinta días del mes
de _____ Agosto del año dos mil _____ trece

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



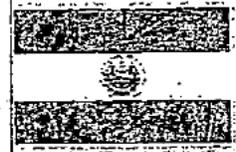
CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000613

0000542800



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

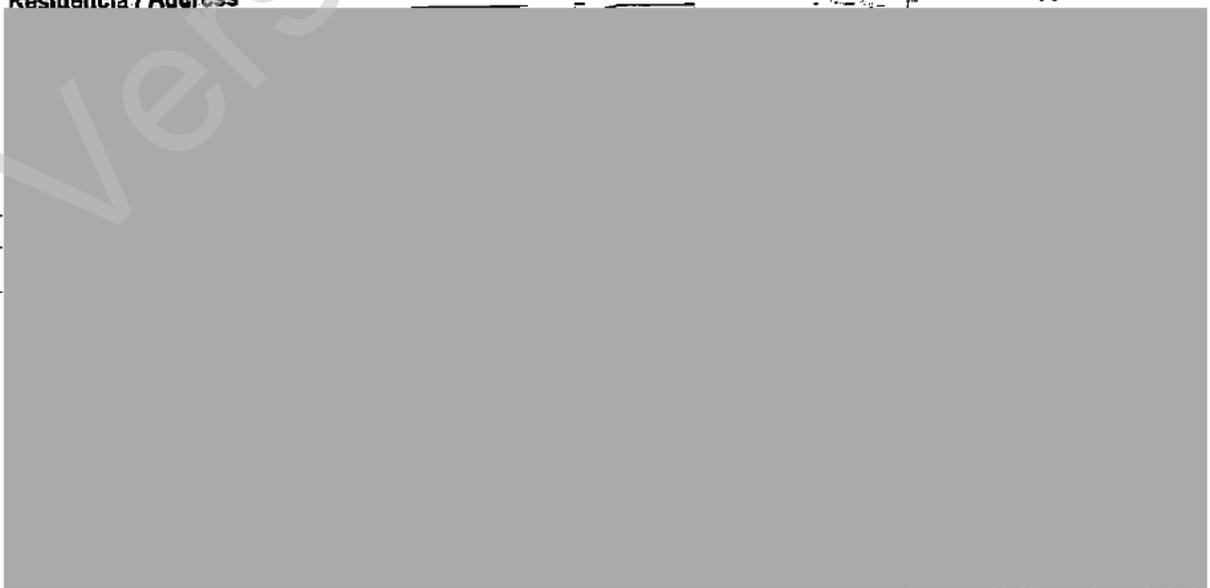


Registro Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Trámite / Procedure Type



0000614



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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



DAVID VICTORIANO MORCOTA PAYES
COMANDANTE EN JEFE

0000615



0000544

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[Handwritten Signature]

JEFE DEL REGISTRO DE CONTRIBUYENTE.

16	08	1959
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0053296

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.

0848416



0000616

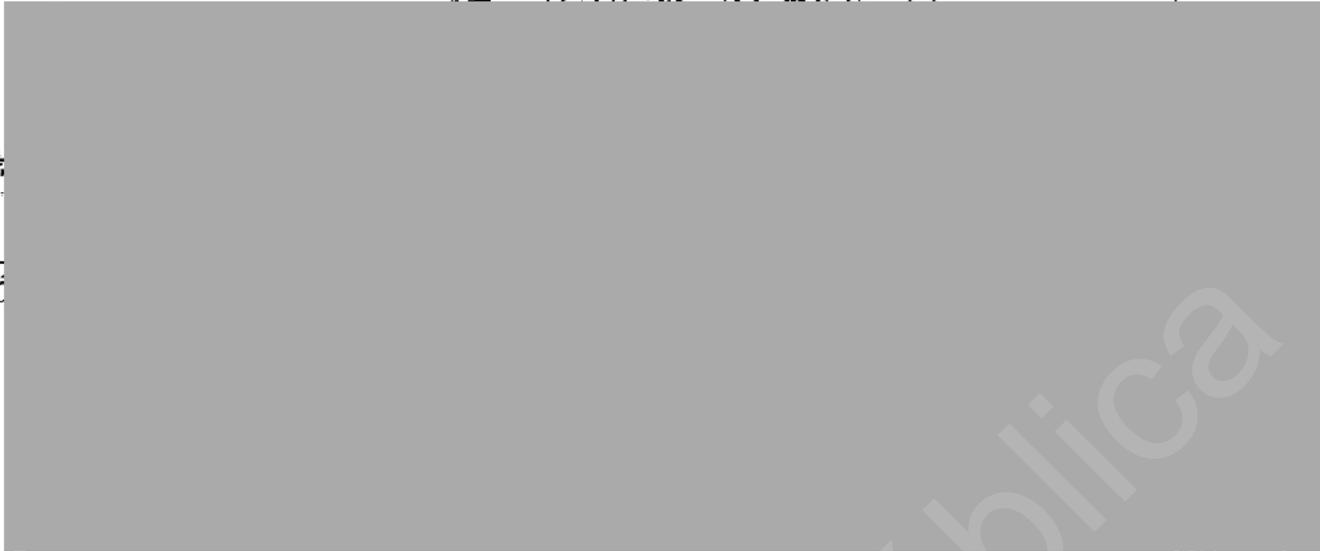
0000545

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION

DE TORRES ALBERTO



FECHA DE EXPEDICION

AFI07

PRIM

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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



0000617

Form. No. A-540103

0000546

COSASA

Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confía: 01/11/2000



Versión Pública



0000618

0000547

237838



REVISADO

639656

REGISTRO ACADÉMICO

CUARENTA CENTAVOS
MINISTERIO DE EDUCACION
REPUBLICA DE EL SALVADOR, S.A.
SCRIBITO ASESOR DOCENTE DE EDUCACION MEDIA.



11. ACADÉMICO

12. ASIGNATURA: Que, [REDACTED]

13. NIVEL: PRIMER AÑO DE BACHILLERATO INDUSTRIAL, Especialidad:

14. AUTOMOTORES, del COMPLEJO EDUCATIVO "ANDRÉS BELLO", de San Salva-

15. dor, Departamento de San Salvador, ha obtenido las calificaciones

16. siguientes durante el año de 1987.

7	A S I G N A T U R A S	CALIFICACIONES	RESULTADO	No. HORAS SEMANALES
8	ASIGNATURAS COMUNES			
9	LETRAS	6	SEIS	APROBADA
10	ESTUDIOS SOCIALES	7	SIETE	APROBADA
11	INGLES	9	NUOVE	APROBADA
12	MATEMATICAS	8	OCHO	APROBADA
13	CIENCIAS BIOLOGICAS	6	SEIS	APROBADA
14	CIENCIAS QUIMICAS	7	SIETE	APROBADA
15	EDUCACION ESTETICA	7	SIETE	APROBADA
16	EDUCACION FISICA	9	NUOVE	APROBADA
17	ASIGNATURAS VOCACIONALES			
18	DIBUÑO TECNICO	8	OCHO	APROBADA
19	TECNOLOGIA (TEORIA)	7	SIETE	APROBADA
20	PRACTICA DE TALLER	7	SIETE	APROBADA

21. POR TANTO: [REDACTED]

22. Queda aprobado en PRIMER AÑO DE BACHILLERATO INDUSTRIAL,

23. dad: AUTOMOTORES.



0000619

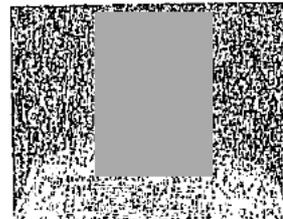
0000548

Promoción 384^a

NR24

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



Aprobo 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 treinta y un días del mes de agosto de dos mil siete.



[Signature]
Director General ANSP

Comisionado
Subdirector Ejecutivo



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

0000620

0000549



TUV
CERTIFIED
ISO 9001:2000
Certificado (Leg. No. 121 001 7992)

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 22 días del mes de Marzo de 2012

Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

00000621

0084550

39



(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No. 121 0017502

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 06 días del mes de Febrero de 2012

Rafael Hernández
Instructor

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

00000622

00000551





UV
CERT
(OR EN) 180 0 001 200 0
Certificado Reg. No 1210017022

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



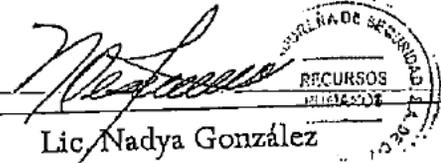
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 22 dias del mes de Julio de 2012



Rafael Hernández
Instructor



Lic Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

00000623





SAN SALVADOR
 Av. General Gálvez, Barrio Barmal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2500-6222, Fax: 2500-6202
 Ventas: 2500-6207
 www.ccsase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 15,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción
 Canton El Paraíso, San Miguel
 Tel: 2075-1008 - 2075-1009
 Security Center Tel: 2075-1005

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8 de Julio, Frente
 # 32, Santa Ana
 Tel: 2403-0021, FAX: 2403-0017
 Security Center Tel: 2403-0922



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA: _____

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

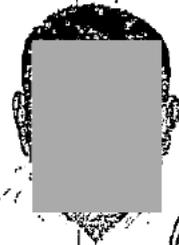
OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO

0000624



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



Solvencia N°. 0000000000000000002465985

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] portador de su documento de identificación Di [REDACTED] quien tramita su solvencia para 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 veintisiete días del mes de septiembre del año dos mil trece

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

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

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

Versión Pública



0000625

0000554



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Laura Abimelec Alvarado Vasquez
Fecha: 27/09/2013 10:48:14

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 25348-09-2013

Recibo No. 0874872

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 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 _____ veintisiete _____ días del mes
de Septiembre del año dos mil trece


LICDA. MARIA PENELOPE COREAS ZALDAÑA
Colaboradora Jurídica



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

0000626



No. 161476
0000555

0356



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



lar



0000627



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 PARRA
GENERAL EN JEFE
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000628

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

[Redacted Name Field]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Field]



06

[Handwritten Signature]

DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

16	10	97
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

D.G.I.I.

837487

Versión

0000629



0000558

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



FECHA DE EXPEDICION

VIRGINIA

REPO

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



NOMBRE DE AFILIADO	
No. DE AFILIADO	
10/07/2001	
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA



0000630

0000559

PARA TERCERO
Y NOVENO
GRADOS

CONSTANCIA SITUACION ESCOLAR

El Suscrito, Profesor del Noveno Grado HACE CONSTAR:
Que la Situación Escolar del Estudiante cuyo nombre aparece en el anverso
de este documento, es la siguiente:

RENDIMIENTO ESCOLAR			CONDUCTA	
ASIGNATURAS	Calificación	Concepto	ASPECTOS	Concepto
LENGUA NACIONAL	6	B	RESPONSABILIDAD	Buena
ESTUDIOS SOCIALES	8	MB	HABITOS DE SALUD Y PROTECCION	Buena.
INGLES	5	B	RELACIONES PERSONALES Y DE COOPERACION	Buena
MATEMATICA	6	B	RESPECTO A PRINCIPIOS, VALORES Y CREENCIAS	Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	MB	INICIATIVA Y CONFIANZA EN SI MISMO	Buena
ARTES MANUALES	5	B	HABITOS DE ESTUDIO Y DE TRABAJO	Buena
EDUCACION MUSICAL	6	B	ASISTENCIA	
EDUCACION FISICA	5	B	Asistió el <u>79</u> % del año Escolar	

OBSERVACIONES:

Rendimiento: Regular

Conducta: Buena

Asistencia: Buena

Por Tanto: La presente Situación Escolar le faculta para que sea matriculado en
el curso inmediato superior
Leon Salvador, a los seis días del mes
de noviembre de mil novecientos ochenta y cuatro

(f.) [Signature] Profesor. (f.) [Signature] Director.

Nombre [Signature] Nombre [Signature]

PARA TERCERO
Y NOVENO
GRADOS

CERTIFICADO ESCOLAR

El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA:

Que

Ha concluido los estudios del TERCER Ciclo de Educación Básica
por haber aprobado las asignaturas del Plan de Estudios correspondiente
cumplido satisfactoriamente los demás requisitos de evaluación.

Por tanto, extiende el presente

CERTIFICADO DE APROBACION

En: San Salvador, a los seis días del mes de noviembre
de mil novecientos ochenta y cuatro

(f.) [Signature]
DIRECTOR

[Signature]
NOMBRE

(SELLO)

7 EXCLUSIVO PARA
NOVENO GRADO.

Con Autorización del Director de Educación

(f.) [Signature]
Nombre [Signature]
Director de Educación

Dirección de Educación Básica
Registrado bajo el

Nº 15

Folio: 20-9-B

Tomo: [Signature]

Año: 1984

del Libro Respectivo.



Nombre [Signature]
Secretaria

(f.) [Signature]
Nombre [Signature]
Encargado Sección de Registro.

NOTA: CUALQUIER ALTERACION ANULA ESTOS DOCUMENTOS.

0000631



66^o Promoción

La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA



Que



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

Nueva San Salvador, a los 4 Días del Mes de Diciembre de Mil Novecientos Noventa y Ocho.



DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

SEGURIDAD S.A. DE C.V.
0000561

0000632



tuv
CERTIFICADO
(DEFEN) ISO 9001:2009
Certificado Reg. No. 1210017692

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 07 días del mes de Julio de 2013



Serafin Cordova Zepeda
Instructor



Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos

0000633



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, C.A. Bernal Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX. 2403-4922, Fax: 2403-4922
 Website: COSASE-ES07
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 18,
 Col. Panamericana, Berio Contepción,
 Cantón El Jute, San Miguel,
 fons: 2275-1908 • 2275-1909
 Security Center Tel: 2075-1000

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Florencia
 # 22, Santa Ana
 fons: 2403-4921, FAX: 2403-4917
 Security Center Tel: 2403-0122



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERA (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: NUEVE AÑOS

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO

0000634



CONIGO 04163
PARA VACACIONES
LOS BAÑOS DE BOZAR

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 00000000000000000002394429

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

Extendida en Santa Ana, a los dieciocho 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 Santa Ana.

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

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

Version Publica

0000635





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 24/07/2013 7:38:31

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 26186-07-2013

Recibo No. 246635

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

Que el(a), señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____, originario de _____

Departamento de _____ del domicilio de _____

Departamento de _____ hijo(a) de _____

y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Seguridad Privada
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en Santa Ana, a los _____ veinticuatro días del mes
de _____ Julio del año dos mil _____ trece

[Handwritten signature]



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



0000636

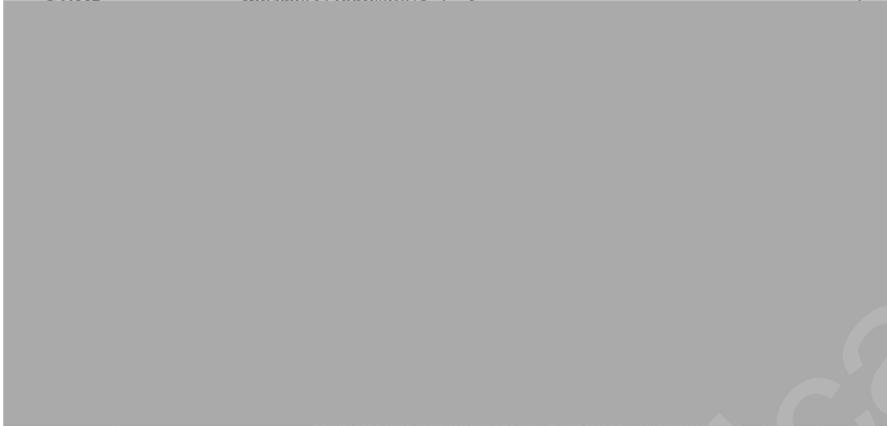
No. **101651**
0000565



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Sumario



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS



Version Pùblica



0000637

0000566

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:

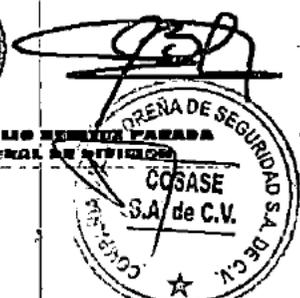


TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



JOSE ATILIO BERRIO PARADA
GENERAL EN JEFE



0000638

0000567

000787 MINISTERIO DE HACIENDA 02
 DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
 TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

 NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

Luis Emilio

06	09	94
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICIÓN

8-01 LIC. LUIS EMILIO MENUJAR A.

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

405051

0000639



0000568

AFP Crecer **Carné de Identificación Previsional**

NUP [REDACTED]

1er. APELLIDO [REDACTED] 2do. APELLIDO [REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION **30/08/1999**

FECHA DE AFILIACION **29/09/1999**

 FIRM. AFP

AFP Crecer

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

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

Hola Crecer 211-9393

Boulevard de Los Héroes, Metrocentro, San Salvador, El Salvador, C.A.
PBX: 210-2121. FAX: 210-2109.



0000641

0000570



MINISTERIO DE EDUCACION
 República de El Salvador, C.A.
 DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION
 SAN SALVADOR.

SOLICITUD No. 97

CERTIFICACION DE CALIFICACIONES

El Infrascrito Coordinador de la Gestión Educativa Departamental del MINISTERIO DE EDUCACION DE LA REPUBLICA DE EL SALVADOR, CERTIFICA:

Que en el Tomo III, Folio No. 36-6-A, Subnúmero 7, se halla inscrito el Certificado de Aprobación del Sexto Grado del o la alumno(a) - [REDACTED] *****
 extendido en el mes de noviembre de mil novecientos ochenta y tres *****
 por el Director de la Escuela o Colegio ESCUELA RURAL MIXTA *****
DEL CANTON SAN JUAN BUENAVISTA, J/DE SANTA ANA. ***** de la ciudad de
 ***** departamento de SANTA ANA. *****

Y a solicitud de la persona interesada, extiende la presente en --
 San Salvador, a los ***** diez ***** días del mes de
 enero ***** del año dos mil tres *****



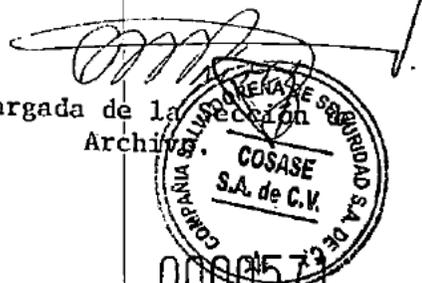
Acreditador Académico Departamental.



[Signature]
 Coordinador de la Gestión Educativa.



0000642



0000571

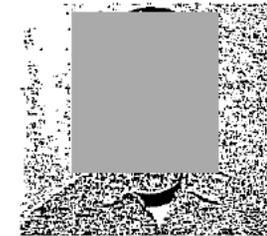
AMRV/ajdea.

Promoción 289^a

NR23

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

Santa Tecla, a los treinta días del mes de Julio de dos mil cuatro.



Comisionado S033 Jaime Francisco Vigil Recinos
Director General ANSP



0000643



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PEKI 2900-5222, FAX: 2900-5262
 Ventas 2500-8207
 www.casase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 118,
 Col. Panamericana, Barrio Colopokán,
 Ciudad del Valle, San Miguel.
 Tels.: 2875-1906 y 2875-1907
 Security Center Tel.: 2875-1906

SUCURSAL SANTANA
 Avenida Industrial
 entre 7 y 8 Cdo. Soledad,
 # 32, Santa Ana.
 Tels.: 2403-6021, FAX: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0372



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 <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>	
(4) EDAD: ___ 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 [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 FORMULARIO



0000646

0000575

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



Solvencia N°. 0000000000000000002488086

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para 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 diecisiete dias 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



0000647

0000576



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: 17/10/2013 7:53:23

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 18165-10-2013

Recibo No. 113406

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

SRITA ISIS MAGALY ALVARADO PEREZ
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

0000648



No. 231406
0000577



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



REGISTRADOR NACIONAL DE LAS PERSONAS NATURALES



Re
U
M

10649984

0000649

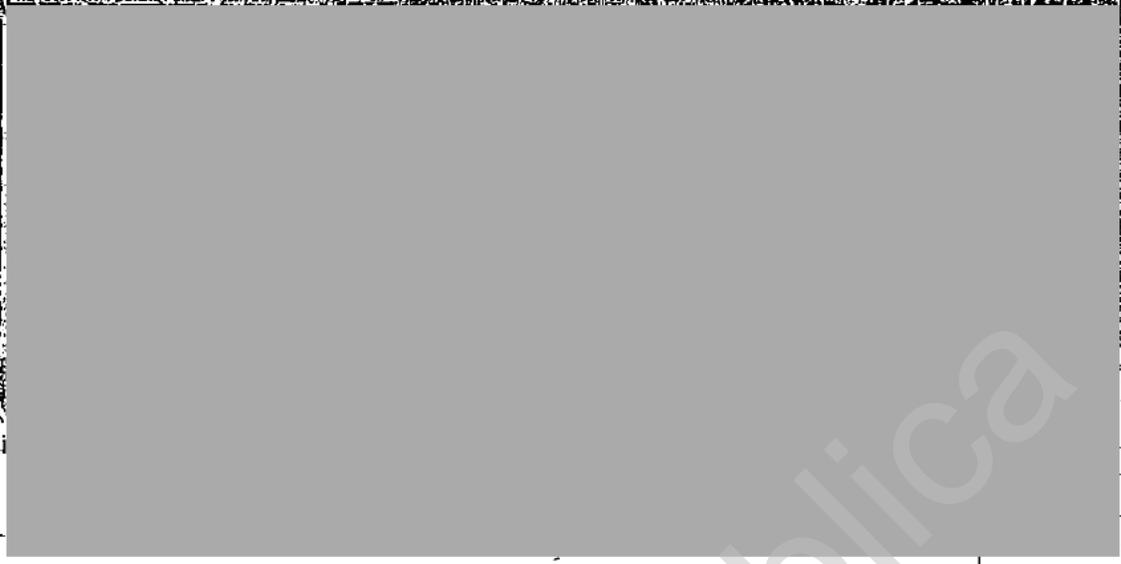


0000578

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 BERRIOZABAL PAVEN
COMANDANTE EN JEFE
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000650

0000579*

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]

03	03	2011
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC-31-0000104

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

No. 1874924



0000651

0000580

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

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGUROS S.A. DE C.V. TEL.: 284-8400

TH 1621210280/F110 27/DIC/01



FECHA DE EXPEDICION

Versión Pública

0000652

0000581



AFP
CONFIA

Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 20/07/2005



Versión Pública

0000653



El Infrascrito Director del Centro Escolar Caserío El Bejuco, Cantón Las Aradas, de la Jurisdicción y Departamento de Santa Ana.

HACE CONSTAR QUE:

El Joven _____

Estudio Sexto grado en esta institución, durante

El año 1997 habiendo obtenido el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACIÓN	CONCEPTO
Lenguaje y Literatura	Seis (6)	Buena
Matemáticas	Cinco (5)	Buena
Ciencias Salud y Medio Ambiente	Cinco (5)	Buena
Estudios Sociales y Cívica	Cinco (5)	Buena
Segundo Idioma	—	—
Educación Física	Ocho (8)	Muy Buena
Educación Artística	Cinco (5)	Buena

Para los usos que se estime conveniente se extiende la presente en Caserío El Bejuco a los veintiocho días del mes de julio del año dos mil cinco


Recp



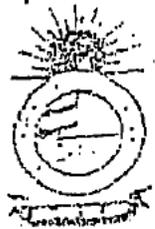

F. Andrés Antonio Carpio
Director

0000654



Promoción 233^a

NR44



La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:



0000655

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

Nueva San Salvador, a los dos días del mes de Agosto de dos mil Dos.



Comisionario S033 Jaime Vigil Recinos
Director General



Emilio Santiago Fernández Quetzada
Secretario General





LA UNIÓN NACIONAL DE AGENCIAS PRIVADAS DE
 SEGURIDAD "UNAPS", EN COORDINACIÓN CON EL
 CENTRO DE FORMACIÓN ESPECIALIZADO EN
 SEGURIDAD "CEFES"

Hace constar que:



"PERTENECE A LA RED
 DE TOLERANCIA"



Presidente Unión Nacional de
 Agencias Privadas de Seguridad



Director Centro de Formación
 Especializado en Seguridad



0000656

0000585



Insaforp

Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

10699

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "LAS RELACIONES HUMANAS Y PUBLICAS EN EL TRABAJO", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 22 de Mayo del 2011, por la Empresa Consultora:

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

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP

Licdo. Carlos Baltazar Cortez
Facilitador



0000657

0000657



1449



GEIRAT
(D.R. EN) 180 9001/2000
Certificado Reg. No. 1210017502

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 26 días del mes de Junio de 2011




Rafael Hernández
Instructor




Lic. Nadia González
Jefe de Recursos Humanos

8900000



SAN SALVADOR
Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
Ventas: 2500-5207
www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
Carretera Panamericana # 16,
Col. Panamericana, Barrio Concepción,
Cantón El Jute, San Miguel.
Tels.: 2675-1008 • 2675-1009
Security Center Tel.: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
Avenida Independencia
entre 7ª y 9ª Calle Poniente
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

INDICE-II

- | | |
|----------------------------------------------------------------|-----------|
| 41) OFERTA TECNICA- CURRICULUM DEL PERSONAL PROPUESTO | 588-1190 |
| 42) LISTA DE EXPERIENCIA DE SERVICIOS SIMILARES PROPORCIONADOS | 1191-1192 |

Versión Pública



0000659