

Versión Pública

---

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



SAN SALVADOR  
 Av. Bernal, Cbl. Bernal, Residencia  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador  
 PBX: 2500-6242, FAX: 2500-6252  
 Ventas: 2500-2297  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 15,  
 Col. Panamericana, Barro Colorado  
 Ciudad El Jote, San Miguel  
 Tels: 2875-1008 + 2875-1009  
 Security Center Tel: 2676-1006

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Indígena, Centro  
 entre 7 y 9 Calle Poniente  
 # 32, Santa Ana  
 Tels: 2403-6021, FAX: 2403-6027  
 Security Center Tel: 2403-6022



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

(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: VEINTITRES AÑOS

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000777

0000705



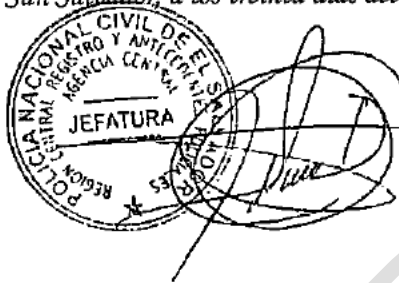
*Policia Nacional Civil  
El Salvador  
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
Servir y Proteger ante todo*



*Solvencia N°. 00000000000000000002502336*

*El Insuficiente 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 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 octubre 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*

*Version Pública*

0000778



0000706



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA  
Fecha: 30/10/2013 10:43:44

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 32755-10-2013

Recibo No. 128166

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 ésta 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 \_\_\_\_\_ Octubre \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ trece \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*

LICDA. SOFIA ROSA MARTINEZ  
COLABORADORA JURIDICA DE LA UNIDAD DE  
REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO



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

0000779

No. 239578  
C000707





REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apejidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales

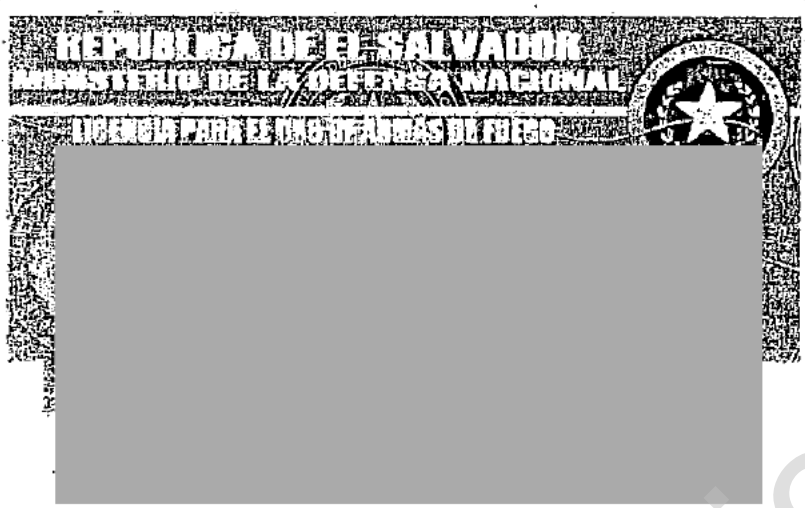


Re

N  
L  
N  
T  
C

0000780





DIRECCION DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



*[Handwritten Signature]*

JOSE ATILIO RIVERA PARADA  
GENERAL DE DIVISION

0000781



0000709

INSTITUTO DE PREVISION  
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
07/02/2002	
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

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



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

0000782



0000710

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL  
TARJETA DE AFILIACION

NUM

LUG

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 VEGES SEA REQUER-  
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.

REPOSICION

Form. N° A-54015 REV. 56



0000783

0000783

5 PARA TODOS LOS GRADOS

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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

RENDIMIENTO ESCOLAR			CONDUCTA			
ASIGNATURAS	Calificación	Concepto	ASPECTOS	Concepto		
IDIOMA NACIONAL	7	MB	RESPONSABILIDAD	Bueno		
ESTUDIOS SOCIALES	7	MB	HABITOS DE SALUD Y PROTECCION	Muy Bueno		
INGLES	-		RELACIONES PERSONALES Y DE COOPERACION	Muy Bueno		
MATEMATICA	7	MB	RESPECTO A PRINCIPIOS, VALORES Y CREENCIAS	Bueno		
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	MB	INICIATIVA Y CONFIANZA EN SI MISMO	Bueno		
ARTES MANUALES	6	B	HABITOS DE ESTUDIO Y DE TRABAJO	Muy Bueno		
EDUCACION MUSICAL	7	MB	ASISTENCIA			
EDUCACION FISICA	10	E	DIAS TRABAJADOS CON ALUMNOS	172	DIAS ASISTIDOS POR EL ALUMNO	169

OBSERVACIONES:

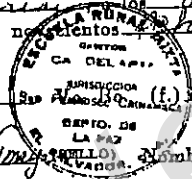
Rendimiento: Atiende indicaciones

Conducta: Se relaciona y coopera con sus compañeros

Asistencia: Asistió con regularidad a clases

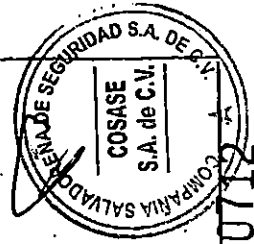
Por Tanto: La presente Situación Escolar le faculta para que sea matriculado en el grado immediato superior de Canton Cardenal los ocho días del mes de Noviembre de mil novecientos ochenta y dos.

(f.) [Firma] Profesor (f.) [Firma] Director.  
 Nombre Francisca del Carmen Amador Nombre María Mercedes Flores



6 PARA TERCERO, SEXTO Y NOVENO GRADOS.

CERTIFICADO ESCOLAR



El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA:

Que no utilizado (NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO)

ha aprobado las Asignaturas del Plan de Estudios correspondiente al Ciclo de Educación Básica, y cumplido satisfactoriamente los demás requisitos de evaluación;

Por Tanto: Ha concluido los estudios del \_\_\_\_\_ Ciclo. \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de mil novecientos \_\_\_\_\_

(f.) \_\_\_\_\_ DIRECTOR

(SELLO)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO.

Con Autorización del Director de Educación Básica

(f.) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Supervisor Docente (SELLO)

Ante mí, (f.) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Secretaria

Revisado, (f.) \_\_\_\_\_ (SELLO)

Nombre \_\_\_\_\_ Encargado Sección de Registro.

Dirección de Educación Básica Registrado bajo el N° \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_ Tomo: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ del Libro Respetivo.

NOTA: CUALQUIER ALTERACION ANULA ESTOS DOCUMENTOS.

0000784



Zacatecoluca, Depto. La Paz

EL INFRASCrito SEÑOR S-I DEL DESTACAMENTO MILITAR DE INGENIEROS DE LA FUERZA ARMADA, por medio de la presente HACE CONSTAR: que el Soldado [REDACTED] causo Alta desde el 01ENE986 hasta el 01FEB988, causando baja está ultima fecha por haber prestado su servicio Militar Obligatorio en esta Destacamento.-

Y, para que le sirva de legal constancia se le extiende la presente en la ciudad de Zacatecoluca, a diecinueve dias del mes de noviembre de mil novecientos noventa y uno.-

Capitán Oscar Ernesto Azahar Martínez  
S-I Intero del Destacamento.



OEAM/jmm.

0000785



0000713



0000717

0000786

45º 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 19 Días del Mes de Junio de Mil Novecientos Noventa y Ocho.



DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION



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:




1810000

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



0015



CÁMARA DE  
COMERCIO  
E INDUSTRIA  
DE EL SALVADOR

# LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR



C000716

a través de su  
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



0000788

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



**TUV  
CERT**  
(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificado Reg. No. 121 001 7602

# 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 Gonzalez  
Jefe de Recursos Humanos



0000717

6910000

# 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 Antiguo 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

0000790

0000718



# CONSTANCIA

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

Hacen constar que:

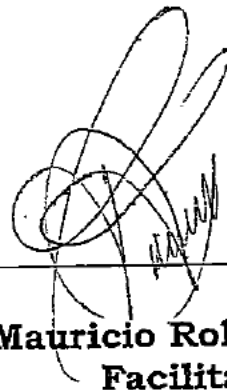


Ha participado en el seminario "DESARROLLO DEL POTENCIAL LABORAL", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los días 21 Y 28 De Mayo y 06 y 13 de Junio de 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

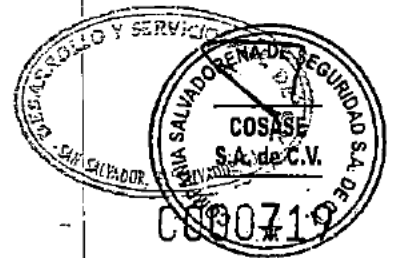
Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los trece días del mes de Junio del dos mil Diez.



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



**Lic. Mauricio Rolando Morazán**  
Facilitador





# CONSTANCIA

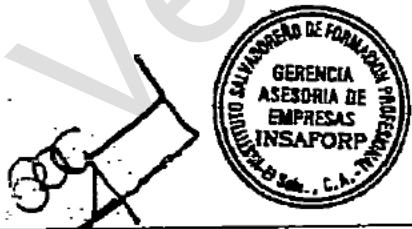
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPañIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**

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 24 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 Antiguo Cuscatlán, 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

0000792





**Insaforp**  
 Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

**CONSTANCIA**

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

Hacen constar que:

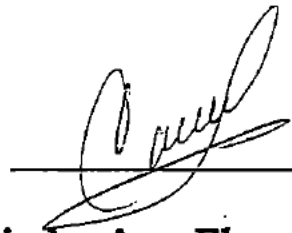


Ha participado en el seminario "COMUNICACIÓN EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 07 De Noviembre del 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

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


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



**Licda. Ana Eleonora Reyes**  
 Facilitadora



0000793





SAN SALVADOR  
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador  
 P.O. Box 2500-5282, Fax: 2500-5282  
 Ventas 2500-5287  
 www.losasase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 16,  
 Col. Panamericana, Barrio Concepción  
 Canton El Jute, San Miguel  
 Tels: 2875-1008 - 2875-1009  
 Security Center Tel: 2675-1008

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 9, Col. Panamericana  
 #52, Santa Ana  
 Tels: 2403-0321, FAX: 2403-0017  
 Security Center Tel: 2403-0902



**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) SOLTERA  (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: DIEZ AÑOS

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO

0000794



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°. 0000000000000000002479977

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constár 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 diez días del mes de octubre del año dos mil trece



[Handwritten signature]

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



0000795

0000728





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA  
Fecha: 10/10/2013 9:58:41

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 10925-10-2013

Recibo No. 102508

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 \_\_\_\_\_ diez días del mes  
de \_\_\_\_\_ Octubre del año dos mil \_\_\_\_\_ trece.

DORA ESTELA GARCIA PENADO  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO



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

0000796



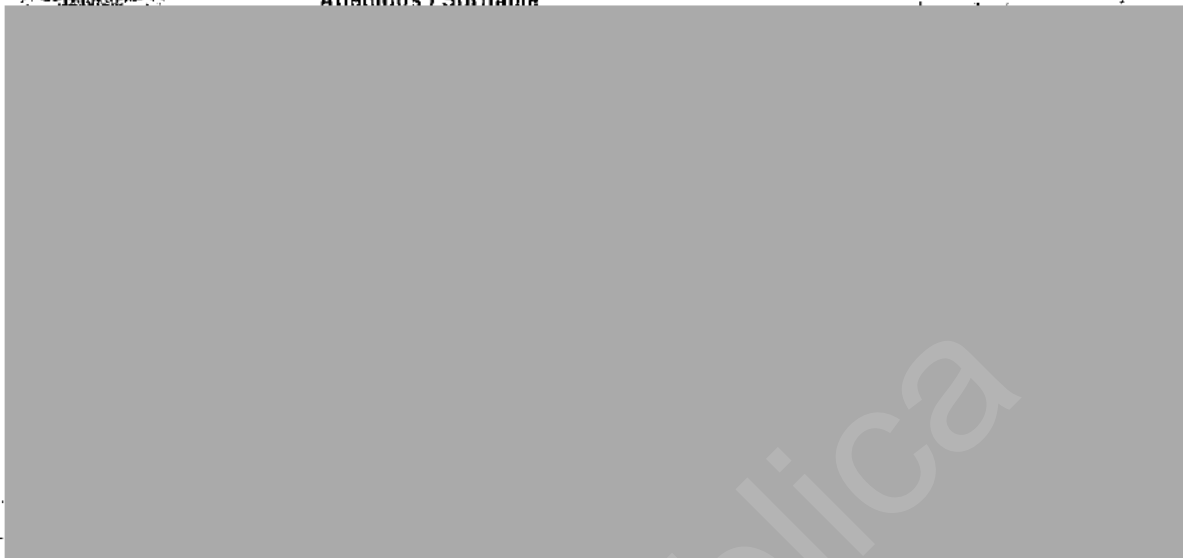
No. 226415  
0000724



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



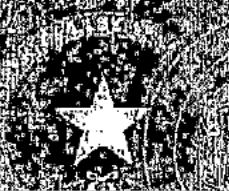
Registrador Nacional de las Personas Naturales



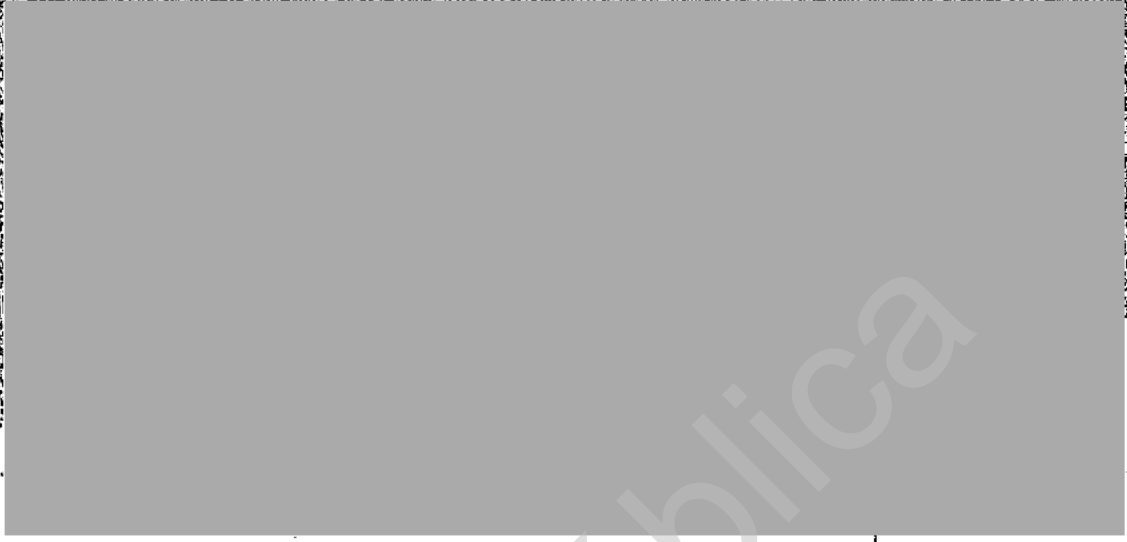
0000797



**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:**

**TEL. FON.:**



*[Handwritten signature]*

**DAVID FLORESIANO RODRIGUEZ FAYEN**  
**GENERAL DE DIVISION**  
**MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL**

0000798



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  
**LIC. ANATOLIO MENDOZA**  
SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

27	01	2003
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPIRACION  
**R10C-30-0506708**

Rep wlet01

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

No. 2096594

0000799



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

MOORE DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. TEL: 284-5400



TI 134710208.F16 27/01/01

FECHA DE EXPEDICION

ELJ01

REPO

**NOTAS IMPORTANTES**

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No.SS025069

Form. No. A-54015 REV.56

0000800







MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer ciclo de educación básica (9° grado)

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo N° 917 del 12 de Diciembre de 1996)

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar Arturo Ambrogi

HACE CONSTAR QUE: Alumno/a del

noveno grado Sección E de Educación Básica OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	6	Relaciones personales y de cooperación	Bueno
Matemática	8	Habitos de estudio y trabajo	Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Bueno
Estudios Sociales y Cívica	5		
Segundo Idioma	5		
Educación Física	10		

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

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 Cantón Lourdes

Municipio Villa Colón departamento de La Libertad

a los dieciséis días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y nueve

  
 Profesora del grado  
 Nombre: María del Carmen Olivas



F)   
 Nombre: Manuel Enrique Valladares  
 Director/a de la escuela

0000802

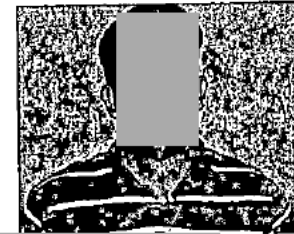
0000938

Promoción 389<sup>a</sup>

NR9

# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:




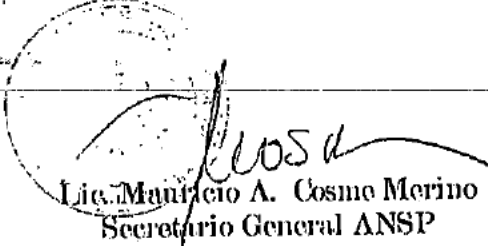
Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

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



  
Lic. Benjamin Costom  
Director General ANSP

  
Comisionado Pedro B. González  
Subdirector Ejecutivo ANSP

  
Lic. Mauricio A. Cosmo Merino  
Secretario General ANSP

0000803



## CONSTANCIA

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

Hacen constar que:





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

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

  
  
GERENCIA DE FORMACION CONTINUA  
INSAFORP

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

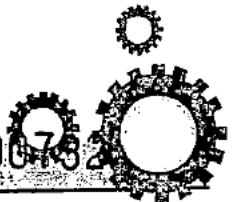
  
  
JUAREZ & AUFFRET

**Ing. Rafael González Anaya**  
Facilitador

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

0000804

0000732





(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificado Reg. No. 121 001 7692

# COSASE S.A. DE C.V.

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

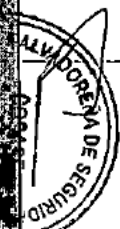
Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## 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



0000805

0000733



SAN SALVADOR  
 Av. General Cda. Barrios, Residencia 33  
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX: 2531-5222, Fax: 2530-5262  
 Ventas 2500-6207  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 15,  
 Col. Panamericana, Barrio Concepción  
 Centro El Jefe, San Miguel,  
 Tel.: 2875-1908 + 2079-1409  
 Security Center Tel: 2875-1908

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 9 Calle Poniente  
 # 32, Santa Ana,  
 Tel.: 2453-8321 FAX: 2453-1317  
 Security Center Tel.: 2453-5222



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER

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

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

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

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

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

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

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

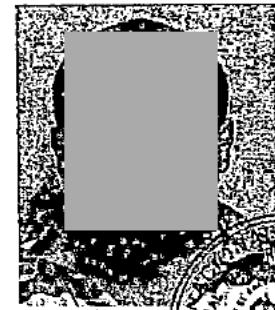
OBSERVACIONES

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000806



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



*Solvencia N°. 0000000000000000002495884*

*El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional 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 veinticuatro días del mes de octubre del año dos mil trece*

*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela*

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

*Version Pública*

0000807





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: WALTER FRANCISCO AQUINO MENENDEZ  
Fecha: 24/10/2013 9:52:01

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

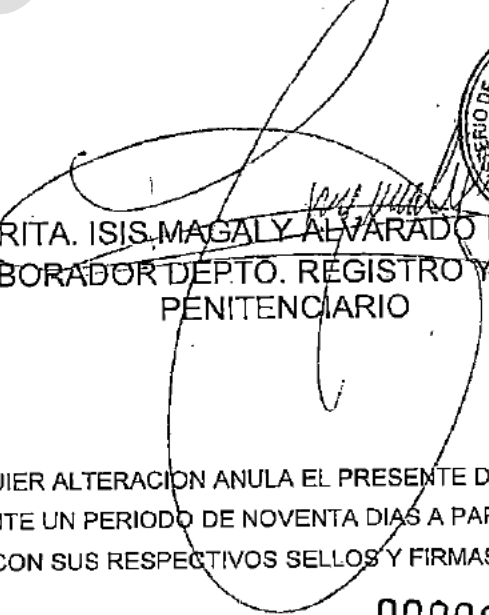
Antecedente No. 26378-10-2013

Recibo No. 17721

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 veinticuatro días del mes  
de Octubre del año dos mil trece

  
SRITA. ISIS MAGALY ALVARADO PEREZ  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO



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

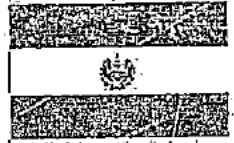


No. 235801  
C000736

0000808



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



ular

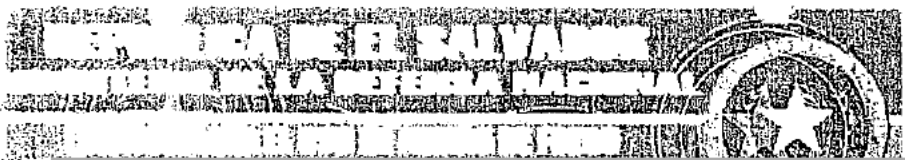
Registrador Nacional de las Personas Naturales



Versión Pública

0000809





DIRECCION DE RESIDENCIA:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



JOSE AYELLO HENRITZ PARADA  
COMANDANTE EN JEFE



0000810



0000738

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)



06

24	07	93
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

183504

MOORE BUSINESS FORMS DE C.A. S. DE C.V. RADAR 15407782 0784

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

0000811



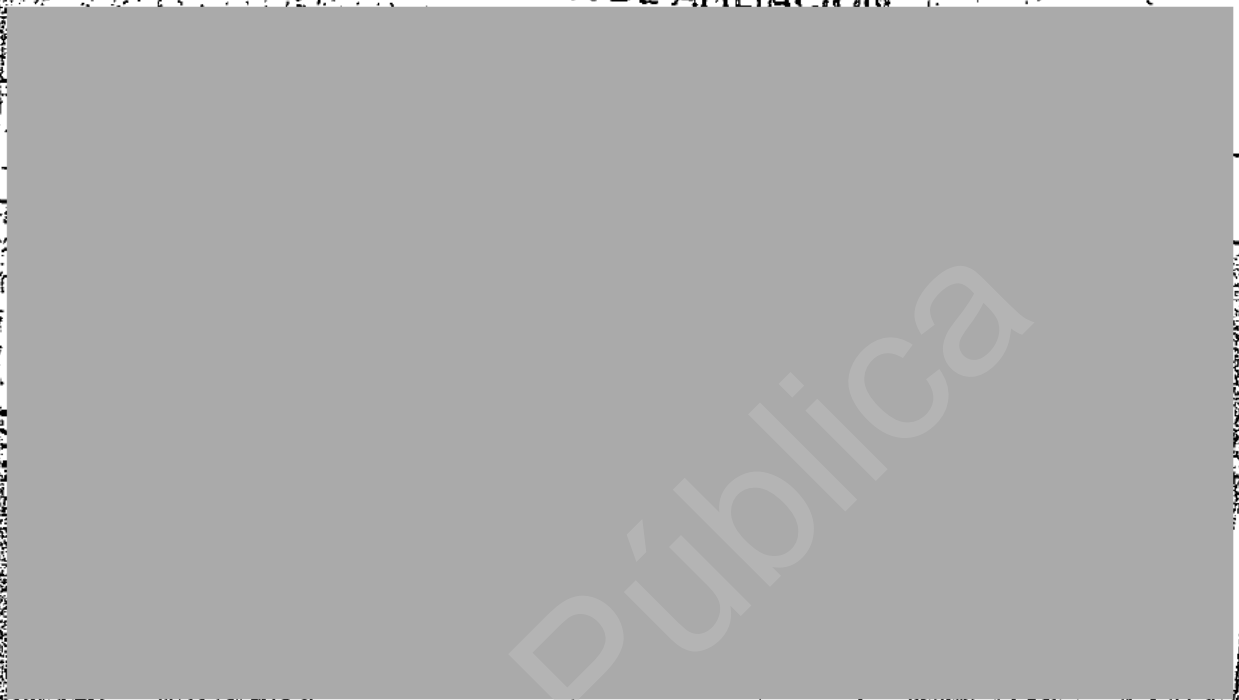
REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

0000739



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTAS INDIVIDUALES  
TARJETA DE AFILIACION



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.

0000812



# CONFIA C

Número Único Revisional (NUP)



Fecha Incorporación a Confía: 01/02/2000



Versión Pública

0000813





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

El Infrascrito Director del Liceo "Rubén Darío"

Lugar San Salvador Departamento San Salvador

CERTIFICA: Que \_\_\_\_\_

Alumno (a) del Primer Año de Bachillerato en Comercio y Administración, durante el Año de 1994. Ha obtenido las calificaciones siguientes:

DIURNO SECCION " A " Mañana.

MATERIAS	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. HORAS
	NUMERO	LETRAS		
<b>COMUNES</b>				
Letras	6	seis	APROBADA	3
Estudios Sociales	7	siete	APROBADA	2
Idioma Extranjero:	6	seis	APROBADA	2
Matemáticas	7	siete	APROBADA	3
Ciencias Biológicas	7	siete	APROBADA	4
Ciencias Químicas	7	siete	APROBADA	2
Historia Nacional	8	ocho	APROBADA	2
Educación Física	8	ocho	APROBADA	2
<b>VOCACIONALES</b>				
Mecanografía I	7	siete	APROBADA	4
Contabilidad Comercial	6	seis	APROBADA	5
Administración de Empresas	7	siete	APROBADA	3
Gramática y Ortografía	7	siete	APROBADA	2

POR TANTO: \_\_\_\_\_, ha

aprobado las asignaturas del Primer Año de Bachillerato en Comercio y Administración.

San Salvador, a los diez días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cuatro

Licda. Andrea Lazo de Angel Bayona  
 Directora del Centro Educativo

Jefe de Registro Académico



0000814

0000742



C000743

Promoción 598<sup>a</sup>  
NR43

# 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 veintidós días del mes de julio de dos mil once.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca  
Secretario General ANSP

0000815

# El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

Hace constar que:



Ha finalizado con éxito el curso de

## ADMINISTRACIÓN DE QUEJAS

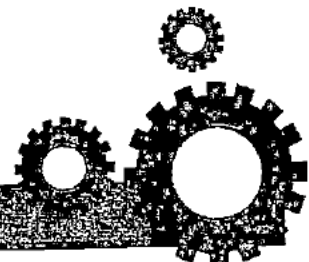
Con una duración de 8 horas, impartido en la ciudad de San Salvador  
por la Cámara de Comercio e Industria de El Salvador

Antiguo Cuscatlán, a los 18 días del mes de Noviembre de 2012



Ing. Ricardo Antonio Escobar  
Gerente de Formación Continua

0000816



6342



**UV**  
**CIERT**  
(DIN EN) ISO 9001:2008  
Certificate Reg. No. 121 001 759 2

# COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

[Redacted Name]

Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 25 días del mes de Marzo de 2011



Rafael Hernández  
Instructor





Lic. Nadya González  
Jefe de Recursos Humanos



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
COMO  
VENIO  
C000745

0000817

## CONSTANCIA

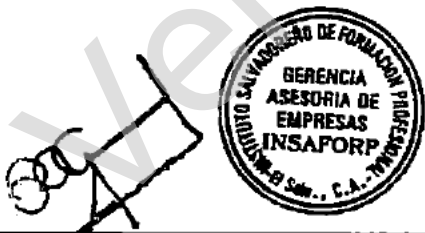
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A DE C.V. (COSASE)**

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 07 De Noviembre del 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

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



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

  
**Licda. Ana Eleonora Reyes**  
Facilitadora

0000818





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

"Yo soy de éxito"



OTORGAN EL PRESENTE DIPLOMA

A:



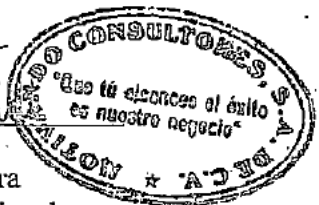
POR SU EXCELENTE PARTICIPACIÓN EN EL SEMINARIO:

"ATENCIÓN AL CLIENTE"

Dado en la ciudad de San Salvador a los nueve días del mes de Marzo de dos mil ocho.



Lic. Juan Ramón Peñate  
Gerente de Recursos Humanos



Lic. Alex Ventura  
Motivador Internacional

6342

0000819





**SAN SALVADOR**  
 Av. Central, Col. Barrios, Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX: 2400-0222, Fax: 2400-8262  
 Ventas: 2400-8267  
 www.cobase.com

**SUCURSAL SAN MIGUEL**  
 Carretera Patululmuc # 10,  
 Col. Panamericana, Barrio Condamón  
 Carón, El Estero, San Miguel,  
 Tel.: 2878-1968 y 2878-7000  
 Security Center Tel.: 2878-9000

**SUCURSAL SANTA ANA**  
 Avenida Independencia  
 #1007 y 9 Calle Poniente  
 # 22, Santa Ana  
 Tel.: 2485-0321, FAX: 2405-0017  
 Security Center Tel.: 2409-0002



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

**FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL**

**(AGENTES Y/O SUPERVISORES)**

**[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]**

(1) NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

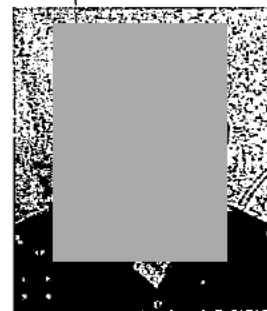
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000820



0000748

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



Solvencia N°. 0000000000000000002489907

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 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 dieciocho días del mes de octubre del año dos mil trece



*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela*

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

0000821



0000749



Dirección General de Centros Penales

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Juan Ricardo Martínez  
Fecha: 18/10/2013 14:10:23

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 20964-10-2013

Recibo No. 087639

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

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

Y, a solicitud de \_\_\_\_\_, se  
extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_ dieciocho \_\_\_\_\_ días del mes.  
de \_\_\_\_\_ Octubre \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ trece \_\_\_\_\_

LICDA. MARIA PENELOPE COREAS ZALDAÑA  
Colaboradora Jurídica



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



No. 164306  
C000750

0000822 /



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD  
Apellidos / Surname



13520

Registrador Nacional de las Personas Naturales



R

F

0000823

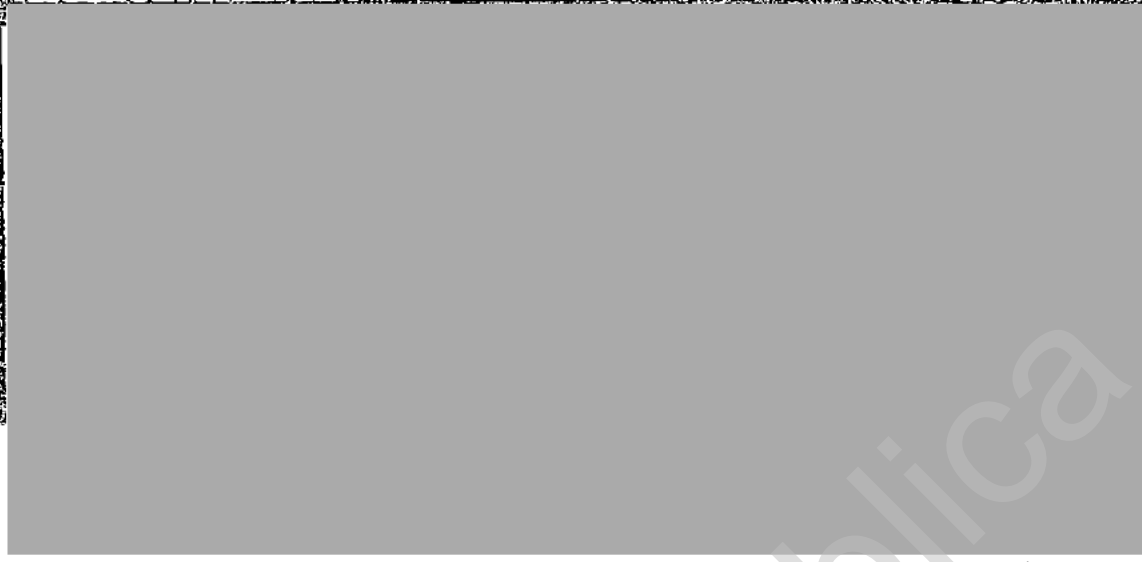


C000751

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



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



**DIRECCION DE RESIDENCIA:**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**

**TIPO DE SANGRE:**

**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**JOSE AVILIO BENTEZ PARRADA**  
**GENERAL DE DIVISION**



0000824

0000752

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]

DUI: [REDACTED]



*[Handwritten Signature]*

21	09	2009
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION

NESTOR MONTEY VASQUEZ  
JEFE AREA EMISION DE NIT, NRC Y MAQ. EXENTA

nestor.monroy

Versión

0000825



0000753

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR. PBX: 2260-7022 FAX: 2260-6858

# INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION  
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION



OSCAR . CA

REPO



Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 18/12/1998

0000826

0000754



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
República de El Salvador  
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN  
**CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR**  
TERCER CICLO DE EDUCACIÓN BÁSICA

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo N°. 917 del 12 de Diciembre de 1996).

El/la suscrito/a Profesor/a de F. E. E. B. N. Anexo Escuela "República del Brasil"  
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno/a del  
NOVENO grado Sección "p" de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	7	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
Matemática	5		
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6	Hábitos de estudio y trabajo	Bueno
Estudios Sociales y Cívica	8		
Segundo Idioma	8	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos.	Muy Bueno
Educación Física			

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

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

F)

[Signature]  
Nombre Fernando E. Mirza  
Profesor/a del grado



F)

[Signature]  
Nombre Rafaela Montemilla  
Directora de la escuela

0000827

0000755





13529

Promoción 538<sup>a</sup>

NR50

# 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 ocho días del mes de octubre de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca  
Secretario General ANSP

0000828

0000756



13575



00010000



**TUV CERT**  
(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificata 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

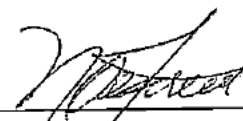
## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 26 días del mes de Junio de 2011



  
Rafael Hernández  
Instructor



  
Lic. Nadia González  
Jefe de Recursos Humanos

0000829

## CONSTANCIA

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

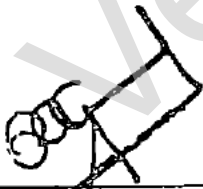
Hacen constar que:



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.

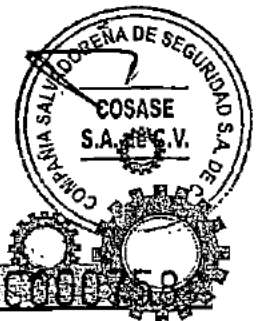


**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente Asesoría de Empresas  
**INSAFORP**



**Licdo. Carlos Baltazar Cortez**  
Facilitador

0000830



0000830

Promoción 538ª

NR.50

# 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 ocho días del mes de octubre de dos mil diez.

Lt. Julio Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP

Lt. Levis Amparo Aburec  
Secretario General ANSP



0000831

0000831



SAN SALVADOR  
 Av. Barmá, Cód. Barmá Residencial,  
 Montecito # 71, San Salvador, El Salvador  
 PBX: 2400-5222, Fax: 2500-5253  
 Móvil: 2200-6207  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Paramontecito # 16,  
 Col. Pineda-Panamá, Barrio Concepción  
 Cantón El Jute, San Miguel  
 Tels. 2075-1308 - 2075-6009  
 Security Center Tel. 2075-1305

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



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER

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

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

\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000832

0000180

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



Solvencia N°. 0000000000000000002415169

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 doce dias del mes de agosto del año dos mil trece



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

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

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

Version Pública

0000833



0000761



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales

Carretera de Oportunidades  
de Justicia y Seguridad

Usuario: Ana Beatriz Garcia Fuentes  
Fecha: 19/08/2013 9:05:25

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13166-08-2013

Recibo No. 065299

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

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

Y, a solicitud de \_\_\_\_\_, se  
extiende la presente en San Salvador, a los \_\_\_\_\_ diecinueve días del mes  
de Agosto del año dos mil trece

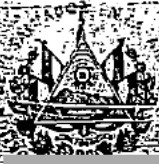
DORA ESTELA GARCIA PENADO  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO



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

0000834

No. **178893**  
CC00762



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surnames



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000835





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



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



**DIRECCIÓN DE RESIDENCIA :**



**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**



**NUM. REGISTRO:**



**TIPO DE SANGRE:**

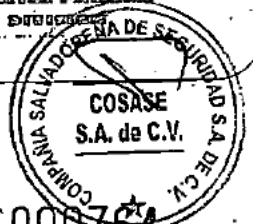


**TELEFONO:**



*[Handwritten signature]*

**JOSE ANTONIO BERRIOZUELO  
GENERAL DE DIVISION**



0000836

0000764

**CONFIA**



**Número Único Previsional (NUP)**



**Fecha Incorporación a Confia: 26/10/2005**



Versión Pública

0000837



0000765

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION: 15/01/2012

MAURICIO

RENV

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No. SS 472222

0000838



0000766

15719

# MINISTERIO DE HACIENDA TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	

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

--



*Miguel A. Paniagua*

25	03	87
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

MIGUEL A. PANIAGUA M.

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

No.



0000839

C000767

Nº 1838571

8604

*M. Q. ...*



CUARENTA CENTAVOS

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

T.R. 1942063

EL INFRASCRITO ASESOR DOCENTE DE EDUCACION MEDIA, CERTIFICA:

1					
2	que	alumno del TERCER AÑO			
3	DE BACHILLERATO EN COMERCIO Y ADMINISTRACION DIURNO, OPCION CONTADURIA, de la ESCUELA NACIONAL DE COMERCIO				
4	de San Salvador, Departamento de San Salvador, ha obtenido las calificaciones siguientes durante el año de 1986. - Sección " K "				
5	A S I G N A T U R A S	C A L I F I C A C I O N E S		R E S U L T A D O	N o . D E H R S . S E M A N A L E S
6		N o .	L E T R A S		
7	A S I G N A T U R A S C O M U N E S				
8	LETRAS	7	siete	Aprobada	2
9	INGLES	7	siete	Aprobada	2
10	MATEMATICAS	6	seis	Aprobada	2
11	CIENCIAS FISICAS	7	siete	Aprobada	3
12	EDUCACION ESTETICA	7	siete	Aprobada	1
13	EDUCACION FISICA	7	siete	Aprobada	2
14	A S I G N A T U R A S V O C A C I O N A L E S				
	ECONOMIA (APLICADA AL COMERCIO)				



0000840

0000768

86071

Promoción 551<sup>a</sup>

NR82

# Academia Nacional de Seguridad Pública



CERTIFICA QUE:



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

Santa Tecla, a los veintiséis días del mes de noviembre de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarcá  
Secretario General ANSP

0000841

C000709



## CONSTANCIA

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

Hacen constar que:



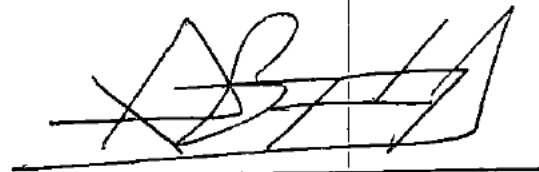
Ha participado en el evento de capacitación:

**"DESARROLLO DEL POTENCIAL LABORAL"** con una duración de 16 horas, impartido en las instalaciones del centro de capacitaciones de la empresa, los días 19 y 26 de Febrero 2012, 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 veintiséis días del mes de Febrero de 2012.



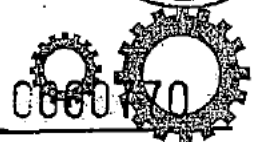
**Ing. Ricardo Antonio Escobar**  
Gerente de Formación Continua  
INSAFORP



**Ing. Rafael González Anaya**  
Facilitador



0000842



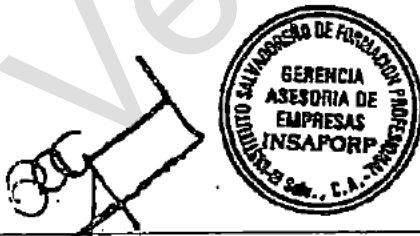
# CONSTANCIA

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



0000843

00007



## CONSTANCIA

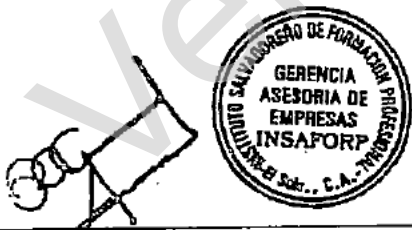
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A DE C.V (COSASE)**.

Hacen constar que:

[REDACTED]

Ha participado en el seminario "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 Antigua 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



0000844

0000772

## CONSTANCIA

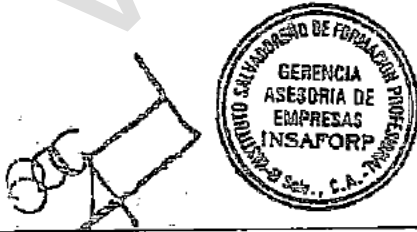
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**.

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "DESARROLLO DEL POTENCIAL LABORAL", con una duración de 8 horas, impartido en departamento de San Salvador, el día 28 de septiembre, de 2008, por el Consultor **ALEXANDER FRANKLIN VENTURA VANEGAS**.

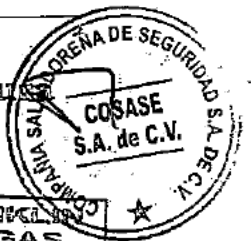
Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antiguo Cuscatlan, La Libertad, a los veintiocho días del mes de septiembre de dos mil ocho.



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



Lic. Alexander Ventura Vanegas  
Facilitador



**ALEXANDER FRANKLIN VENTURA VANEGAS**

0000845

C000773



**TUV**  
**CERT**  
(DIN EN) ISO 9001:2008  
Certificado Reg. No 1210017892

# COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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



Rafael Hernández  
Instructor



Lic. Nadya González  
Jefe de Recursos Humanos

C000774

0000846



**Juárez & Auffret Asesores de Empresas, S.A. de C.V.**  
**En coordinación con la empresa COSASE, S.A. DE C.V.**

Confiere la presente constancia a:



Por haber participado en el evento de capacitación:  
**"Desarrollo del potencial laboral"**, con una duración de 16 horas,  
 realizado en las instalaciones del centro de capacitación de la  
 empresa, el día 26 de Febrero de 2012.

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente  
 constancia en la ciudad de San Salvador, a los veintiséis días del  
 mes de Febrero de dos mil doce.

Licda. Claudia Juárez  
Representante Legal

Ing. Rafael González Anaya  
Facilitador





SAN SALVADOR  
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial  
 Montecristo # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX. 2970-5222. Fax: 2559-3203  
 Ventas: 2500-5297  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 18,  
 Col. Panamericana, Barro Colorado  
 Ciudad El Jute, San Miguel  
 Tel.: 2875-1306 - 2876-7609  
 Security Center Tel.: 2675-5906

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 8, Casa Fomento  
 # 22, Santa Ana  
 Tel.: 2403-8021 FAX: 2403-0817  
 Security Center Tel.: 2403-0522



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO:	[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 type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/>	
(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>	
(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA	
(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO	
(8) DOMICILIO:	[REDACTED]
(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	[REDACTED]
(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI):	[REDACTED]
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	[REDACTED]
(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR:	
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____	
(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: TRECE AÑOS	

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000848



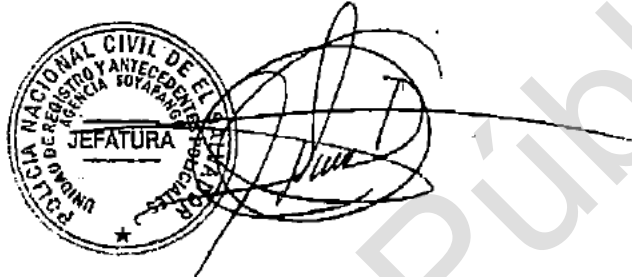
0000776

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

Solvencia N°. 0000000000000000002346342

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

Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de junio del año dos mil trece



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

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

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

0000849





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Kella Beza Sanchez Mendez  
Fecha: 03/06/2013 9:18:33

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00352-06-2013

Recibo No. 004472

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, la los \_\_\_\_\_ tres \_\_\_\_\_ días del mes  
de \_\_\_\_\_ Junio \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_ trece \_\_\_\_\_

DORA ESTELA GARCIA PENADO  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO



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

0000850

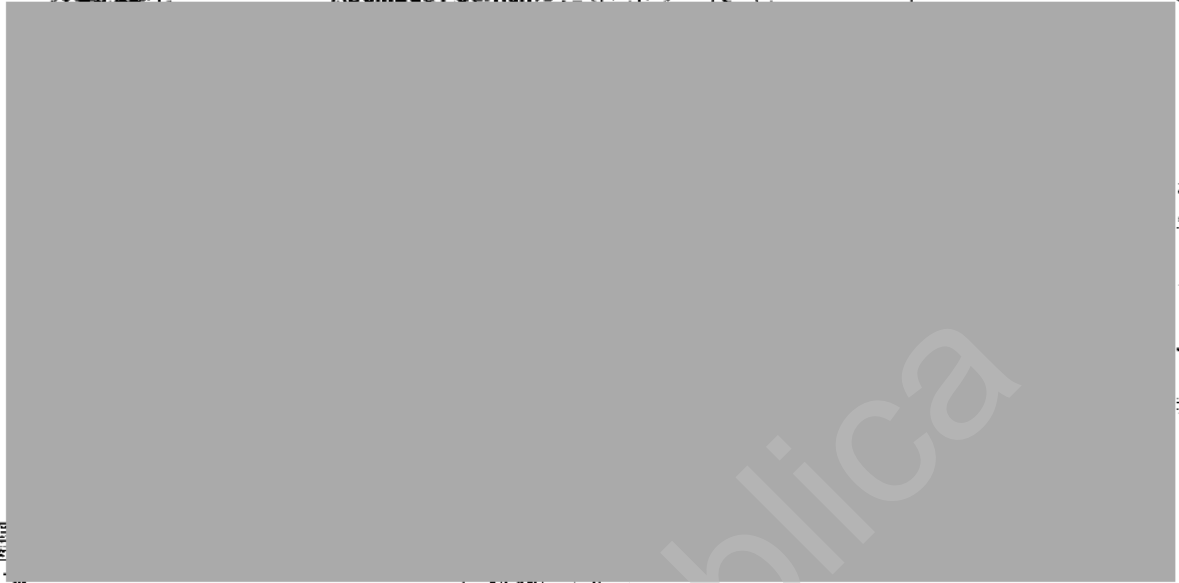
No. **125864**  
0000778



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



ar



0000851





1170



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:  
JOSE ALFONSO PALACIOS

NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



*[Handwritten signature]*

JOSE AYLLON RENTERIA PARARA  
GENERAL DE DIVISION



0000852

0000780

579-05 MINISTERIO DE HACIENDA 06 R  
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS  
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

BUNES IMPRESORES DE EL SALVADOR 130560

[Redacted]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

[Redacted]



*Luis*

21	02	94
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 LIT. LUIS EMILIO MENJIVAR S.

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

310456



0000853

0000781





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

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

El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unificada "Tomas Alva Edison"  
HACE CONSTAR QUE: \_\_\_\_\_ alumno del NOVENO grado,  
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Buena	Responsabilidad	Buena
ESTUDIOS SOCIALES	5	Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Buena	Relaciones personales y de cooperación.	Excelente
MATEMATICA	7	Muy Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	94	%	Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cantón El Espinal  
Municipio de San Rafael Cedros Departamento de Cuscatlán, a los veinte  
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y dos.

F. [Signature]  
Nombre Ligia Jaraña Peña de Abrego  
PROFESOR DEL GRADO



PARA USO DE LOS OFICIALES DE LOS GRADOS

F. [Signature]  
Nombre Carlos Alberto Montoya Castillo  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

Versión

0000855



NUP

FECHA DE  
INCORPORACION 20/05/98

FECHA DE  
AFILIACION 20/05/98

 **CRECER**

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

Versión Pública

0000856



0000784

Promoción 218<sup>a</sup>

NR47



# La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:



1170  
TOMO 14

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 veintiséis días del mes de Abril de dos mil Dos.



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



Sr. Emilio Santiago Fernández Quesada  
Secretario General



0000857-1580000





**rtv**  
**CERT**  
IDN EN 184 9001:2004  
Certificate Reg. No 121 001 7692

# 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 20 días del mes de Marzo de 2011

  
Rafael Hernández  
Instructor



  
Lic. Nadia Gonzalez  
Jefe de Recursos Humanos



0000858

0000786



(DIN EN) ISO 9001:2000  
Certificado Reg. No 121 001 T 892

# COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

[Redacted Name]

Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

**TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO**

En San Salvador a los 18 días del mes de Febrero de 2013



Serafin Zepeda  
Instructor





Lic. Nadya González  
Jefe de Recursos Humanos



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
0000878

0000859





SAN SALVADOR  
 Av. Emma, Col. Barú, Residencial  
 Montecano # 21, San Salvador, El Salvador.  
 PBX: 2400-5222, Fax: 2400-3262  
 Ytelos 2208-6297  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 16,  
 Col. Panamericana, Barrio Concejero  
 Distrito El Jefe, San Miguel  
 Tels: 2975-1938 - 2975-2809  
 Security Center Tel: 2072-3506

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



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
**Los Expertos en Seguridad**  
 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: 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: \_\_\_\_\_

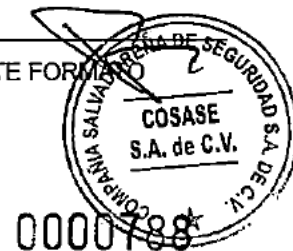
(12.1) CLASE: \_\_\_\_\_ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_

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

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000860



0000188

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



Solvencia N°. 0000000000000000002346512

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 Qui [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 tres días del mes de junio del año dos mil trece



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal 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

0000861





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Juan Ricardo Martínez  
Fecha: 03/06/2013 9:37:35

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00454-06-2013

Recibo No. 212315

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 Empleado. (a), originario de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_; hijo(a) de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_ quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites Vacaciones

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

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



LICDA. NORY AVELAR DE ALFARO  
ENCARGADA DE SUCURSAL.  
REGISTRO DE ARMAS

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

0000862



No. 021064

0000790



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registro Nacional de las Personas Naturales



0000863



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 ANTONIO BENTON PARRADA  
GENERAL DE DIVISION



0000864

0000792

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



FECHA DE EXPEDICION

**AFP Crecer**

**Carné de Identificación Previsional**

NUP



1er. N

1er. APELLIDO

2da. APELLIDO

FECHA DE INCORPORACION

04/09/1996

FECHA DE AFILIACION

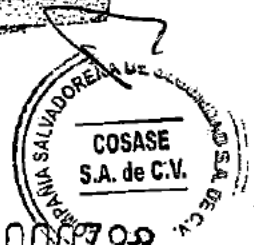
04/09/1996



*[Signature]*  
FIRMA AFP

FORMAS, ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. PBX: 279-2280 1-1106043

0000865



0000798

MINISTERIO DE HACIENDA  
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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



8-01

DIAS MES AÑO

FECHA DE EXPEDICION

EDGAR RAMON GUZMAN

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

151652



0000866

0000794



MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 381, del 8 de julio de 1971)

El suscrito Profesor de la Escuela Nocturna "George Lardé"  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del sexto grado,  
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Buena	Responsabilidad	Muy Buena
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)			Relaciones personales y de cooperación.	Muy Buena
MATEMATICA	7	Muy Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).	8	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Buena
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	95	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Buena

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el Grado Inmediato Superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en San Salvador  
Municipio de San Salvador Departamento de San Salvador a los diez  
días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y seis.



F. [Signature]  
Nombre Miriam de Rivas  
PROFESOR DEL GRADO

F. [Signature]  
Nombre Rosario Aguilar Quintanilla  
DIRECCION DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

Version 0108



0000867

C000795



38º 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, al 01 Día del Mes de Mayo de Mil Novecientos Noventa y Ocho.



DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



C. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

00000868

00000868

SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA  
COSTA RICA  
SAN JOSÉ



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

# COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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

Serafin Zepeda  
Instructor



Lic. Nadya González  
Jefe de Recursos Humanos



0000869

000079





**TUV**  
**CERT**  
ISO EN 180 9001:2000  
Certificate Reg. No. 121 001 7592

# COSASE S.A. DE C.V.

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


Certifica que: El Agente de Seguridad



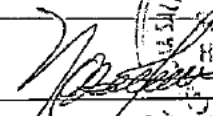
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

## MEDIDAS DE SEGURIDAD E HIGIENE OCUPACIONAL

En San Salvador a los 08 días del mes de Abril de 2013

  
INSTRUCTOR

Serafín Zepeda  
Instructor

  
RECURSOS HUMANOS

Lic. Nadya González  
Jefe de Recursos Humanos

0000870

00007





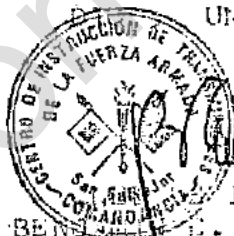
**CENTRO DE INSTRUCCION DE TRANSMISIONES**

**DE LA FUERZA ARMADA** EL INFRASCRITO COMANDANTE DEL CENTRO DE INSTRUCCION DE TRANSMISIONES DE LA FUERZA ARMADA, HACE CONSTAR:

Que el Sr. Cabo. [REDACTED] presto su Tiempo de Servicio Militar Obligatorio en este Centro desde el Diecinueve de Enero de mil novecientos ochenta y ocho hasta el Tres de Julio de mil novecientos noventa. Habiendo causado Baja por haber cumplido su Tiempo de Servicio Militar Obligatorio.

Y para efectos de ser presentada al Hospital Militar, se le extiende la presente en la Ciudad de San Salvador, a los veintisiete días del mes de Enero de mil novecientos noventa y uno.

UNION Y LIBERTAD.



FRANS DEN.  
BENJAMIN E. CANJURA ALVAYERO  
COMANDANTE DEL CITFA.-

BECA/MTR/gv..

TRANSMISIONES: "LA VOZ DEL COMANDO"

0000871



0000799