

Versión Pública

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



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2400-5222, Fax: 2400-5252
 Web: 2400-5227
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana #18,
 Col. Panamericana, Barrio Coahuatán,
 Canton El Jute, San Miguel,
 P.O. 2075-1008 + 2075-1009
 Security Center Tel. 2075-2000

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8 Calle Puente
 # 23, Santa Ana
 Tel.: 2400-9021, PBX: 2400-9017
 Security Center Tel. 2400-9022



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: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: [REDACTED]

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: [REDACTED]

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

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA: [REDACTED]

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

OBSERVACIONES _____

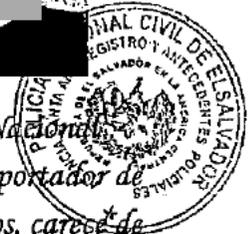
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0001035

CC00983

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



Solvencia N°. 0000000000000000002425070

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 veinte días del mes de agosto del año dos mil trece

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal 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.nrc.nic.ni> su teléfono de emergencia 911.



0001036

0000964



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Devsi Lilliana Leon de Galicia
Fecha: 02/09/2013 11:25:48

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 00257-09-2013

Recibo No. 050187

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 Empleado. (a), originario de _____
Departamento de _____ del domicilio de _____
Departamento de _____; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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



0001037

No. **106291**
0000965



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surnames



Registrador Nacional de las Personas Naturales

Versión Pública



0001038

0000966

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

[Redacted area]

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted area]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:
EVELIN JANETH CONSUEGRA ALFARO

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:

[Redacted area]

[Redacted area]



[Handwritten signature]

JOSE ATILIO BUSTOS PRADA
GENERAL DE DIVISION



0001039

0000967

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

27	09	1999
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0064211

8-1075

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

0866010



0001040

0000968

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

AF107

PRIM

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

Form. N.º. A-54015 REV. 58



0001041

0000969

AFIP
CONFIA

Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confía: 01/07/2002



Versión Pública



0001042

0000970



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

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

El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unificada "Dr. Manuel Parada Salgado"
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del noveno grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	10	Excelente
ESTUDIOS SOCIALES	9	Excelente
IDIOMA INGLÉS (Tercer Ciclo)	10	Excelente
MATEMÁTICA	10	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	Excelente
EDUCACION ESTÉTICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	10	Excelente
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>90</u> %		

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

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en el Cantón Potrero Grande Abajo
Municipio de Santa Ana Departamento de Santa Ana a los _____
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cinco.

R. _____
Nombre Miguel Félix Galdámez
PROFESOR DEL GRADO



Nombre Véctor Manuel Ramos
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º Y 9º GRADOS

Imprenta Ediciones "Nuevo Mundo" Tel. 441 - 3035



0001043

0000971

Promoción 255^a

NR39

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 catorce días del mes de febrero de dos mil tres.



Onido. Rafael Antonio G. Garciaguirre
Director General a.i. ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General



0001044

EC00972



TUV
CERTIFICADO
ISO 9001:2000
Certificado Reg. No 1216017692

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad

[REDACTED]

Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 02 días del mes de Junio de 2013



Berafin Cordova Zepeda
Berafin Cordova Zepeda
Instructor



Madya Gonzalez
Madya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos

0001045

C000973





SAN SALVADOR
 Av. Bernal, C61 Bernal, Residencia
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX. 2400-5262 Fax: 2400-5262
 Ventas: 2205-5307
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Santa Concepción
 Canton El Jute, San Miguel,
 Tels. 2875-1978 + 2875-1909
 Security Center Tel. 2676-1636

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y P. Calle República
 # 32, Santa Ana
 Tels: 2403-0321 FAX: 2403-0317
 Security Center Tel. 2403-0322



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

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

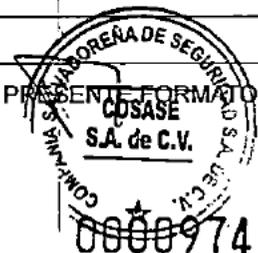
(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0001046

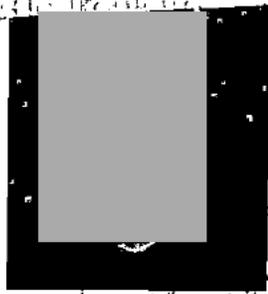
Vacación:
3716
14-10-2002

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

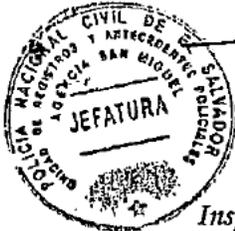
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000002467569

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 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 treinta días del mes de septiembre del año dos mil trece

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

Version Pública



0001047

0000975



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



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Melicano
Fecha: 30/09/2013 11:10:59

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 27034-09-2013

Recibo No. 060271

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 Jornalero, originario de _____
Departamento de _____ del domicilio de _____
Departamento de _____; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Seguridad Privada
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de _____, se
entiende la presente en San Miguel, a los _____ treinta días del mes
de Septiembre 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

0001048

No. **055014**
0000976

REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellido / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales

Residencia / Address

Trámite / Procedure Type

0001049



0000977

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

REGISTRO PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



JOSE ATILIO HERNANDEZ PARADA
GENERAL DE DIVISION



0001050

0000978

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
CARTERA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

04	07	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICIÓN

215-18-0376501

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

No. 1160660

0001051



0000979



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
05/09/2001	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.



0001052

0000980

TITULO SALVADOREÑO DEL SEGURO
DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL
TARJETA DE AFILIACION

AL

NU

LU

FECHA DE EXPEDICION

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIP-
CION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TAR-
JETA.

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



0001053

Form. No A-54015 REV. 50000981



MINISTERIO DE EDUCACION
ACREDITACION ACADEMICA
DEPARTAMENTAL DE MORAZAN

LA SUSCRITA ACREDITADORA ACADEMICA DEPARTAMENTAL DE EDUCACION DE MORAZAN
CERTIFICA QUE: [REDACTED], ESTUDIO EL SEXTO GRADO EN LA ESCUELA
LA URBANA MIXTA UN "JOSE MATIAS DELGADO" DE GUALOCOCTI, DEPARTAMENTO DE MO-
RAZAN, DURANTE EL AÑO DE 1976, Y OBTUVO LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES:

IDIOMA NACIONAL6	SEIS
ESTUDIOS SOCIALES6	SEIS
MATEMATICA	5	CINCO
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	5	CINCO.

Y PARA LOS USOS LEGALES QUE EL INTERESADO ESTIME CONVENIENTE EXTIENDO LA
PRESENTE EN SAN FRANCISCO GOTERA, A LOS QUINCE DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE
DOS MIL DOS.



F. 
JUANA MARIANA ARGUETA DE CASTRO
ACREDITADORA ACADEMICA.



0001054

0000982

3716



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, 6 de Mayo de 2012

0001055



CENTRO DE
FORMACIÓN
EMPRESARIAL



C000983

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

LIC. WILLIAM PADILLA
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:



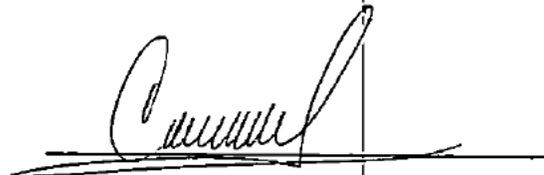
Ha participado en el seminario "COMUNICACIÓN EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 21 De Noviembre del 2010, por la Empresa Consultora **DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.**

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



GERENCIA
ASESORIA DE
EMPRESAS
INSAFORP

Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP

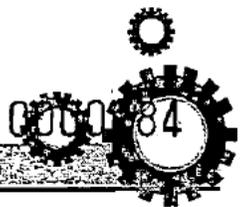


Licda. Ana Eleonora Reyes
Facilitadora



DESARROLLO Y SERVICIOS, S.A DE C.V.
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
COSASE
S.A. de C.V.

0001056



000084

1 EL INFRASCRITO ALCALDE MUNICIPAL,

2 CERTIFICA: Que a página 40 del libro de partidas de nacimientos que
3 ésta Alcaldía llevó durante el año de mil novecientos sesenta y
4 siete, se encuentra la que literalmente dice;

5 Partida número cincuenta y cuatro, [REDACTED], va-
6 rón nació nació a las ocho horas del día cuatro del corriente mes,
7 en el Cantón San Lucas, de ésta Jurisdicción, siendo hijo de [REDACTED]
8 [REDACTED] el primero jornalero y la segunda
9 de oficios domésticos, ambos de éste origen y domicilio, de nacio-
10 nalidad salvadoreña.- Dió estos datos el mismo padre del recién na-
11 cido quién exhibió su cédula de Identidad personal número [REDACTED]

12 [REDACTED] extendida por
13 las autoridades municipales de ésta población y no firma por no sa-
14 ber, a su ruego lo hace, el que aparece firmando juntamente con el
15 Infrascrito Alcalde y secretario que autorizan.- Alcaldía Municipal
16 Gualococti, doce de junio de mil novecientos sesenta y siete.-

17 "PASCUAL GONZALEZ" "P.C." "D. VELAZQUEZ"
18 "SRIC" "R U B R I C A D A S"

19 Es conforme con su original con la cual se ha confrontado, y para
20 los trámites que el interesado estime convenientes, se extiende la
21 presente en la Alcaldía Municipal, de Gualococti, a veinticinco
22 días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y ocho.-

Felipe Benicio Claros Solís,
Alcalde Municipal.-

Carlos
Reg. E.

0001057

0000985



SAN SALVADOR
 Av. Berrios, Col. Barrios, Residencial
 Montecrista # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2400-5222, Fax: 2500-5263
 Ventas 2500-6397
 www.cusase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana K-16,
 Panamericana, Barrio Concepción
 Canton El Jefe, San Miguel,
 Tels.: 2875-1008 + 2875-1809
 Security Center Tel.: 2875-3006

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



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: 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: CUATRO AÑOS

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0001058



0000986

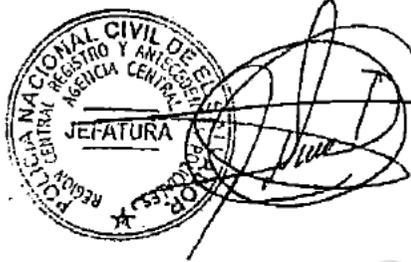
*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



Solvencia N°. 00000000000000000002495327

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

Extendida en San Salvador, a los 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

Versión Pública



0001059

0000987



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: María Elsi Merino de Cañas
Fecha: 24/10/2013 14:05:21

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 27189-10-2013

Recibo No. 118235

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

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

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

[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

0001060



No. 236421
C000988

REPUBLICA DE EL SALVADOR
CENTROAMERICA
LICENCIA DE CONDUCIR

Vencimiento 02 2014



VICEMINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTE



0001062

0000990

REPUBLICA DE EL SALVADOR

CENTROAMERICA
LICENCIA DE CONDUCIR

Vencimiento 02-2013

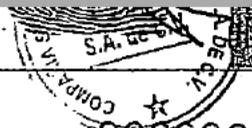


VICEMINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION GENERAL DE TRANSITO



DIRECTORA GENERAL DE TRANSITO

0001063

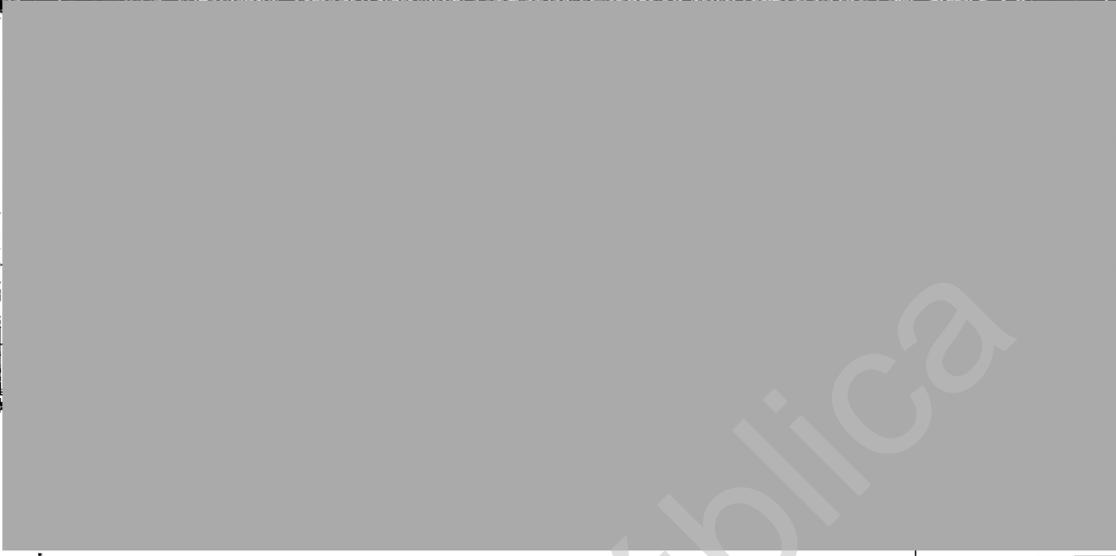


0000991

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



DAVID VICTORIANO HERNÁNDEZ FAYE
GENERAL DE DIVISIÓN SEGUNDO
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL



0001064

0000992

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, P.R.X. 2260-7822 FAX: 2260-6869

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION **2012**

EDGAR. GU

REPO

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT number]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
ER. RICARDO ANTONIO AGUIRRE MACHAT
DFTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

FECHA DE EXPEDICION
DIA MES AÑO

0001065

0000993



NUP

FECHA DE INCORPORACION 16/12/05

FECHA DE AFILIACION 16/12/05



HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.sv

0001066



11813



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador, C.A.
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 917 del 12 de Diciembre de 1996)



La Dirección del Centro Escolar para ciegos "Eugenia Sda. de Dueñas"
HACE CONSTAR QUE: _____ con NIE _____
estudiante del 9º grado, sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la Conducta	CONCEPTO	Escala Conceptual
Lenguaje y Literatura	6	Se respeta a sí mismo (a) y a los demás	MB	E: Excelente MB: Muy Bueno B: Bueno
Matemática	6	Convive de forma armónica y solidaria	MB	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	5	Toma decisiones responsablemente	MB	
Estudios Sociales y Cívica	5	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	MB	
Inglés	6	Practica valores morales y cívicos	MB	
Educación Física				

POR TANTO: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado(a) para matricularse en el NIVEL INMEDIATO SUPERIOR
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en San Salvador
Municipio San Salvador Departamento de San Salvador a los
catorce días del mes de de abre del año dos mil doce

F [Signature]
Nombre Mario Eleazar Alvarenga
Profesor(a)



F [Signature]
Nombre Alicia de Orantes
Director(a) del Centro Educativo

0001067

0000995



(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No. 1210017992

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 31 días del mes de Julio de 2013



Antonio Arnaldo Castillo
Instructor



Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0000996

0001068



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

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

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



La Dirección del Colegio "Ricardo Miró"
 HACE CONSTAR QUE: [Redacted] estudiante del
8º grado, sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

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

PORTANTO: queda facultado/a para matricularse en el noveno grado.
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Urbanización Montes de San Bartolo Municipio Aoyapango Departamento de San Salvador
 a los veintiún días del mes de noviembre de dos mil tres



[Signature]
 Nombre Liomara Suárez Guzmán
 Profesora de grado



[Signature]
 Nombre Vicente Amador Melero
 Director/a del Centro Educativo

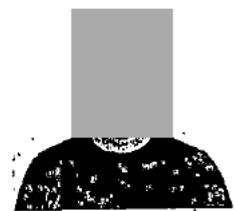
0001069

0000997

Promoción 510^a
NR62

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 dieciocho días del mes de junio de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP

0001078

00009988
D.S.A. DE C.N.

11213



CÁMARA DE
COMERCIO
E INDUSTRIA
DE EL SALVADOR

LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR

a través de su
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



Por haber completado el seminario denominado

RELACIONES HUMANAS, MOTIVACIÓN Y AUTOESTIMA PARA EL SERVICIO AL CLIENTE

San Salvador, El Salvador, 26 de mayo de 2012

LIC. WILLIAM PADILLA
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial



CENTRO DE
FORMACIÓN
EMPRESARIAL

0001071

El recurso más valioso
de su empresa es...
el talento humano,
por eso ellos dirigen
nuestros servicios.

CG009998



CÁMARA DE
COMERCIO
E INDUSTRIA
DE EL SALVADOR

11813

LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR



a través de su
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



0001072



**CENTRO DE
FORMACIÓN
EMPRESARIAL**

Por haber completado el seminario denominado
**ENDOCALIDAD COMO PARTE DEL
TRABAJO EN EQUIPO**

San Salvador, El Salvador, 10 de diciembre de 2011

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

LIC. WILLIAM PADILLA
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial



CÁMARA DE
COMERCIO
E INDUSTRIA
DE EL SALVADOR

LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR



0001001

a través de su
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



Por haber completado el seminario denominado

LA ENDOCALIDAD COMO PARTE DEL TRABAJO EN EQUIPO

San Salvador, El Salvador, 14 de abril de 2012

LIC. WILLIAM PADILLA
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial

0001073



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



CÁMARA DE
COMERCIO
E INDUSTRIA
DE EL SALVADOR

11813

LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE EL SALVADOR



0001002

a través de su
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



0001074

Por haber completado el seminario denominado
**ENDOCALIDAD COMO PARTE DEL
TRABAJO EN EQUIPO**



**CENTRO DE
FORMACIÓN
EMPRESARIAL**

San Salvador, El Salvador, 10 de diciembre de 2011

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

LIC. WILLIAM PADILLA
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial



CÁMARA DE
COMERCIO
E INDUSTRIA
DE EL SALVADOR

11813

LA CÁMARA DE COMERCIO
E INDUSTRIA DE EL SALVADOR



0001003

a través de su
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



Por haber completado el seminario denominado

**SERVICIO AL CLIENTE INTERNO Y SU IMPORTANCIA
PARA LA PRODUCTIVIDAD DE LA EMPRESA"**

San Salvador, El Salvador, 3 de diciembre de 2011

LIC. WILLIAM PÁDILLA
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.

0001075



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

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

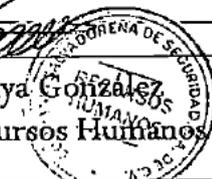
TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 02 días del mes de Junio de 2013



Serafin Cordova Zepeda

Serafin Cordova Zepeda
Instructor



Nadya Gonzalez

Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos

0001076

0001076
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.



SAN SALVADOR
 Av. Bernal Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-2252
 Ventas 2500-6297
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Performance #119,
 Col. Panamericana, Barrio Contopón
 Ciudad El Paraíso, San Miguel.
 Tels.: 2875-1008 - 2875-1009
 Security Center Tel.: 2876-2005

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 6 Calle Poniente
 # 22, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, FAX: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0022



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA _____

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

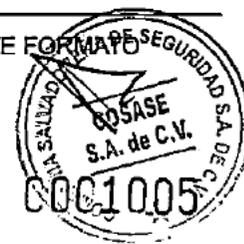
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____

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

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0001077



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

Solvencia N°. 000000000000000002473435

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

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



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.

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

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

0001078





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: WALTER FRANCISCO AQUINO MENENDEZ
 Fecha: 03/10/2013 9:59:54

VALOR: \$3.00
 (TRES DOLARES)

Antecedente No. 03626-10-2013

Recibo No. 098446

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

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

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



0001079

0001007

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:



COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL



0001080

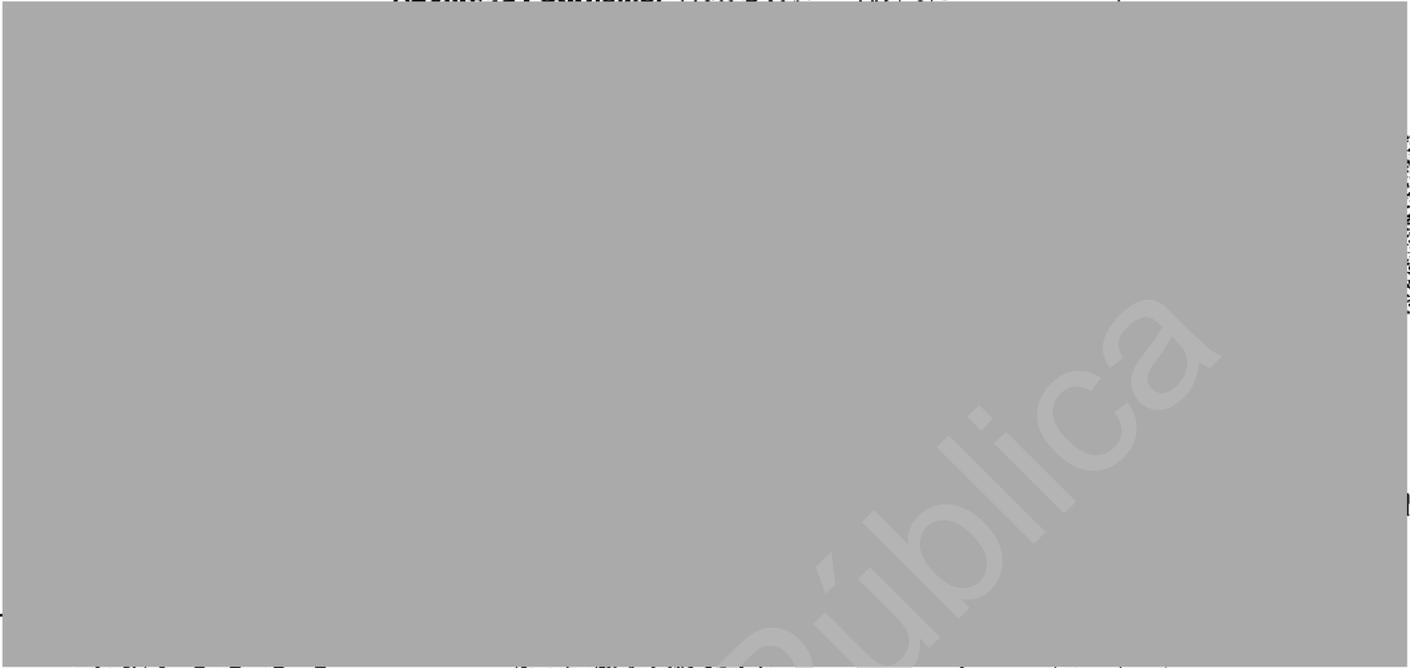
0001008



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname: **DOR**



Registrador Nacional de las Personas Naturales



Residen



0001081



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



25	08	2003
DIA	MES	AÑO

SIGNADO POR FUNCIONARIO AUTORIZADO DE EL NOMBRE
LIC. JUAN ELIAS MORALES ALBERTO DE MORALES
DPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

ISS 02/07

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

No. 2298436

0001082



0001010

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



FECHA DE EXPEDICION

SAM01

PRIM

CONFIA

Número Único Previsional (NUP)



Fecha Incorporación a Confia: 18/10/2004



0001083

0001011★

TH 1521210289.FHR.27/01/001

EDF IOAN S.A. 900

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
C.V.



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)



0001084

El suscrito Profesor da la Escuela "Rural Mirta"
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno de octavo grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Bueno	Relaciones personales y de cooperación	Bueno
MATEMATICA	7	Muy 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)	8	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	70	%	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
Municipio de Cajutiquero Departamento de Cuscatlan a los doce
días del mes de noviembre mil novecientos noventa y uno

F. [Signature]
Nombre Lilian Torres
PROFESOR DE GRADO



F. [Signature]
Nombre Daniel Peña
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

73ª Promoción

La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA



Que:



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



Nueva San Salvador a los 12 Días del Mes de Febrero de Mil Novecientos Noventa y Nueve.

DR. JESUS RODOLEFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION



TUV
CERTIFIED
(DEN EN) 180 1 001:2000
Certificado Reg. No 1210017892

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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


INSTRUCTOR
Serafin Cordova Zepeda
Instructor


Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos

0001086

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
0001014



SAN SALVADOR
Av. Bormi, Col. Bormi, Residencial
Mamerto # 21, San Salvador, El Salvador.
PEX: 2403-6222, FAX: 2403-8252
Ventas: 2508-6297
www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
Carretera Pastora, Km. 4-15,
Col. Panamericana, Res. Don Apolito,
Cantón El Jefe, San Miguel,
Tel.: 2875-1308 y 2875-1609
Security Center Tel.: 2875-9508

SUCURSAL SANTA ANA
Avenida Independencia
entre 7 y 9 Calle Esfuerzo
22, Santa Ana
Tel.: 2403-8021, FAX: 2403-8017
Security Center Tel.: 2403-8022



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

Los Expertos en Seguridad

ANEXO 5

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

OBSERVACIONES

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0001087

0001015

Variaciones

7265

10/08/09

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

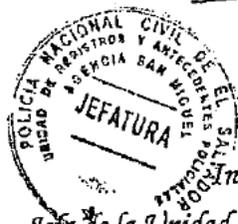
Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°. 0000000000000000002421617

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 Miguel, a los dieciseis días del mes de agosto del año dos mil trece

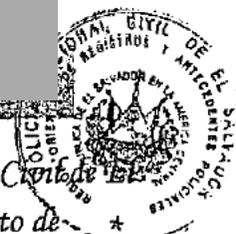
[Handwritten signature]



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 o distintos al especificado.

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



0001088

0001016



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Mejicano
Fecha: 16/08/2013 11:25:35

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 12370-08-2013

Recibo No. 228695

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 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 Miguel, a los _____ dieciséis días del mes
de Agosto del año dos mil trece

Adela Reyes Garcia

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

0001089

No. **050418**
0001017



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registrador Nacional de las Personas Naturales



Versión Pública



0001090

0001018



[Handwritten Signature]

JOSE AVILIO BEMITE PARADA
GENERAL DE DIVISION



0001091

C001019

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE.

15	05	1988
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

21-15-009520

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

0872890



0001092

0001020

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

IPSEFA

NOMBRE DEL AFILIADO

Nº DE AFILIADO

21 Abril 2001

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSEFA

ALAMEDA ROOSEVELT Y 5^a AV. NTE

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL. 260-3366



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



0001093

0001021

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

SECCION AFILIACION-INSPECCION SUCURSAL SAN MIGUEL

TARJETA DE AFILIACION



FECHA DE EXPEDICION

JOSE ALFONSO

REPO

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

Form. No. A-54015 REV. 56

No. SM 49366



0001094

0001022



CÁMARA DE
COMERCIO
E INDUSTRIA
DE EL SALVADOR

LA CÁMARA DE COMERCIO
E INDUSTRIA DE EL SALVADOR

7265



a través de su
CENTRO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Otorga el presente certificado de participación a:



0001095

Por haber completado el seminario denominado

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



CENTRO DE
FORMACIÓN
EMPRESARIAL

San Miguel, El Salvador, 6 de Mayo de 2012

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

LIC. WILLIAM PADILLA
Instructor

CAROLINA DE HERNÁNDEZ
Jefe Centro de Formación Empresarial



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

Por Cuanto:



Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en

Instituto Nacional "Isidro Menéndez"

JORNADA NOCTURNA

Y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos;

Por Tanto:

Otorga a

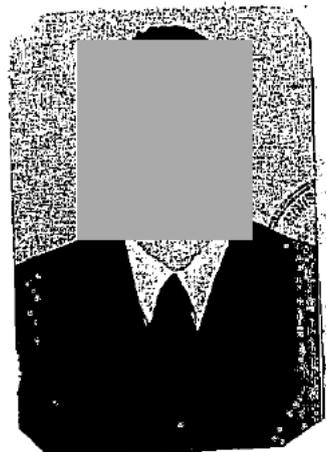


El presente Título de:

Bachiller Técnico Vocacional Comercial OPCION Contaduría

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

(Dejaron de ser Especies Fiscales los Títulos de Bachillerato, según Decreto Legislativo No. 364 de 30 de Noviembre de 1989).
San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los veintiocho días del mes de Noviembre de dos mil tres.



0001096

DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN
Registrado bajo el
No. 9

Folio: 1612

del Libro respectivo

SALV

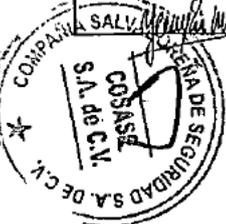


Darling Carolina
Dirección Nacional de Gestión Educativa
Ing. Darling Carolina

Sustentante

Julio César Zelava
Director del Centro Educativo
Prof. Julio César Zelava Casupá

0001024



Promoción 218°

NR46



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 veintiséis días del mes de Abril de dos mil Dos.



Dr. Rafael Antonio G. Carreoguirre
Director General I.a.l. de la ANSP



Sr. Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

0001097

0001025





ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 1210017592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 02 días del mes de Junio de 2013

Seraffín Cordova Zepeda
Instructor

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



0001098

0001026



DON SALVADOR:
 Av. Bernal, 501 Bernal, Residencial
 Montecarlo R 24, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2524-5722, Fax: 2524-5262
 Ventas: 2500-4207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL:
 Carretera Panamericana, H. 15,
 Cal. Panamericana, Barrio Ordeleción,
 Guaymas El Jable, San Miguel,
 Tel: 2875-1003 + 2875-7607
 Security Center Tel: 2876-1606

SUCURSAL SANTA ANA:
 Avenida (Independencia)
 entre 7 y 9 Calle Comercio,
 H. 32, Santa Ana,
 Tel: 2403-0321, Fax: 2403-0317
 Security Center Tel: 2403-0322



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO:	[REDACTED]
(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD	
(3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>	
(4) EDAD: [REDACTED] AÑOS	
(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input checked="" type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/>	
(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>	
(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA	
(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO	
(8) DOMICILIO:	[REDACTED]
(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	[REDACTED]
(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI):	[REDACTED]
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA:	[REDACTED]
(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR:	
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____	
(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: OCHO AÑOS	

OBSERVACIONES

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0001099

0001027

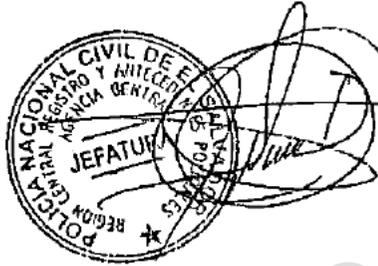
Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 00000000000000000002434648

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 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 veintinueve días del mes de agosto del año dos mil trece



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

0001100



0001028



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 29/08/2013 11:12:38

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

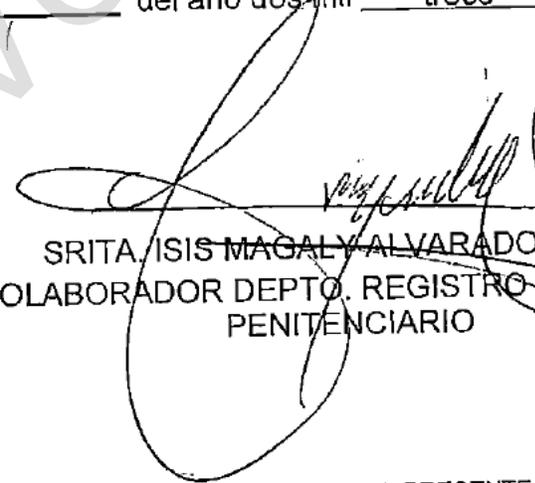
Antecedente No. 25170-08-2013

Recibo No. 071575

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 Casado(a) 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 _____ veintinueve días del mes
de Agosto del año dos mil trece


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



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

0001101



No. 193183
0001029



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Versionión Pública



0001102

0001030

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



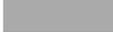
DIRECCION DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSÉ AYILLO ESCOBAR PARADA
GENERAL DE DIVISION

0001103



0001031

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



30	06	97
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

646058

DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

D.G.I.I.

8-01

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

237080

0001104



0001032

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
08/08/2001	GERENTE IPSFA
FECHA DE EMISION	

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

[REDACTED]

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



0001105

C001033

9013

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. No. 114 SAN SALVADOR, P.O. BOX 2500 FAX 2501668

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



MOD JORGE CARRANZA

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. 56

No. **SS 1100984**



0001106

0001034



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer ciclo de educación básica (9º grado)

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

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar "José Matías Delgado" Sección nocturna
HACE CONSTAR QUE: Alumno/a del
grado Sección 4ª de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Table with 2 columns: Asignatura and Calificación. Rows include Lenguaje y Literatura (5), Matemática (7), Ciencia, Salud y Medio Ambiente (6), Estudios Sociales y Cívica (6), Segundo Idioma (6), and Educación Física (6).

Table with 2 columns: Aspectos de la Conducta and Concepto. Rows include Relaciones personales y de cooperación (Muy Bueno), Hábitos de estudio y trabajo (Muy Bueno), and Práctica de valores humanos, éticos y cívicos (Muy Bueno).

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

Por tanto; habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado/a para matricularse en el nivel inmediato superior

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en San Salvador
Municipio San Salvador departamento de San Salvador
a los dieciséis días del mes de noviembre de dos mil uno

Nombre: Ana María Castro
Profesora/a del grado



F: [Signature]
Nombre: [Signature]
Directora/a de la escuela

00001007
6001035

9013

Promoción 531^a
NR19

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

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



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP



0001108

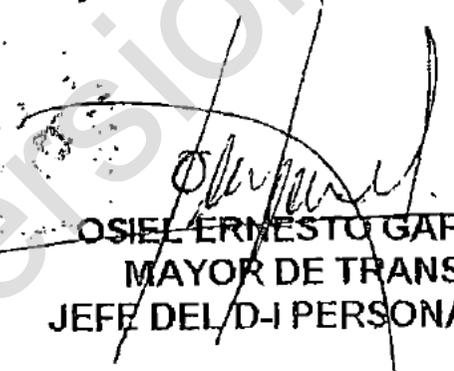
0001036

COMANDO DE APOYO
DE TRANSMISIONES
DE LA F.A.

EL INFRASCRITO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DEL COMANDO DE APOYO DE TRANSMISIONES DE LA FUERZA ARMADA, HACE CONSTAR:

Que el SOLDADO [REDACTED], causó alta en este Comando, desde el nueve de enero de mil novecientos ochenta y seis, causando baja el treinta y uno de diciembre de mil novecientos ochenta y siete, por cumplir su tiempo de servicio militar obligatorio.

Y para efectos de ser presentada a la Empresa SEFLOT, se le extiende la presente en San Salvador, a los siete días del mes de junio de mil novecientos noventa y nueve.


OSIEL ERNESTO GARCIA FLORES
MAYOR DE TRANSMISIONES
JEFE DEL D-I PERSONAL DEL CATFA

OEGF/maab.-

0001109

0001037





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

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 02 días del mes de Junio de 2013



Serafin Cordova Zepeda
Serafin Cordova Zepeda
Instructor



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

00011111

00010399





SAN SALVADOR
 Av. Durruti, Edif. Bernal, Residencia
 Moroccano # 27, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2400-5222, Fax: 2500-5202
 Ventas 2500-2307
 www.20006.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 13,
 Col. Panamericana, Santa Concepción
 Cantón El Jute, San Miguel
 Tels. 2876-1039 + 2876-1037
 Security Center Tel. 2876-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 Edif. 7 y 8, Cofa Polivalente
 # 32, Santa Ana
 Tels. 2403-0521, FAX: 2403-0917
 Security Center Tel. 2403-0522



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA _____

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO



0001112

0001040

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

Solvencia N°. 00000000000000000248839a

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

Extendida en Santa Ana, a los diecisiete dias del mes de octubre del año dos mil trece



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

0001113



0001041



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Deysi Lilliana Leon de Galicia
Fecha: 17/10/2013 10:54:08

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 18950-10-2013

Recibo No. 105952

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

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

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

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



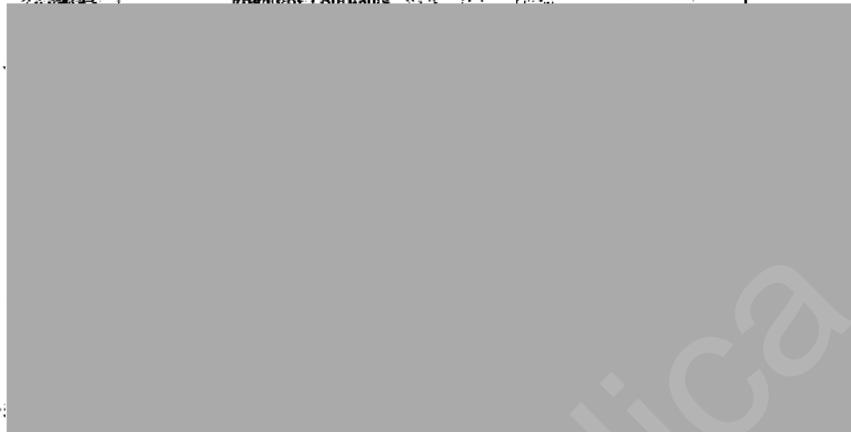
0001114

0001042



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellido y Nombre



Versión Pública



0001115

0001043

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA



EN CASO DE EMERGENCIA



NUM. REGISTRO:



DAVID VICTORIANO RODRIGUEZ PAVEN
GENERAL DE DIVISION
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0001116

0001044

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
CENTRO EXPRESS SANTA ANA

28	11	2005
DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICION		

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

No. 3157092



0001117

0001045

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

Cod. IS 4031284



FECHA DE EXPEDICION



PRI RUBEN BURGOS

NOTAS IMPORTANTES

P 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. 56

No. **SS 1086883**

0001118



0001046

RESULTADO DE LA BUSQUEDA POR INF. GENERAL

14646

NUP:		
PRIMER NOMBRE:		
SEGUNDO NOMBRE:		
PRIMER APELLIDO:		
SEGUNDO APELLIDO:		
APELLIDO CASADA:		
EN EL PERIODO:	12/2010	
EL AFILIADO COTIZA EN:	AFP CONFIA	

... Nueva Busqueda ...

Versión Pública



0001119

C001047



El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

POR CUANTO:

Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en

Instituto Nacional Texistepeque

y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

POR TANTO:

OTORGA A:



Bachiller Técnico Vocacional Comercial Opción: Contaduría

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

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

0001120

DIRECCION DE ACREDITACION

Registrado bajo el

47

COMPANIA SALVADOREÑA

Boletín

1989

EDUCACION S.A. DE C.V.



San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los

treinta

días del mes de *noviembre*

dos mil cuatro.

María Soledad Matia Torre
Dirección Nacional de Educación
Lic. María Soledad Matia Torre

Sustentante



Eduardo Rosendo Salazar
EDUARDO ROSENDO SALAZAR
Instituto Nacional Texistepeque
Director del Centro Educativo

0001120

Promoción 614^a
NR80

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. Lewis Amparo Abarca
Secretario General ANSP

0001121

0001049*





TUV
CERTIFIED
(DIN EN ISO 9001:2009)
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 02 días del mes de Junio de 2013



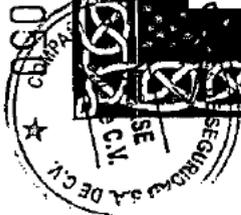
Serafin Cordova Zepeda
Serafin Cordova Zepeda
Instructor



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

0001122

0001059





SAN SALVADOR
 Av. Bernal, C/1. Bernal, Residencial
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2430-5222. Fax: 2430-5252.
 Ventas: 2430-6257
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 15,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción
 Cantón El Juncal, San Miguel,
 Tel: 2875-1308 + 2875-1609
 Security Center Tel: 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8, C/10 Poblado
 # 02, Santa Ana
 Tels.: 2413-0321 FAX: 2413-0317
 Security Center Tel.: 2413-0322



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA: _____

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

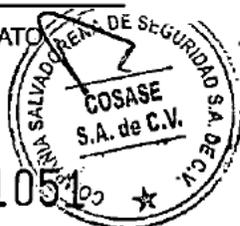
(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: DOCE AÑOS

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0001123

000105



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

le Registro y A
lcial N
fede
DE
e
e



Solvencia N°. 0000000000000000002437244

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 00692775-5, 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 dos 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 Flor Blanca.

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

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

Versión Pública



0001124

0001052



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Cynthia Lisseth Munguia Guzman
 Fecha: 02/09/2013 11:06:51

VALOR: \$3.00
 (TRES DOLARES)

Antecedente No. 00142-09-2013

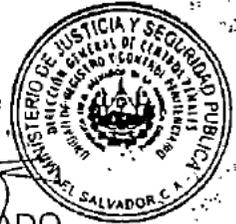
Recibo No. 072816

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 _____ 5
 de _____ años de edad, estado familiar _____ de
 oficio _____, originario de _____
 Departamento de _____ del domicilio de _____
 Departamento de _____; hijo(a) de _____
 y de _____ quien solicita certificación
 de antecedentes penales para trámites Seguridad Privada
 según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia**
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de _____, se
 extiende la presente en San Salvador, a los _____ dos _____ 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.

0001125



No. **194486**
C001053



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos (Surname)



Registro Nacional de las Personas Naturales



0001126



**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:

3

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



0001127

0001055

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



Maria Elena Moran Fumes de Baires
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
MARIA ELENA MORAN FUMES DE BAIREZ
CENTRO EXPRESO DEL CONTRIBUYENTE

13	01	2006
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION

Repos. 2006

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

No. 3203456



0001128

0001056

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
15/10/2001	
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.



0001129

0001057

2939



CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito Profesor de la Escuela Urbana Mixta Unificada "Antonio J. Alfaro"

HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del 6º Grado, obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	5	B
ESTUDIOS SOCIALES	5	B
IDIOMA INGLES (SOLO 3er. CICLO)	-	-
MATEMATICA	5	B
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	B
EDUCACION ESTETICA	5	B
EDUCACION FISICA	6	B

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
RESPONSABILIDAD	B
SALUD Y PROTECCION	MB
RELACIONES HUMANAS	MB
AUTOCONFIANZA	B
ESTUDIO Y TRABAJO	B
RESPECTO A DERECHOS HUMANOS	MB
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>91%</u>	

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

En consecuencia: queda facultado para matricularse en el 7º grado
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Concepción de Ataco
 Municipio de Concepción de Ataco, departamento de Ahuachapán a los ocho
 días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y cinco

Nombre: Victor Manuel Román Rivas Mata
 PROFESOR DEL GRADO



Nombre: Maximo Alario González
 DIRECTOR DE LA ESCUELA

PARA TODOS LOS GRADOS

001059

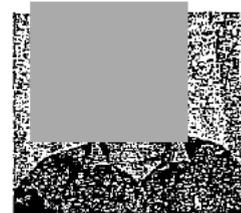
031130

Promoción 273^a

NR81

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 catorce días del mes de Noviembre de dos mil tres.



Comisionado 3033 Jaime Vigil Recinos
Director General ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

2439

0001132

"POR LA LIBERTAD Y LA JUSTICIA
LUCHAREMOS HASTA VENCER"



AHUACHIAPAN, 29 de JULIO

de 19 93

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
DESTACAMENTO MILITAR No. 7

OFICIO No. _____

EL INFRASCRITO COMANDANTE DEPARTAMENTAL Y DEL DESTACAMENTO MILI-
TAR NUMERO SIETE con sede en esta Ciudad. Por este medio HACE CONSTAR:
Que, el SOLDADO _____,
permaneci6 en este Cuerpo desde el 01AGO991 hasta el 31JUL993.
Habiendo causado baja por Cumplir con su tiempo de Servicio Militar Vo-
luntario.

Y para los usos que el Interesado estime conveniente, se le ca-
tiende la presente. Ahuachap6n, a los treinta d6as del mes de Julio de
mil novecientos noventa y tres.



TENEL. INF. DEM. JOSE SIDNEY RENDON YUDICE,
COMANDANTE DEPARTAMENTAL Y DEL DESTACAMENTO MILITAR No. 7.-

JSKY/PACP/pa/pa.-

0001133



0001061



Insaforp

Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

2439-A

CONSTANCIA

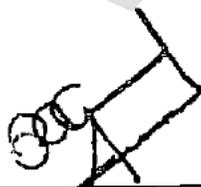
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**.

Hacen constar que:

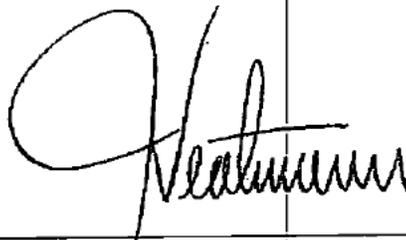


Ha participado en el seminario "CULTURA DE SERVICIO AL CLIENTE", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 29 de marzo de 2009, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**

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



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP



Lic. Alexander Ventura
Facilitador



MOTIVANDO CONSULTORES
S.A. DE C.V.

0001134

0001062



SAN SALVADOR
 Av. General Col. Barrios, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 FAX: 2500-5022, Fax: 2500-3232
 Ventas: 2508-4207
 www.ccs.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 13,
 Col. Panamericana, Santa Concepción
 Distrito El Estero, San Miguel
 Tel: 2375-1008 + 2375-1009
 Seguridad-Cenar Tel: 2370-4405

SUCURSAL SANTANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Paciente
 # 32, Santa Ana
 Tel: 2403-0021, FAX: 2403-0017
 Security-Center Tel: 2403-0022



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

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: TRECE AÑOS

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO



0001135

COC1063

Cod
1350

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



Solvencia N°. 0000000000000000002402798

El Insfascrito 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 veinticinco días del mes de julio del año dos mil trece



Inspector(a) Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.

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

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

Versión Pública

0001136





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
 Fecha: 25/07/2013 10:49:49

VALOR: \$3.00
 (TRES DOLARES)

Antecedente No. 28312-07-2013

Recibo No. 034119

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

Que el(á), 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 _____ veinticinco días del mes
 de _____ Julio del año dos mil _____ trece

[Handwritten Signature]
DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



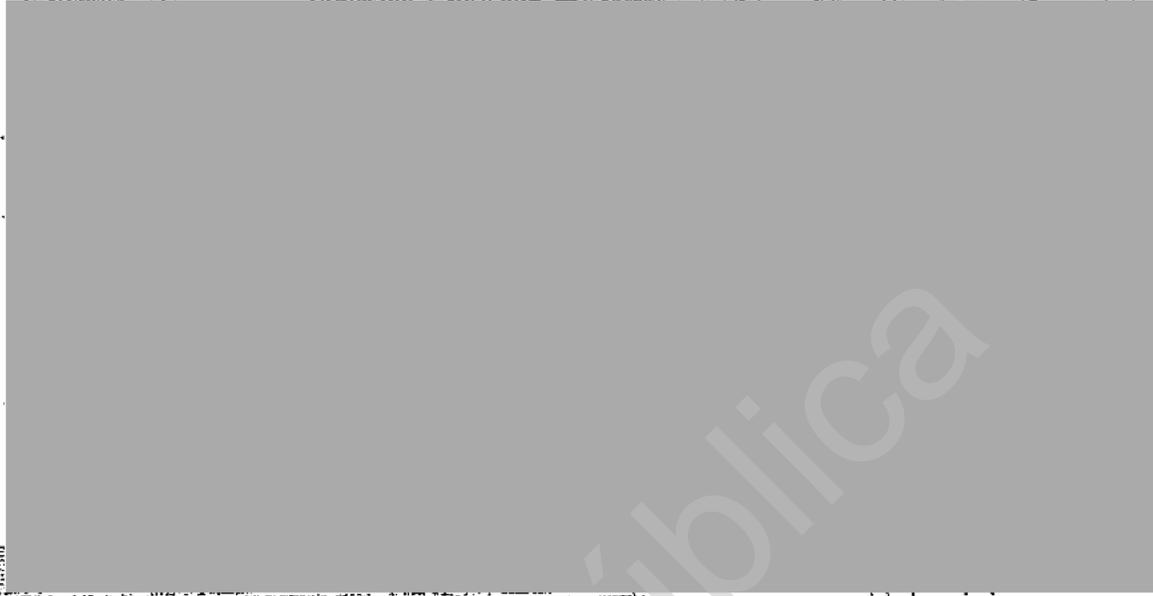
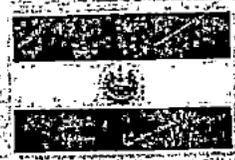
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
 VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
 CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0001137

No. **156235**
 C001065



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Har



R



0001138

0001066

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSE ATILIO GONZALEZ PAZARA
GENERAL DE DIVISION



0001139

0001067

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

29	10	96
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01

D.G.I.I.

545327

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

056241



0001140

0001068

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

IPSFA

NOMBRE DEL AFILIADO

Nº. DE AFILIADO

16-MAY-2001

FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.

SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.

TEL: 260-3366



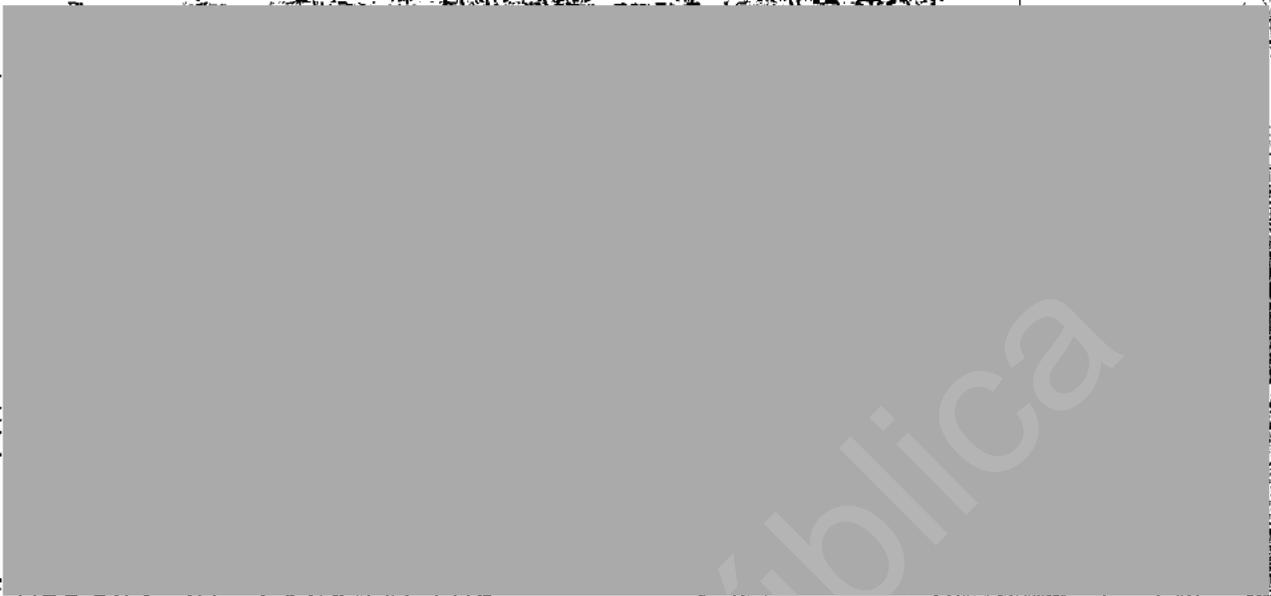
ESTE CARNET DEBERA PRESENTARSE PARA TODA
GESTION EN EL "IPSFA", TENIENDO VALIDEZ
UNICAMENTE PARA ASUNTOS RELACIONADOS CON
EL MISMO.

0001141



0001069

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



FECHA DE EXPEDICION

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIP-
CION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TAR-
JETA.

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

cm

Form. Nº A-54015 REV. 56



0001142

0001070



MINISTERIO DE EDUCACION
 DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
 REGION CENTRAL
 DEPARTAMENTO DE EDUCACION DE ADULTOS

CERTIFICADO DE PROMOCION
 EDUCACION BASICA DE ADULTOS

ALUMNO DEL Tercer Nivel DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS DEL CENTRO EDUCATIVO Escuela Nocturna de Adultos DEL MUNICIPIO DE Quezaltepeque DEPARTAMENTO DE La Libertad OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LOS RESULTADOS SIGUIENTES:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTOS
	Números	Letras	
IDIOMA NACIONAL	9	nueve	Excelente
FORMACION HUMANA	8	ocho	Muy Bueno
EL HOMBRE EN LA SOCIEDAD;	9	nueve	Excelente
EL HOMBRE EN LA NATURALEZA	9	nueve	Excelente
MATEMATICA	8	ocho	Muy Bueno
PROMEDIO GENERAL	9	nueve	Excelente

POR TANTO, HABIENDO CUMPLIDO SATISFACTORIAMENTE CON LOS REQUISITOS DE EVALUACION DEL Tercer Nivel DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS QUEDA PROMOVIDO AL NIVEL O GRADO INMEDIATO SUPERIOR.

Quezaltepeque, dieciseis de noviembre de mil novecientos ochenta y siete

Lugar y Fecha (en letras)

Profesor
 Profesor



Director del Centro
 Director del Centro

0001143

0001071

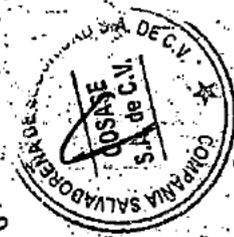


Promoción 271^a

NR15

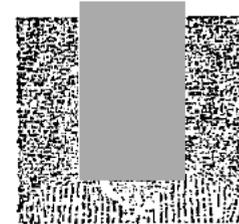
Academia Nacional de Seguridad Pública

1336



0001072

CERTIFICA QUE:

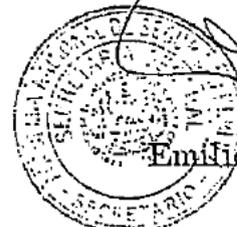


Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

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



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

0001144

1007

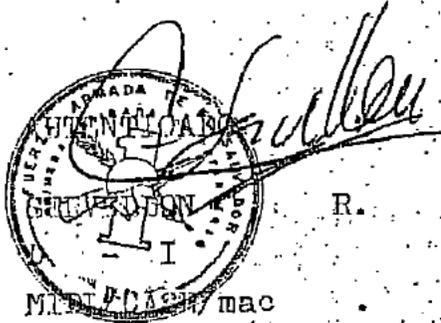
FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
PRIMERA BRIGADA DE INFANTERIA
DEPTO. I PERSONAL
OFICIO. No. S / N.

SAN SALVADOR, 07 DE MARZO DE 1,994.
ASUNTO : CONSTANCIA DE BAJA.

EL INSTRANSCRITO COMANDANTE DE LA PRIMERA ZONA MILITAR Y PRIMERA BRIGADA DE INFANTERIA, HACE CONSTAR :

Que el Ex-Sold. [REDACTED] causo alta en la Compañia de Reemplazo de esta Comando de Brigada desde el dia de 01AGO987, hasta el dia 31JUL989, causando baja en la 2da.- Compañia de Fusileros del BIAT, Libertad por cumplir con su tiempo de servicio militar obligatorio.

Y, para ser presentada en la Brigada de Artilleria, se le extiende la presente en la Comandancia de la Primera Brigada de Infanteria, San Salvador a los Cero Siete dias del mes de marzo de mil novecientos noventa y cuatro.


R.
MEDIACION mac


COMTE. DE AVT. DEM. MAURICIO ISAAC DUKE LOZANO
COMTE. DE LA PRIMERA BRIGADA DE INFANTERIA
" LUCHAR SIEMPRE HASTA VENCER "

Version Publica


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

0001145

0001073

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:



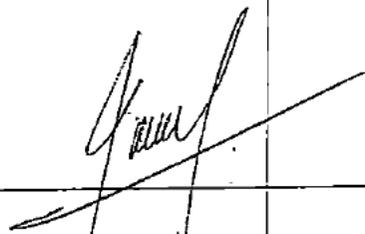
Ha participado en el seminario "LAS RELACIONES HUMANAS Y PUBLICAS EN EL TRABAJO", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, el día 22 de Mayo del 2011, por la Empresa Consultora:

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

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



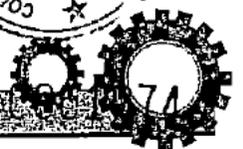
Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP



Licdo. Carlos Baltazar Cortez
Facilitador



0001146





TUV
CERTIFIED
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 121 001 7992

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



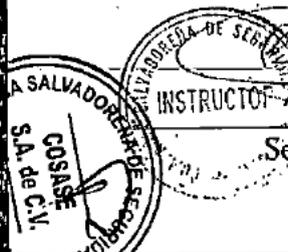
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 02 días del mes de Junio de 2013



Serafín Cordova Zepeda
Instructor





Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos



0001147

C001075



SAN SALVADOR:
 Av. General Dol Bernal Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2570-5222 Fax: 2562-5263
 Ventas 2500-8297
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 18,
 Col. Panamericana Barrio Concepción
 San José El Jute, San Miguel
 Telex: 2375-1000 + 2370-1002
 Security Center Tel: 2076-1000

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8 Calle Poniente
 # 32, Santa Ana
 Telex: 2402-0021 FAX: 2405-0017
 Security Center Tel: 2479-0222



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 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: 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: CINCO AÑOS	

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO



0001148

0001076

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



Solvencia N°. 0000000000000000002456785

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

Extendida en San Salvador, a los diecinueve días del mes de septiembre del año dos mil trece

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

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

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

0001149



0001077



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: María Elsi Merino de Cañas
Fecha: 19/09/2013 10:05:53

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 17834-09-2013

Recibo No. 083087

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

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

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ diecinueve _____ 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



0001150

0001078



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Sumame



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0001151

0001079

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:



TEL EFONO:



[Handwritten signature]

MAESTRO TERCERIANO MORALES PATON
GENERAL DE DIVISION



0001152

0001080

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01

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

369352



0001153

0001081

REGISTRO DE IDENTIFICACION A LA D.A.C.V. TEL: 244-9400 TI: 1520000220 FIDU 20/04/00



Carné de Identificación Previsional

NUP



1er. APELLIDO

2do. APELLIDO

FECHA DE INCORPORACION

FECHA DE AFILIACION



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.



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



0001154

0001082

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION



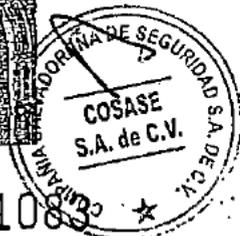
NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA
DESCRIPCION:

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.



0001155

0001088



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 Prof. [Redacted] alumno del sexto grado,
HACE CONSTAR QUE: [Redacted]
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	9	Excelente	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	9	Excelente	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	-	-	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA	-	-	Respeto de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	-	-	Autoestima y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	9	Excelente	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	97	%	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 Cojutepeque
Municipio de Cojutepeque Departamento de Cuscatlán, a los nueve
días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y siete.

F. [Redacted]
Nombre Francisco Arturo Castillo
PROFESOR DEL GRADO

F. [Redacted]
Nombre [Redacted]
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



0001156

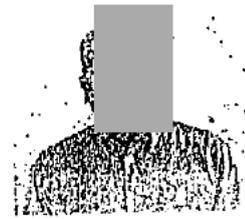
0001156

9957

Resolución 555^a
NR6

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 catorce días del mes de enero de dos mil once.



Jaime Edwin
Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANBP



Levis Amparo
Lic. Levis Amparo Abarea
Secretario General ANSP.



0001157

0001085

CONSTANCIA

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

Hacen constar que:



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

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

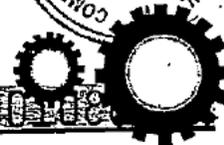


Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP

Licda. Ana Eleonora Reyes
Facilitadora



0001158





CONSTANCIA

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

Hacen constar que:



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

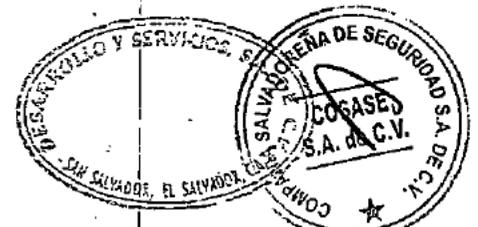
Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los trece días del mes de Junio del dos mil Diez.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente Asesoría de Empresas
INSAFORP



Lic. Mauricio Rolando Morazán
Facilitador





TUV
CERTIFIED
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 121 004 789 2

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



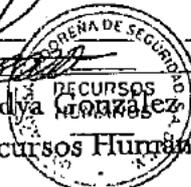
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 02 días del mes de Junio de 2013



Serafin Cordova Zepeda
Instructor



Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos

0001160

000108





SAN SALVADOR
 Av. General Dol. Bermejo, Residencial
 Montecristo # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX: 2403-5222, Fax: 2403-5102
 Ventas: 2400-8297
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 18,
 Col. Panamericana, Barrio Chapón
 Ciudad El Jefe, San Miguel,
 Tel: 2675-1008 - 2675-1009
 Security Center Tel: 2675-1005

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 8 Calle Poniente
 # 52, Santa Ana
 Tel: 2403-5021, FAX: 2403-5022
 Security Center Tel: 2403-5022



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: SEPTIEMO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA: _____

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

OBSERVACIONES

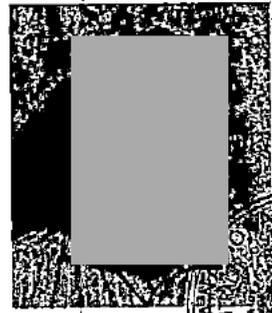
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0001161

0001089

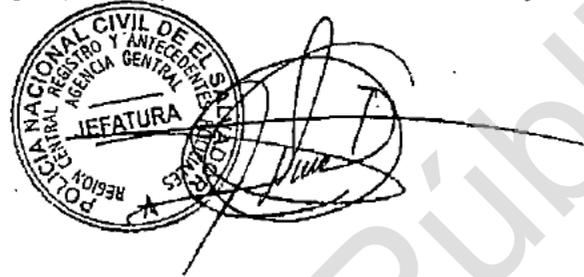
*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



Solvencia N°. 000000000000000002396559

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

Extendida en San Salvador, a los diecinueve 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 San Salvador.*

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

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

Versión Pública



0001162

0001090



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Ana Beatriz Garcia Fuentes
Fecha: 19/07/2013 12:40:22

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 22729-07-2013

Recibo No. 031061

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 _____ diecinueve _____ días del mes
de _____ Julio _____ del año dos mil _____ trece _____

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

0001163

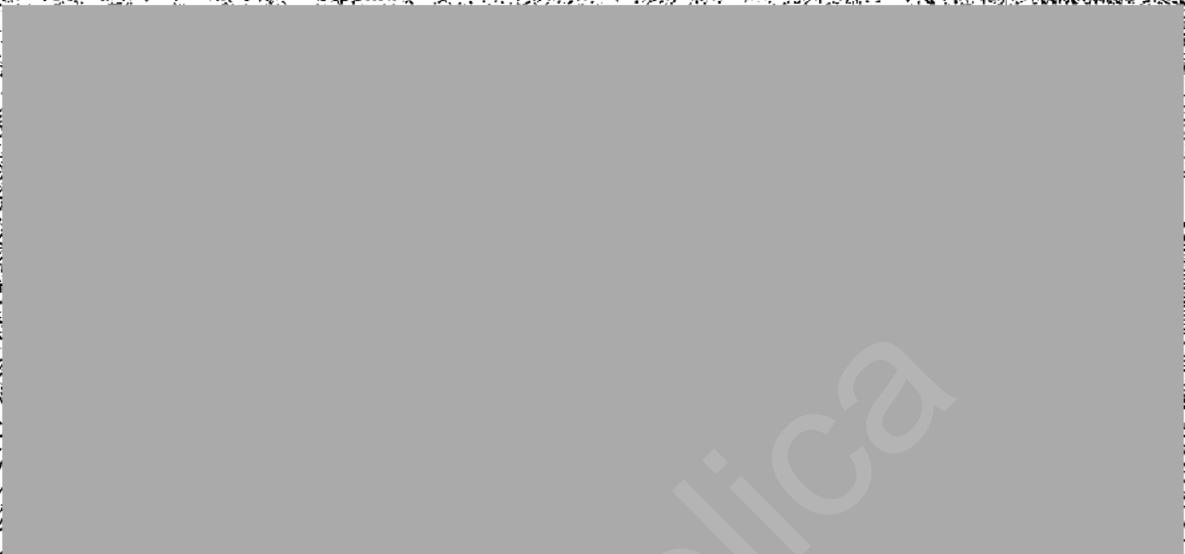
No. 153279
0001091



República de El Salvador
Documento Único de Identidad



Apellidos / Surname

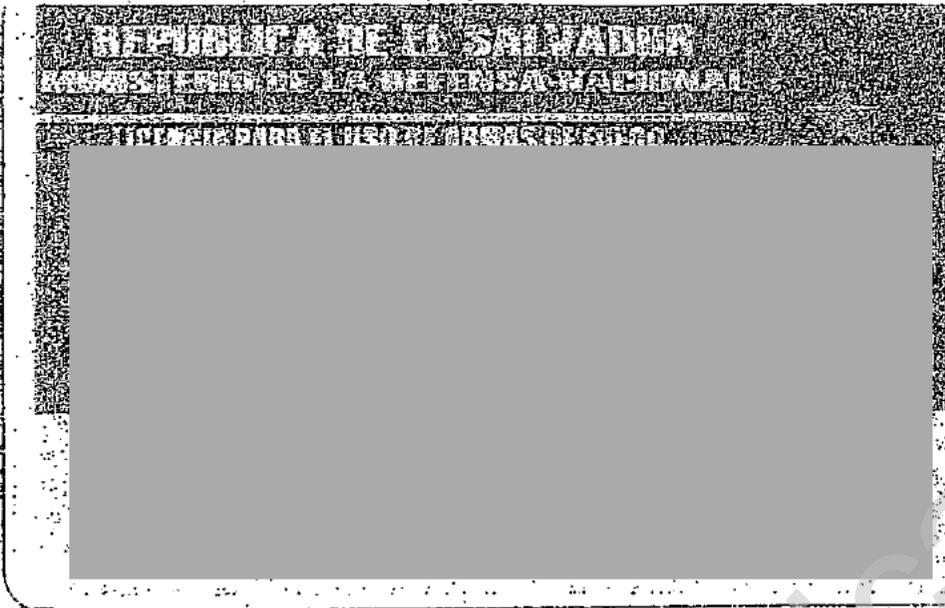


Registrador Nacional de los Censos



0001164

0001092



DIRECCION DE RESIDENCIA:

JOSÉ AYELO CORTÉS PARADA
COMANDANTE EN JEFE

0001165



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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



[Handwritten Signature]
JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE.

07	06	2006
DÍA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01

INS

215-18-0282652

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

0994622



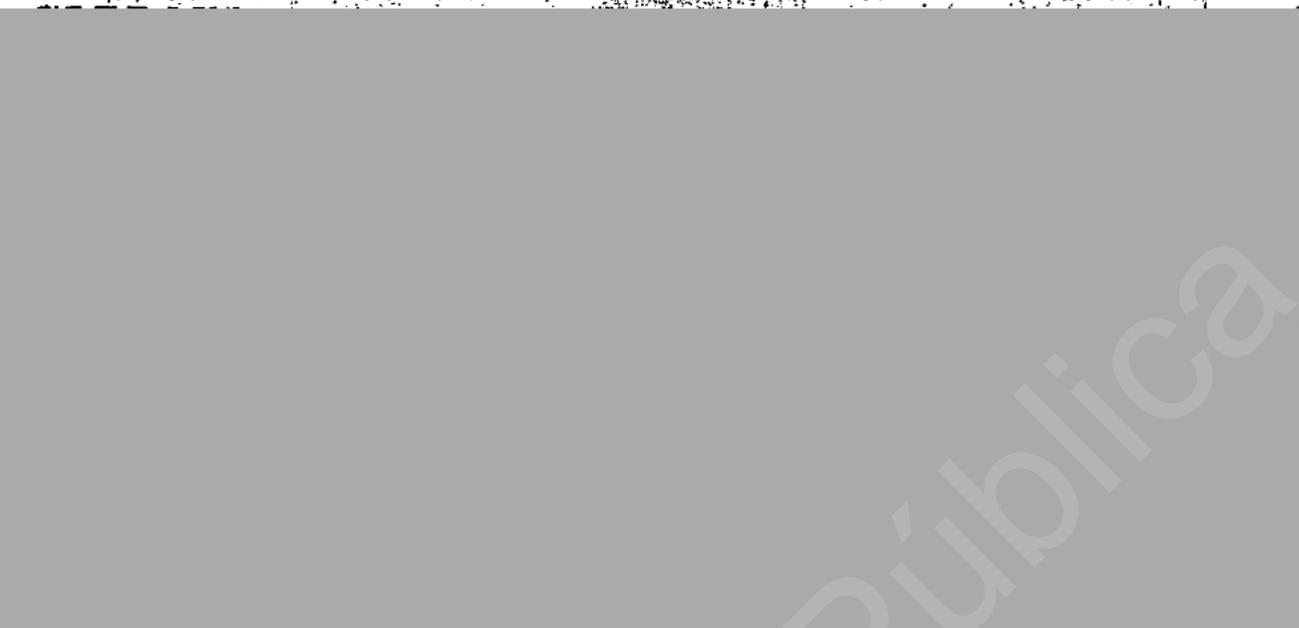
0001166

0001094

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION



DIH01

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.

0001167



AFP Crecer

Carne de Identificación Previsional

NUP

1er. N

1er. A

2do. APELLIDO

FECHA DE INCORPORACION

10/07/2000

FECHA DE AFILIACION

10/07/2000



FIRMA AFP

INFORMACION DE CONTACTO: S.A. DE C.V. TEL: 224-6000 TI: 224-6000 FAX: 224-6000

Versión Publica



0001168

0001096



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
República de El Salvador
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer ciclo de educación básica
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo Nº 917 del 12 de Diciembre de 1996)

El/la suscrita/a Profesor/a del Centro Escolar Cantón El Ocotal
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] Alumno/a del
séptimo grado Sección "A" de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación:	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	8	Relaciones personales y de cooperación:	Muy Bueno
Matemática	8	Hábitos de estudio y trabajo:	Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos:	Muy Bueno
Estudios Sociales y Cívica	9		
Segundo Idioma	7		
Educación Física	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 octavo grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Cantón El Ocotal
Municipio Dulce Nombre de María departamento de Chalatenango
a los diecisiete días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y ocho.



[Signature]
Nombre Julio Galdámez
Profesor/a del grado



F) [Signature]
Nombre José Julio Galdámez
Director/a de la escuela

0001169

0001169

Promoción 235ª

NR15



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 veintitrés días del mes de Agosto de dos mil Dos.



Comisionado S03 Jaime Vigil Recinos
Director General



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General



La Comandancia del Centro de Entrenamiento Militar de la Fuerza Armada

CERTIFICA:

Que SOLDADO [REDACTED]
ha recibido el CURSO BASICO DE I.FA..TERIA
impartido por Instructores del Centro, en LA CUARTA BRIGADA DE I.FA..TERIA
con una duracion de DOLE semanas.

POR TANTO: Como constancia, extiende el presente

D i p l o m a

Dado en LA CUARTA BRIGADA DE I.FA..TERIA a los Dieciocho días del mes MAYO de mil novecientos ochenta y LIRO

f)

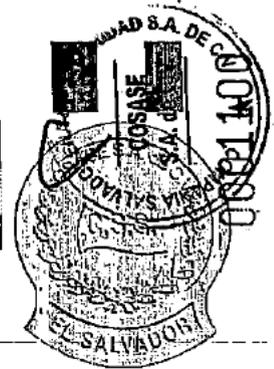


Comandante del CEMFA



Comandante del CEMFA

0001171



COSASE S.A. DE C.V.

COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD

Hace constar que: [REDACTED]

Ha recibido la capacitación de Relaciones Humanas y Servicio de Atención al Cliente.

POR TANTO: COSASE S.A. DE C.V. LE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

Dado en san salvador, el uno de marzo del año 2004.



F. Angel Avendaño

Director de Operaciones



F. Maribel Escobar de Luna

capacitadora

0001172



SAN SALVADOR
 Av. Bernal C61 Bernal, Residencial
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX. 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Monteply 2700-6297
 web: www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 15,
 Col. Panamericana, Guaya, Concepción,
 Canton El Coto, San Miguel,
 Tels: 2675-1000-2675-1100
 Security Center Tel: 2675-1000

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia,
 entre 7 y 8 Calle Principal
 # 22, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, FAX: 2403-0057
 Security Center Tel: 2403-0057

3412



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) SOLTERA <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: SEXTO GRADO	
(8) DOMICILIO:	[REDACTED]
(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	[REDACTED]
44	
(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: ONCE AÑOS	

OBSERVACIONES _____

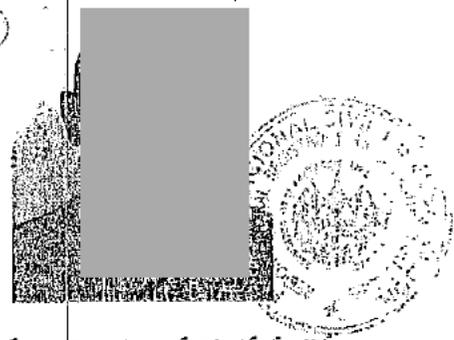
ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMARIO



0001173

0001101

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



Solvencia N°. 00000000000000000002472823

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

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

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

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

Version Pública

0001174





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: WALTER FRANCISCO AQUINO MENEDEZ
Fecha: 03/10/2013 11:30:44

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 04034-10-2013

Recibo No. 098638

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

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

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

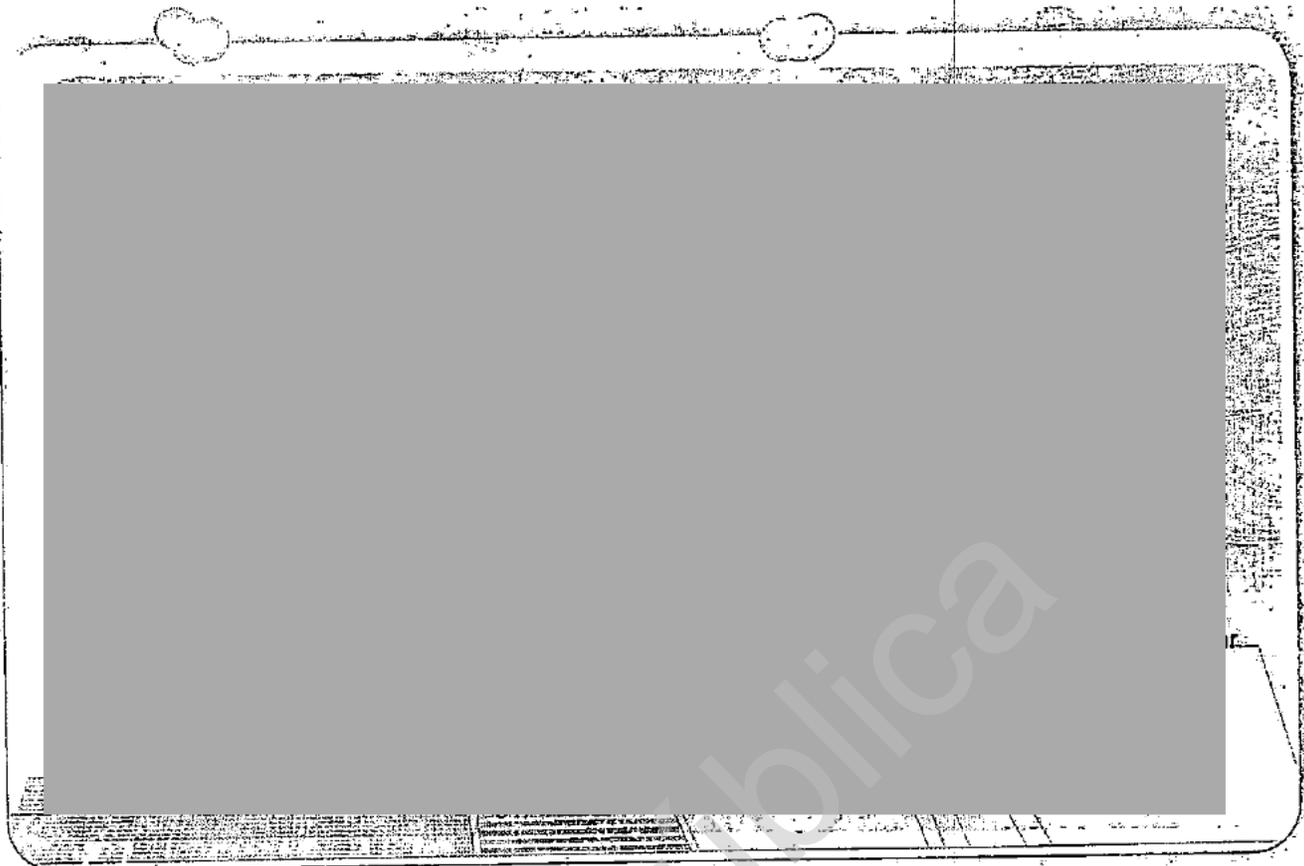
ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



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

0001175

No. 222527
0001103



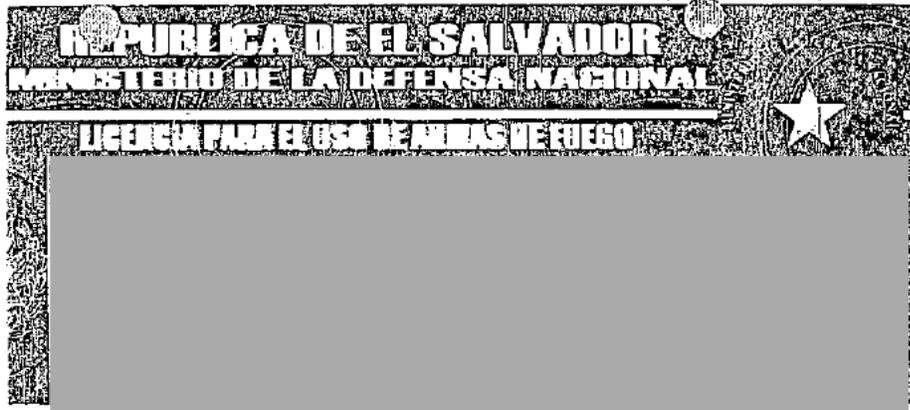
Residencia / Address	Tramite / Procedure type	

0001176



0001104

Octubre
3412.



DIRECCION DE RESIDENCIA :



0001177

0001105

404547 MINISTERIO DE HACIENDA DE
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

Luis Emilio Menivar

03	06	94
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01

LIC. LUIS EMILIO MENIVAR A.

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



360224

0001178

0001106

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL
TARJETA DE AFILIACION



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

NUP [REDACTED]

[REDACTED]

FECHA DE INGRESO 04/05/98 FECHA DE AFILIACION 04/05/98

AFP CRECER

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



0001179

0001107



MINISTERIO DE EDUCACION

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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



El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Cantón San Francisco Los Reyes
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del sexto grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)			Relaciones personales y de cooperación	Excelente
MATEMATICA	8	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Excelente
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	8	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Excelente
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	87	%	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 el Cantón San Francisco Los Reyes
Municipio de Zacatecoluca Departamento de La Paz a los quince
días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y seis

F. [Signature]
Nombre Rosa Emelina Vaquerano
Guadalupe de Garcia
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Rosa Emelina Vaquerano
Guadalupe de Garcia
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0001108
0001180



CUARENTA CENTAVOS



1 LA INFRASCRITA JEFE DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA CIUDAD.-
 2 CERTIFICA: Que a la Página 264 del Libro de Partidas de Jul -
 3 ción Civil Sumario que esta oficina lleva durante el presente año, se encuen -
 4 tra asentada la que Literalmente Dice: "Partida Número: 436.- Por Resolución
 5 final de las siete horas y treinta minutos del día catorce de Diciembre -
 6 del corriente año y debidamente Protocolizada a las ocho horas del día ca -
 7 torce de Diciembre de este mismo año, en la ciudad de Zacatecoluca en el -
 8 Testimonio de la Escritura Pública Número Ciento Sesenta y cinco, de Recti -
 9 ficación del asiento de la partida de nacimiento de [REDACTED]
 10 [REDACTED] celebrada ante los oficios Notariales del Doctor Manuel Antonio -
 11 Villatoro Oruevera, de conformidad con el artículo Once de la Ley del Ejer -
 12 cicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y otras Diligencias, Resuel -
 13 vese: Ordénase la rectificación del asiento de la partida de nacimiento nú -
 14 mero doscientos cuarenta y ocho, del libro de partidas de nacimiento que la
 15 Alcaldía Municipal de esta ciudad llevó durante el año de Mil novecientos
 16 sesenta y dos, rectificación que consiste en corregir el primer apellido -
 17 de la madre del inscrito, el nombre del padre del mismo y consecuentemente
 18 quedará corregido el apellido del inscrito y el nombre del padre de dicho -
 19 menor, de tal manera que la partida rectificada queda así: Partida Número -
 20 DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO. [REDACTED] Varón, nació a -
 21 las nueve horas del día diecinueve del mes próximo pasado en el Cantón Ha -
 22 tos de los Reyes de esta jurisdicción, siendo hijo de [REDACTED] de ofi -
 23 cios domésticos, de este origen y domicilio, de nacionalidad salvadoreña.-
 24 Dió los datos [REDACTED], de diecinueve años de edad, jornalero-



0001181

0001109

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.)

[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 VEINTITRÉS
DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DOS.

ATENTAMENTE,

F.

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

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



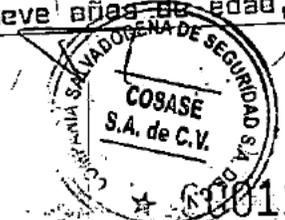
0001182

0001110

3412



1 LA INFRASCRITA JEFE DEL REGISTRO CIVIL DE ESTA CIUDAD.-
2 CERTIFICA: Que a la Página 264 del Libro de Partidas de Jul -
3 cio Civil sumario que esta oficina lleva durante el presente año, se encuen
4 tra asentada la que Literalmente Dice: "Partida-Número:436.-Per Resolución
5 final de las siete horas y treinta minutos del día catorce de Diciembre -
6 del corriente año y Debidamente Protocolizada a las ocho horas del día ca-
7 torce de Diciembre de este mismo año, en la ciudad de Zacatecoluca en el -
8 Testimonio de la Escritura Pública Número Ciento Sesenta y cinco, de Recti
9 ficación del asiento de la partida de nacimiento de [REDACTED]
10 [REDACTED] celebrada ante los oficios Notariales del Doctor Manuel Antonio -
11 Villatoro Bruyeres, de conformidad con el artículo Once de la Ley del Eier
12 cicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y otras Diligencias, Rasuel
13 vese:Ordénase la rectificación del asiento de la partida de nacimiento nú-
14 mero doscientos cuarenta y ocho, del libro de partidas de nacimiento que la
15 Alcaldía Municipal de esta ciudad llevó durante el año de Mil novecientos
16 setenta y dos, rectificación que consiste en corregir el primer apellido -
17 de la madre del inscrito, el nombre del padre del mismo y consecuentemente
18 quedará corregido el apellido del inscrito y el nombre del padre de dicho-
19 menor, de tal manera que la partida rectificada queda así: Partida Número -
20 DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO.- [REDACTED] Varón, nació a -
21 las nueve horas del día diecinueve del mes próxima pasado en el Cantón Ha-
22 tos de los Reyes de esta jurisdicción, siendo hijo de [REDACTED] de ofi
23 cios domésticos, de este origen y domicilio, de nacionalidad salvadoreña.-
24 Dió los datos [REDACTED], de diecinueve años de edad, jornale-



ro, de este origen y domicilio de nacionalidad salvadoreña, quién manifiesta ser el padre del recién nacido, exhibió su Cédula de Identidad Personal Número, [redacted] de este Registro y firma en el concepto expresado juntamente con el infrascrito Alcalde Depositario y Secretario que autoriza.- El infrascrito Alcalde da fe de conocer al padre firmante.- Zacatecoluca, tres de Marzo de mil novecientos setenta y dos.- [redacted] [redacted] "RUBRICADA S" "Zacatecoluca, catorce de Diciembre de mil novecientos ochenta y siete.- B. Irma Yáñez V. de Ramírez." "RUBRICADA"

ES CONFORME CON SU ORIGINAL CON EL CUAL SE CONFRONTO, y para -

los efectos de Ley, se le expide la presente en el Registro Civil de la Alcaldía Municipal, Zacatecoluca, quince de Diciembre de mil novecientos ochenta y siete.- Enmendado = Jurisdicción = Figueroa = vale.- más enmendado = Carranza = cale.-

CONFRONTO

B. Julia Trejo de Villalobos
auxiliar del registro Civil



Blanca Irma Yáñez
BLANCA IRMA YÁÑEZ
JEFE DEL REGISTRO CIVIL.-



SAN SALVADOR
 Av. General Col. Barrios Residencial
 Montecruz # 21, San Salvador, El Salvador.
 P.E.M: 2530-6722. Fax: 2530-5202
 Ventas 2530-6697
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana #13,
 Col. Panamericana, Barro Colorado,
 Ciudad El Limón, San Miguel.
 Tels.: 2876-1308 + 2876-1819
 Security Center Tel.: 2876-0005

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Indígenas
 entre 7 y 9 Calle Pochirán
 # 22, Santa Ana
 Tels.: 2403-6321. FAX: 2403-6317
 Security Center Tel.: 2403-6022



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO:	[REDACTED]
(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD	
(3) SEXO: (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>	
(4) EDAD: [REDACTED] AÑOS	
(5) ESTADO FAMILIAR: (5.1) SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input type="checkbox"/>	
(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>	
(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA	
(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO	
(8) DOMICILIO:	[REDACTED]
(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL:	[REDACTED]
(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI):	[REDACTED]
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	[REDACTED]
(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR:	
(12.1) CLASE: _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO: _____	
(13) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO: DOS AÑOS	

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0001184





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: Déysi Liliana Leon de Galicia
Fecha: 23/08/2013 8:55:42

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 18814-08-2013

Recibo No. 049073

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 veintitrés días del mes
de Agosto 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

0001186





REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Residencia/Address



0001187



0001115

COPIA #10896
Area de personal
y vacaciones
descansadas.

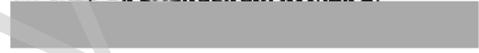
REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCION DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



DAVID VICTORIANO ESCOBEDO PAVES
GENERAL DE SERVICIOS
EJERCITO DE LA DEFENSA NACIONAL

0001188



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

[Redacted Name Field]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Field]



Juan Benito Estrada Calderon

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

03	05	2006
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
Inscrip. (empresal)

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

No. 335 101

0001189



0001117

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

COMUNICACIONES Y SERVICIOS - D. A. G. S. S. S. - P. R. N. 5003 4775 2300 2300



FECHA DE EXPEDICION

ANA GRIS

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 REEMBOLSARA EL INTERESADO.

No. 736977

0001190

0001118





VER CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

WWW.CRECEF.COM.SV

Versión Pública

0001191



0001119



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



DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR
Tercer Ciclo de Educación Básica (9° grado)

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

La Dirección del Centro Escolar "Dr" Humberto Quintero
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] estudiante del
noveno grado, sección "D" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

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

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

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Santa Ana
Municipio Santa Ana Departamento de Santa Ana
a los diecinueve días del mes de noviembre de dos mil cinco

0001192



Salvador Valladares
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Sonia Elizabeth Girón
Director/a del Centro Educativo

Promoción 585^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 veintisiete días del mes de mayo de dos mil once.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca
Secretario General ANSP



0001193

0001193



(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No 4210017692

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 02 días del mes de Junio de 2013



Serafín Cordova Zepeda
Serafín Cordova Zepeda
Instructor



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

0001194

000119422





SAN SALVADOR
 Av. Heróles, Col. Bernal Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 PBX. 2506-5242, Fax: 2506-5252
 Ventas: 2506-5237
 www.csa84.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana #18,
 Col. Panamericana, Barro Colorado
 Cantón El Jute, San Miguel
 Tels: 2475-1008 - 2275-1008
 Security Center T9: 2075-1008

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Poniente
 s. 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021, FAX: 2403-0017
 Security Center Tels.: 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) SOLTERA (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
 (5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

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

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

OBSERVACIONES

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

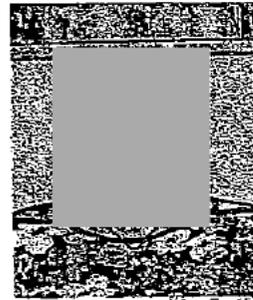


0001195

000160#16756

PARA SU REGISTRO

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



Solvencia N°. 000000000000000002475296

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



Extendida en Santa Ana, a los siete días del mes de octubre 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 o distintos al especificado.

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

Verificación



0001196

0001124



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Deysi Liliana Leon de Gafcia
Fecha: 07/10/2013 9:37:02

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

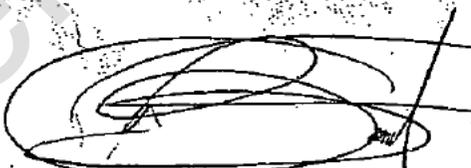
Antecedente No. 06354-10-2013

Recibo No. 055271

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

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

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



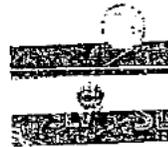
No. **111456**

0001197

0001125



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registro de nacimiento



Residencia / Address

Trámite / Procedure Type:



0001198

0001126

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Handwritten signature]

JUAN ANTONIO ESCOBAR ROSALES
COMANDANTE EN JEFE

0001199



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

[Redacted Name Box]
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Box]



22	11	2014
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
BR. RICARDO ANTONIO AGUIRRE LAACHAI
OPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

FECHA DE EMISION
30-11-2014

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

No. 2791823



0001200

0001128

0001. 16856
pl expediente

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
 DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION
TARJETA DE AFILIACION 426

NÚMERO

FECHA DE EMISIÓN

FRI CARLOS RAMIRE

NOTAS IMPORTANTES

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

No.SA 23241



0001201

0001129

NIP: [REDACTED]

FECHA DE INCORPORACION: 29/01/08 FECHA DE AFILIACION: 29/01/08

AFP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

www.crecer.com.uy

Versio



0001202

0001130



CF N° 437/2012

MINISTERIO DE EDUCACION
República de El Salvador, C.A.
Dirección Nacional de Educación
ACREDITACION ACADEMICA DEPARTAMENTAL

El infrascripto(a) Acreditador(a) Académico(a) Departamental, Certifica Que:

Alumno(a) de: C. E. CATÓLICO SAN JOSÉ
Jornada: DIURNA
Cursó: SEXTO grado en el año 1990

Municipio: AHUACHAPÁN
Departamento: AHUACHAPÁN.

Y obtuvo las calificaciones que se detallan a continuación:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		RESULTADO
	NÚMERO	LETRAS	
IDIOMA NACIONAL	7	SIETE	APROBADO
ESTUDIOS SOCIALES	7	SIETE	APROBADO
MATEMATICA	6	SEIS	APROBADO
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	SEIS	APROBADO
EDUCACIÓN MUSICAL	8	OCHO	APROBADO
EDUCACIÓN FÍSICA	8	OCHO	APROBADO
ARTES MANUALES	7	SIETE	APROBADO
RESPONSABILIDAD	-	B	-
HABITOS DE SALUD Y PROTECCIÓN	-	B	-
RELACIONES PERSONALES Y DE COOPERACION	-	B	-
FOMENTO DE COSTUMBRES Y CREENCIAS	-	B	-
INCIATIVA Y CONFIANZA EN SI MISMO	-	B	-
HABITOS DE ESTUDIO Y TRABAJO	-	MB	-
PRACTICA DE VALORES MORALES Y CÍVICOS	-	B	-

Y a solicitud de (la) interesado(a) se extiende la presente, en la ciudad de Ahuachapán a los diecinueve días del mes de Noviembre del año dos mil doce



[Signature]
Carmen María Castillo de García
Acreditadora Académica Departamental
Ahuachapán



0001203

0001131



ALCALDIA MUNICIPAL DE LISLIQUE

LA UNIÓN, EL SALVADOR, C. A.

REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

Tel.: 2682-3707



LA INFRASCRITA JEFE DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR CERTIFICA: Que a la página 288 del libro 1 de Partidas de Nacimientos que esta oficina llevó en el año 2002, se encuentra la que literalmente dice: Partida Número. Doscientos noventa y dos.- De conformidad con la ley transitoria del Registro del Estado Familiar y de los Regímenes patrimoniales del matrimonio. Art. 57 y en cumplimiento al acuerdo municipal N°. 4 de la fecha 3 de abril de año 1998 y teniéndose a la vista la certificación de la partida de Nacimiento del año 1976, la cual quedó agregada al legajo respectivo y se repone dicho asiento así: Partida número. Doscientos treinta y dos.- [REDACTED] hembra, nació a las dos horas del día veintinueve de los corrientes, en el Cantón Pilas de esta jurisdicción, siendo hija de [REDACTED], de oficios domésticos, originaria y vecina de esta Villa, y de Nacionalidad Salvadoreña. Dio estos datos don [REDACTED] quien confiesa ser padre de la recién nacida; y exhibió su Cédula de Identidad Personal número [REDACTED] expedida por las autoridades Municipales de esta Villa, y no firma por no saber, a su ruego lo hace don JOSE CLEOFE VANEGAS, quien firma juntamente con el infrascrito Alcalde y Secretario que autoriza.- Lislique, treinta de Julio de mil novecientos setenta y seis.- A. Alvarez.- J.C. Vanegas.- Horacio Alvarado. Srio. RUBRICADAS.- Alcaldía Municipal. Sección Registro del Estado Familiar. Lislique, siete de Octubre de dos mil dos.- M.R. Benítez. Jefe del Reg. RUBRICADAS. . ES CONFORME A SU ORIGINAL con la cual se confrontó y para efectos legales, se extiende la presente en la Alcaldía Municipal: Lislique, cuatro de Mayo de dos mil diez. ///// ADVERTENCIA: SE HACE CONSTAR QUE CUALQUIER ALTERACION ANULA LA PRESENTE CERTIFICACION.- /////


María Rubenia Benítez de Benítez
JEFE DEL REGISTRO FAMILIAR


ALCALDIA MUNICIPAL DE LISLIQUE
REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR
DEPTO. DE LA UNION, EL SALVADOR, C.A.


Flor Lila Alvarez de Alvarez
AUX. DEL REGISTRO FAMILIAR

0001204

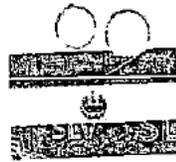


0001132



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname

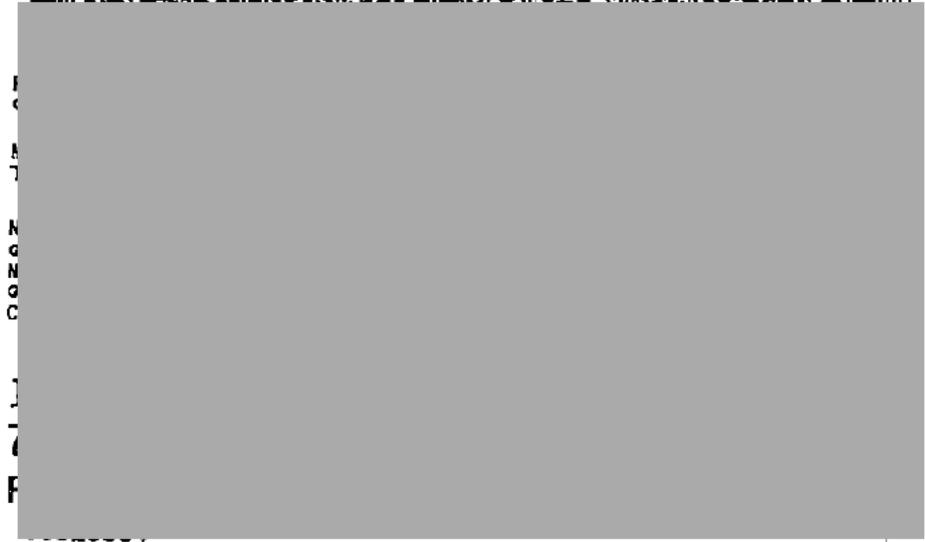


Versión Pública

0001205



0001133



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD

Versión Pública

0001206



0001134



Versión Pública

0001207



0001135

DIRECCION DE RESIDENCIA :



Versión Pública



0001208

0001136



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Cdo. Bernal, Residencial
 Montecristo # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2550-5222, Fax: 2556-5263
 Ventas: 2550-5267
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana, # 18,
 Col. Panamericana, Barro Concepción
 Canton El Ajó, San Miguel,
 Téls. 2875-1903 - 2875-1909
 Security Center Té: 2875-1909

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle 68, entre
 4 y 32, Santa Ana,
 Téls.: 2403-0921, FAX: 2403-0917
 Security Center Té: 2403-0922



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

ANEXO 5

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: BACHILLER

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: _____

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

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA _____

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE



0001209

0001137

6298
VOC

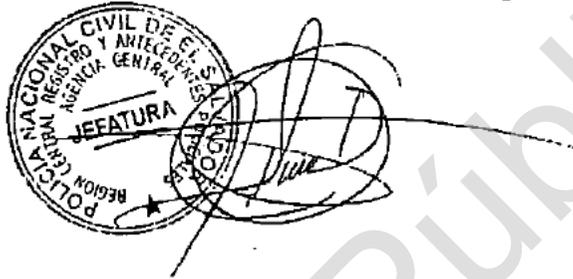
Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 0000000000000000002465606

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 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 veintisiete 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 o distintos al especificado.

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

Versión Pública

0001210



0001138



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 27/09/2013 9:12:44

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 24922-09-2013

Recibo No. 094798

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

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



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

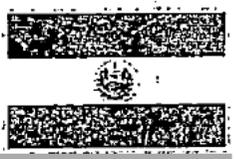
0001211



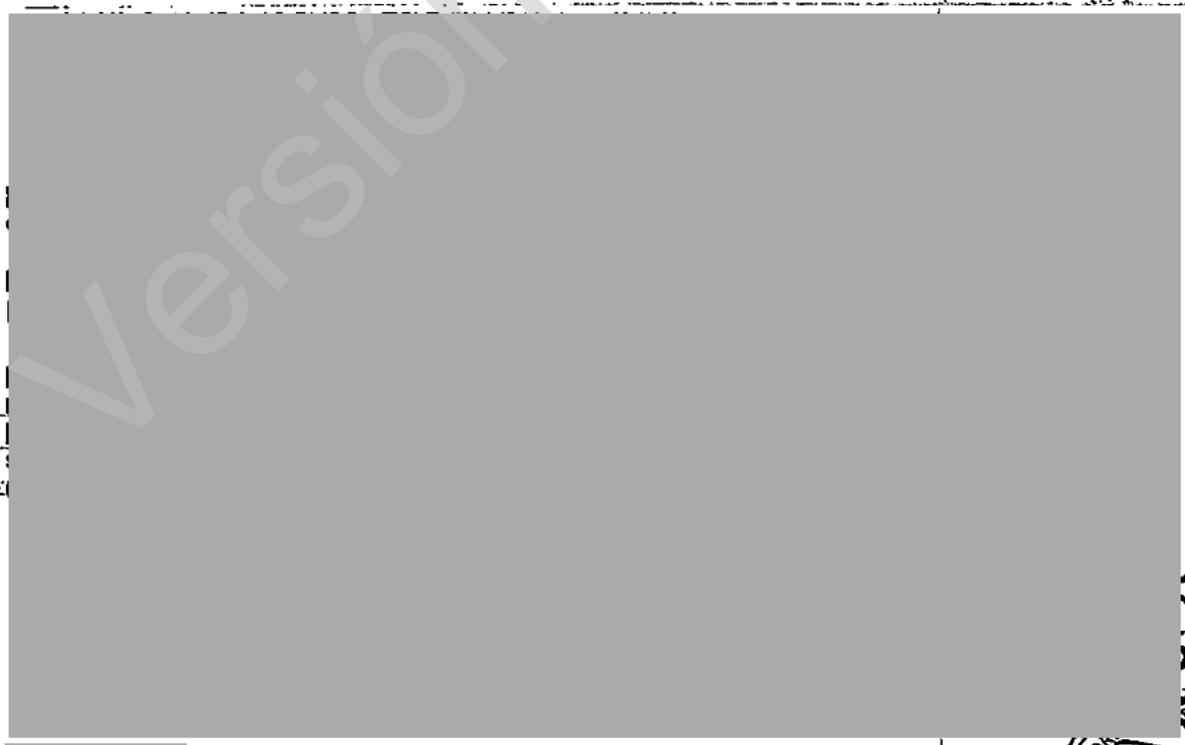
No. 219172
0001139



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



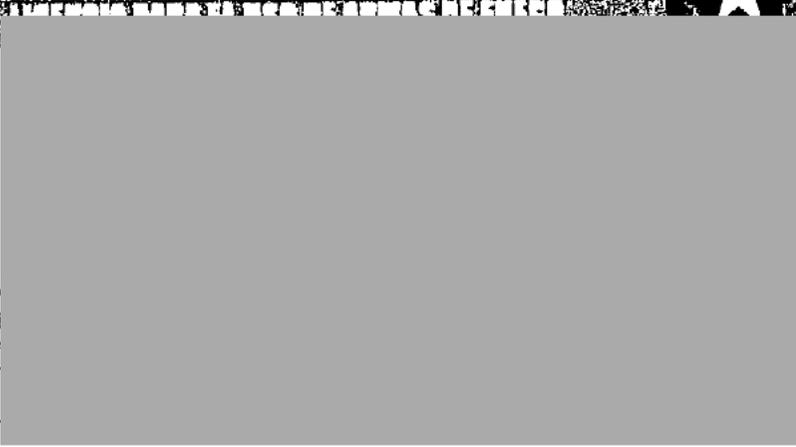
ular



0001212

0001140

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



[Handwritten signature]

JOSÉ ATILIO BENSISTE PARRA
GENERAL DE DIVISION

0001213



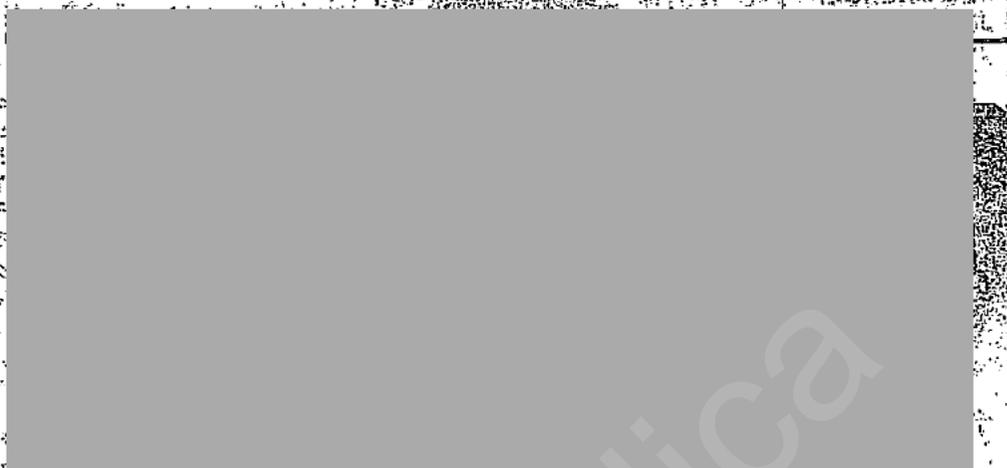
0001141

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION

FORMULARIOS STANDARD S.A. TELER. 1742333 - 211-1367 - 211-2547 124-0014



AFI06

PRIM

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

Form. No. A - 54015 REV. 56



0001214

0001142*

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y CESSA, S.A. DE C.V. TEL: 210-1000 14 22000000 FAX: 210-1000

AFP Crecer

Carné de Identificación Previsional

NUP

19

19

FECHA DE INCORPORACION

07/10/1999

FECHA DE AFILIACION

07/10/1999



[Handwritten Signature]

FIRMA AFP

AFP Crecer

**Hola Crecer
211-9393**

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

0001215



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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



[Handwritten Signature]
JEFE DEL TO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

21	08	1999
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0041513

8-01

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

0801397

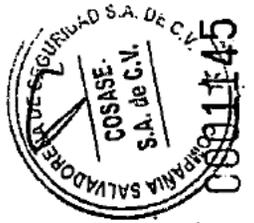
0001216



0001144



El Ministerio de Educación
de la República de El Salvador



POR CUANTO:

Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en
Nuevo Liceo Centroamericano
y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos

POR TANTO:

OTORGA A:



El Presente Título de
Bachiller en Comercio y Administración
Opción Contaduría

Para que de él haga uso de conformidad a lo establecido en el Artículo No. 33 de
la Ley General de Educación.

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

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN MEDIA

Registrado bajo el

No.: 1

Folio.: 154

del Libro respectivo



El Salvador, Centroamérica, a los

treinta y cuatro mil novecientos noventa y cuatro.

El Departamento de Educación Media

treinta

días del mes de *noviembre*



Sustentante

[Signature]
Director del Centro Educativo

0001217

Promoción 180^a.

La Academia Nacional de Seguridad Pública



Certifica que:

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

Nueva San Salvador, a los veintinueve días del mes de junio de dos mil uno.



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



Emilio Santiago Fernández Quezada
Sr. Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General.

0001218

0001218



tuv
CERTIFICADO
(DIN EN) ISO 9001:2004
Certificado Reg. No. 1210017892

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

En San Salvador a los 02 días del mes de Junio de 2013



Serafin Cordova Zepeda
Serafin Cordova Zepeda
Instructor

Nadya Gonzalez
Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos

0001219

0001147



SAN SALVADOR
 Av. Bernal-Gil Barrial Residencial
 Montecito # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2500-6222, Fax: 2500-9203
 Ventas: 2500-6207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 15,
 Col. Panamericana, Barrio Centenario
 Ciudad El Jute, San Miguel
 Tels. 2875-1508 - 2875-1509
 Security-Center Tel. 287E-4006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Indígena (Paseo)
 entre 7 y 9 Calle Poblante
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-6021 FAX: 2403-0017
 Security-Center Tel.: 2403-0022



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(2) OFICIO: AGENTE DE SEGURIDAD

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

(4) EDAD: _____ AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: _____

(9) DIRECCION DE RESIDENCIA ACTU _____

(10) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) _____

(12) NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

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

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

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMULARIO



0001220

0001148

VOLCAN 1371

13304

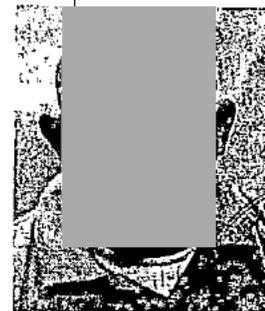
10/07/07

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000002428320

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 veintitres dias del mes de agosto 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

Version Pública



0001221

0001149



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



Usuario: Magdalena del Carmen Chávez de Melicano
Fecha: 23/08/2013 10:25:03

VALOR: \$3.00
(TRES DÓLARES)

Antecedente No. 19113-08-2013

Recibo No. 056507

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

Carolina Reyes Garcia
LICDA. ABELA 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

No. **051233**
0001150

0001222



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Registrador Nacional de las Personas Naturales

Tanque el Mensal vsolutam

Vertical text on the left edge of the lower redacted area, possibly a page number or reference code.



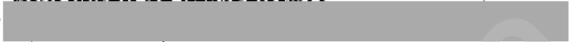
0001223

0001151

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELÉFONO:



FRANCISCA MARCELA PEREZ
GENERAL DE ESTUDIOS



0001224

0001152

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL
TARJETA DE AFILIACIÓN

NUM

FECHA DE EXPEDICIÓN

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA ÚNICAMENTE 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.

FORM. Nº A-54015 REV. 56

0001225

0001153

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

DUI: [REDACTED]



[Handwritten signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
EIS ROSANA LIZETTE MELANO GARCIA

CENTRO EMPRESAS SAN MIGUEL

12	01	2007
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

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

No. 3529388

0001226



0001154

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
13/12/2001	
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.



0001227

0001155



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR.
 (Ley General de Educación, decreto Legislativo N°917 del 12 de diciembre de 1996)



0001110
13304 1555

El suscrito Facilitador(a) de: Colonia Las Moras I Tiquilisco

HACE CONSTAR QUE: _____

Alumno(a) de: Tiquilisco nivel de Educación Básica de Adultos

OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES:

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

POR TANTO: Queda facultado(a) para matricularse en el Grado Superior y para los usos legales correspondientes; se le extiende el presente en: Colonia Las Moras I
Cantón Jabos Negros Municipio de: Tiquilisco
 Departamento de: Usulután a los dos días del mes de Septiembre del año dos mil dos

F. Rosendal V. Pérez
 Educador(a) de Educación de Adultos

F. José Efraim Martínez
 Promotor(a) de Educación de Adultos



F. Mónica J. Gómez
 Coordinador(a) de Educación de Adultos

0001228

137ª Promoción



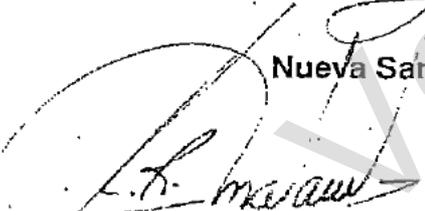
La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA

Que:



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

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


DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP




LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

0001574
COSASE
S.A. de C.V.

0001229



COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



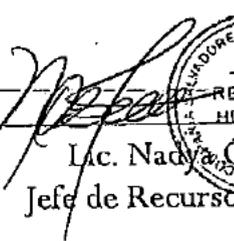
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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


Serafín Cordova Zepeda
Instructor



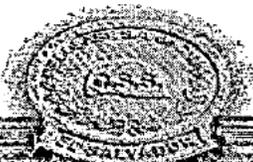

Lic. Nadya González
Jefe de Recursos Humanos



0001230

0001230





SAN SALVADOR
 Av. General Gál. Barrios, Residencial
 Monicentro # 21, San Salvador, El Salvador.
 PBX: 2200-5722, Fax: 2200-5232
 Ventas: 2200-4257
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 13,
 Col. Pasanari, Barrio Doncepción
 San José, San Miguel.
 Tel.: 2875-1306 - 2875-1807
 Security Center Tel: 2875-1908

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 Calle 7 y 8, Casa Florentina
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2402-0521, Fax: 2402-0517
 Security Center Tel: 2402-0522



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO: _____

(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: CUATRO AÑOS

OBSERVACIONES _____

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0001231

0001159

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



Solvencia N°. 00000000000000000002431453

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

Extendida en San Salvador, a los veintisiete días del mes de agosto del año dos mil trece

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

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

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

Version Publica





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Usuario: RAFAEL ERNESTO OLIVARES GUEVARA
Fecha: 23/08/2013 8:47:14

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 18786-08-2013

Recibo No. 068203

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

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

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



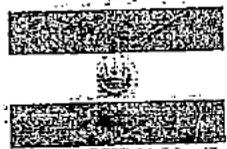
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0001233

No. 181641
0001161



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

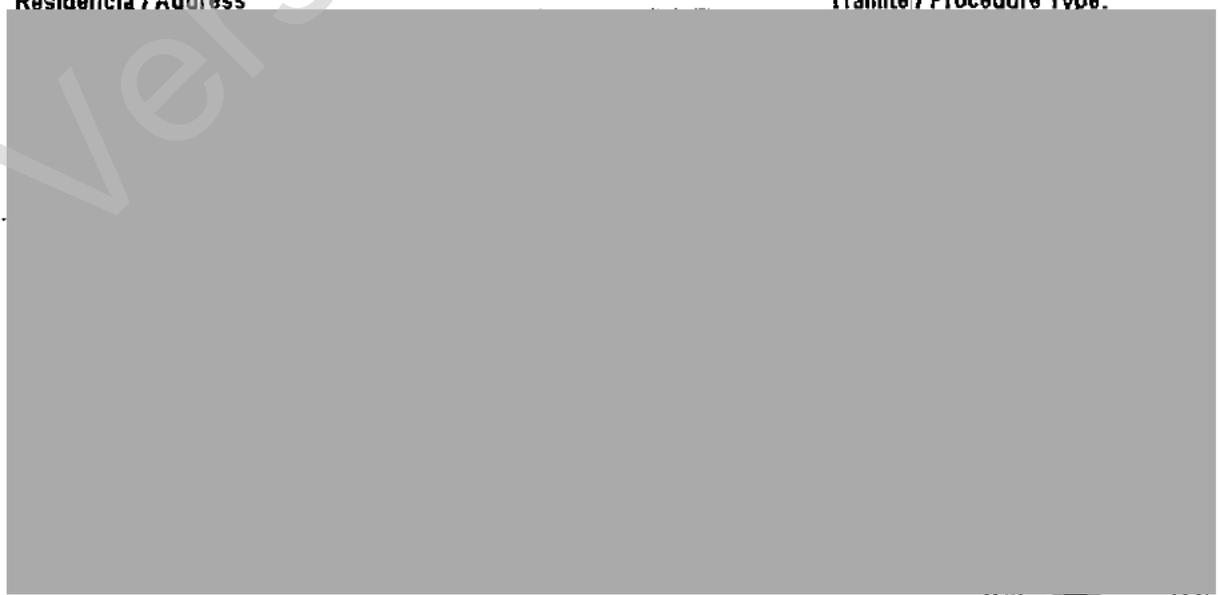


Registrador Nacional de las Personas



Residencia / Address

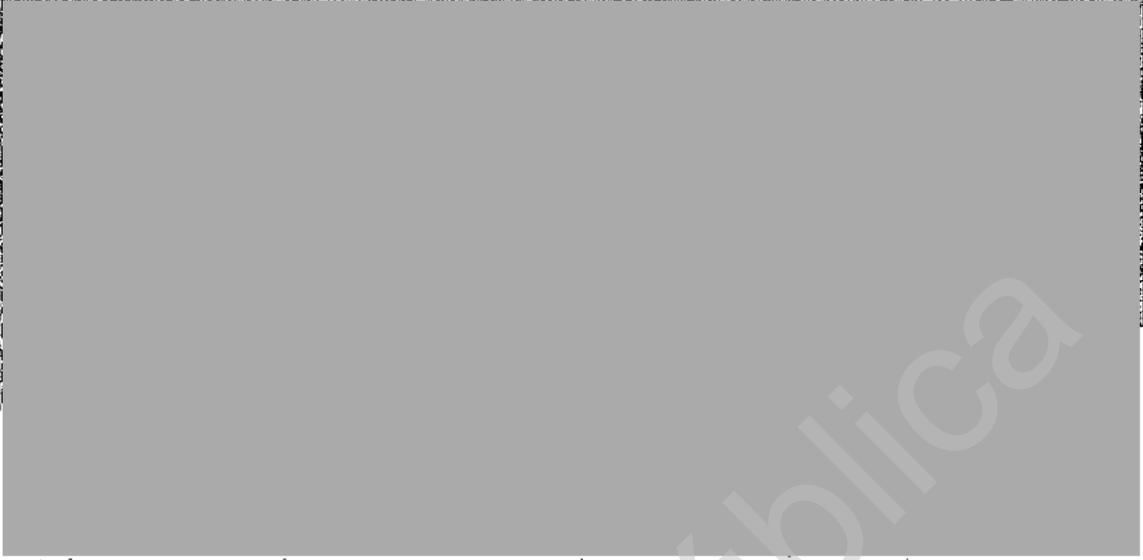
Trámite / Procedure Type:



0001234

0001162

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:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



JOSE ATILIO DEJESUS FARRADA
GENERAL DE DIVISION



0001235

0001163

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

INS

07	02	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-16-0215978

Versión Publica

0001236



0001164

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES
TARJETA DE AFILIACION
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL



FECHA DE EXPEDICION
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

AFP Crecer

Carne de Identificación Previsional

NUP

1er. N

1er. APELLIDO 2do. APELLIDO

FECHA DE INCORPORACION 21/05/2001

FECHA DE AFILIACION 21/05/2001

FIRMA AFP

MOONIE DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. TEL: 254-4403 TH 1390800226/FH 28/07/00

0001237

COSASE S.A. de C.V.
0001265



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

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

El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unificada "Jorge Larde"
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del Noveno grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	6	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	8	Muy Bueno
MATEMATICA	7	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Fisica y Artes Manuales)	8	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	94 %	

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

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en el Centro Las Higueras
Municipio de Izales Departamento de Sansonate los trece
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cuatro

F. [Signature]
Nombre Roberto Alfredo Sanchez
PROFESOR DEL GRADO



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

PARA USO DE 6º. y 9º. GRADOS



0001238

Promoción 207^a.



La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:

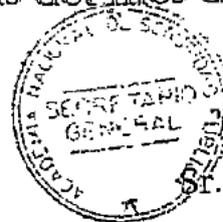


Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

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



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




Sr. Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General



riv
CERTIFICADO
COM ESTIPECO 0001:2009
Certificado Reg. No 121 001 1592

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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



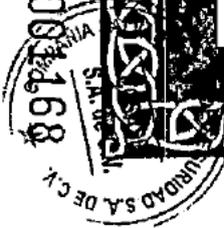
Serafin Cordova Zepeda
Serafin Cordova Zepeda
Instructor



Nadya Gonzalez
Lic. Nadya Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos

0001240

0003468





SAN SALVADOR
Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador.
PBX: 2530-5522, fax: 2530-5252
Ventas 2500-5497
www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
Carretera Panamericana # 18,
Col. Panamericana, Barrio Concepción
Canton El Jute, San Miguel
Tel: 2375-1008 • 2375-4909
Security Center Tel: 2870-9108

SUCURSAL SANTA ANA
Avenida Independencia
entre 7 y 9 Calle Poblano
32, Santa Ana
Tel: 2435-0321 • Fax: 2435-4217
Security Center Tel: 2435-0322



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

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(AGENTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

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

OBSERVACIONES

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO



0001241

0001169

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



Solvencia N°. 0000000000000000002440897

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

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

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

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

Ver más info: <http://www.pnc.gob.sv> teléfono de emergencia 911

Version Publica

0001242



0001470



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Dirección General de Centros Penales



Carretera de Oportunidades
Justicia y Seguridad

Usuario: Maria Elsi Merino de Cañas
Fecha: 04/09/2013 10:06:54

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 03891-09-2013

Recibo No. 074844

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 _____ cuatro 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

0001243



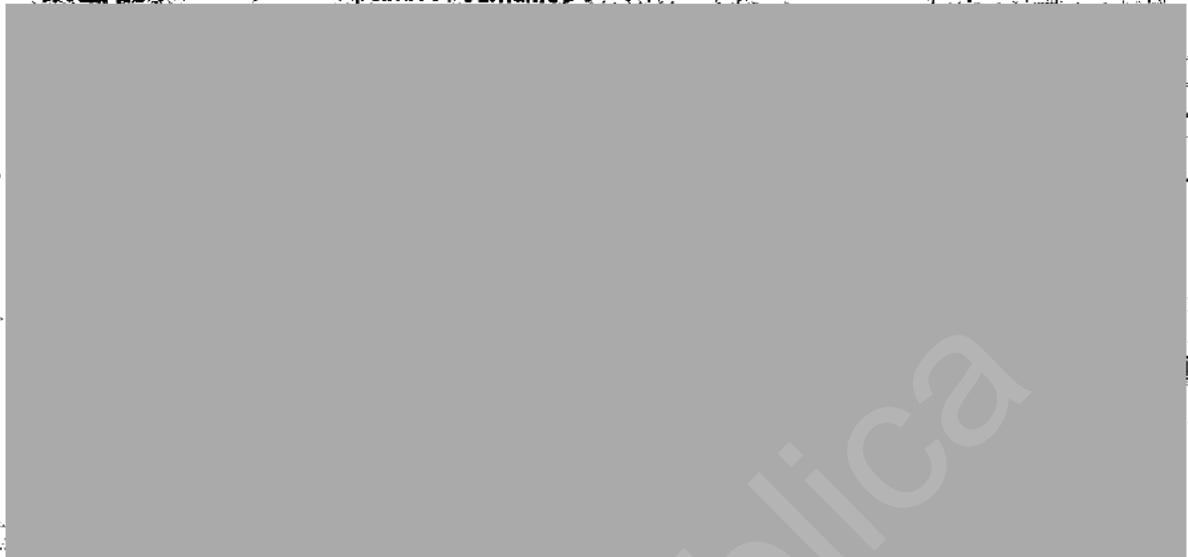
No. **196429**
0001171



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Registrador Nacional de las Personas Naturales



0001244



0001472

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



UBICACION DE RESIDENCIA:



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



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



0001245

0001173

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

IRS

[Handwritten signature]

18	04	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0803024

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

No. 1749673

0001246



0001174

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION

BORE DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V. TEL.: 294-6400



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 REEMBOLSARA EL INTERESADO.

No. SS 123002

0001247

Form. No. A-54015 REV.56



0001175

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION



[REDACTED]	
NOMBRE DE AFILIADO	
[REDACTED]	
No. DE AFILIADO	
11/09/2003	
FECHA DE EMISION	GERENTE IPSFA

Versión Pública



0001248

0001176



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN EDUCATIVA

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

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

El/la suscrito/a Profesor/a del Centro Escolar "José María Lemus P."

HACE CONSTAR QUE: [Redacted], alumno/a del

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

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	8	Relaciones personales y de cooperación	Bueno	9 - 10 Excelente
Matemática	6			7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6	Hábitos de estudio y trabajo		5 - 6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	6		Bueno	3 - 4 Regular
Segundo Idioma	6	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos		1 - 2 Necesita mejorar
Educación Física	8		Bueno	

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

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Monte San Juan

Municipio Monte San Juan Departamento de Cuscatlán

a los veintiséis días del mes de noviembre de dos mil uno.

0001249

0001177



[Signature]
Nombre Aguilera Torres Escobar
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre José René Rodríguez Masferrer
Director/a del Centro Escolar

Promoción 389^a
NR4

Academia Nacional de Seguridad Pública



0001178

CERTIFICA QUE:



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

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



Lt. Benjamín Cestoni
Director General ANSP



Comisionado. Pedro B. González
Subdirector Ejecutivo ANSP



Lt. Mauricio A. Cosme Merino
Secretario General ANSP

0001250



TUV
CERTIFIED
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No. 1210017992

COSASE S.A. DE C.V.

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

Certifica que: El Agente de Seguridad



Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TENENCIA, CONDUCCION Y PRACTICA DE TIRO

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



Serafin Cordova Zepeda
Serafin Cordova Zepeda
Instructor



Lic. Nadia Gonzalez
Lic. Nadia Gonzalez
Jefe de Recursos Humanos

0001251





SAN SALVADOR
 Av. Benito C. Gómez Hernández
 Monumento # 21, San Salvador, El Salvador
 P.O. Box: 2930-9222, Fax: 2500-2252
 Ventas: 2500-2227
 www.cdsase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Construtora Politécnica #112,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción,
 Cantón El Jefe, San Miguel,
 Tels: 2274-1004 - 2275-1409
 Security Center Tel: 2475-1804

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia,
 entre 7 y 9 Calle República
 & 10, Santa Ana
 Tels: 2403-0321, FAX: 2403-0327
 Security Center Tel: 2403-0102

3486



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: [REDACTED] AÑOS

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

(6) NACIONALIDAD: SALVADOREÑA

(7) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

(8) DOMICILIO: [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: ONCE AÑOS

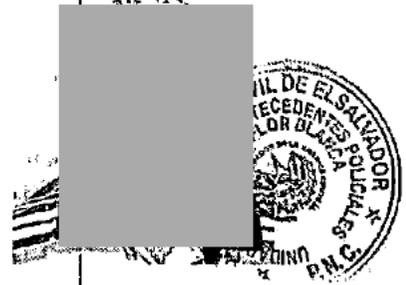
OBSERVACIONES

ANEXAR DOCUMENTOS PROBATORIOS DE LA INFORMACION MANIFESTADA EN EL PRESENTE FORMATO

0001252



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



Solvencia N°: 000000000000000002404412

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 veintinueve dias del mes de julio del año dos mil trece

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.

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

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

Versión Pública



0001253

0001181



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Ana Beatriz Garcia Fuentes
Fecha: 29/07/2013 9:42:19

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 30532-07-2013

Recibo No. 042287

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 veintinueve días del mes
de Julio del año dos mil trece.

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

0001254

No. 157556
001182



0001255

0001183

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



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA:



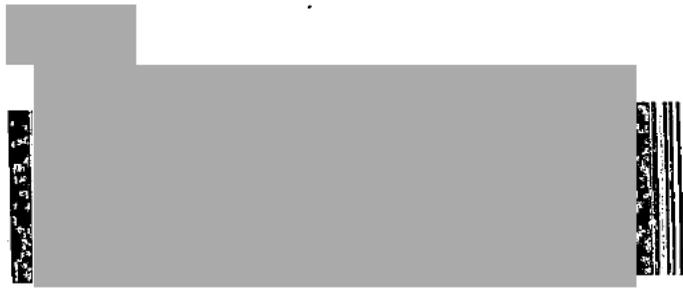
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



[Handwritten signature]

**JOSÉ ATILIO BERTHELEMI
GENERAL DE EJERCITO**



0001256

001184

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]

DUI

[REDACTED]



Elena María Furlan de Bair

22	05	2007
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
ELENA MARÍA FURLAN DE BAIR

FECHA DE EXPEDICION
22 DE MAYO DE 2007

Versión Publica



0001257

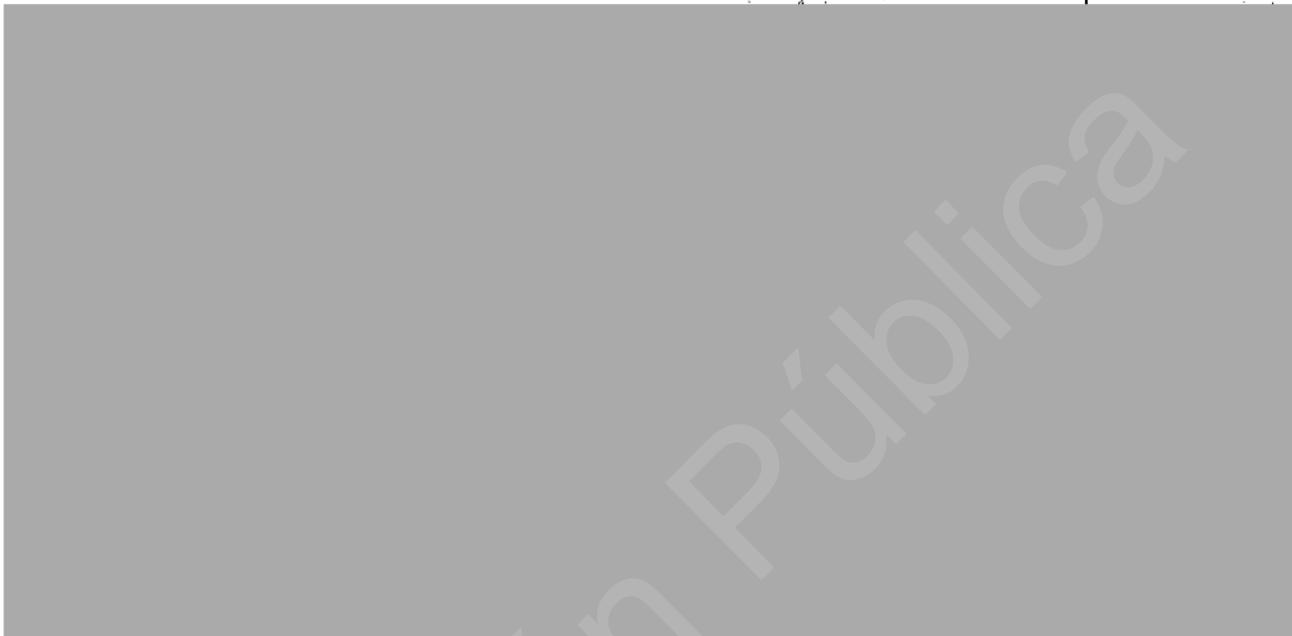
0001185

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION

FORMULARIOS STANDARD, S. PBX: 260-7522 FAX: 260-0368.



AFIJO

Version Publica



0001258

001186

NUP

FECHA DE
INCORPORACION

30/03/99

FECHA DE
AFILIACION

30/03/99

AFP CRECER

HOLA CRECER 2211-9393

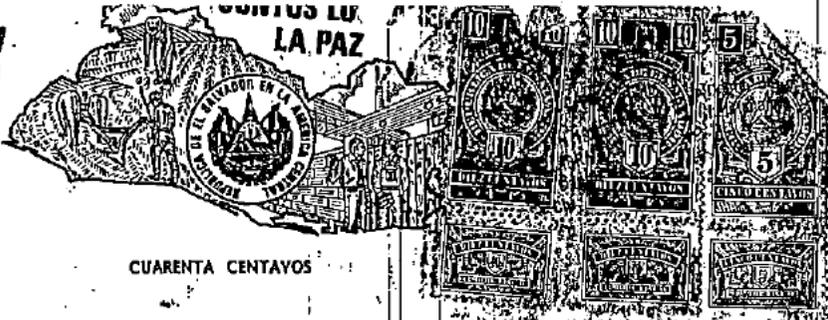
www.crecer.com.sv



0001259

0001187

1986



CUARENTA CENTAVOS

T.R. 0806334

1 El infrascrito Alcalde Municipal;

2 CERTIFICA: que a folio 192 del Libro de Reposición de Partidas
 3 de Nacimiento No 2 que esta oficina lleva, se encuentra la partida
 4 que literalmente dice: "Partida número setecientos cuarenta y ocho. De Conformidad con el
 5 Art. 8 de la Ley de Reposición de Libros y Partidas del Registro Civil;
 6 habiéndose comprobado la pérdida total del archivo de esta al-
 7 caldía; y teniéndose a la vista la certificación a que se refiere
 8 el art. 4 de la Ley, la cual se agregará al legajo respectivo, se
 9 repone dicho asiento así: "Partida número veinticinco."

10 varón, nació a las cuatro horas del día cuatro del corriente
 11 mes, en el cantón Sicahuital de esta jurisdicción, siendo hijo
 12 de [redacted], de oficios domésticos, de este origen y domicilio
 13 y de nacionalidad salvadoreña. Dió estos datos el señor [redacted]

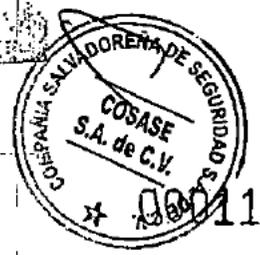
14 quien manifiesta ser padre del recién nacido, exhibió
 15 su Cédula de Identidad Personal número [redacted]
 16 expedida por las autoridades municipales de este pue-

17 blo y firma juntamente con el infrascrito Alcalde y Secretario que
 18 autoriza. San Isidro Labrador, trece de febrero de mil novecientos
 19 setenta.- G. Martínez // C. Torres // [redacted] // Alcalde;

20 Municipal; San Isidro Labrador, veintiseis de [redacted] de mil no-
 21 vecientos ochenta y seis.- M. Domitila Rauda // J. [redacted] // [redacted]

RUBRICADAS.

22 Es conforme con su original con el cual se [redacted]
 23 Alcaldía Municipal; San Isidro Labrador, doce de enero de mil [redacted]



cientos ochenta y siete.-

(M. Domitila Roldán)

Meria Domitila Roldán
Alcalde Mpal.



(f) Joaquín Deras Rodríguez

Joaquín Deras Rodríguez
Secretario.

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25

VERSIÓN PÚBLICA

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.)

3486 - [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 TREINTA DIAS
DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL DOS.

ATENTAMENTE,

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

F. *Juevarab*

DR. JESÚS E. GUEVARA CABRERA



0001262

MODELO DEL CUADRO CONSOLIDADO SOBRE INFORMACION DE CLIENTES CON, CON CONTRATOS VIGENTES A LA FECHA DE APERTURA DE OFERTAS

NOMBRE DEL PROPIETARIO Y DIRECCION	NOMBRE Y TELEFONO DEL CONTACTO, CORREO ELECTRONICO ,	N° AGENTES DE SEGURIDAD BAJO CONTRATO	PLAZO CONTRACTUAL Y FECHA DE EJECUSION	
			INICIO	FINAL
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES CIUDAD MERLIOT ANTIGUO CUSCATLAN		25	Ene-13	Dic-13
*MINISTERIO DE EDUCACION (MINED)CENTRO DE GOBIERNO		103	Calle Poniente	31/12/2013
*CEL CENTRO DE GOBIERNO		187	Ene-13	31/12/2013
*FOSALUD 9a calle poniente N° 3843 OFICINAS CENTRALES COLONIA ESCALON		266	01/03/2013	31/12/2013
*ANDA AVENIDA DON BOSCO COLONIA LIBERTAD SS.		767	01/01/2013	DICIEMBRE DE 2013
AFP CRECER EDIFICIO AFP CRECER, ALAMMEDA MANUEL ENRIQUE ARAUJO N° 1100			01/01/2013	DICIEMBRE DE 2013
*SECULTURA CENTRO DE GOBIERNO		112	Ene-13	Jun-13
AVISAL		86	01/01/2013	31/12/2013
CORSAIN AVENIDA LAS BUGAMBILIAS N° 14 COL, SAN FRANCISCO S.S.		12	01/01/2013	dic. 2013
UNOPS, PNUD, PMA PASEO GENERAL ESCALON C. ARTURO AMBROGI N°1122 S.S.		12	01/01/2013	01/12/2013
BAYER CALLE EL PROGRESO N° 2748 S.S.		16	Ene-13	Dic-13
CNR 1a, Calle Poniente y 43 Av. Norte N° 2310 SS.		76	01/02/2013	DICIEMBRE DE 2013
FEDECREDITO 25 AV. NTE, Y 23 C. PONIENTE EDIFICIO MACARIO ROSALES		18	01/09/2013	Sep-14
CECSA COLONIA ESCALON, 77 AV. NTE., #210, SAN SALVADOR			01/01/2012	diciembre 2012 y prorrogas 2013



000119

SUPER INTENDENCIA DEL SISTEMA FINANCIERO 7a Av. Norte N° 240 SS.	18	Ene-13	diciembre 2012 y prorrogas 2013
SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL	66	May-12	DICIEMBRE DE 2013
ASEGURADORA LA CENTROAMERICANA MAPFRE ALAMEDA ROOSVELT N° 3107 S.S.	16	Feb-13	Ene-14
INE /CLL. Y COL. LA MASCOTA N° 261. SS	16	Ago-13	Jul-14
ITCA FEPAD E SANTA TECLA	33	Sep-13	Ago-14
CONACYT CCOL. MEDICA, AV. DR. EMILIO ALVAREZ Y PJE DR. GUILLERMO RODRIGUEZ N° 51	2	Ene-13	Dic-13
CAJA MUTUAL DE LOS EMPLEADOS DEL MINED	3	Ene-13	Dic-13
CONAMYPE 25 AV. NORTE Y 25 C. PTE. S.S.	16	Ene-13	Dic-13
BANDESAL WORLD TRADE CENTER II, CALLE EL MIRADOS, COL. ESCALON	6	01/01/2013	DIC. 2013



0001264

CCC1192