

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. General Col. Barrios Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2403-5522 FAX: 2403-5522
 Ventas 2500 8837
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 San Jose Parramón #118
 Col. Panamericana, Barrio Conchopalan,
 Ciudad El Jefe, San Miguel,
 Tel: 2475-1008 + 2475-1009
 Security Center Tel: 2475-9085

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Pineda
 # 20, Santa Ana
 Tel: 2403-0321 FAX: 2403-0321
 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: 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: SIETE AÑOS

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE



0000660

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

Solvencia N°. 0000000000000000002434240

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 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 veintinueve días del mes de agosto 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



0000661

0000589



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Laura Abimelec Alvarado Vasquez
Fecha: 29/08/2013 8:49:35

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 24573-08-2013

Recibo No. 039057

La Infrascrita Colaboradora de Registro y Control Penitenciario de la 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 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 veintinueve días del mes
de Agosto del año dos mil trece

[Handwritten signature and official stamp]

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

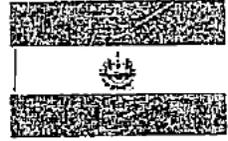


No. 031542
0000590

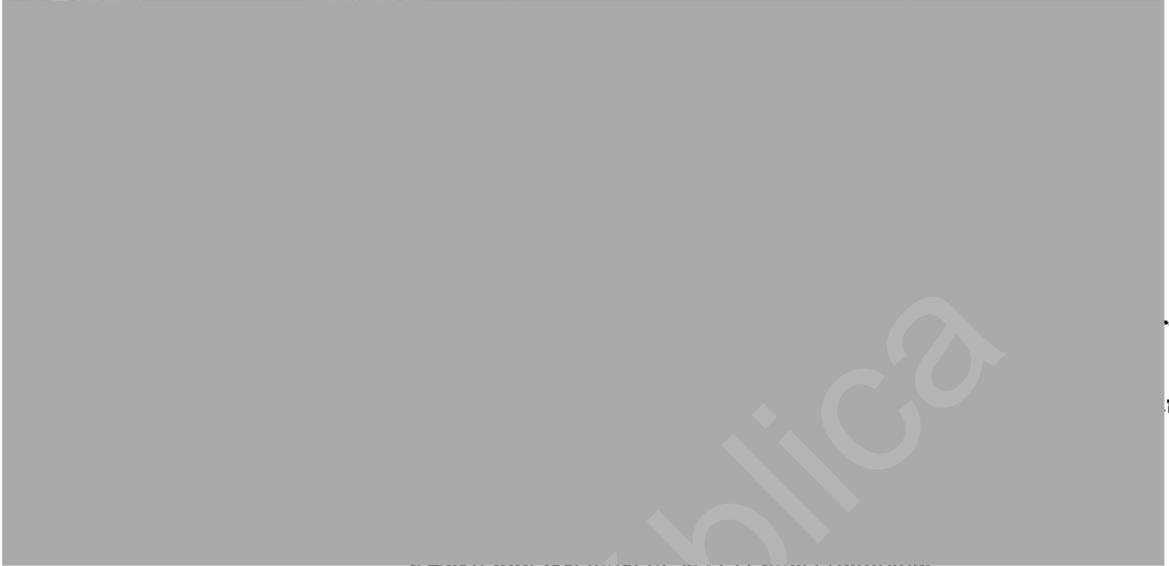
0000662



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de los Personajes Nacionales



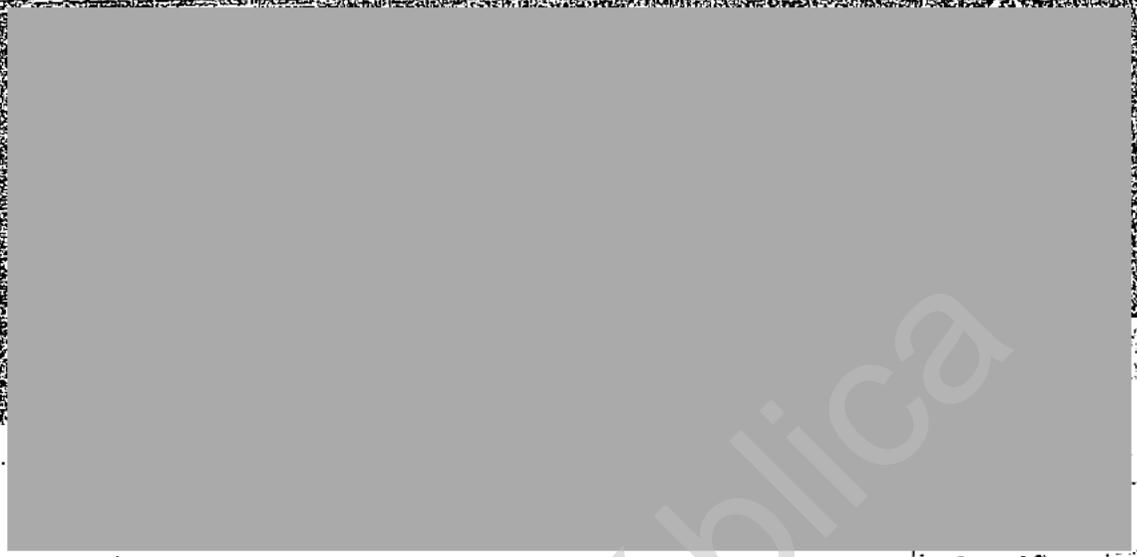
0000663

0000591

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 AVILA DEATREZ PARRA
GENERAL DE DIVISION



0000664

0000592

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



GARNET DE AFILIACION

[REDACTED]

NOMBRE DE AFILIADO

No. DE AFILIADO

18/06/2001

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSEFA

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



ESTE GARNET DEBERA PRESENTARSE PARA TODA
GESTION EN EL "IPSEFA", TENIENDO VALIDEZ
UNICAMENTE PARA ASUNTOS RELACIONADOS CON
EL MISMO



0000665

0000593

MINISTERIO DE HACIENDA 05
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

[REDACTED]



Luis Emilio Menjivar R.

16	12	93
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

B-01 LIC. LUIS EMILIO MENJIVAR R.

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

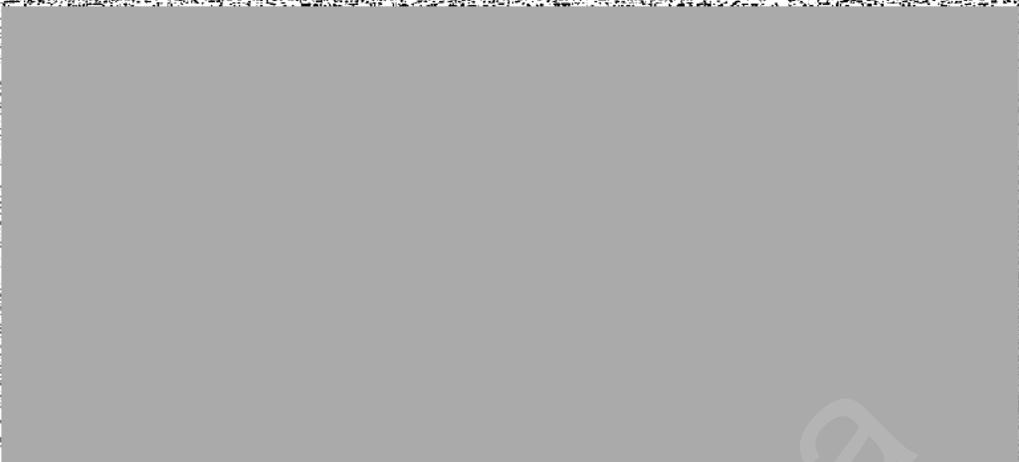
274680



0000666

0000594

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



FECHA DE EXPEDICION

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACCREDITA ÚNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN. EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA. EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

0000667



Nº 20924

19 FEB. 1990



REVISADO

Por *[Firma]*
REGISTRO ACADEMICO

N.R. 1145515

CUARENTA CENTAVOS

MINISTERIO DE EDUCACION REPUBLICA DE EL SALVADOR, C. A.

EL INFRASCRITO DIRECTOR DE EDUCACION MEDIA Y SUPERIOR REGION OCCIDEN-

TAL, CERTIFICA: Que [Redacted] alumno(a) del

PRIMER AÑO DE BACHILLERATO EN COMERCIO Y ADMINISTRACION DIURNO del

Colegio Guadalupe de Sonsonate, Departamento de Sonsonate, ha obtenido durante el año de 1989 las

calificaciones siguientes:

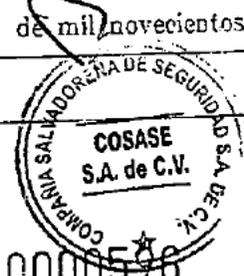
ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. HORAS SEMANALES
	Números	Letras		
COMUNES				
LETRAS	7	Siete	Aprobada	3
ESTUDIOS SOCIALES	6	Seis	Aprobada	3
INGLES	7	Siete	Aprobada	2
MATEMATICA	6	Seis	Aprobada	3
CIENCIAS BIOLOGICAS	5	Cinco	Aprobada	4
CIENCIAS QUIMICAS	5	Cinco	Aprobada	2
EDUCACION ESTETICA	6	Seis	Aprobada	1
EDUCACION FISICA	6	Seis	Aprobada	2
VOCACIONALES				
MECANOGRAFIA	6	Seis	Aprobada	4
CONTABILIDAD COMERCIAL	8	Ocho	Aprobada	5
ADMINISTRACION DE EMPRESAS	6	Seis	Aprobada	3
GRAMATICA Y ORTOGRAFIA	6	Seis	Aprobada	2

POR TANTO: [Redacted] queda aprobado(a) en

PRIMER AÑO DE BACHILLERATO EN COMERCIO Y ADMINISTRACION DIURNO.

Sonsonate, a los quince días del mes de noviembre de mil novecientos

ochenta y nueve.



0000668

0000598

39ª Promoción

La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA



Que:



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



DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP

Nueva San Salvador, a los 08 Días del Mes de Mayo de Mil Novecientos Noventa y Ocho.



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION





Insaforp
Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

CONSTANCIA

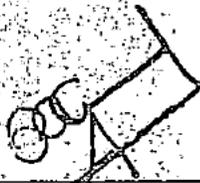
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "COMUNICACIÓN EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los día(s) 30 de septiembre de 2007, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los treinta días del mes de septiembre de dos mil siete.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP



Lic. Alexander Ventura
Facilitador



0000670

0000598



tuv
CERTIFICADO
(DNI EN) ISO 9001:2009
Certificado Reg. No 1210017602

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



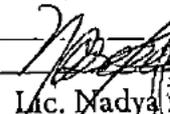
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 07 días del mes de Julio de 2013


Serafin Cordova Zepeda
Instructor




Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos



0000671

0000599





SAN SALVADOR
 Av. General Gálvez Residencial
 Montecristo # 21, San Salvador, El Salvador.
 P.O. Box 2500-6222, Fax: 2500-6202,
 Ventas 2500-6207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana #15,
 Col. Panamericana, Santa Tecla, El Salvador.
 Santa Tecla, San Miguel,
 Tels: 2575-1008 + 2575-1009
 Security Center Tel: 2576-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Av. Mas Independencia
 entre 7 y 9 Calle Oriente
 # 22, Santa Ana
 Tels: 2403-0021, FAX: 2403-0027
 Security Center Tel: 2403-0022



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: OCTAVO 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: ONCE AÑOS

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000672

20 27
Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000002468069

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] portador de su documento de identificación DUI [REDACTED] quien tramita su solvencia para 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 treinta 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 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

0000673





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 30/09/2013 8:57:50

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 26408-09-2013

Recibo No. 095612

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


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

0000674

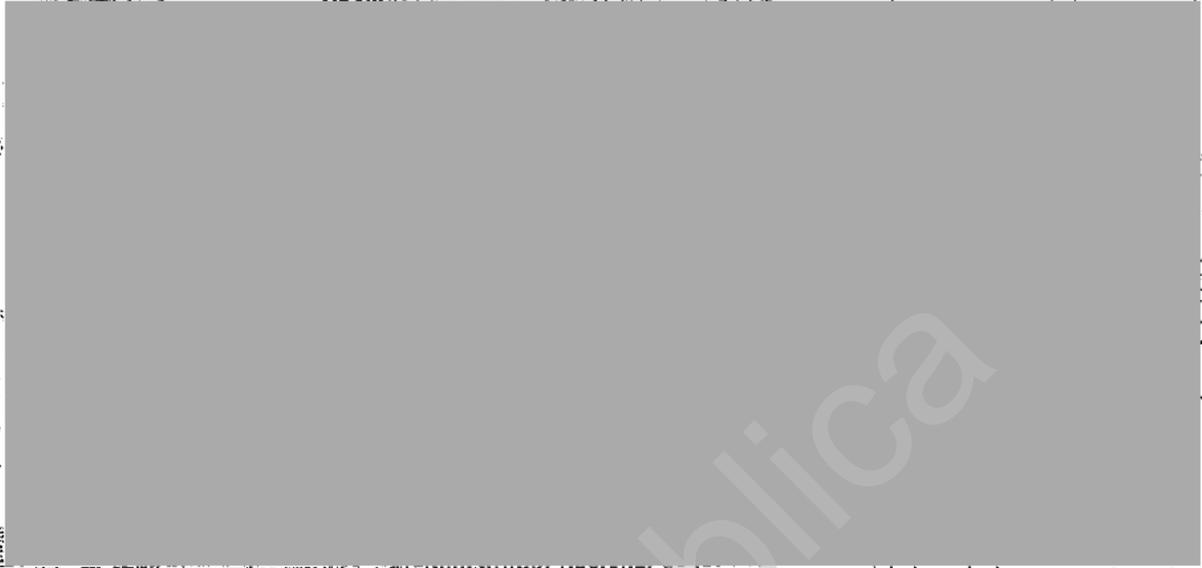
No. 219914
0000602



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



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



0000675

0000603

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Rep

03	05	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-0271198

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

No. 1761615

0000676



0000604

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



FECHA DE EXPEDICION



AFP
PORVENIR

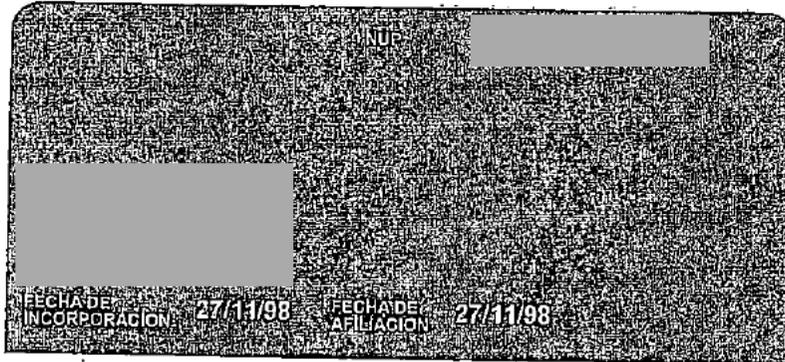


0000677

CRECE 17

0000605*





FECHA DE INCORPORACION 27/11/98 FECHA DE AFILIACION 27/11/98

VTB CRECER

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

cod. C-3051

Versión Pública



0000678

0000606



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE ALFABETIZACION Y EDUCACION DE ADULTOS

CERTIFICADO DE PROMOCION

LEY GENERAL DE EDUCACION

Título III, Capítulo VIII, Dec. Legislativo No. 596, del 11 de Octubre de 1990.

Artículo 46

La Educación de Adultos por su diversidad de campos, asumirá las modalidades que mejor permitan la consecución de sus objetivos y determinará su propio carácter curricular, el cual se fundamentará en las políticas sociales, económicas, educativas y en las características e intereses de los educandos.

ALUMNo DEL Octavo Grado DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS Del Tercer Centro Social de San Antonio Abad DEL MUNICIPIO DE San Salvador DEPARTAMENTO DE San Salvador OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LOS RESULTADOS SIGUIENTES:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTOS
	Números	Letras	
IDIOMA NACIONAL	7	siete	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	ocho	Muy Bueno
INGLES	6	seis	Bueno
ESTUDIOS NATURALES	7	siete	Muy Bueno
MATEMATICA	7	siete	Muy Bueno
PROMEDIO GENERAL	7	siete	Muy Bueno

POR TANTO [Redacted] HABIENDO CUMPLIDO SATISFACTORIAMENTE CON LOS REQUISITOS DE EVALUACION DEL Octavo Grado DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS QUEDA PROMOVIDo AL GRADO INMEDIATO SUPERIOR.

San Salvador Cuatro de noviembre de mil novecientos ochenta y nueve

Lugar y fecha (en letras)

[Signature]
Profesor



[Signature]
Director del Centro

0000679

0000679



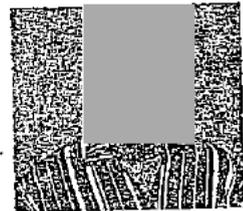
3654

Promoción 271^a

NR45

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

Nueva San Salvador, a los diecisiete días del mes de Octubre de dos mil tres.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General ANSP



[Signature]
Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

0000680

0000680

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:

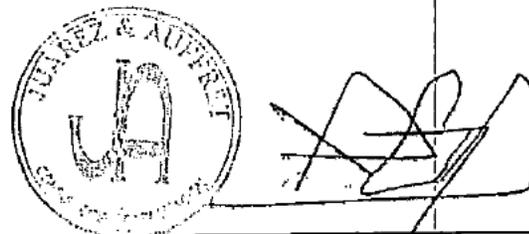


Ha participado en el evento de capacitación: **“DESARROLLO DE HABILIDADES ADMINISTRATIVAS”** con una duración de 8 horas, impartido en las instalaciones del centro de capacitaciones de la empresa, el día 10 de febrero 2013, por la firma **Juárez&Auffret Asesores de Empresas S.A. de C. V.**

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

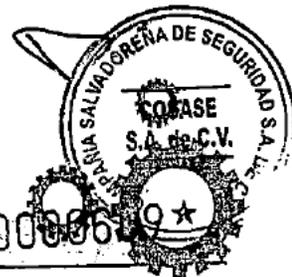


Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación Continua
INSAFORP



Ing. Rafael González Anaya
Facilitador

0000681



0000681

2634



CÁMARA DE
COMERCIO
E INDUSTRIA
DE EL SALVADOR

LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR



a través de su
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



Por haber completado el seminario denominado

RELACIONES HUMANAS MOTIVACIÓN Y AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE

San Salvador, El Salvador, 16 de Septiembre de 2012

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

LIC. LAURA DE VALDEZ
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial

0000682



tuv
CERTIFICADO
(CON EN) ISO 9001:2004
Certificado Reg. No 1210017692

COSASE S.A. DE C.V.

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

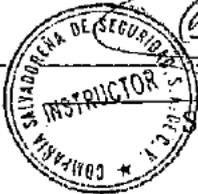
Certifica que: El Agente de Seguridad



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
Serafin Cordova Zepeda
Instructor



Lic. Nadya Godoy
Lic. Nadya Godoy
Jefe de Recursos Humanos

0000683

0000684





SAN SALVADOR
 Av. Bernabé Cobi Barahú Residencial
 Montecarlo # 71, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2500-0222, Fax: 2500-9262
 Ventas 2500-6207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 13,
 Col. Planicie Nueva, Santa Catarina
 Quezón El Jute, San Miguel
 Tels: 2875-1000 + 2875-1448
 Security Center Tels: 2875-1006

SUCURSAL SANJA ABA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8, Calle Polanco
 # 32, Sanja ABA
 Tels: 2402-0321, FAX: 2402-0327
 Security Center Tels: 2402-0322



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: DOCE AÑOS

OBSERVACIONES _____

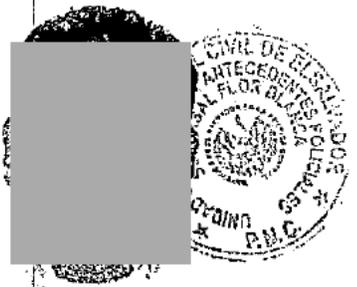
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000684



0000612

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



Solvencia N°. 0000000000000000002381909

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

0000685



0000619



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: María Elsi Merino de Cañas
Fecha: 08/07/2013 9:31:32

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

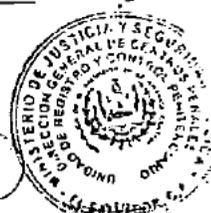
Antecedente No. 08300-07-2013

Recibo No. 023019

La Infrascrita Colaboradora Juridica 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 _____ ocho días del mes
de _____ Julio del año dos mil _____ trece



LIGDA SOFÍA 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

0000686



No. 144904
C000614



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos (Sucesos)



Registrador Nacional de las Personas Naturales



Versionión Pública



0000687

0000615

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 VICTORIANO MURGUEA PAVES
GENERAL DE DIVISION
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000688

0000676

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



[Handwritten Signature]
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

14	03	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0201958

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

No. 11044/3



0000689

0000617

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

SIL01

PRIM

Versión Pública

0000690



AFIP DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. TEL: 210-2100 TH 11550002201F18 2010000

AFP Crecer

Carne de Identificación Previsional

NUP



1er.

1er. APELLIDO

2do. APELLIDO

FECHA DE INCORPORACION

21/08/2001

FECHA DE AFILIACION

21/09/2001



[Handwritten Signature]
FIRMA AFP

AFP Crecer

ESTA CREDENCIAL ES INTRANSFERIBLE Y DEBE SER ENTREGADA A LA AFILIACION EN CASO DE CAMBIARSE A OTRA AFILIACION. EN CASO DE CAMBIAR DE TRABAJO PRESENTAR ESTA CREDENCIAL A SU NUEVO EMPLEADOR PARA QUE REGISTRE LOS DESCUENTOS DE U.E.Y.

Hola Crecer
211-9393

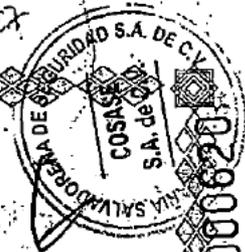
Boulevard de Los Héroes, Metrocentro, San Salvador, El Salvador, C.A.
PBX: 210-2121. FAX: 210-2100.

0000691



0000619

2127



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No 917 del 12 de Diciembre de 1996)

00000000

El/la suscrito/a Profesor/a del Ateneo Vocacional Centroamericano
HACE CONSTAR QUE: _____, alumno/a del
noveno grado. Sección "B" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Lenguaje y Literatura	7	Relaciones personales y de cooperación	Muy Buena
Matemática	6		
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Hábitos de estudio y trabajo	Muy Buena
Estudios Sociales y Cívica	9		
Segundo Idioma	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Buena
Educación Física	6		

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

2690000

Por tanto: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en: la ciudad de Ahuachapán
Municipio Ahuachapán Departamento de Ahuachapán
a los veinte y dos días del mes de noviembre de 1993

F) Marco Antonio Gonzalez
Nombre Marco Antonio Gonzalez
Profesor/a de grado



F) Esmeralda Eguizabal C.
Nombre Esmeralda Eguizabal C.
Director/a del Centro Escolar

Promoción 357^a

NR5

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

[REDACTED]

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

Santa Tecla, a los doce días del mes de enero de dos mil siete.



Lic. Benjamin Costoni
Director General ANSP



Moscoso
Mauricio Antonio Cosme Merino
Secretario General ANSP



6990000



TUV
GIAATP
(DIN EN) 183 9001:2000
Certificado Reg. No 121001 T692

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 07 días del mes de Julio de 2013



INSTRUCTOR
Serafin Cordova Zepeda
Instructor



Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0000694

00006





SAN SALVADOR
 Av. Germán Dal Baroz, Residencial
 Montecristo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-6222, Fax: 2500-8252
 Ventas: 4500-6227
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 18,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 San José, San Miguel,
 Tel: 2875-1303 - 2875-1009
 Security Center Tel: 2875-1569

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9, Calle Principal
 # 22, Santa Ana
 Tel: 2403-4021, FAX: 2403-0017
 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 checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input 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: OCTAVO GRADO	
(8) DOMICILIO:	[REDACTED]
(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	[REDACTED]
(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI)	[REDACTED]
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	[REDACTED]
(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR:	
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____	
(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: SIETE AÑOS	

OBSERVACIONES _____

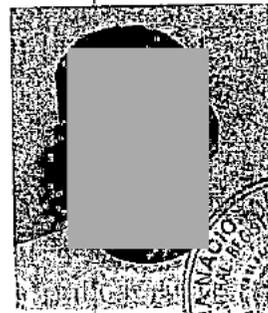
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000695

0000695



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



Solvencia N°. 0000000000000000002404140

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 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 veintiseis dias del mes de julio del año dos mil trece

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San 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



0000696

0000624



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales

Corredera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: Ana Beatriz Garcia Fuentes
Fecha: 26/07/2013 15:02:20

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 30129-07-2013

Recibo No. 042086

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

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

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ veintiséis días del mes
de _____ Julio 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

0000697



0000629



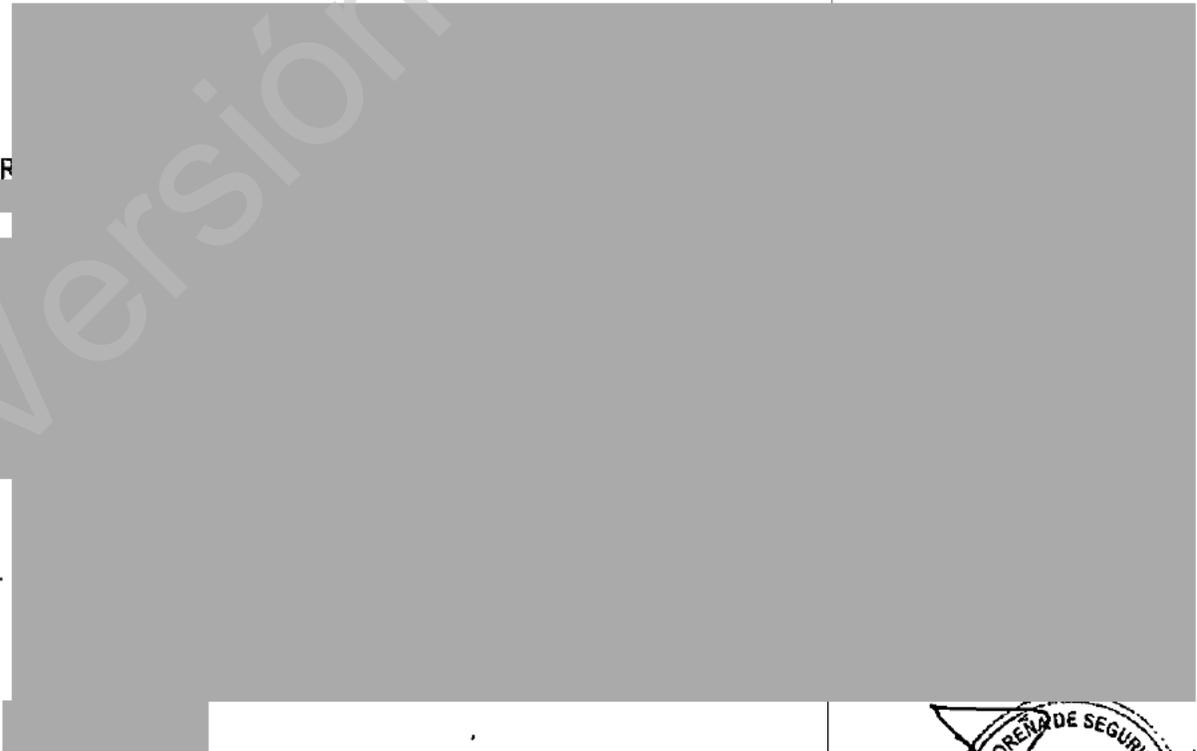
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000698



0000826

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

DIRECCION GENERAL CENTRO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
ARCADIO TRIGUEROS

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSE ATILIO BERRIO ROSA
GENERAL DE ARMAS



0000699

0000627

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

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



02

[Handwritten signature]

17	03	98
DIA	MES	AÑO

DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

FECHA DE EXPEDICION

O.G.I.I.

812185

Versión P...

0000700



0000028*

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

EL 10 DE

DE

Version Publica



0000701

0000629

NO

FECHA DE
REGISTRACION

10/06/98

FECHA DE
AFILIACION

10/06/98



CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

Versión Pública



0000702

0000630



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 N° 1
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del octavo grado,
sección 4^a obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación	Bueno
MATEMATICA	6	Bueno	Fomento de costumbres y creencias	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA: 99 %			Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en El Congo
Municipio de El Congo Departamento de Santa Ana, a los quince
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y --

F. [Signature]
Nombre Carlos Francisco Pérez
PROFESOR DEL GRADO

DIRECCION
EL CONGO
SANTA ANA
PARA USO DE TODOS LOS GRADOS
EL SALVADOR

[Signature]
Nombre José Francisco Menéndez
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

0000703

0000694



85º 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 14 Días del Mes de Mayo de Mil Novecientos Noventa y Nueve.



DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



DR. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000704

0000663

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 Antiguo Cuscatlán, La Libertad, a los tres días de marzo de dos
mil trece.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación continua

INSAFORP

0000705

Facilitador



0000832



Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

Insaforp

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 "COMUNICACIÓN EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los día(s) 23 de septiembre de 2007, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los veintitrés días del mes de septiembre de dos mil siete.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP



Lic. Alexander Ventura
Facilitador



0000706

0000634



TUV
CERTIFIED
ISO 9001:2000
Certificate Reg. No 1210017692

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

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

0000707

0000707





SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal Residencial
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5202, Fax: 2500-5202
 Ventas: 2500-6207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 18,
 Col. Pinarrochena, Barro Colorado
 Distrito El Jale, San Miguel,
 Telex: 2875-1508 - 2875-1409
 Security Center Tel: 2875-1506

SUCURSAL SANTA ANA
 Autopista Interamericana
 entre 7 y 8, Calle Puentes
 # 32, Santa Ana
 Telex: 2402-0021 - FAX: 2402-0017
 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: CUATRO AÑOS

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO

0000708

0000636



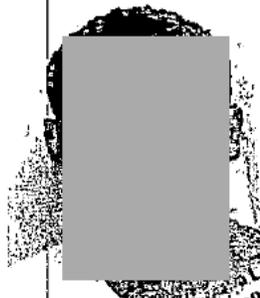
13408

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000002467918

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 San Salvador, a los treinta dias del mes de septiembre del año dos mil trece

[Circular stamp: POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR, UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES, SEPTIEMBRE 2013] [Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Version Publica

0000709

0000631





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 30/09/2013 8:44:28

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

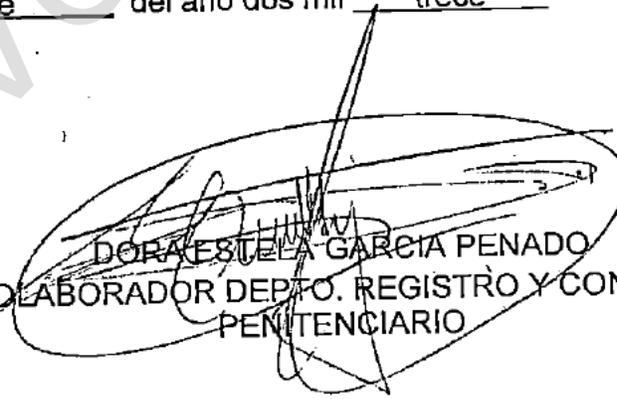
Antecedente No. 26346-09-2013

Recibo No. 095580

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

Que él(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 _____ treinta días del mes
de Septiembre del año dos mil trece


DORACÉSTELA 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

0000710

No. 219948
0000638



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS NATURALES



Versión Pública

0000711



0000639

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 ATILIO BENTEZ PARADA
GENERAL DE DIVISION



0000712

0000640

MINISTERIO DE HACIENDA
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

[Redacted]



[Handwritten signature]

10	03	88
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

[Faint text, possibly name]

Versión



0000713

C000641

FOTOCOPIA UNIÓN ESTADIDITA, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, PBX: 2260-7922 FAX: 2260-6060

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

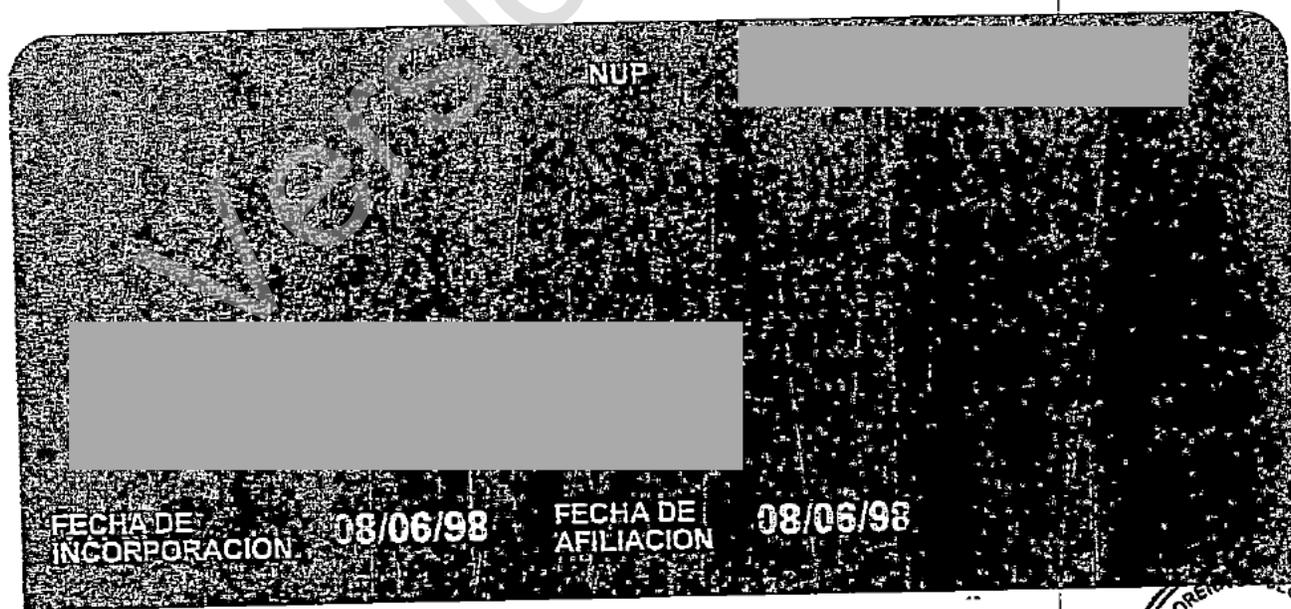
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

ANA. DEPE

REPO



NUP

FECHA DE INCORPORACION 08/06/98

FECHA DE AFILIACION 08/06/98



HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

0000714



0000642



CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito Profesor de La Escuela Urbana Mixta Unificada "Jorge Landé # 2"

HACE CONSTAR QUE: [REDACTED] alumno del 5to Grado, obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	MB
ESTUDIOS SOCIALES	6	B
IDIOMA INGLES (SOLO 3er. CICLO)	—	—
MATEMATICA	6	B
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	MB
EDUCACION ESTETICA	7	MB
EDUCACION FISICA	8	MB

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
RESPONSABILIDAD	B
SALUD Y PROTECCION	MB
RELACIONES HUMANAS	B
AUTOCONFIANZA	B
ESTUDIO Y TRABAJO	B
RESPECTO A DERECHOS HUMANOS	MB
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	98%

CODIGO	CONCEPTO	LOGRO DE LOS OBJETIVOS
E	EXCELENTE	COMPLETAMENTE
MB	MUY BUENO	CASI COMPLETO
B	BUENO	SUFICIENTE
R	REGULAR	MINIMO
NM	NECESITA MEJORAR	INSUFICIENTE

En consecuencia: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior.
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en San Martín
 Municipio de San Martín, departamento de San Salvador a los trece
 días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y cinco.



José Antonio Villalón M.
 PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
 Nombre Carlos Luis Villalón
 DIRECTOR DE LA ESCUELA

PARA TODOS LOS GRADOS

Promoción 202^a.

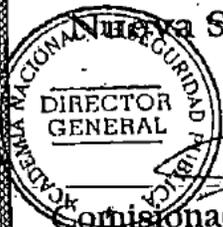
La Academia Nacional de Seguridad Pública



Certifica que:

0000716 Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, a los catorce días del mes de Diciembre de dos mil Uno.



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



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General



tuv
CERTIFICADA
(BY EN) ISO 9001:2008
Certificata Reg. No. 1210017822

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 28 días del mes de Julio de 2013



Serafin Cordova Zepeda
Serafin Cordova Zepeda
Instructor

Nadya Gonzalez
Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0000717





SAN SALVADOR
 Av. General Col Bernal Residencial
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5203
 Ventas 2500-6297
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción
 San José, San Miguel
 Tels.: 2875-1303 - 2875-1303
 Security Center Tel.: 2875-1303

SUCURSAL SANTANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Solistas
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0321, FAX: 2403-0317
 Security Center Tel.: 2403-0322



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

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

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000718

000646

1981
Policia Nacional Civil

El Salvador

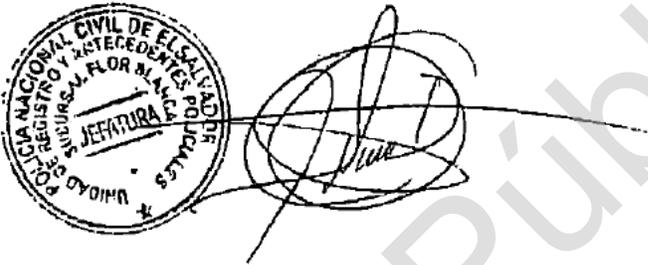
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°. 0000000000000000002422765

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 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 diecinueve días del mes de agosto 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



0000719

0000647

11981



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: DENNYS ALEXANDER AVENDAÑO SALAZAR
Fecha: 18/07/2013 10:14:54

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 20792-07-2013

Recibo No. 029943

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 _____ dieciocho días del mes
de _____ Julio 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
0000720

No. 152022
0000648



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Sumame



Versión Pública



0000721

0000649

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 ANILLO BERTHEZ PRADA
GENERAL DE DIVISION

0000722



0000650*

NOF

FECHA DE
INCORPORACION

30/07/01

FECHA DE
AFILIACION

30/07/01



CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

Versión Pública



0000723

0000651

025460 MINISTERIO DE HACIENDA 06
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

[REDACTED]



Edgar Armando Guzman

05	02	91
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

EDGAR ARMANDO GUZMAN

Versión

0000724



0000652

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

BOGORE DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. TEL.: 294-8400



FECHA DE EXPEDICION

ORM01

PRIM

Version Publica



0000725

0000653



CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito Profesor de La Escuela Rural Mixta Cantón Arenal

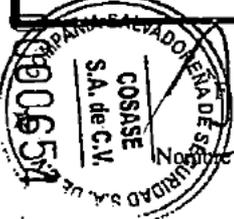
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del sexto Grado, obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	MB
ESTUDIOS SOCIALES	8	MB
IDIOMA INGLES (SOLO 3er. CICLO)	-	-
MATEMATICA	8	MB
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	MB
EDUCACION ESTETICA	6	B
EDUCACION FISICA	7	MB

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
RESPONSABILIDAD	MB
SALUD Y PROTECCION	MB
RELACIONES HUMANAS	MB
AUTOCONFIANZA	B
ESTUDIO Y TRABAJO	B
RESPECTO A DERECHOS HUMANOS	MB
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>92 %</u>	

CODIGO	CONCEPTO	LOGRO DE LOS OBJETIVOS
E	EXCELENTE	COMPLETAMENTE
MB	MUY BUENO	CASI COMPLETO
B	BUENO	SUFICIENTE
R	REGULAR	MINIMO
NM	NECESITA MEJORAR	INSUFICIENTE

En consecuencia: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior.
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en el Cantón Arenal,
 Municipio de Ciudad Delgado, departamento de San Salvador a los ocho
 días del mes de Noviembre, de mil novecientos ochenta y cinco.



Santos Rodríguez de Albijuri
Santos Rodríguez de Albijuri
 PROFESOR DEL GRADO



Santos Rodríguez de Albijuri
 Nombre Santos Rodríguez de Albijuri
 DIRECTOR DE LA ESCUELA

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:

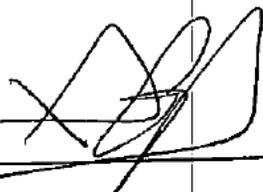


Ha participado en el evento de capacitación: **"DESARROLLO DE HABILIDADES ADMINISTRATIVAS"** con una duración de 8 horas, impartido en las instalaciones del centro de capacitaciones de la empresa, el día 24 de marzo 2013, por la firma **Juárez&Auffret Asesores de Empresas S.A. de C. V.**

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




Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación Continua
INSAFORP

Ing. Rafael González Anaya
Facilitador

0000727

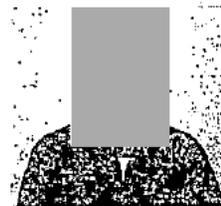

0000655

11991
Promoción 527^a

NR26

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 tres días del mes de septiembre de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP



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 20 de Marzo del 2011, por la Empresa Consultora:

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

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

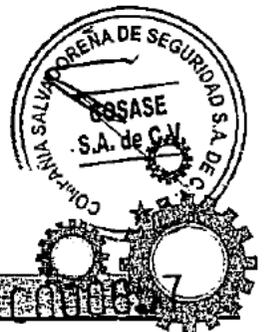


Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP



Licdo. Carlos Baltazar Cortez
Facilitador

0000729





TUV
CERTIFIED
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No 1270017992

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 28 días del mes de Julio de 2013



Serafín Cordova Zepeda
Serafín Cordova Zepeda
Instructor



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

0000730

0000730





SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 P.O. Box 2500-5222, Fax: 2500-5232
 Ventas: 2500-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 19,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción
 Canton El Jefe, San Miguel,
 Tels: 2075-1355 + 2075-1379
 Seguridad-Center Tel: 2675-7925

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8, Calle Puente
 # 52, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, P.O. Box: 2403-0017
 Seguridad-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: <u>[REDACTED]</u>	
(2) OFICIO: <u>AGENTE DE SEGURIDAD</u>	
(3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>	
(4) EDAD: <u>[REDACTED]</u> 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: <u>SALVADOREÑA</u>	
(7) ESCOLARIDAD: <u>NOVENO GRADO</u>	
(8) DOMICILIO: <u>[REDACTED]</u>	
(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: <u>[REDACTED]</u>	
(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): <u>[REDACTED]</u>	
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA: <u>[REDACTED]</u>	
(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____	
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____	
(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: <u>CUATRO AÑOS</u>	

OBSERVACIONES _____

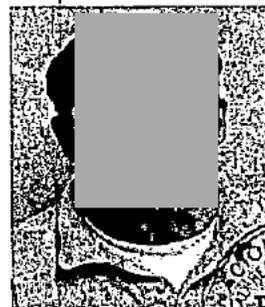
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000731

0000657

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



Solvencia N°. 000000000000000000002351587

El Insuficiente Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] portador de su documento de identificación Du [REDACTED] quien tramita su solvencia para 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 seis dias del mes de junio del año dos mil trece

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Versión Pública

0000732





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Laura Abimelec Alvarado Vasquez
Fecha: 06/06/2013 11:03:00

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 05378-06-2013

Recibo No. 212888

La Infrascrita Encargada de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, Dirección General de Centros Penales Certifica:

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

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

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

LICDA. NORY AVELAR DE ALVARO
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

0000733

No. 021655
C000661



REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS NATURALES



Versión Pública

0000734



0000662

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSÉ AYLA BERTERRE PARADA
GENERAL DE DIVISION



0000735

0000663

FORMULARIOS STANDARD S.A. DE C.V. 37 AV. NITE No. 1111 SAN SALVADOR, P.BX. 2260-7022 FAX: 2260-6850

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

SILVIA.S PRIM

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



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

08	12	2003
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION
RUC-01-0579049



0000736

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA
CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]

CONTINUACION VOLUNTARIA ART 4

[REDACTED]

No. DE AFILIADO

07/08/2006

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA

Versión Pública

0000737



0000665*



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

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



La Dirección del Centro Escolar "De Juayúa"
HACE CONSTAR QUE: [redacted] estudiante del
noveno grado, sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

Table with 5 columns: ASIGNATURA, CALIFICACIÓN, EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA (Aspectos de la conducta), CONCEPTO, ESCALA DE CALIFICACIÓN. Rows include Lenguaje y Literatura, Matemática, Ciencia, Salud y Medio Ambiente, Estudios Sociales y Cívica, Segundo Idioma, and Educación Física.

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

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

Municipio Juayúa Departamento de Sonsonate
a los diecisiete días del mes de noviembre de dos mil tres

F)

Arturo de Jesús Castillo
Profesora de grado



F)

Nombre

Oswaldo Rodríguez Villalta
Director/a del Centro Educativo

0000738

0000666



Promoción 531^a

NR54

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

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

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



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP

0000739





FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
SEGUNDA BRIGADA DE INFANTERIA
D-I "PERSONAL"

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

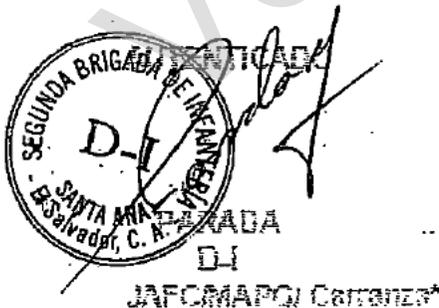
Que el SOLDADO [REDACTED] R. estuvo de alta en esta Unidad Militar desde el 01FEB005 hasta 31ENE006, habiendo causado baja por Cumplir con su Tiempo de Servicio Militar Obligatorio.

Y a solicitud del interesado se le extiende la presente en el Comando de la Segunda Brigada de Infanteria Santa Ana a los Veinticuatro dias del mes de Enero del año dos mil seis.



[Firma manuscrita]

SE ANTONIO FAGOAGA CRUZ
CNEL. INF. DEM.
COMANDANTE DE LA 2A. ZONA MILITAR
Y DE LA 2ª. BRIGADA DE INFANTERIA



0000740

C000668



CÁMARA DE
COMERCIO
E INDUSTRIA
DE EL SALVADOR

LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR

a través de su
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



Por haber completado el seminario denominado

RELACIONES HUMANAS MOTIVACIÓN Y AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE

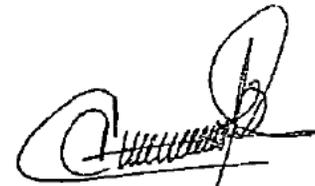
San Salvador, El Salvador, 16 de Septiembre de 2012

El recurso más valioso
de su empresa es...

el talento humano.

Por ello dirigimos
nuestros servicios.


LIC. LAURA DE VALDEZ
Instructor


CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial

0000741



CENTRO DE
FORMACIÓN
EMPRESARIAL

0000659



**TUV
CERT**
(DN EN) ISO 9001:2000
Cert/Rcate Reg. No 121 0017592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



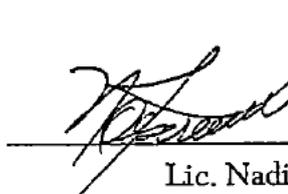
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 06 días del mes de Marzo de 2011


Rafael Hernández
Instructor




Lic. Nadia González
Jefe de Recursos Humanos



0000742

CONSTANCIA

12413

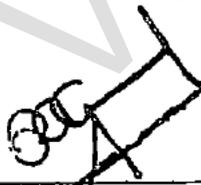
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPañIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.**

Hacen constar que:



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

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación Continua
INSAFORP



Lic. Mauricio Rolando Morazán
Facilitador



0000743

0000267

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 "DESARROLLO DEL POTENCIAL LABORAL", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los días 21 Y 28 De Mayo y 06 y 13 de Junio de 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP



Lic. Mauricio Rolando Morazán
Facilitador





SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Dama Residencial
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2500-6222, Fax: 2500-6203
 Ventas: 2500-6207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 15,
 Col. Panamericana, Barrio Centenario
 Cantón El Jute, San Miguel,
 Tel: 2375-1000 - 2375-1639
 Security Center Tel: 2676-1005

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8 Calle Pasante
 # 32, Santa Ana
 Tel: 2407-6021 FAX: 2407-0922
 Security Center Tel: 2409-0922



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	[REDACTED]
(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD	
(3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input 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 (NIT):	[REDACTED]
(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR:	
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____	
(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: NUEVE AÑOS	

OBSERVACIONES _____

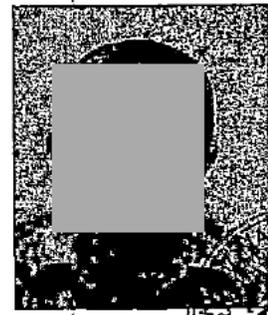
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000745

0000673

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



Solvencia N°. 0000000000000000002441099

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional El Salvador, hace Constar que: El Sr. [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 septiembre 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



0000746

0000674



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: María Elsi Merino de Cañas
Fecha: 04/09/2013 10:14:43

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03923-09-2013

Recibo No. 074867

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

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

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

[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

0000747

No. 195404
C000675



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

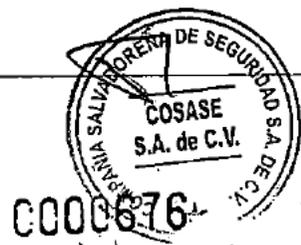


Registrador Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública



0000748



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

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



28	11	95
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 IC. Manuel Alvarenga 236105

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



0000749

0000677

MOORE BUSINESS FORMS DE C.A., S.A. DE C.V. RADAR 12A077B2 0794

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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO: TIPO DE SANGRE: TELEFONO:



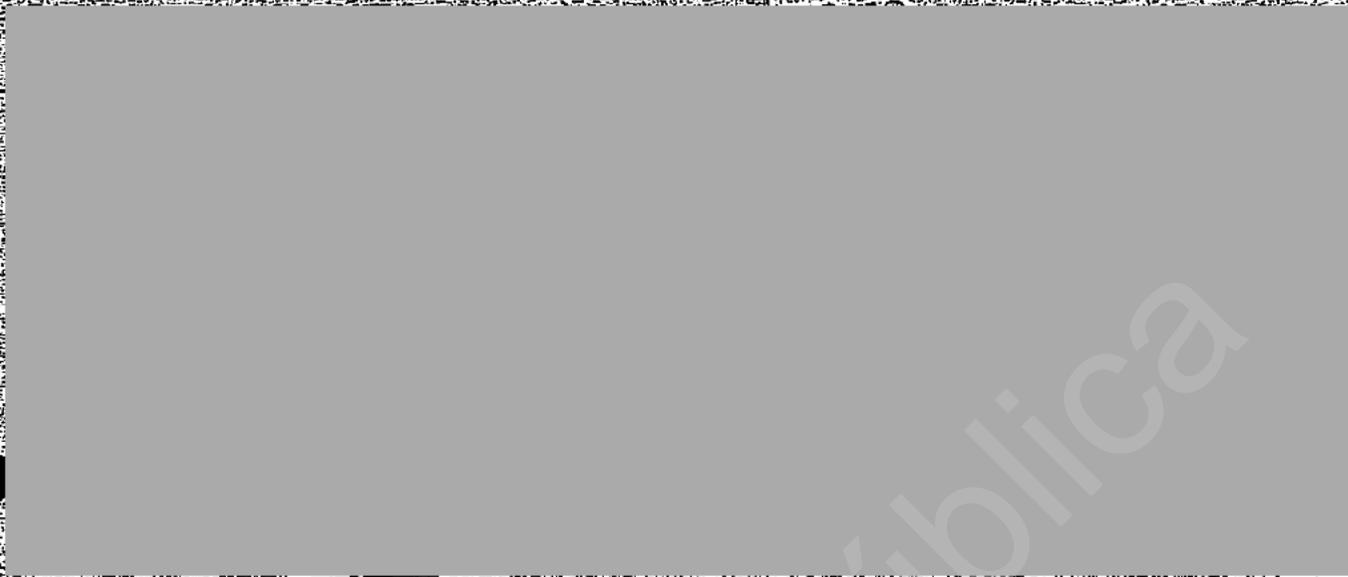
JOSE ATILIO BARRERA PARRA
GENERAL DE DIVISION

0000750



0000678★

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



FECHA DE EXPEDICION

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIP-
CION.

EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRO-
NOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERI-
DO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TAR-
JETA.

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUE-
VA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Handwritten signature

Handwritten initials

FORM. EP-A-52015 REV. 56

0000751

CC00679





Creceer
AFP

**Carné de Identificación
Previsional**

NUP

FECHA DE INCORPORACION

08/09/1998

FECHA DE AFILIACION

08/09/1998


FIRMA AFP



Creceer
AFP

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.

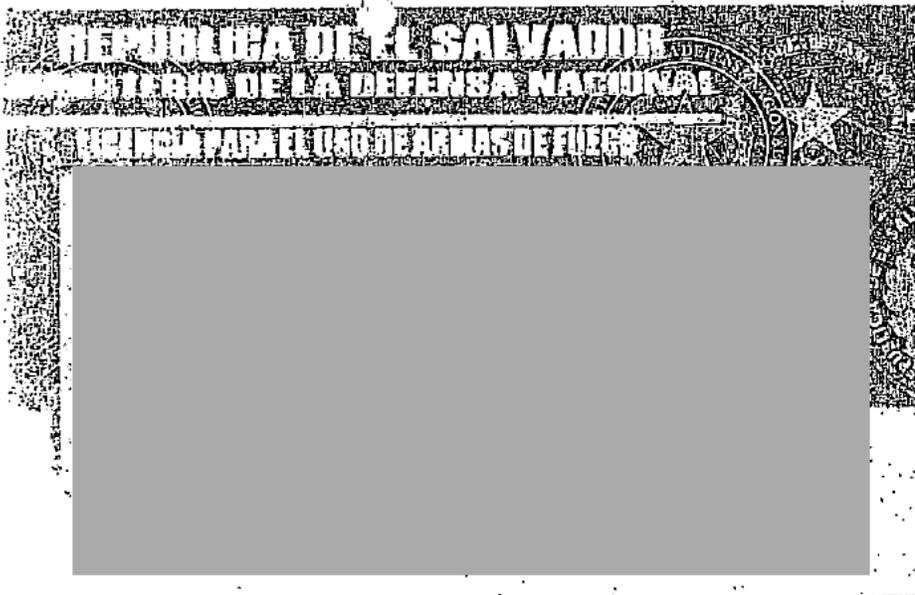
Hola
Creceer
211-9393

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



0000752

0000680



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



JOSE AVILES ESCOBAR PARRA
GENERAL DE DIVISION

0000753



0000681



MINISTERIO DE EDUCACION
GERENCIA REGION ORIENTAL
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 485, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Julio César Amador Escuela Rural Mata unificada
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del 5º grado,
sección "A" 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	9	Excelente	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy 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	80 %		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 lo presente en Cartón tamaño grande
Municipio de Jiquilá Departamento de Morazan a los veinte
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y cuatro.

Nombre Julio César Amador
PROFESOR(A) DEL GRADO



Nombre Orlando Mauricio Gómez
DIRECTOR(A) DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE SEÑALADO

Version



0000754

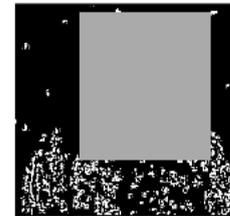
0000682

Promoción 433^a

NR3

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 veinticuatro días del mes de octubre de dos mil ocho.



[Signature]
Mauricio A. Cosme Merino
Secretario General ANSP



[Signature]
Mauricio A. Cosme Merino
Secretario General ANSP

0000755

0000683

CONSTANCIA

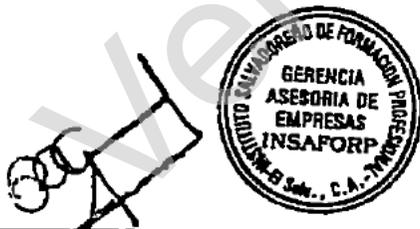
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A DE C.V. (COSASE)**

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "COMUNICACIÓN EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 28 De Noviembre del 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP

Licda. Ana Eleonora Reyes
Facilitadora



0000756



CONSTANCIA

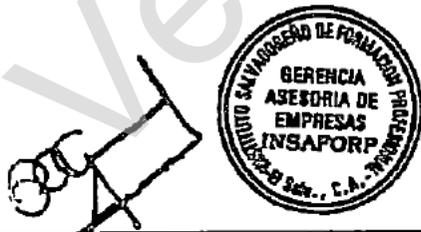
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.**

Hacen constar que:

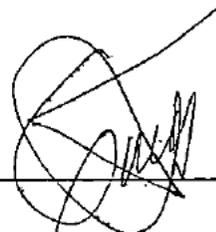


Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 09 de Agosto de 2010,

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación Continua
INSAFORP



Lic. Mauricio Rolando Morazán
Facilitador



0000757



CONSTANCIA

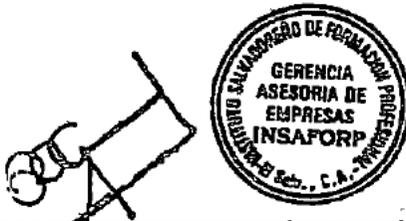
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPañIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**

Hacen constar que:

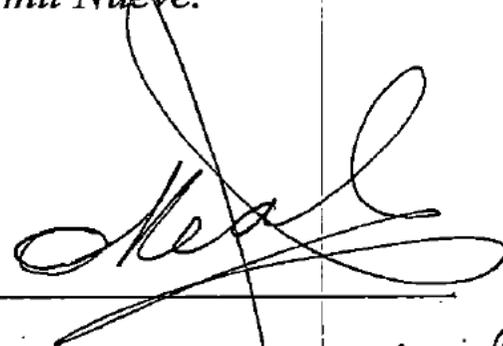


Ha participado en el seminario "SERVICIO INTEGRAL AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 3124 de Mayo de 2009, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP



Lic. Manuel Enrique Ávila
Facilitador



0000758

0000686

CONSTANCIA

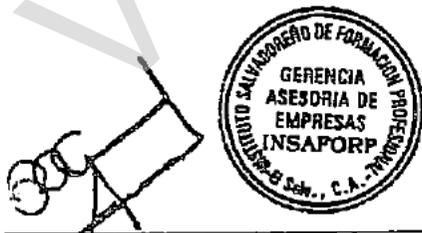
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**

Hacen constar que:

[REDACTED]

Ha participado en el seminario "CULTURA DE SERVICIO AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 29 de de marzo de 2009, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlán, La Libertad, a los veintinueve días del mes de marzo de dos mil nueve.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP

Lic. Alexander Ventura
Facilitador

MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.





SAN SALVADOR
 Av. Barmal, Col. Barmal, Habidatoni
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2405-8222, Fax: 2405-5202
 Ventas: 2300-8207
 www.sosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 38,
 Col. Panamericana, Barro Colorado
 Centro El Jefe, San Miguel,
 Tels: 2478-1008 + 2478-1009
 Security Center Tel: 2876-7500

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9, Col. Politeo
 # 32, Santa Ana
 Tels: 2405-0921, FAX: 2405-0017
 Security Center Tel: 2405-8222



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

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

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

OBSERVACIONES _____

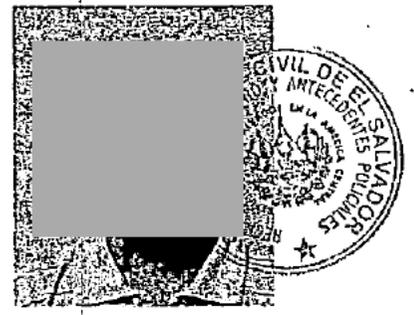
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000761

0000689

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



Solvencia N°. 00000000000000000002463590

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 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 veinticinco días del mes de septiembre del año dos mil trece

*Inspectora Amanda Patricia Guzmán 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



0000762

0000690



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: DENNYS ALEXANDER AVENDAÑO SALAZAR
Fecha: 25/09/2013 13:26:11

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 22992-09-2013

Recibo No. 093807

El Infrascrito Jefe 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 Empieo
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 _____ veinticinco días del mes
de Septiembre del año dos mil trece

Evelyn Sosa Matus
LICDA. EVELYN CAROLINA SOSA MATUS
JEFA DE LA UNIDAD DE REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



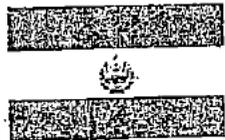
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000763

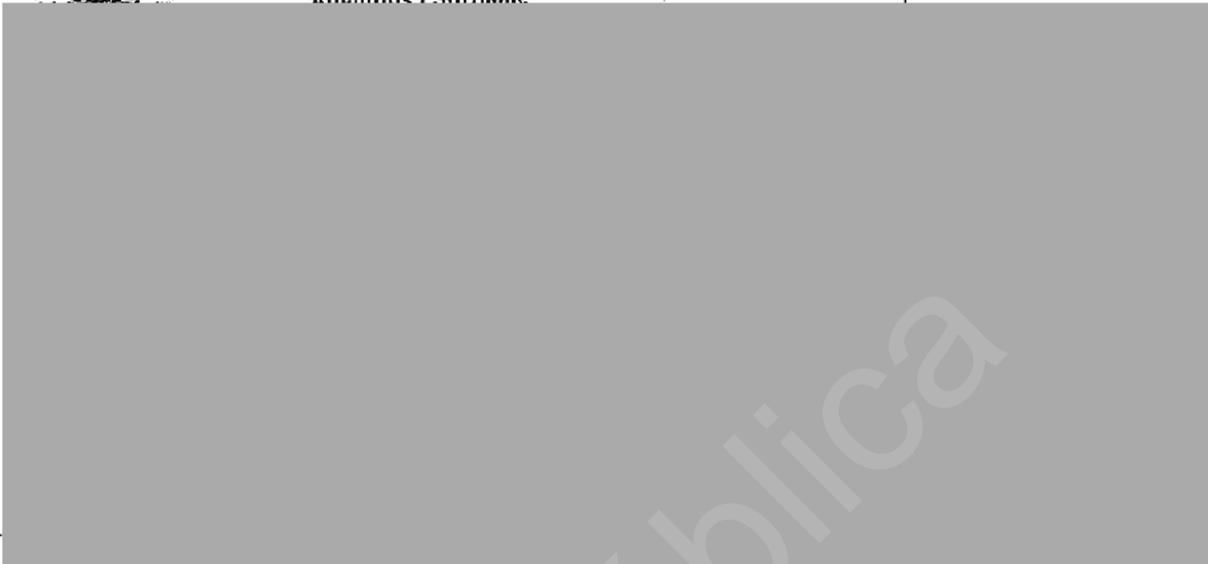
No. 218154
000691



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registro del nacimiento de los hijos de los...



Residencia



0000764



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:



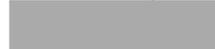
NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELÉFONO:



JOSE ANTONIO GONZALEZ GONZALEZ
GENERAL DE FUERZAS



0000765

0000693

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



16	10	98
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
1053638

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.

0544142



0000766

0000694

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION



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 EL INTERESADO.

Form No. A 54015 RE

0000767



000695

Part

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

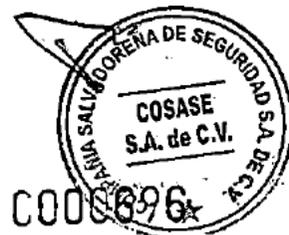
[Redacted]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[Redacted]	
Nº. DE AFILIADO	
18/07/2001	GERENTE IPSFA
FECHA DE EMISION	

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



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

0000768

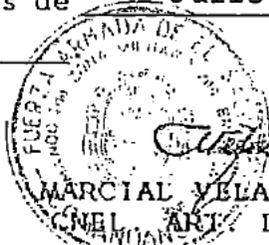


0000896

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

Que el SOLDADO [REDACTED], estuvo de alta en esta Unida Militar en el periodo del 01FEB998 al 31JUL999, habiendo causado baja por Cumplir con su Tiempo de Servicio Militar Obligatorio.

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



MARCIAL VELA RAMOS
CNEL ART. D.E.M.
COMANDANTE DE LA SEGUNDA ZONA MILITAR
Y DE LA SEGUNDA BRIGADA DE INFANTERIA

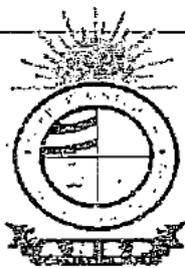


0000770

0000770

Promoción 185^a.

La Academia Nacional de Seguridad Pública



Certifica que:



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

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



Cmsdo. Rafael Antonio G. Garciguirre
Director General a.i. de la ANSP



St. Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General



00000771

00006994

Promoción 185^a.



La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:



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

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



DIRECTOR GENERAL

Comdo. Rafael Antonio G. Garciaguirre
Director General a.i. de la ANSP



SECRETARIO GENERAL

St. Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General



EX-100000

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:



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

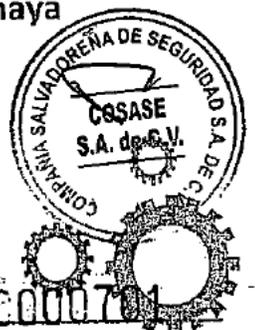
Y para los efectos consiguientes, se extiende la presente constancia en la ciudad de Antigua Cuscatlán, a los tres días del mes de marzo de dos mil trece.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación Continua
INSAFORP



Ing. Rafael González Anaya
Facilitador



0000773

0000773

9101



TCV
CEERT
(D.F.E.) ISO 9001:2000
Certificata Reg. No 421 001 7592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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



Rafael Hernández
Rafael Hernández
Instructor



Lic. Nadya González
Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



0000740

0000774

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 20 de Marzo del 2011, por la Empresa Consultora:

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

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP



Licdo. Carlos Baltazar Cortez
Facilitador

0000775



0000703



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

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TIRO EN SECO Y A BALA VIVA

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

Rafael Hernández
Instructor



Lic. Juan Ramón Peñate
Jefe de Recursos Humanos



0000776

C000704

