

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 G. Darná, Residencia 1
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador
 PDH: 2500-5722, Fax: 2500-5252
 Ventas: 2500-5297
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 18,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cantón El Jefe, San Miguel,
 Tel: 2075-1008, 2075-7889
 Security Center Tel: 2075-9999

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 Centro 7 y 8, Costa Rica,
 Santa Ana
 Tel: 2402-0321, FAX: 2402-0117
 Security Center Tel: 2402-0522



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO:	_____
(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD	_____
(3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>	
(4) EDAD: _____ 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:	_____
(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: ONCE AÑOS	_____

OBSERVACIONES _____

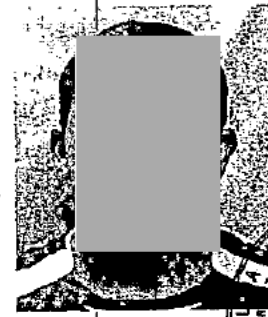
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000872



VACACIONES
24-07-2001
3367

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



Solvencia N°. 000000000000000000002394675

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 Miguel, a los dieciocho dias del mes de julio del año dos mil trece

[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Versión Pública

0000873



0000801



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

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Meicano
Fecha: 18/07/2013 8:40:06

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 20379-07-2013

Recibo No. 225507

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

Que el(a), señor(a)(rita) _____
 portador de su Documento de Identificación _____
 de _____ años de edad, estado familiar _____ de
 oficio _____, originario de _____
 Departamento de _____ del domicilio de _____
 Departamento de _____; hijo(a) de _____
 y de _____ quien solicita certificación
 de antecedentes penales para trámites 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 Miguel, a los _____ dieciocho _____ días del mes
 de Julio del año dos mil trece

[Handwritten Signature]
LICDA. ADELA CAROLINA REYES GARCIA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SAN
MIGUEL



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

0000874

No. 047222
0000802



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Residencia / Address Trámite / Procedure type



0000875

0000803

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:

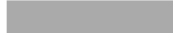


NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



DONDE INTERVIENE MESTRERA PAVOZ
GENERAL DE INTERIO
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000876

0000804

REPOSICION DE IDENTIFICACION N.A. 03 03 04 TEL: 210-9393 FAX: 210-2100



Carné de Identificación Previsional

NUP



1er NOME

1er APELLIDO

2do. APELLIDO

FECHA DE INCORPORACION

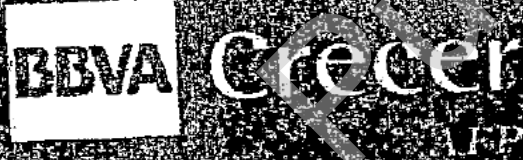
12/11/2002

FECHA DE AFILIACION

12/11/2002



FIRMA AFP



Hola Crecer 211-9393

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



0000877

0000805

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES

TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

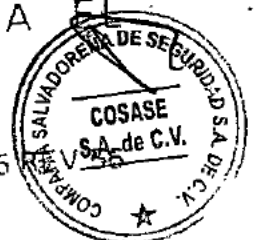
NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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



Form. No. A 54015

0000878

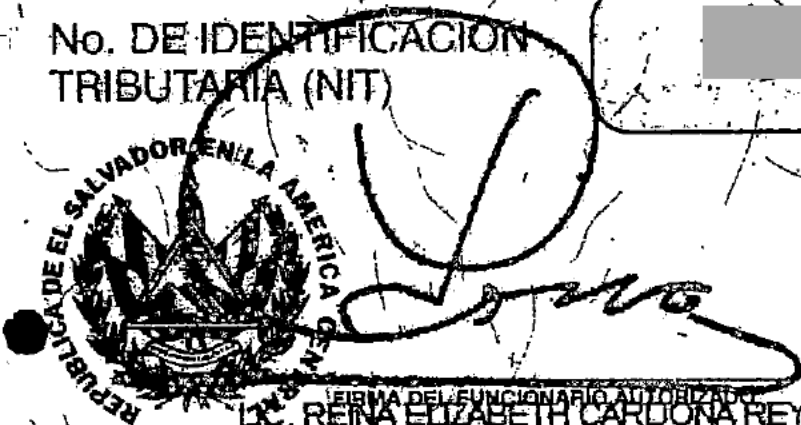
0000806

FINMULAIINDOS STANDARD S.A. FAX 360 1822 FAX 200 4006

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted Name Field]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)
[Redacted NIT Field]


FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

15	05	2002
DIA	MES	AÑO

Lc. REINA ELIZABETH CARDONA REYES
SECCION ASISTENCIA TRIBUTARIA OFIC. RE
RUC 30-0280829
Ins dnt10

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

No. 1712735

0000879





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 Urb. Mirta Unif. "Capitán General Gerardo Barrios"
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	Bueno	Responsabilidad	Bueno.
ESTUDIOS SOCIALES	6	Bueno	Hábitos de salud y protección	Bueno.
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	5	Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Bueno.
MATEMATICA	5	Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Bueno.
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Bueno.
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).	7	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>94</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Bueno

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

F.
Nombre René Balmore Lovo.
PROFESOR DEL GRADO



F.
Nombre Víctor Manuel Franco.
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DEL CENTRO EDUCATIVO DEL GRADO

0000880



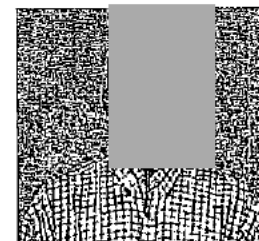
Promoción 358^a

NR12

Academia Nacional de Seguridad Pública

*Anexo a
su pedimento*

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 enero de dos mil siete.



Lic. Benjamín Cestoni
Director General ANSP



Lic. Mauricio Antonio Cosme Merino
Secretario General ANSP



0000881

0000881



TUV
CERT
DIN EN ISO 9001:2000
Certificate Reg. No 1210017992

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 12 días del mes de Marzo de 2011

Rafael Hernández
Instructor

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

COSASE S.A. DE C.V.
0000810

0000882



CÁMARA DE
COMERCIO
E INDUSTRIA
DE EL SALVADOR



LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR

a través de su
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



Por haber completado el seminario denominado

**RELACIONES HUMANAS MOTIVACIÓN Y
AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE**

San Miguel, El Salvador, 3 de Junio de 2012

LIC. HECTOR PINEDA
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial



CENTRO DE
FORMACIÓN
EMPRESARIAL

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

0000883



SAN SALVADOR
 Av. Germán, Col. Barrio Residencial
 Montecito # 21, San Salvador El Salvador.
 PBX: 2500-5282. Fax: 2509-3252.
 Ventas 2500-5257
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción
 San Miguel, San Miguel,
 Tel: 2875-1008 - 2875-1009
 Security Center Tel: 2875-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Florante
 3-32, Santa Ana
 Tel: 2403-8021, FAX: 2403-8017
 Security Center Tel: 2403-8022



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: _____

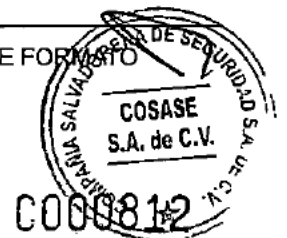
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

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

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO

0000884



0117

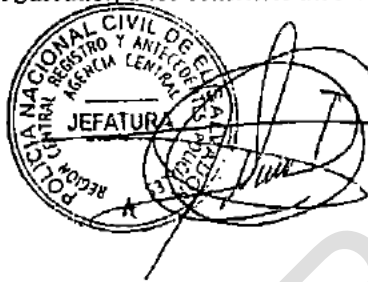
Policía Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000002494411

El Insfrascrito 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 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 veintitres 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



0000885

0000813



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: JUAN CARLOS BARRERA HERNANDEZ
Fecha: 04/11/2013 8:11:00

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01331-11-2013

Recibo No. 130253

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 Empleado _____, 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 _____ Noviembre _____ del año dos mil _____



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

0000886



No. 241599

0000814



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname



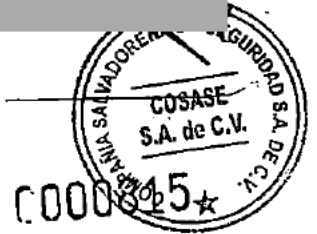
lar...

Registrador Nacional de las Personas Naturales



Version Publica

0000887



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



DIRECCION DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
ROSALVA REYES DE FLORES

NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



JOSE ATILIO BERRIOZUEVA
GENERAL DE FUERZAS



0000888

0000816*



FIRMA Y HUELLA DEL CIUDADANO

Versión Pública

0000889



C000817

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.

Will
Form. No. A-54015 REV. 58



0000890

0000818

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



JEFE DEL REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

01	09	1999
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

8-07-99

15-18-0106377

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

0870582



0000891

0000819

MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
REPUBLICA DE EL SALVADOR

LICENCIA PARA USO DE ARMAS DE FUEGO



DATOS DE IDENTIFICACION



FIRMA PORTADOR

0000892



MOORE DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. TEL: 29-4-0400 TH 136080022LPHO 20/MAR



Carné de Identificación Previsional

NUP

1er N

1er APELLIDO

2do. APELLIDO

FECHA DE INCORPORACION

05/11/1999

FECHA DE AFILIACION

05/11/1999



FIRMA 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 Crecer 211-9393

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



0000893

0000821



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
PRIMERO Y SEGUNDO CICLOS DE EDUCACIÓN BÁSICA

(Ley General de Educación, Decreto-Legislativo N.º 9-17 del 12 de Diciembre de 1996).



0000822

El/la suscrito/a Profesor/a de la Escuela Rural Mixta el Asunción Amatepe
HACE CONSTAR QUE _____ Alumno/a del
sexto grado, Sección "A" de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje	9	Relaciones personales y de cooperación.	Excelente
Matemática	8		
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	9	Hábitos de estudio y trabajo	Excelente
Estudios Sociales	8		
Educación Artística	9	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos.	Excelente
Educación Física	9		
Promedio	9		

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 septimo grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Cantón Asunción Amatepe
Municipio del Rosario Departamento de La Paz
a los quince días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y seis

F) [Signature]
Nombre Sandra Maisol Loro
Profesor/a del grado

sello



F) [Signature]
Nombre Roberto A. Soñano
Directora/a de la escuela

0000894

Promoción 289ª

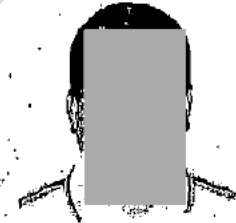
NRI

Academia Nacional de Seguridad Pública



0000823

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



Comisionado S039 Jaime Francisco Vigil Recinos
Director General ANSP

0000895

**FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
DESTACAMENTO MILITAR No. 9**

SAN SALVADOR, EL SALVADOR
OFICIO No.- S/N
DEPENDENCIA " S-1 "
CLASIFICACION CONFIDENCIAL
FECHA 25AGO999
ASUNTO CONSTANCIA DE BAJA
CODIGO O.S.C. 5-007

EL INFRASCRITO SEÑOR COMANDANTE DEL DESTACAMENTO MILITAR NUMERO NUEVE, CON SEDE EN LA CIUDAD DE ZACATECOLUCA, POR MEDIO DE LA PRESENTE HACE CONSTAR:

Que el Soldado [REDACTED] prestó el Servicio Militar Obligatorio en la Segunda Compañía de este Destacamento, desde el 01FEB998 hasta el 31JUL999.

Y, para que le sirva de legal Constancia, se extiende la presente en la Comandancia del Destacamento Militar No. 9, a los veinticinco días del mes de agosto de mil novecientos noventa y nueve.



[Handwritten Signature]
RODOLFO CARLOS EDUARDO RODEZNO DUBON
CNEL. INF. DEM.
CMTE. DEL DESTACAMENTO MILITAR No. 9

0000896



0000824



COSASE S.A. DE C.V.

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD

Certifica Que:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso De Capacitación
y de Tiro para los aspirantes de:

AGENTE DE SEGURIDAD PRIVADA

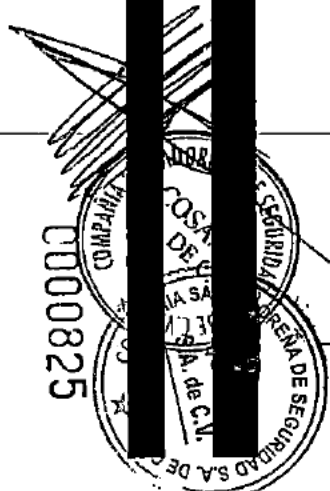
Impartido del 12 al 16 de febrero del año 2000.

José Ángel Avendaño
Director de Operaciones

Rafael Hernández
Instructor

0000897
0000863

0000825





COSASE S.A. DE C.V.

COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD

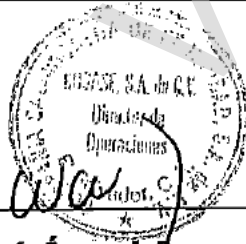
Certifica Que:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso De Capacitación
y de Tiro para los aspirantes de:

AGENTE DE SEGURIDAD PRIVADA

Impartido del 01 al 04 de noviembre del año 1999.

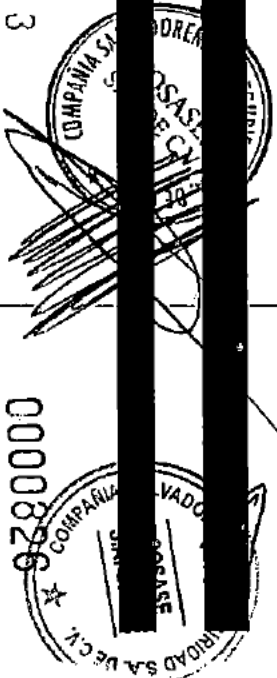


José Ángel Avendaño
Director de Operaciones

Rafael Hernández
Instructor

0000898
0000813

0000826





COSASE S.A. DE C.V.

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




Certifica que: El Agente de Seguridad



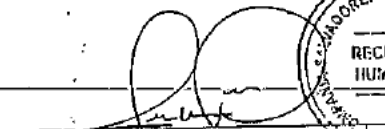
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TIRO EN SECO Y BALA VIVA

En San Salvador a los 14 días del mes de Junio de 2009


Rafael Hernández
Instructor




Lic. Juan Ramón Peñate
Jefe de Recursos Humanos



0000899

0000827





SAN SALVADOR
 Av. Germán Ojal Bárbol Residencial
 Montecristo # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2800-5222 Fax: 2800-8202
 Ventas: 2800-8207
 www.cosase.com

SMICURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 13
 Col. Pocomerzani, Barrio Unión
 Ciudad El Jute, San Miguel
 Tel.: 2876-1808 - 2876-1809
 Security Center Tel.: 2876-1808

SMICURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle República
 # 32, Santa Ana
 Tel.: 2403-0021, FAX: 2403-0117
 Security Center Tel.: 2403-0102



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO:	[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:	SEXTO GRADO
(8) DOMICILIO:	[REDACTED]
(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	[REDACTED]
(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI):	[REDACTED]
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT):	[REDACTED]
(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR:	
(12.1) CLASE:	(12.2) FECHA DE VENCIMIENTO:
(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO:	TRECE AÑOS

OBSERVACIONES

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000900

0000828

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



Solvencia N°. 0000000000000000002346385

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 tres dias del mes de junio del año dos mil trece



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal 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

0000901





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: DENNYS ALEXANDER AVENDAÑO SALAZAR
Fecha: 03/06/2013 8:52:04

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00246-06-2013

Recibo No. 004414

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

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

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

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



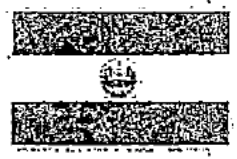
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000902

No. **125776**
0000830



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



tular:
e

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS NATURALES



0000903



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

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



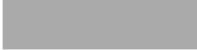
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



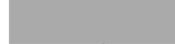
NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



[Handwritten signature]

**JOSÉ ATILIO HERNÁNDEZ PARADA
GENERAL DE EJERCITO**



0000904

0000892

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



02

Luis E. Menjivar

09	02	95
DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICION		

8-01-c. Luis E. Menjivar 14994

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



0000905

0000833

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
09/01/2004	
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSEA

Versión Pública

0000906



0000834

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL TRABAJO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA IN

TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

VAC01

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 REEMBOLSA EL INTERESADO.



Form. No. A-54015

0000907

0000835



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION

1058

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 Sexto Nivel DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS DEL CENTRO EDUCATIVO Soldados para la Paz DEL MUNICIPIO DE Santa Ana DEPARTAMENTO DE Santa Ana OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LOS RESULTADOS SIGUIENTES:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTOS
	Números	Letras	
IDIOMA NACIONAL	9	nueve	Excelente
FORMACION HUMANA	7	siete	Muy Bueno
EL HOMBRE EN LA SOCIEDAD	9	nueve	Excelente
EL HOMBRE EN LA NATURALEZA			
MATEMATICA	10	diez	Excelente
PROMEDIO GENERAL	9	nueve	Excelente

POR TANTO: [Redacted] HABIENDO CUMPLIDO SATISFACTORIAMENTE CON LOS REQUISITOS DE EVALUACION DEL SEXTO DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS QUEDA PROMOVIDO 0 AL NIVEL O GRADO INMEDIATO SUPERIOR.

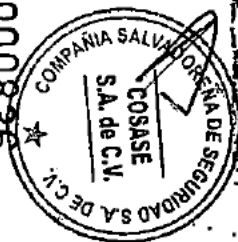
Santa Ana diecinueve de noviembre de mil noventa y tres
Lugar y fecha (en letras)

F. [Redacted]
Profesor

[Redacted]
Director del Centro

0000908

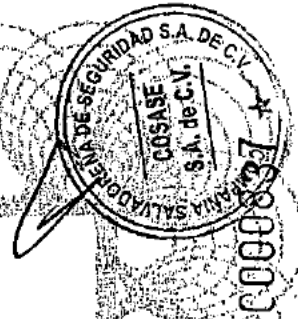
0000836



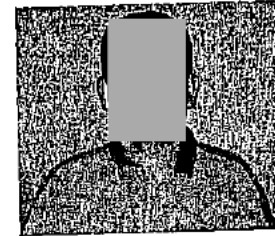
Promoción 373ª

NR7

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, al primer día del mes de junio de dos mil siete.



[Signature]
Ramón Cestoni
Director General ANSP



[Signature]
Pedro B. González
Subdirector Ejecutivo ANSP



[Signature]
A. Cosme Morino
Secretario General ANSP

0000909

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

Que el Soldado [REDACTED], estuvo de alta en esta Unidad Militar, durante el periodo comprendido del 01AGO993 hasta el 31JUL994, habiendo causado baja por haber cumplido 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 Infantería. Santa Ana, a los quince días del mes de julio de mil novecientos noventa y seis.



EL DOLORES QUELLAR VELASCO
CNEL. INF. DEM
COMANDANTE DE LA SEGUNDA ZONA MILITAR
SEGUNDA BRIGADA DE INFANTERIA

SDCV/edgdem.-

0000910



0000838



**TUV
CERT**
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 1210017692

COSASE S.A. DE C.V.

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


Certifica que: El Agente de Seguridad



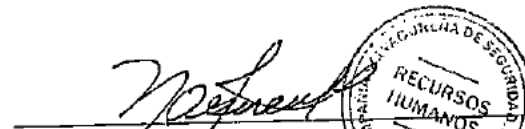
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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


Rafael Hernández
Instructor




Lic. Nadia González
Jefe de Recursos Humanos



COSASE S.A. DE C.V.
0000911

0000911



TUV
GIERT
ISO 9001:2000
Certificado Reg. No. 1210017692

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 15 días del mes de Abril de 2013

Serafín Zepeda
Instructor



Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



0000912

0000840





ISO 9001:2000
Certificate Reg. No 1216017592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



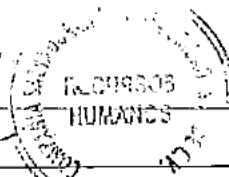
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

MEDIDAS DE SEGURIDAD E HIGIENE OCUPACIONAL

En San Salvador a los 06 días del mes de Febrero de 2013



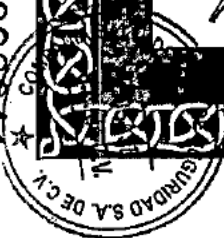
Serafín Zepeda
Instructor



Lic. Nadya González*
Jefe de Recursos Humanos

0000913

0000841





SAN SALVADOR
Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
Montecristo # 23, San Salvador, El Salvador.
P.O. Box 2500-5222. Fax: 2400-5202
Ventas 2400-5227
www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
Carretera Panamericana # 19,
Col. Panamericana, Barrio Concondor
Canton El Jute, San Miguel,
Tel: 2475-1009 - 2475-1107
Security Center Tel. 2875-0035

SUCURSAL SANTA ANA
Avenida Independencia
entre 7 y 9 Calle Principal
22, Santa Ana
Tel.: 2400-0021, FAX: 2400-0017
Security Center Tel. 2400-0022



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:	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:	TRES AÑOS

OBSERVACIONES

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0000914

0000842

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



Solvencia N°. 0000000000000000002508937

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 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 cinco dias del mes de noviembre del año dos mil trece

POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR
AGENCIA CENTRAL
JEFATURA

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Version Pública

0000915





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: JUAN CARLOS BARRERA HERNANDEZ
 Fecha: 05/11/2013 10:51:43

VALOR: \$3.00
 (TRES DOLARES)

Antecedente No. 03970-11-2013

Recibo No. 131653

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 _____ cinco días del mes
 de _____ Noviembre del año dos mil _____ trece



DOÑA 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

0000916



No. **242905**

0000844



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000917



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

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



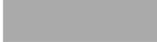
DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



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



0000918

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



03	06	2003
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
LIC. ANATOLIO MEMBRERO

RUO-39-0543710

SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

Rep mrolan01

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

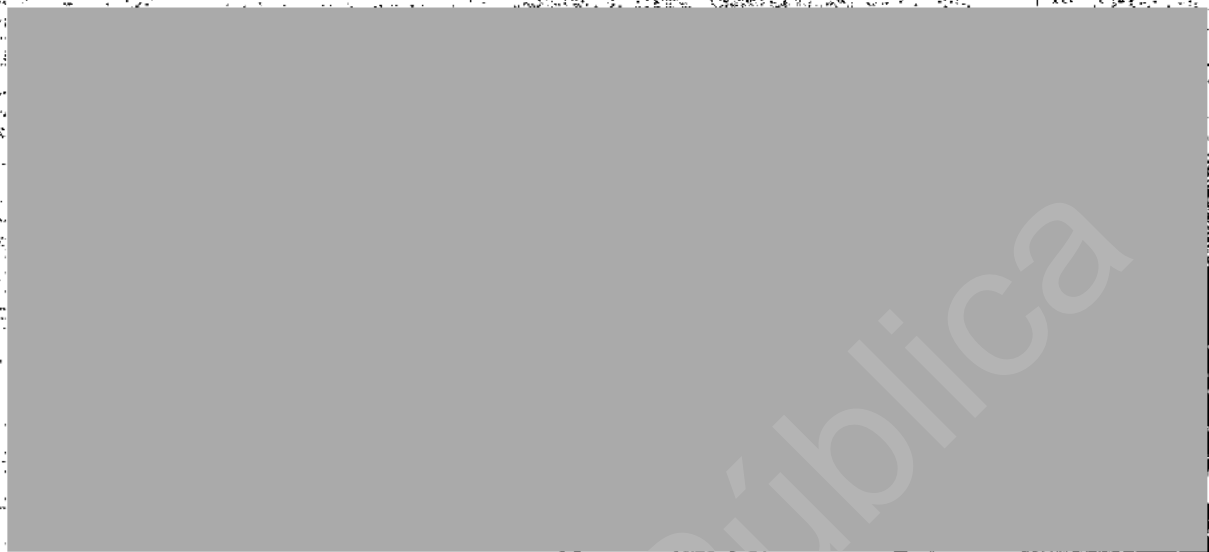
No. 2240428 0000919



FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, P.R. 2280-7922 FAX: 2260-6858

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICIÓN DE SEGURO

JORGE CA

RENV



Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 01/02/2005



0000920

0000848



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 Urbana Santa Trinidad Ang Guelmopolita Duarte
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del noveno grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	my bueno	Responsabilidad	my Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	my Bueno	Hábitos de salud y protección	my Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	8	my Bueno	Relaciones personales y de cooperación	my Bueno
MATEMATICA	8	my Bueno	Fomento de costumbres y creencias	my Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	my Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	my Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	my Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	my Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	90 %		Práctica de valores morales y cívicos	my Bueno

PORTANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Colonia El Tikal
Municipio de Apopa Departamento de San Salvador a los trece
dias del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cinco

F. [Signature]
Nombre Wilfredo Roberto Rivas Canjura
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Wilfredo Roberto Rivas Canjura
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º. y 9º. GRADOS

0000921

0000849



Promoción 233^a

NR97

La Academia Nacional de Seguridad Pública

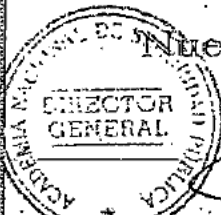


Certifica que:



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 dos días del mes de Agosto de dos mil Dos.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

0001922

00089518

146 43



TUV CERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 121 051 7992

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

[Redacted Name]

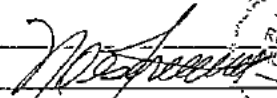
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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


INSTRUCTOR

Rafael Hernández
Instructor


RECURSOS HUMANOS

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0000923

0000951*





Insaforp
 Instituto Salvadoreño de Formación Profesional



14613

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:



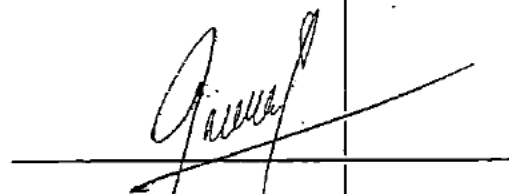
Ha participado en el seminario "LAS RELACIONES HUMANAS Y PUBLICAS EN EL TRABAJO", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 20 de Marzo del 2011, por la Empresa Consultora:

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



0000924





TUV
CERT
(DIN EN) 18001:2000
Certificado Reg. No. 1210017502

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

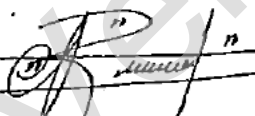


Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada


TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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




Rafael Hernández
Instructor




Lic. Nadia González
Jefe de Recursos Humanos

14443
COSASE S.A. DE C.V.
00000000

0000925



SAN SALVADOR
 Av. Benito Cobi Bernal Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PAX: 2400-8222. FAX: 2400-8222.
 Verdes 2500-8297
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 100,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cajon El Jiro, San Miguel,
 TEL: 2475-1306 + 2475-1639
 Security Center Tel: 2476-1000

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Principal
 # 22, Santa Ana
 Tel: 2403-8141 FAX: 2403-8207
 Security Center Tel: 2403-8222



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: [REDACTED]

(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: [REDACTED]

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: [REDACTED]

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA: [REDACTED]

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

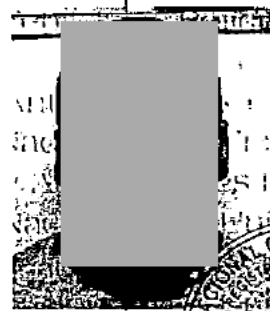
0000926

0000854



Abd. 10899
REACCIÓN
D.S. 23/03

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



Solvencia N°. 0000000000000000002502713

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 Santa Ana, a los treinta días del mes de octubre del año dos mil trece

INSPECTORA AMANDA PATRICIA GUZMAN VARELA

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

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

Alab cta: bttm llamam me ash en teléfono de emergencia 011

Versión Pública

0000927

0000855



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Devsi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 30/10/2013 10:37:47

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 32729-10-2013

Recibo No. 107618

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

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

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

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



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



No. **206845**
0000856

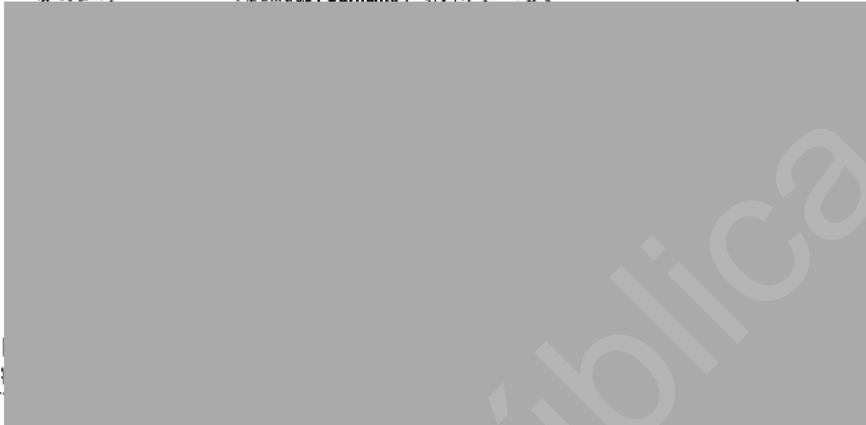
0000928



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



Residen



0000929

0000857

Cód. 10899
para expediente

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

REQUISITO PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



DAVID VICTORIANO MINICHA PAYER
GENERAL DE DIVISION
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000930

0000858

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

02	09	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
RUC-30-0359278

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

No. 1958069

0000931



0000859

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



FECHA DE EXPEDICIÓN

EDWIN.ME

PRIM

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

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

CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

No. 689175

0000932



0000860

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	A handwritten signature in black ink is written over the signature line.
No. DE AFILIADO	
17-ENERO-2003	GERENTE IPSFA
FECHA DE EMISION	

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.



0000933

0000861

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
 ESTADO MAYOR CONJUNTO DE LA FUERZA ARMADA
 DIRI DIRECCION GENERAL DE RECLUTAMIENTO Y RESERVA

SITUACION MILITAR

No. [REDACTED]

NOM [REDACTED]

APELL [REDACTED]

UN [REDACTED]

MILITAR: 2da. 0002 Inf.

ARMA Ejército

ARMA Infantería

DIRECTOR GENERAL [REDACTED]

DIRECCION: [REDACTED]

C.I.P. [REDACTED]

I.P.S.F.A. [REDACTED]

H.M. [REDACTED]

TIPO DE SANGRE: [REDACTED]

PROFESION U OFICIO: [REDACTED]

Art. 25: Para los efectos de esta Ley denominase RESERVA el recurso humano nacional apto para actuar en tareas militares, que no se encuentre prestando servicio militar.

FECHA DE EXPEDICION

31ENE003

0000934

SOLDADO RESERVISTA



000862



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

El suscritor/a Profesor/a Antonio Carlos Coronel Ricardo Arango Macay

CERTIFICA QUE:

Alumno/a de: tercer nivel. Sección 14 de Educación Básica de Adultos.

OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:


ASIGNATURA	CALIFICACION
Lenguaje	(7) Siete
Matemática	(8) Ocho
Estudios Sociales	(9) nueve
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	(10) Diez
Promedio	9

ASPECTOS DE CONDUCTA	CONCEPTO
Relaciones Personales y Cooperación	Excelente
Hábitos de estudio y trabajo	Excelente
Práctica de valores	Excelente


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

0000935

POR TANTO: Queda facultado/a para matricularse en el séptimo grado y para los uso legales correspondientes; se le extiende el presente en la ciudad de sonsonate
 Municipio de: sonsonate departamento de: sonsonate a los veinte y seis días del mes de: noviembre del año dos mil uno.


Jose Ruben Guzman
 Profesor/a del Grado




Jose Ruben Guzman
 Director/a de la Escuela

Promoción 527^a

NR4

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

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

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



Lic. Jaime Edwin Muñoz Ventura
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP

0000936

0000864



COSASE S.A. DE C.V.

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


Certifica que: El Agente de Seguridad

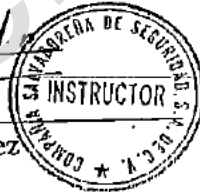


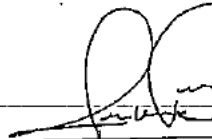
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TIRO EN SECO Y A BALA VIVA

En San Salvador a los 24 días del mes de Mayo de 2009


Rafael Hernández
Instructor




Lic. Juan Ramón Peñate
Jefe de Recursos Humanos



0000937

0000865*

10899



SAN SALVADOR
 Av Bernal, Col Bernal Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-9252
 Ventas: 2300-1207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barro Colorado
 Durrón B. Jara, San Miguel,
 Tel: 2375-1002 • 2375-1402
 Security Center Tel: 2375-1005

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Cidra Puntilla
 # 32, Santa Ana
 Tel: 2403-0021 FAX: 2403-0017
 Security Center Tel: 2403-0822



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: _____

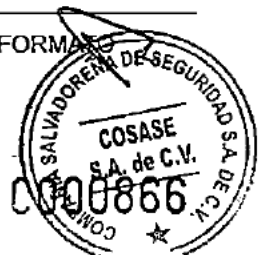
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

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

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000938



2640

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



Solvencia N°. 00000000000000000002502731

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 Santa Ana, a los treinta días del mes de octubre del año dos mil trece

[Signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

Web site: <http://www.pnc.gob.sv> o su teléfono de emergencia 011

Version Publica

0000939





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Deysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 30/10/2013 10:38:08

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)


Antecedente No. 32733-10-2013

Recibo No. 107620

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

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

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


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



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



0000940

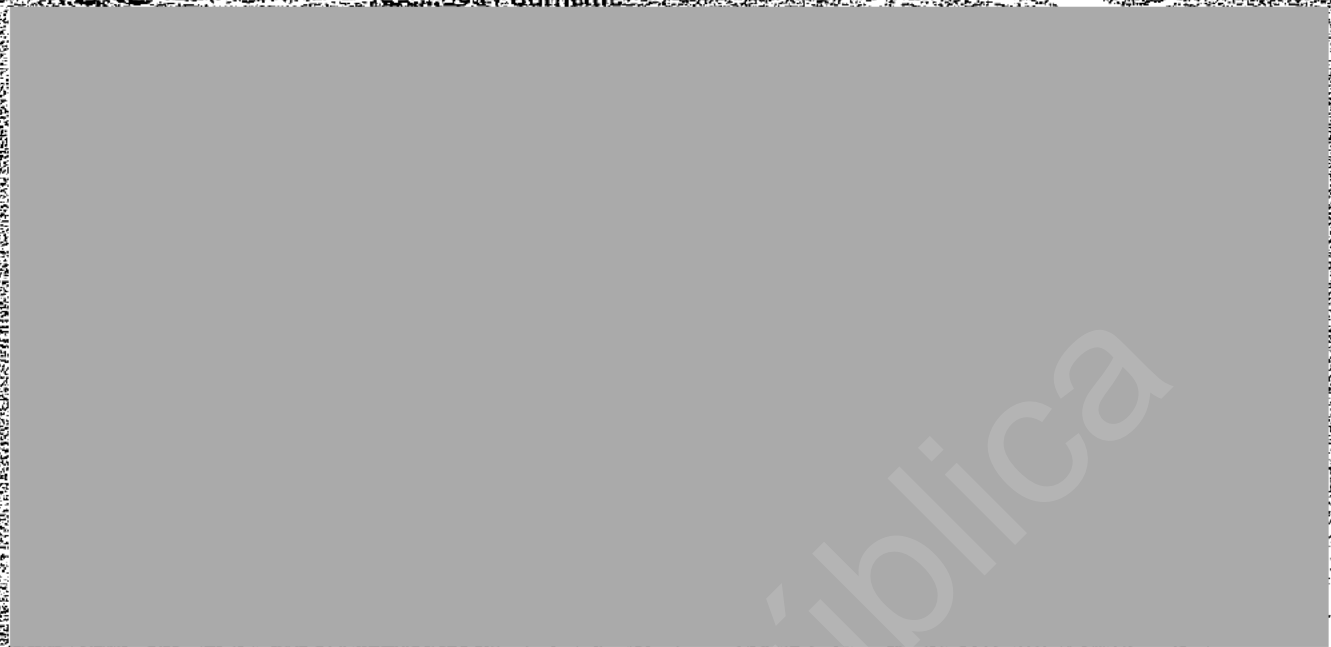
No. 205847
0000868



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Nombre / Sumame



Registrador Nacional de las Personas Naturales

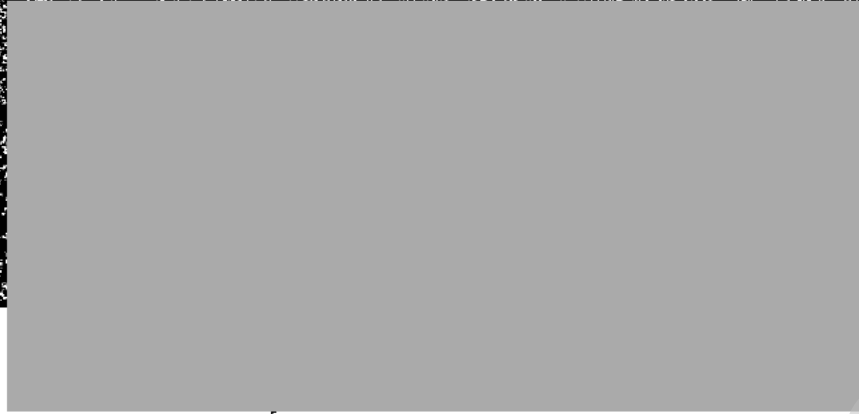


0000941



**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:
MIGUEL ANGEL RIVAS VANEGAS**

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



**DATA DE EMISION: [REDACTED]
GENERAL D'ARMAS
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**



0000942

0000870

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

30	11	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0529933

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

[Redacted]

FECHA DE EXPEDICION



0000943

0000871

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
26/10/2001	
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

Versión Pública

0000944





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 del Tercer Ciclo Nocturno Anexo Escuela Urbana Mixta Unificada N° 1
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del octavo grado,
sección A' obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	Bueno	Hábitos de salud y protección	Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	6	Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Bueno
MATEMATICA	6	Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).	8	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>80</u> %			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 once
días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y ocho.

F. _____
Nombre David Cuellar Granados
PROFESOR DEL GRADO

DIRECCION _____
Nombre David Cuellar Granados
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000945

1000813



2640



C000874



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 03 dias del mes de Febrero de 2013



Serafin Zepeda

Serafin Zepeda
Instructor



Lic. Nadya Gonzalez

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0000946

2640
SEGURIDAD S.A. DE C.V.
0000947



COSASE S.A. DE C.V.

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



Certifica que: El Agente de Seguridad

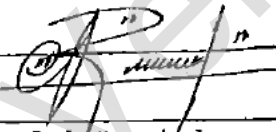
[Redacted Name]

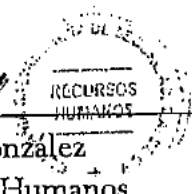
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

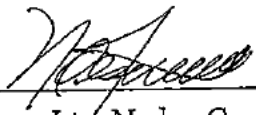
TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 20 días del mes de Mayo de 2012




Rafael Hernández
Instructor




Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0000947



0000876

Promoción 585^a
NR65

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 veintisiete días del mes de mayo de dos mil once.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Elvis Amparo Abaica
Secretario General ANSP

0000948



SAN SALVADOR
 AV. BARRAL, Col. Barrios Pacificos, C.A.
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 P.B.A. 2500-5222, PAX: 2500-5252
 Viales: 0500-4207
 www.cosase.com

GUAYMAS SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana s/n 18,
 Col. Panamericana, Santa Cruz de
 Cantón El Jefe, San Miguel
 Tel.: 5975-1000 - 2970-9109
 Security Center Tel.: 207E-7100

GUAYMAS SANTA ANA
 Avenida Independencia
 #400 7 y B, Calle Pinar
 s/n, Santa Ana
 Tel.: 2403-0021, FAX: 2403-0077
 Security Center Tel.: 2403-0072



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: SEPTIMO 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: _____

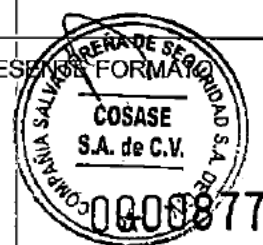
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

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

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000949



03557

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000002439135

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 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 septiembre 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.nnc.aoh.sv> teléfono de emergencia 911

Version Publica



0000950

0800878



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Maria-Elsi Merino de Cañas
Fecha: 03/09/2013 10:53:09

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02454-09-2013

Recibo No. 074012

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

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

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

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

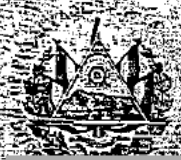
DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

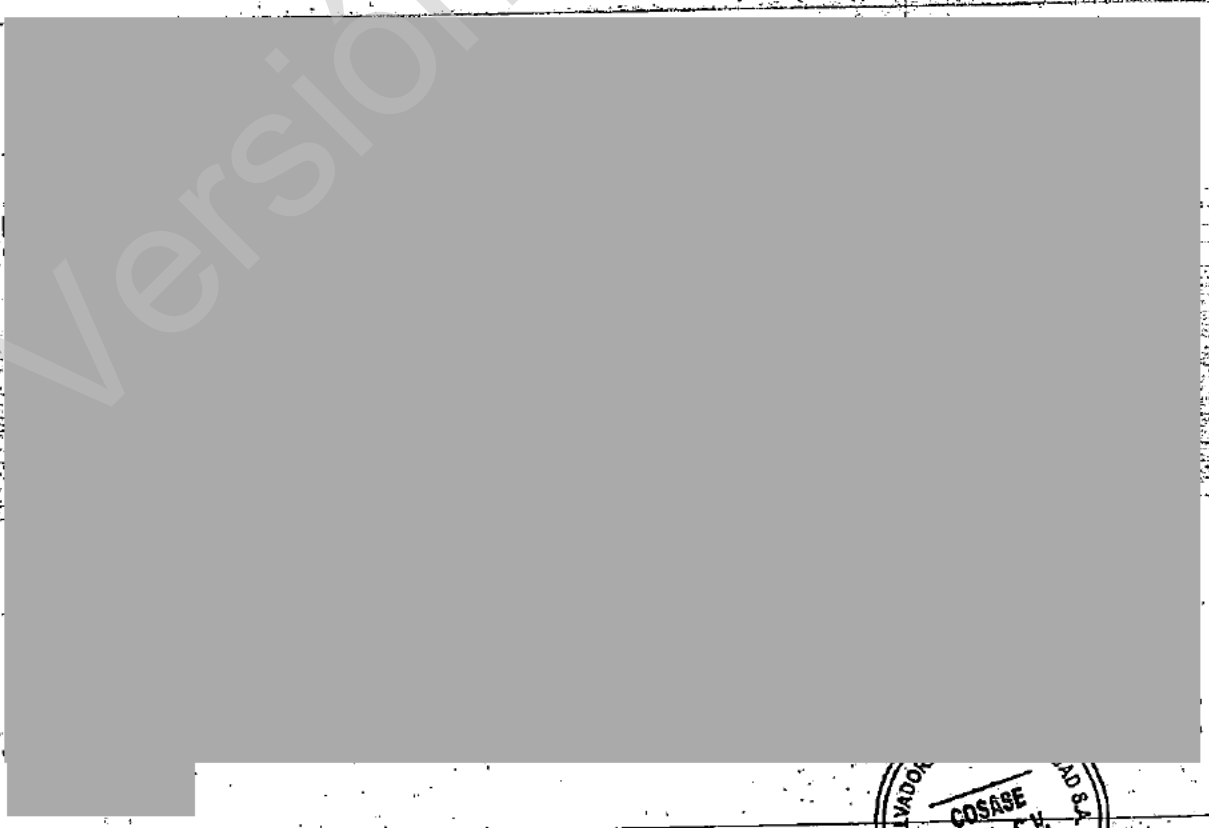
0000951

No. 195672
0000879



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos (Surname)



Version Publica

0000952



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
ARMADA 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 AYLA BERTHEZ PARRA
GENERAL DE REGISTRO



0000953

0000881

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL

JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

FECHA DE EXPEDICION

8-01 D.G.I.I. 1057621

Versión Pública

0000954



FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, P.B.M. 2525-3500 FAX: 2260-6950

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

Cod. IS 1515290



FECHA DE EXPEDICION 3-8-8

REN WILLIAM BEZ

Version Publica

0000955



0000883

NUP

FECHA DE
INCORPORACIÓN 30/08/99

FECHA DE
AFILIACIÓN 30/08/99



CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

Versión Pública



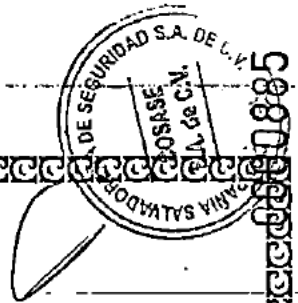
0000956

0000884



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

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



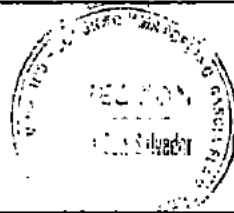
El suscrito Profesor del Tercer Ciclo Básico Nocturno "Marcelino García Frlamenos"
HACE CONSTAR QU [Redacted] alumno del septimo grado,
sección "D" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFI-CACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	9	Excelente
ESTUDIOS SOCIALES	10	Excelente
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	9	Excelente
MATEMATICA	9	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Fieles y Artes Manuales)	9	Excelente
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	98	%

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Excelente
Hábitos de salud y protección	Excelente
Relaciones personales y de cooperación	Excelente
Fomento de costumbres y creencias	Excelente
Iniciativa y confianza en sí mismo	Excelente
Hábitos de estudio y de trabajo	Excelente
Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

PORTANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Nueva San Salvador
Municipio de Nueva San Salvador Departamento de La Libertad, a los trece
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y cinco.

F. [Signature]
Nombre José Antonio Rubio
PROFESOR DEL GRADO



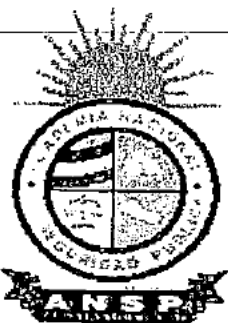
F. [Signature]
Nombre Blanca Amparo Espinosa de Morán
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 7º Y 8º GRADOS

0000957

137^o Promoción

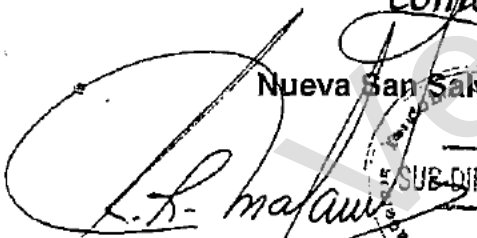
La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA



Que: [REDACTED]

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

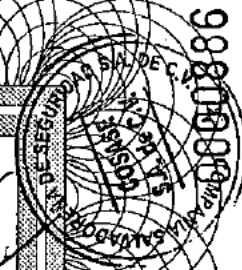
Nueva San Salvador, a los Treinta días del Mes de Junio de Dos Mil.


DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP

SUB-DIRECTOR




LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION



988000886

0000958

3557



COSASE S.A. DE C.V.

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



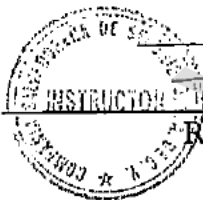
Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 20 dias del mes de Mayo de 2012



Rafael Hernández
Rafael Hernández
Instructor



Nadya González
Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

18820000

0000959

ACADEMIA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

PROYECTO DE CAPACITACIÓN PARA AGENTES PRIVADOS DE SEGURIDAD (CAPS)

El suscrito coordinador del Proyecto de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad (CAPS) de la Academia Nacional de Seguridad Pública, certifica que [REDACTED] ha realizado las pruebas psicológica y psicotécnica que ordena el art. 19 de la Ley de los Servicios Privados de Seguridad, de cuyos resultados se le ha determinado como apto para realizar el Curso de Capacitación de Agentes de Seguridad Privada.

Dicha aptitud psicológica es coyuntural y debe ser re-evaluada periódicamente para garantizar el espíritu de la ley.

Nueva San Salvador, 30 de junio de 2000




Eic. Miguel Angel Reyes
Coordinador.



0000960

0000888

Partida número mil ciento treinta. - [redacted] ^{Vorno}
nació a los veinte minutos del día ocho del corriente -
mes en el Cantón el Señor de esta jurisdicción, sien-
do hijo de [redacted] de oficio doméstico, de este
origen, vecino de dicho Cantón y de nacionalidad Salva-
doreña. - Dio estos datos el señor [redacted]
padre del inscrito, quien exhibió su cédula de iden-
tidad Personal cuatro guías más número [redacted]
[redacted], expedida por las autoridades
Municipales de esta ciudad y firmada juntamente con
la suscrita Jefe del Registro Civil. - Nueva San-
Salvador, once de Junio de mil novecientos setenta
y seis. -

J. de Vasquez

[redacted]

0000961



...INFORMASUCHO JEFE DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR
CERTIFICA; que la partida original correspondiente
a la presente fotocopia se encuentra inscrita en la
página 554 del libro respectivo llevó esta
Oficina en el año de 1971 y se expidió por
Dibisencias
Nueva San Salvador, a 01 JUL. 2002
en dos mil



Manuel Calderon
Cla. Manuel Calderon
JEFE DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

Versión Pública



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal Residencial
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2500-5322, Fax: 2500-3252
 Vozes 2500-4207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 15,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción
 San Miguel, El Salvador
 Tels. 2474-1008 + 2474-4809
 Security Center Tel. 2474-4005

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 # 32, Santa Ana
 Tels. 2402-0321, FAX: 2402-0117
 Security Center Tel. 2402-0122



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(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: Diez años

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO

0000962

0000890



Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000002463094

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 Santa Ana, a los veinticinco días del mes de septiembre del año dos mil trece

[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Version Publica

0000963



0000871



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Manuel Eduardo Martínez Guirola
Fecha: 25/09/2013 8:47:21

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 21935-09-2013

Recibo No. 053566

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

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

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

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



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



0000964

No. 109731
0000892



REPUBLICA DE EL SALVADOR

DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apalilav / Somana



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0000965

0000893

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



FECHA DE EXPEDICIÓN

Versión Pública



0000966

0000894

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

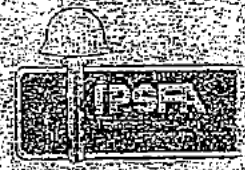
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

15 10 2002
DIA MES AÑO

SIGNA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
SECCION ASISTENTE DE TRIBUTACION

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

NOMBRE DE AFILIADO

No. DE AFILIADO

07/12/2002

FECHA DE EMISION

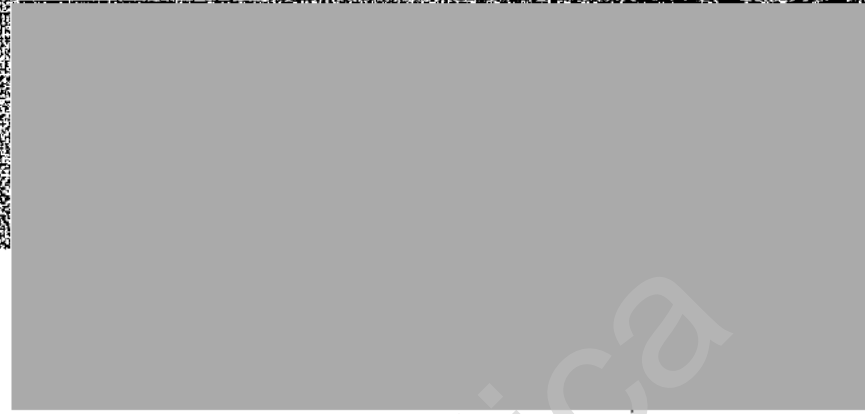
GERENTE IPSFA



0000967

0000895

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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



JOSE ATILIO SERRATEZ PARADA
GENERAL DE DIRECCION



0000968

0000896



MINISTERIO DE EDUCACION
República de El Salvador

DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

PRIMERO, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS

(Ley General de Educación, decreto Legislativo N° 917 del 12 diciembre de 1996)

El suscrito/a Profesor/a de: E.N.A. Centro Escolar "Tomás Medina"

CERTIFICA QUE: _____

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

OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

ASIGNATURA	CALIFICACION	ASPECTOS DE CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACION
Lenguaje	6	Relaciones Personales y Cooperación	Muy Bueno	9 - 10 Excelente 7 - 8 Muy Bueno
Matemática	7	Hábitos de estudios y trabajo	Muy Bueno	5 - 6 Bueno
Estudios Sociales	8	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Excelente	3 - 4 Regular
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8			1 - 2 Necesita Mejorar
Promedio	7			

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

Municipio de: Santa Ana, departamento de: Santa Ana, a los _____

dieciséis días del mes de: noviembre de _____

mil novecientos noventa y nueve

Selvia Jf

Yolanda García Flores

Nombre del/a Profesor/a del grado



Felipe Alejandro Erroa

Nombre del/a Director/a de la Escuela

0000969

0000897

Promoción 236^a

NR3



La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:

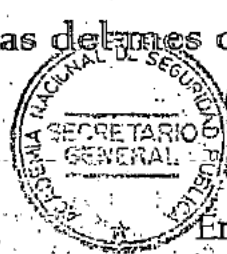


Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

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



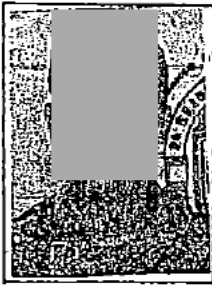
Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

8100970
C00023593

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE DEFENSA



Nº 11299

El Ministerio de Defensa HACE CONSTAR a las
Autoridades de la República e Instituciones Privadas
que el Sr. [Redacted] el

Finalizó su Servicio Militar en beneficio de la
Patria, por lo que solicita su apoyo proporcionándole empleo
u otros beneficios en su nueva calidad de Reservista.

Santa Ana, 31 de Julio de 1993

2a. Bgda. de Inf.
UNIDAD


COMANDANTE

Versión Pública

0000971





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, MOTIVACION Y
AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE**

Santa Ana, El Salvador, 15 de julio de 2012

LIC. WILLIAM PADILLA
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial



CENTRO DE
FORMACIÓN
EMPRESARIAL

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

0000972



(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No. 1210017692

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 13 dias del mes de Mayo de 2012



Rafael Hernández
Rafael Hernández
Instructor



Nadya González
Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

00009713

000601





SAN SALVADOR
 Av. General Gál. Bernal Kaudandaa
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 P.BX. 2900-5722. Fax: 2900-5252.
 Teléfono 2506-6297
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 12,
 Col. Panamericana, Santa Rosa de
 Cayamán, San Miguel.
 Tels. 2975-1028 - 2976-8909
 Security Center Tel. 2675-1838

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9, Calle Principal
 # 10, Santa Ana
 Tels. 2403-0021 FAX: 2424-0017
 Security Center Tel. 2493-0812



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

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

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

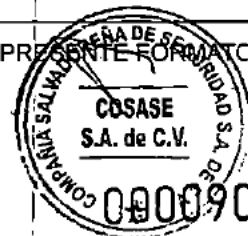
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: Diez año

OBSERVACIONES _____

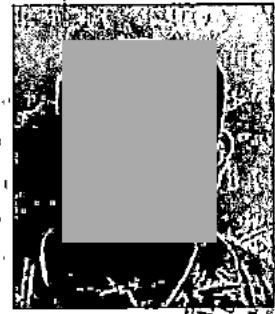
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000974



0000902

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



Solvencia N°. 000000000000000002370957

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 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 veintiseis dias del mes de junio del año dos mil trece



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

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

Version Publica

0000975





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: María Elsi Merino de Cañas
Fecha: 26/08/2013 15:35:17

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 24442-06-2013


Recibo No. 017395

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 _____ veintiséis días del mes de _____ Junio del año dos mil _____ trece


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO



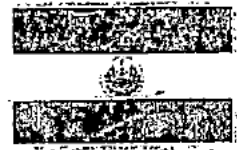
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000976

No. 139207
0000904



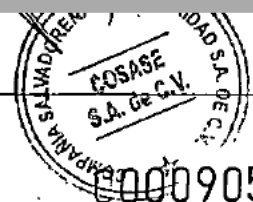
REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registro Nacional de las Personas Naturales



0000977

0000905

COMIGU# 0000

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]

[REDACTED]

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[REDACTED]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[REDACTED]

NUM. REGISTRO:

[REDACTED]

TIPO DE SANGRE:

[REDACTED]

TEL FONO:

[REDACTED]

[REDACTED]



[Signature]

DAVID VICTORIANO BUCOSIA PAYES
GENERAL EN JEFE
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

0000978


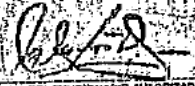


MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]



 FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

17	01	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-0177266

REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL
 MINISTERIO DE HACIENDA
 DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

Versión Pública

0000979



0000907

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. - PREC. 100 703 PAN-20-028



FECHA DE EXPEDICIÓN



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

Form. No. A - 54015 REV.66

0000980



0000908

BBVA Crecer
AFP

CARTE DE IDENTIFICACION Previsional


NUP [REDACTED]

1er APELLIDO [REDACTED] FIRMA ARIJUDO [REDACTED]

2do. APELLIDO [REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION 22/05/2000

FECHA DE AFILIACION 22/05/2000



[Signature]
JURADO

BBVA Crecer

Hola Crecer 211-9393

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

0000981



0000909



República de El Salvador

MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION

REVISADO

UNIDAD DE ACREDITACION Y
COORDINACION DE CENTROS EDUCATIVOS
MINISTERIO DE EDUCACION



El (a) Infrascrito (a) Director (a) del Centro Educativo INSTITUTO
"MARIA AUXILIADORA"

Del Municipio de SANTA ANA

Departamento de SANTA ANA

CERTIFICA QUE: [REDACTED]



Alumno (a) del TERCER AÑO DE BACHILLERATO GENERAL durante el año
20 00, ha obtenido las calificaciones siguientes:

EDUCACION A DISTANCIA

ASIGNATURAS DEL AREA BASICA	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. HORAS SEMANALES
	Número o Concepto	Letras		
Lenguaje y Literatura	9	NUEVE	APROBADA	5
Matemática	8	OCHO	APROBADA	6
Ciencias Naturales	9	NUEVE	APROBADA	6
Estudios Sociales y Cívica	8	OCHO	APROBADA	5
Idioma Extranjero	7	SIETE	APROBADA	3
DEL AREA FORMATIVA				
Seminario	E	EXCELENTE		3
Optativa	E	EXCELENTE		6

POR TANTO: [REDACTED]

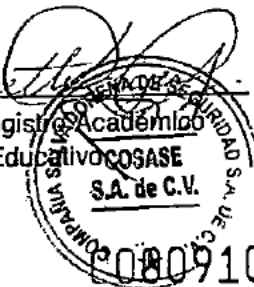
Ha aprobado las asignaturas del TERCER AÑO DE BACHILLERATO GENERAL, a los cinco
días del mes enero de dos mil uno



[Firma]
Director (a) del Centro Educativo



[Firma]
Encargado(a) del Registro Académico
Del Centro Educativo



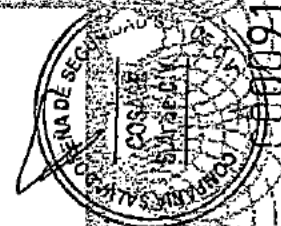
0000982

080910

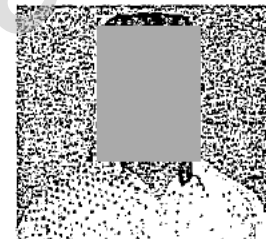
Promoción 289ª

NR12
03525

Academia Nacional de Seguridad Pública



CERTIFICA QUE:



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

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



Comisionado S033 Jaime Francisco Vigil Recinos
Director General ANSP

0000983



TUV
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 121 001 1692

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 16 días del mes de Marzo de 2012



Rafael Hernández

Rafael Hernández
Instructor



Nadya González

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

C000912

0000984

3575



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, MOTIVACION Y AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE

Santa Ana, El Salvador, 29 de julio de 2012

LIC. WILLIAM PADILLA
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial



CENTRO DE
FORMACIÓN
EMPRESARIAL

0000985

0000913

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



Nº 0307

ALCALDIA MUNICIPAL DE MEJICANOS
DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A.

REGISTRO CIVIL

PARTIDA NUMERO Trescientos seis,
sexo masculino

nació a las diecisiete horas y

minutos del día primero del presente mes

en el cantón San Roque de esta ciudad es hijo de

[redacted] y de [redacted]

; el primero origina-

rio de esta ciudad del domicilio de

esta misma, Jornalero y de nacionalidad

salvadoreña; la segunda originaria de

esta ciudad del domicilio de esta misma

de oficios domésticos y de nacionalidad salvadoreña.

Dió estos datos don [redacted]

quién manifiesta ser padre de 1- recién-

nacido a, exhibió su Cédula de Identidad Personal No. [redacted]

extendido a por las autoridades municipales de esta ciudad

y firma.

juntamente con la infrascrita Jefe del Registro Civil.

Oficina del Registro Civil de la Alcaldía Municipal: Mejicanos,

a los trece días del mes de octubre

de mil novecientos ochenta.

[Handwritten signature]

VILLEGAS 800H 1-80

[Handwritten signature]

Delores Campos Tunes
JEFE DEL REGISTRO CIVIL

macdr.



0000986

0000914

Dr. Jesús Enrique Guevara Cabrera

J.V.P.M. 2946

MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR

CLINICA:

Condominio Héroes Norte,
Edificio "A" Local 1-06,
Boulevard Los Héroes,
entre 23 y 25 Calle Pte.
Frente Anexo Hospital Bloom,
San Salvador. Tel.: 225-9312
Celular: [REDACTED] Residencia: 284-7533

CONSULTAS:

De Lunes a Viernes
de 7:30 a.m. a 12:30 p.m.
Sábado: de 7:30 a.m. a
12:00 md.

EL INFRASCRITO MÉDICO CERTIFICA QUE EXAMINÓ AL SR. (SRA.)

03525 - [REDACTED]

ENCONTRÁNDOLO (A) EN PERFECTO ESTADO DE SALUD, FÍSICA Y MENTAL;
POR LO QUE PUEDE EJERCER CUALQUIER TIPO DE TRABAJO QUE SE LE
ASIGNE.

Y PARA LOS USOS QUE EL INTERESADO ESTIME CONVENIENTE SE LE
EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN MÉDICA A LOS OCHO DIAS DEL
MES DE JULIO DEL AÑO DOS MIL TRES.

ATENTAMENTE,

F.

J. Guevara C.
DR. JESÚS E. GUEVARA CABRERA

Dr. Jesús Enrique Guevara C.
DOCTOR EN MEDICINA
J. V. P. M. 2946

0000987



0000915



SAN SALVADOR
 Av. Bernard Col. Bernal Residencial
 Montecito # 21, San Salvador El Salvador
 Pbx: 2500-6222, Fax: 2500-9252
 Ventas: 2500-1207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Patzún-Laticá P. 18,
 Col. Panaméncara, Barro Colorado
 Canton El Jefe, San Miguel,
 Tel: 2875-1908 - 2875-7000
 Security Center Tel: 2875-1600

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Puente
 P. 32, Santa Ana
 Tel: 2403-0321 FAX: 2403-4017
 Security Center Tel: 2403-0322



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 (3.2) FEMENINO

(4) EDAD: [REDACTED] AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: [REDACTED]

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: [REDACTED]

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): [REDACTED]

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

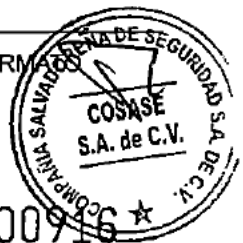
(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: CUATRO AÑOS

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO

0000988

0000916



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



Solvencia N°. 0000000000000000002374439

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 Santa Ana, a los un días del mes de julio del año dos mil trece

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Version Publica

0000989



0000917



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Carretera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: Manuel Eduardo Martinez Guirola
Fecha: 01/07/2013 11:32:28

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01016-07-2013

Recibo No. 243919

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

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

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

[Handwritten Signature]
LIGDA. SILVIA BEATRIZ GARCIA SIGUENZA
ENCARGADA DE SUCURSAL CIUDAD DE SANTA ANA



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



0000990

No. 098922

0000918



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



REGISTRADORA NACIONAL DE LOS CREDITOS MORTUARIOS



0000991

0000919

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



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



JOSE ATILIO RIVERA PERAZA
GENERAL DE DIVISION



0000992

00009920

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



FIRMA DEL FUNCIONARIO ALCANTADO

JUAN BENDITO ESTRADA CALDERON
CONTADOR ENFERMERA SANTA ANA

05 09 2004
DIA MES AÑO

FECHA EXPIRACION

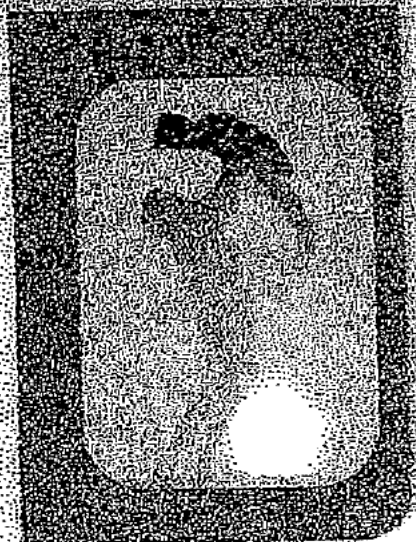
30/12/2011

CONFIA C

Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confía: 01/11/2005



0000993



0000921*



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
 DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN BÁSICA
 CONSTANCIA DE SITUACIÓN ESCOLAR

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

El suscrito Profesor de Liceo Tecnológico Dr. Manuel Gallardo

HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del "9" grado,
 Sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	M. Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	M. Bueno
IDIOMA INGLÉS (Tercer Ciclo)	7	M. Bueno
MATEMÁTICA	8	M. Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	M. Bueno
EDUCACIÓN ESTÉTICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	9	Exelente
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	187%	

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Muy-Buena
Hábitos de salud y protección	Muy-Buena
Relaciones personales y de cooperación	Muy-Buena
Fomento de costumbres y creencias	Muy Buena
Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy-BUENO
Hábitos de estudio y de trabajo	Muy, BUENO
Práctica de valores morales y cívicos	

POR TANTO: queda inscrito para matricularse en el Grado Inmediato Superior

Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Valle del Sol

Municipio de Apopa Departamento de San Salvador, a los quince
 días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y uno.

[Signature]
 Nombre Manuel Antonio Medeiros
 PROFESOR DE EDUCACIÓN BÁSICA

[Signature]
 Nombre Manuel Eduardo Rosas
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

Para uso de 6º y 7º Grado



0000994

0000922

Código #10600

Promoción 614^a

NR49

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 once días del mes de noviembre de dos mil once.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca
Secretario General ANSP

00000995

0000923





TUV
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No 1210611992

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 21 días del mes de Septiembre de 2011

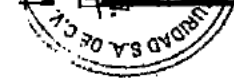
Rafael Hernández
Instructor

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



960000

0000996





SAN SALVADOR
 Av. Barrios, Cód. Barrios, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 P.O. Box: 2500-8022, Fax: 2500-8250
 Ventas: 2500-8207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 18,
 Col. Panamericana, Barro Colorado,
 Distrito El Valle, San Miguel,
 (503 + 2078-1008 - 2075-1008)
 Seguridad Center Tel: 2075-8205

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia 1998,
 entre 7 y 8 Colón, Esquina
 # 33, Santa Ana,
 (503 + 2402-0321, FAX: 2402-0017
 Security Center Tel: 2402-0022



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO:	████████████████████
(2) OFICIO:	AGENTE DE SEGURIDAD
(3) SEXO:	(3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>
(4) EDAD:	██ AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR:	(5.1) SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/> (5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>
(6) NACIONALIDAD:	SALVADOREÑA
(7) ESCOLARIDAD:	SEXTO GRADO
(8) DOMICILIO:	████████████████████
(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:	TRECE AÑOS

OBSERVACIONES

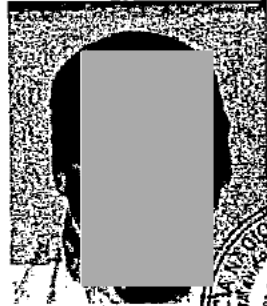
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0000997



1098

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



Solvencia N°. 000000000000000000002346351

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

Extendida en Santa Ana, a los 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 Santa Ana.

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

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

Version Publica



0000998

0000926



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Devsi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 03/06/2013 8:57:13

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00268-06-2013

Recibo No. 240667

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

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

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



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

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



0000999

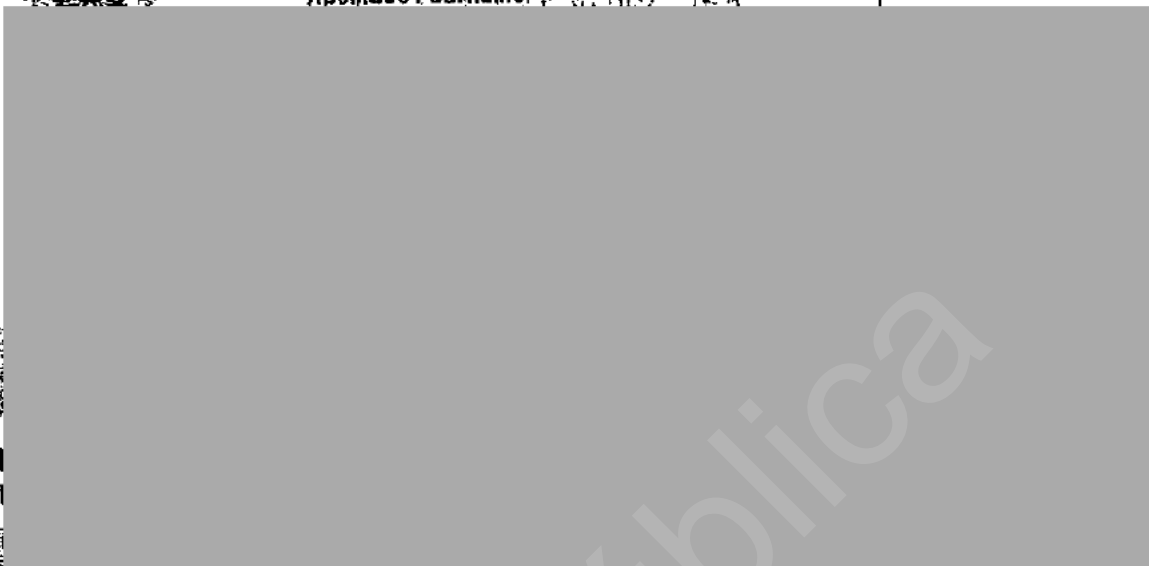
No. **095610**
C000927



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname: [Redacted]



LEY DE LA IDENTIFICACION PERSONAL Y DEL DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD
ARTICULO 10. El Documento Unico de Identidad es el documento que acredita la identidad de las personas físicas y jurídicas, emitido por el Poder Judicial de la Federación, en el caso de las personas físicas, y por el Poder Ejecutivo, en el caso de las personas jurídicas.



Trámite / Procedure Type:



08127426

0001000



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

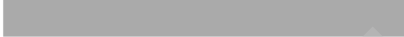
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELÉFONO:



JOSE ATILIO BUSTOS PARRA
COMANDO EN JEFE



0001001

0000929

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



06 R

[Handwritten signature]

11	03	99
DIA	MES	AÑO

ISSS REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

FECHA DE EXPIRACION

NOTAS IMPORTANTES

INSCRIPCION. ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS
PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA
REQUERIDO PARA ELLO.
CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO
ESTA TARJETA.
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA
NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA
INTERESADO.



Form. No. A-54015 REV. 56

0001002

0000930

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	A handwritten signature in black ink, appearing to be "J. A. ...", is written over a rectangular area on the right side of the form.
No. DE AFILIADO	
30/05/2001	
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

Versión



0001003

0000931



CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito Profesor de la Escuela de Adultos "Santa Ana California"

HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del Sexto Grado, obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

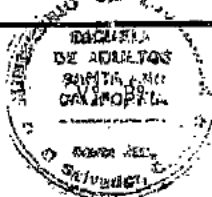
ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	MB
ESTUDIOS SOCIALES	7	MB
IDIOMA INGLES (SOLO 3er. CICLO)	- -	- -
MATEMATICA	7	MB
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	MB
EDUCACION ESTETICA	8	MB
EDUCACION FISICA	- -	- -

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
RESPONSABILIDAD	MB
SALUD Y PROTECCION	MB
RELACIONES HUMANAS	MB
AUTOCONFIANZA	MB
ESTUDIO Y TRABAJO	MB
RESPECTO A DERECHOS HUMANOS	MB
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	94%

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

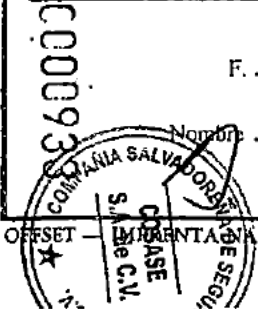
En consecuencia: queda facultado para matricularse en el grado inmediato Superior.
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Santa Ana
 Municipio de Santa Ana, departamento de Santa Ana a los once
 días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y cinco.

F. Cordero
Clemen Contreras de Morán
 PROFESOR DEL GRADO



F. Villa
José Armando Villa
 DIRECTOR DE LA ESCUELA

PARA TODOS LOS GRADOS



0001005

0000933

Promoción 278^a

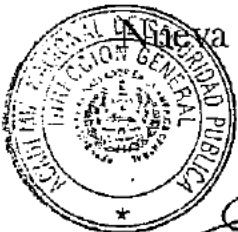
NR9 1078

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.

En la ciudad de San Salvador, a los veinte días del mes de Febrero de dos mil cuatro.



Cmdo. Rafael Antonio G. Garciaguire
Director General a.i. ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General



0001006

0000934

LA INFRASCRITA JUEZ D. PAZ;

HACE CONSTAR: Que el(la) señor(a)(ita)

_____, quién es de _____,
_____, años de edad, con Profesión u Oficio _____,
residente en _____ de
esta jurisdicción; hijo de _____ y de _____
_____, portador(a) de su Cédula de Identidad Personal,
número _____, de acuerdo con lo establecido en el
archivo de éste Juzgado, HASTA LA FECHA NO TIENE JUICIO PENDIENTE NI FENECIDO EN
SU CONTRA.-

En fé de lo anterior y para que el(la) interesado(a), pueda presentarla a quién
interese, se extiende la presente constancia, en el Juzgado de Paz, de la ciudad
de Coatepeque, a los TRECE días, del mes de
ABRIL del Dos mil.-

DIOS UNION LIBERTAD



[Handwritten Signature]
CLAUDIA ELENA PANIAGUA PINEDA
JUEZ DE PAZ.-

0001007





COSASE S.A. DE C.V.

COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD

Certifica Que:



Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso De Capacitación
y de Tiro para los aspirantes de:

AGENTE DE SEGURIDAD PRIVADA

Impartido del 23 al 26 de mayo del año 2000.

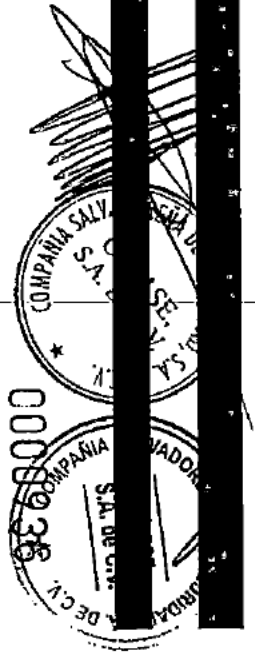


José Ángel Avendaño
Director de Operaciones



Rafael Hernández
Instructor

0000650
0001008





TUV
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificata Reg. No 121 0017802

COSASE S.A. DE C.V.

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


Certifica que: El Agente de Seguridad


[Redacted Name]


Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada


TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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


Rafael Hernández
Instructor




Lic. Nadia González
Jefe de Recursos Humanos



OSASE S.A. DE C.V.
00000000

0001009



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Edif. Bernal Residencial
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-6222, Fax: 2500-9252
 Ventas: 2500-6207
 www.cosaseg.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Patate-Amatitlan # 18,
 Patate, Patate, Barrio Concepción
 Dpto. El Jute, San Miguel
 Tel: 2876-1368 + 2876-1609
 Security Center Tel: 2876-1609

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 # 32, Santa Ana
 Tel: 2403-0021, Fax: 2403-0017
 Security Center Tel: 2403-0122



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA _____

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0001010

0000938



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



Solvencia N°. 0000000000000000002495045

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil del 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 veintitres 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

Versión Pública

0001011





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: María Elsi Merino de Cañas
Fecha: 23/10/2013 9:28:30

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

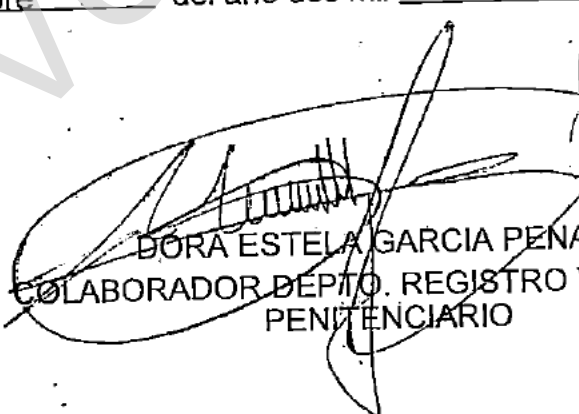
Antecedente No. 24888-10-2013

Recibo No. 116936

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


DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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



0001012

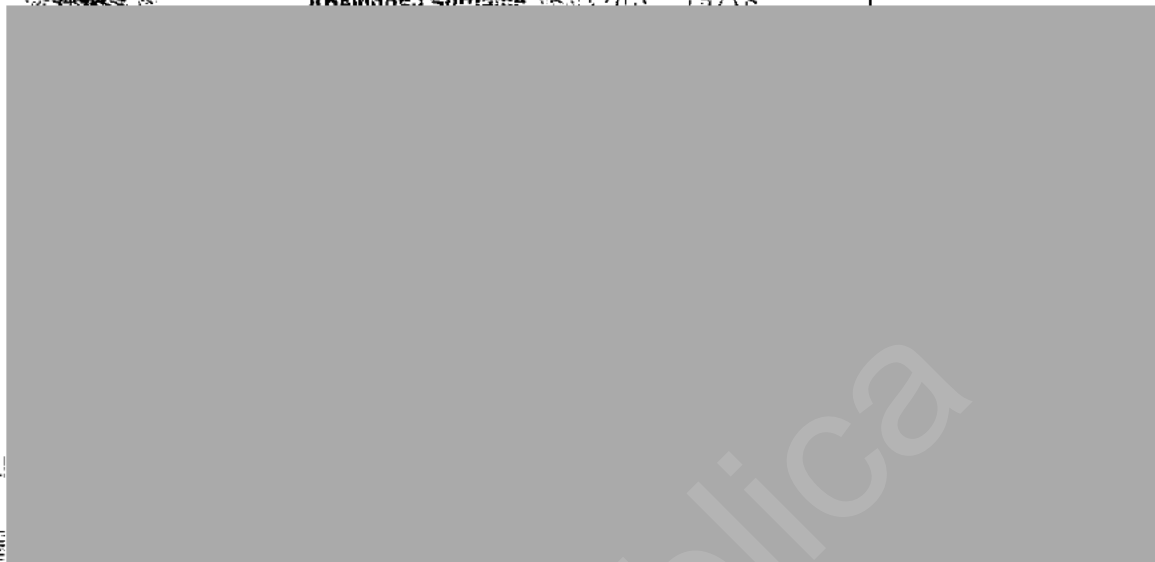
No. 235474
C000940



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellido y Nombre: [Redacted]



REGISTRADOR NACIONAL DE LAS PERSONAS REGISTRADAS



0001013



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

DEFENSA CONTRA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSE ATILIO BERTOLINI
GENERAL DE FUERZAS



0001014

0000942

507159 MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

[REDACTED]



Luis Emilio Menjivar

14	10	94
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 LIT. LUIS EMILIO MENJIVAR A.

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

199039

0001015



CC00943

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



TH 15212 10288.FHB 27/DIC/01

FECHA DE EXPEDICION

SOS01

PRIM

Versión Pública

0001016

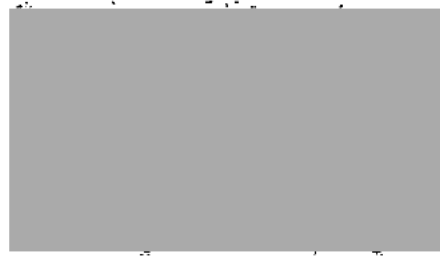


0000944

CONFIA



Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 27/07/2004



Versión Pública



0001017

C000945



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA



0000946

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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

El suscrito Profesor de la Escuela Urbana Mixta Unificada "Delfina de Díaz" N° 1
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del Primo grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	3	Regular	Responsabilidad	Regular
ESTUDIOS SOCIALES	5	Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	3	Regular	Relaciones personales y de cooperación.	Buena
MATEMATICA	5	Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Buena
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	4	Regular	Iniciativa y confianza en sí mismo	Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	6	Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Regular
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>99</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Buena

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

F. [Signature]
Nombre Salvador Edmundo Romero
PROFESOR DEL GRADO

DIRECCION
DELFINA DE
DIAZ No. 1
Nombre Jose Abelio Henriquez
DIRECTOR DEL CENTRO
EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0001018



Código: 6340
Promoción 598^A
NR50

Academia Nacional de Seguridad Pública


CERTIFICA QUE:



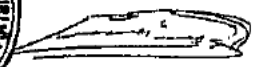
Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Santa Tecla, a los veintidós días del mes de julio de dos mil once.




Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP




Levis Amparo Aharcá
Secretario General ANSP

0001019

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.



GERENCIA
DE FORMACION
CONTINUA
INSAFORP
INSTITUTO SALVADOREÑO DE FORMACION PROFESIONAL
C.A. - T.P.A.

Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación Continua
INSAFORP

Ing. Rafael González Anaya
Facilitador



0001020

0000948



ISO 9001:2000
Certificado Reg. No. 1216017892

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



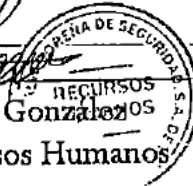
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 28 días del mes de Julio de 2013



Serafin Cordova Zepeda
Serafin Cordova Zepeda
Instructor



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

0001021

C0009749





SAN SALVADOR
 Av. Benjamín Díaz, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX. 2500-6227, Fax: 2500-6232
 Ventas 2500-6207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Patululucán # 16,
 Col. Patululucán, Barro Colorado,
 Carretera El Jefe, San Miguel
 Tels. 2875-1308 - 2875-1608
 Security Center Tel. 2875-1006

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



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA _____

(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



0001022

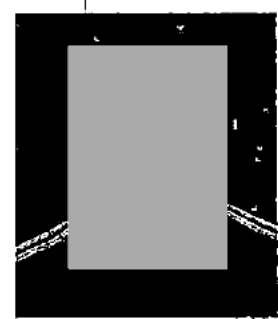
0000950

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000002462215

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

Extendida en San Salvador, a los veinticuatro dias 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



0001023

0000951



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Maria Elsi Merino de Cañas
 Fecha: 24/09/2013 10:06:38

VALOR: \$3.00
 (TRES DOLARES)

Antecedente No. 20547-09-2013

Recibo No. 092476

El Infrascrito Colaborador Dépto. 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 _____ veinticuatro 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

0001024

216755
 000952



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

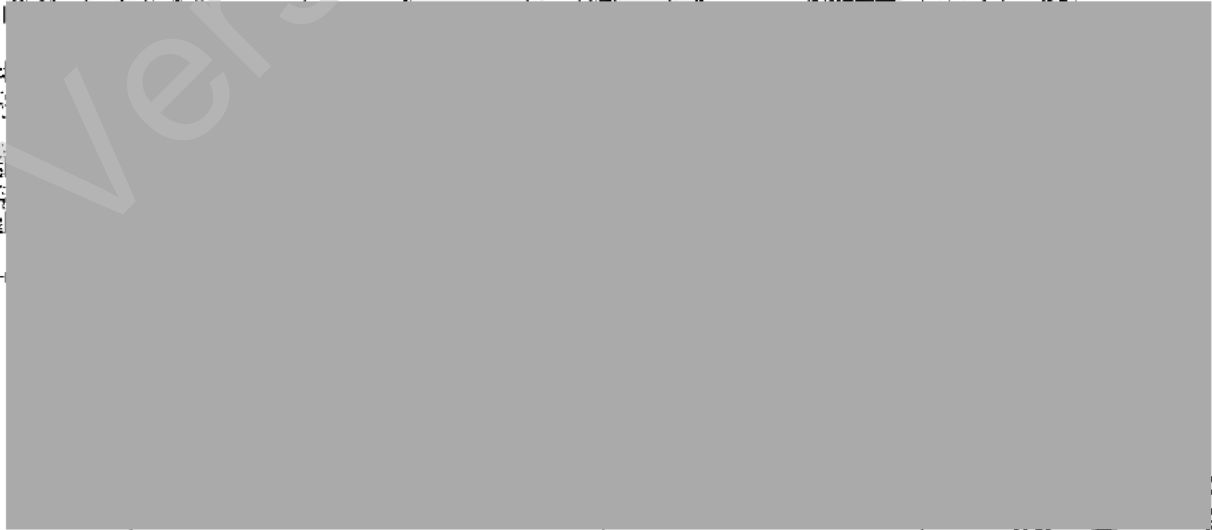


Registrado en el Registro Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Trámite / Procedure type



0001025

0000953

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



DAVID VICTORIANO MENDOZA
GENERAL DE DIVISION
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL



0001026

0000954

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



Fernandez

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

INS

21	12	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0541014

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

No. 1361715

0001027



0000955

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



Fernandez

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

ITS

21	12	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0541014

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

No. 1361715

0001028

000956



INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
19/02/2002	
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.

0001029



0000957

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



FECHA DE EXPEDICIÓN

AFT06

PRIM

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN. EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO. CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA. EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO GOSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

Form. No. A-54015 REV. 56

0001030



0000958



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR
(Ley General de Educacion, Decreto Legislativo N° 495, del 11 de Mayo de 1990)

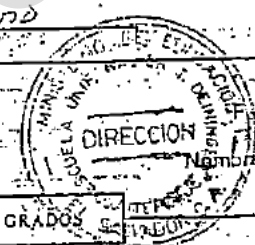


El suscrito Profesor de Escuela Unificada Walter C. Domínguez
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del NOVENO grado,
sección 4a obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Teórico-Práctico)	6	Bueno	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
MATEMATICA	7	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Fines y Artes Manuales)	8	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	75	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

PORTANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato Superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Leguapague
Municipio de Lozapeque Departamento de Escuintla a los catore
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y uno

F. [Signature]
Nombre Francisco René Morales
PROFESOR DEL GRADO



[Signature]
Nombre Maria Concepción López
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0001031

150ª Promoción



^{Tomo 3}
La Academia Nacional de
Seguridad Pública
CERTIFICA

2593

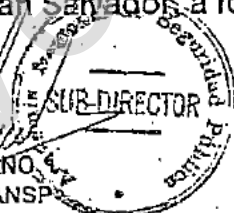
Que:



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 Trece días del Mes de Octubre de Dos Mil.

DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR



0001032

EL INFRASCRITO SEÑOR COMANDANTE DEPARTAMENTAL DE CUSCATLAN Y DEL DESTACAMENTO MILITAR NUMERO CINCO.

HACE CONSTAR: Que el Señor [REDACTED] prestó su Servicio Militar en este Destacamento; habiendo causado alta como Soldado el día 01ABR989 y baja como Soldado el día 31MAY991 por haber cumplido su Tiempo de Servicio Militar Obligatorio.

Y, a solicitud del interesado, para los usos que estime conveniente, se le extiende la presente en el Destacamento Militar Número Cinco, Cajutepeque, a los Veinticinco días del mes de Mayo de mil novecientos noventa y Cuatro.



[Handwritten Signature]
CNEL. DE INF. BEM. ELBELMOR ANAYA MEJIA

COMANDANTE DEL DESTACAMENTO MILITAR No. 5.



S-I
EAM/JCVA/S-I/feta.

0001033

0000961



TUV
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2004
Certificado Reg. No 1210017882

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 15 días del mes de Junio de 2012


Rafael Hernández
Instructor




Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



0001034

00879632
COSASE S.A. DE C.V.