

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.*

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA- DIRECCION DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (DACI) referente a LICITACION PUBLICA N° LP/005//2016/PR denominada "SUMINISTRO DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA"

San Salvador, 24 de mayo de 2016.

# CURRICULOS DEL PERSONAL PROPUESTO



0000348

0000117

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL  
(LLENAR UN FORMAUARIO POR PERSONA)

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD <sup>39</sup> 40 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: <sup>8<sup>o</sup></sup> NOVENO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 5 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

0000349

  
0000118



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

Apellidos / Surname

[REDACTED]

[REDACTED]

Fecha de expiración / Date of expiration  
**21/10/2018**

Firma o Huella del Titular  
Holder's Signature

Número Unico de Identidad  
Unique Id Number

[REDACTED]

*[Signature]*

[REDACTED]

Registrador Nacional de las Personas Naturales

[REDACTED]

[REDACTED]

Trámite / Procedure Type  
**RN-1**  
NIT:

Nombre de la Madre / Mother's Name

Nombre del Padre / Father's Name

Cónyuge / Spouse's Name

[REDACTED]

Código de Zona / Zip Code

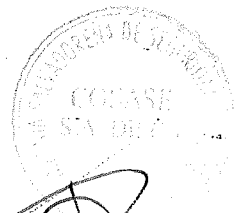
Estado Familiar / Marital Status

Tipo Sangre / Blood Type

Profesión/Oficio /

[REDACTED]


10157284



0000350

0000119

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



11



DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

23	04	97
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.

192716

0000351

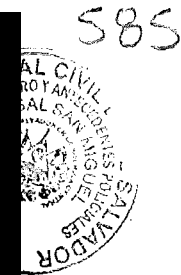
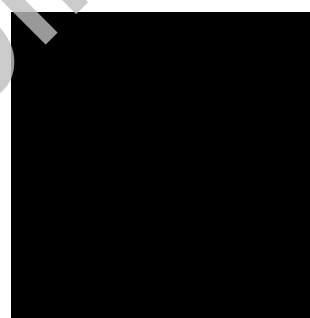
0000120

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública

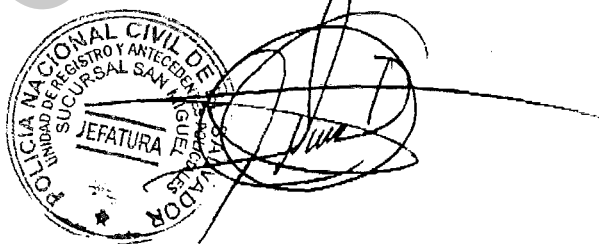
*Policia Nacional Civil  
El Salvador  
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
Servir y Proteger ante todo*



*Solvencia N°.* [Redacted]

*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 Miguel, a los veinticinco días del mes de abril del año dos mil dieciseis ✓*



*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*

0000352

0000121



El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública

YO  
cambio.

CONFESIA, TRABAJA Y AYUDA A CONSTRUIR UNA SOCIEDAD MEJOR  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA  
Y SEGURIDAD PUBLICA, DIRECCION  
GENERAL DE CENTROS PENALES  
GOBIERNO DE  
EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

Usuario: MDCCDM  
Fecha: 25/04/2016 9:55:41

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

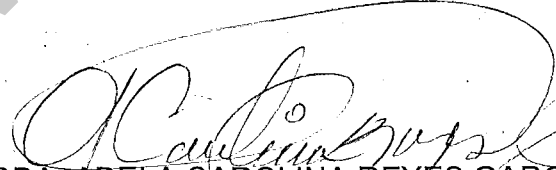
Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 338001

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

Que el(a), señor(a)(rita) [REDACTED],  
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],  
de 39 años de edad, estado familiar Casado(a) de  
oficio Agente de Seguridad Privada, originario de [REDACTED]  
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]  
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de PADRE DESCONOCIDO  
y de [REDACTED] quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites Vacaciones,  
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia  
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de [REDACTED], se  
extiende la presente en San Miguel, a los veinticinco días del mes  
de Abril del año dos mil dieciséis.

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

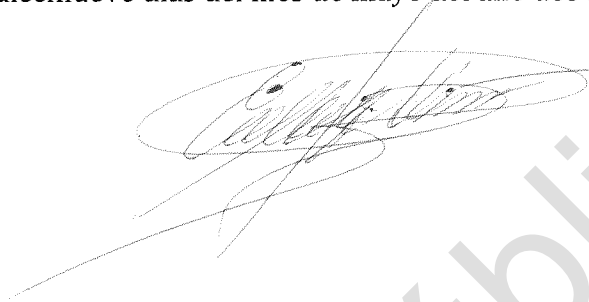


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0003353

0003122  
No. 187759

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública

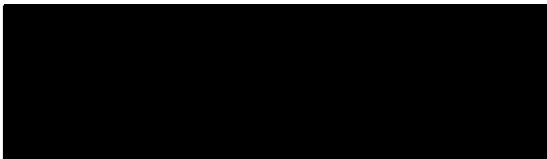


DIRECCION DE RESIDENCIA : [REDACTED] HONDURAS

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: [REDACTED]

NUM. REGISTRO: [REDACTED]

TIPO DE SANGRE: [REDACTED]



*[Handwritten signature]*

JOSÉ AYLLÓ UBERTIZ PARADA  
GENERAL DE DIVISION

580969-5

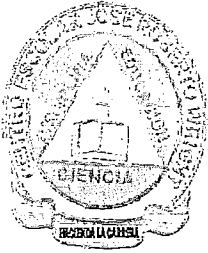
0000354

0000123

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública



**CENTRO ESCOLAR  
"JOSÉ ROBERTO WRIGHT"  
Cantón Hacienda La Carrera**

La suscrita Directora del Centro Escolar "José Roberto Wright", de cantón Hacienda La Carrera, municipio de Usulután, departamento de Usulután. Por medio de la presente hace constar que: [REDACTED], estudió el octavo grado de Educación Básica en este Centro Educativo, en el año de mil novecientos noventa y cuatro. Según consta en el Libro de Promoción de Tercer Ciclo Nocturno de este Centro Educativo. Obteniendo las siguientes calificaciones:

<b>Asignaturas</b>	<b>Calificación</b>
Idioma Nacional .....	5
Estudios Sociales.....	5
Idioma Inglés.....	5
Matemática.....	5
Estudio de la Naturaleza.....	5
<b>Educación Estética</b>	
Educación Musical.....	6
Educación Física.....	6
Artes Manuales.....	6
<b>Aspectos de Conducta</b>	
Responsabilidad.....	B
Hábitos de Salud y Protección.....	B
Relaciones Personales y de Cooperación.....	B
Iniciativa y confianza en si mismos .....	B
Hábitos de Estudio y de Trabajo.....	B
Práctica de valores morales y cívicos.....	B

Y para el uso que se estime conveniente, extendiendo la presente en cantón Hacienda la Carrera a los veinticuatro días del mes de junio del año dos mil diez

0000355



F.

Licda. Angel María Jovel de Durán  
Directora

0003124

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública

Promoción 1994



# La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:



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

Nueva San Salvador, a los doce días del mes de Octubre de dos mil Uno.

Comisionado 5033 Jaime Vigil Retinos  
Director General a.i. de la ANSP



*[Signature]*  
Sr. Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

Versión Pública

0003356

0000125



El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública

235000

FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL  
(LLENAR UN FORMAUARIO POR PERSONA)

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 38 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 16 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

0000357

0000126



# REPUBLICA DE EL SALVADOR DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

Nombres / Given Names

Conocido por / Known by

Género / Gender **Salvadoreño** por / Salvadoreño by

Fecha y Lugar de Nacimiento / Date and Place of Birth

Fecha y lugar de expedición / Date and place of issue

Fecha de expiración / Date of expiration

**09/12/2018**

Nombre o Huella del Titular  
Holder's Signature

Número Único de Identidad  
Unique Id Number

Registrador Nacional de las Personas Naturales



Trámite / Procedure Type

**RN-1**

NIT

Municipio / City

Departamento / State

Código de Zona / Zip Code

Nombre de la Madre / Mother's Name

Estado Familiar / Marital Status

Nombre del Padre / Father's Name

Tipo Sangre / Blood Type

Cónyuge / Spouse's Name

Profesión/Oficio / Profession/Trade

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

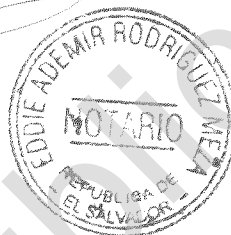
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

10590733

0000358

0609127

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública

96106

753300

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Rep

17	05	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-12-0260543

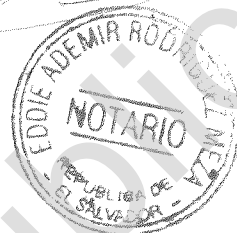
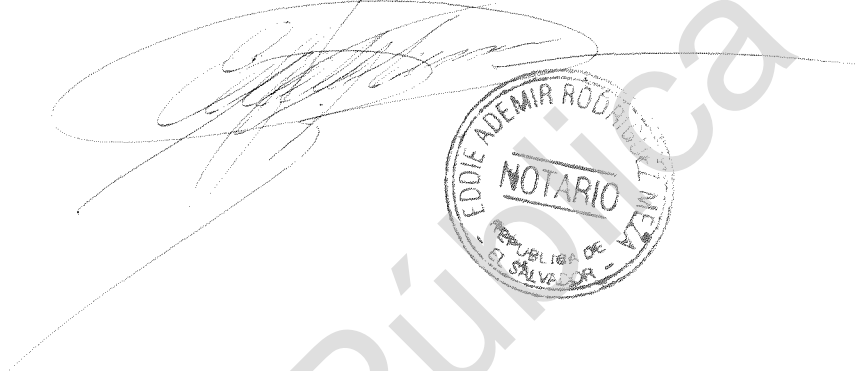
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS  
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA  
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA  
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA.

0000359

No. 1182789

0000128

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.

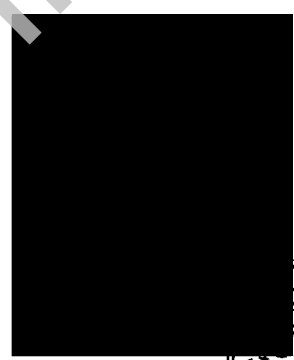


Versión Pública

255000

1501130 0995  
Para quincenas  
- [redacted]

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



Solvencia N°. [redacted]

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 abril del año dos mil dieciseis

[Handwritten signature and circular official stamp of the JEFATURA, Unidad de Registro y Antecedentes Policiales, Sucursal Santa Ana, El Salvador]

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

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

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

0000360

0000129

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública

16 JUL 2016



Usuario: MEMG  
Fecha: 20/04/2016 8:20:17

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 347636

**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) [REDACTED],  
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],  
de 37 años de edad, estado familiar Casado(a) de  
oficio Empleado. (a), originario de [REDACTED]  
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]  
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]  
y de [REDACTED] quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites Vacaciones,  
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia  
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de [REDACTED], se  
extiende la presente en Santa Ana, a los veinte días del mes  
de Abril del año dos mil dieciséis.

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

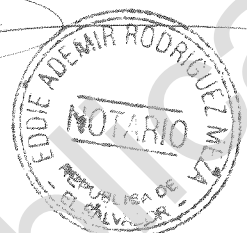
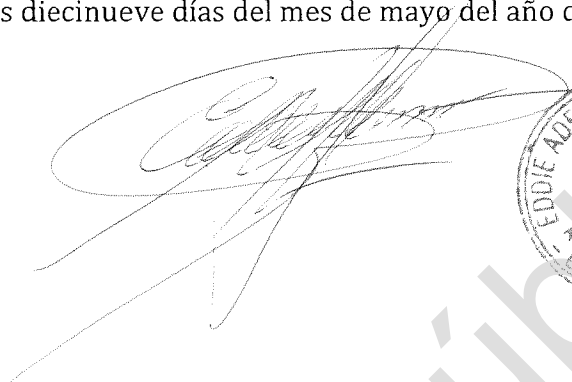


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000361

No. 108553

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública

codigo  
00095

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

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

**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**

**INTELIGENCIA**

[Redacted]

**DIRECCION DE RESIDENCIA :**  
[Redacted]

**EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:**  
[Redacted]

**NUM. REGISTRO:** [Redacted]      **TIPO DE SANGRE:** NO SABE      **TELEFONO:** [Redacted]

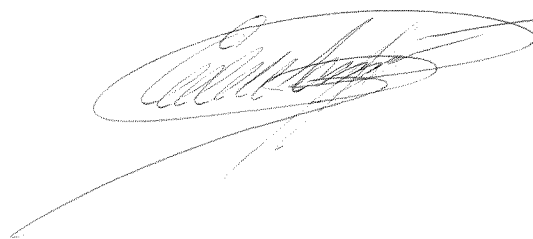
**758126-9**

**RAFA VICTORIANO MENCHUA PAVES**  
**GENERAL DE DIVISION**  
**MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL**

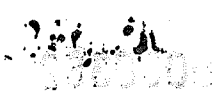
0000362

0000131

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública





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

# CERTIFICADO DE PROMOCION

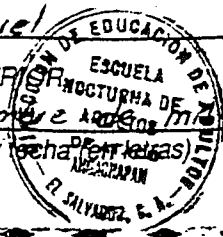
LEY GENERAL DE EDUCACION Titulo III, Capítulo VIII, Dec. Legislativo No. 596, del 11 de Octubre de 1990.  
 Artículo 46  
 La Educación de Adultos por su diversidad de campos, asumirá las modalidades que mejor permitan la consecución de sus objetivos y determinará su propio carácter curricular, el cual se fundamentará en las políticas sociales, económicas, educativas y en las características e intereses de los educandos.

ALUMNO DEL Tercer Nivel DE EDUCACION BASICA DE ADULTOS DEL CENTRO EDUCATIVO Escuela Nocturna de Ataco DEL MUNICIPIO DE Concepción de Ataco DEPARTAMENTO DE Ahuachapán OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LOS RESULTADOS SIGUIENTES:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTOS
	Números	Letras	
IDIOMA NACIONAL	8	ocho	Muy Bueno
FORMACION HUMANA	8	ocho	Muy Bueno
EL HOMBRE EN LA SOCIEDAD	8	ocho	Muy Bueno
EL HOMBRE EN LA NATURALEZA	7	siete	Muy Bueno
MATEMATICA	7	siete	Muy Bueno
PROMEDIO GENERAL	8	ocho	Muy Bueno

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

Concepción de Ataco, dieciseis de noviembre de mil novecientos noventa y cuatro  
 Lugar y Fecha (en letras)  
 F. [Redacted] Profesor F. [Redacted] Director del Centro



0000363

0000132

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



The image shows a handwritten signature in black ink, which appears to be 'Eddie Asemir Rodríguez'. To the right of the signature is a circular notary seal. The seal contains the text 'EDDIE ASEMIRODRIGUEZ' around the top edge, 'NOTARIO' in the center, and 'REPUBLICA DE EL SALVADOR' around the bottom edge.

Versión Pública

2017/05

2017/05

Promoción 181<sup>a</sup>.



# La Academia Nacional de Seguridad Pública

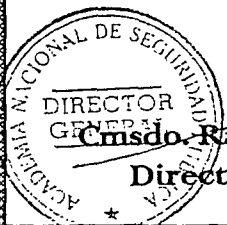
Certifica que:

9956



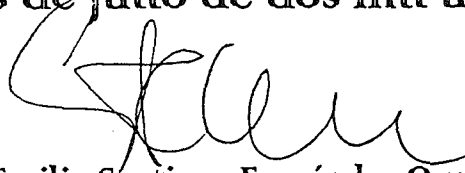
Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Nueva San Salvador, a los seis días del mes de julio de dos mil uno.



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

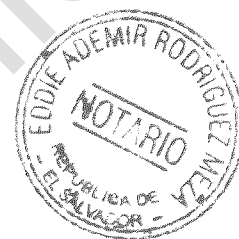


  
**Emilio Santiago Fernández Quezada**  
Secretario General

0000364

0000133

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública





FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL  
(LLENAR UN FORMAUARIO POR PERSONA)

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 38 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: BACHILLER ✓
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 15 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

0000365

0000134



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD



Conocido por / Known by

Género / Gender: Salvadoreño por / Salvadorean by

**M** **NACIMIENTO**

Fecha y Lugar de Nacimiento / Date and Place of Birth

Fecha y Lugar de Expedición / Date and place of issuance  
**SAN SALVADOR, SAN SAL**

Fecha de expiración / Date of expiration

**27/12/2018**

Firma o Huella del Titular

Holder's Signature

Número Único de Identidad

Unique Id Number

Registrador Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Trámite / Procedure Type:

**RN-1**

NIT:

Municipio / City

Departamento / State

Código de Zona / Zip Code

Nombre de la Madre / Mother's Name

Estado Familiar / Marital Status

Nombre del Padre / Father's Name

Tipo Sangre / Blood Type

's Name

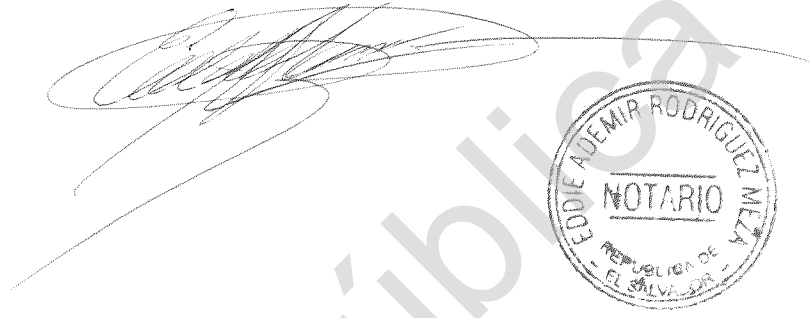
Profesión/Oficio / Profession/Trade

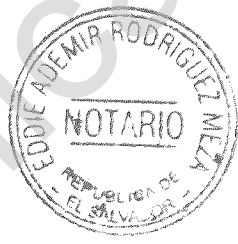
10853251

0000366

0000135

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.





Versión Pública

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

*[Handwritten signature]*

05	05	1995
DIA	MES	ANO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0500000

8-04

Version Proceso

0000367

RECIBIDO 05 MAR 2008

00003136

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté. En la ciudad de San Salvador, a los veinte días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública

Y FÉLIX

16.

YO cambio.

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA  
SEGURIDAD PUBLICA DIRECCION  
GENERAL DE CENTROS PENALES  
GOBIERNO DE  
EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES  
Fecha: 19/04/2016 9:55:32

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 007149

La infrascrita Auxiliar Administrativa de la Unidad de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General de Centros Penales, Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) [REDACTED],  
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],  
de 41 años de edad, estado familiar Casado(a) de  
oficio Empleado. (a), originario de [REDACTED]  
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]  
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]  
y de [REDACTED] quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites 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 [REDACTED], se  
extiende la presente en San Salvador, a los diecinueve días del mes  
de Abril del año dos mil dieciséis.

*[Handwritten Signature]*



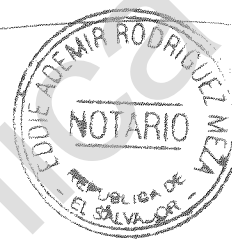
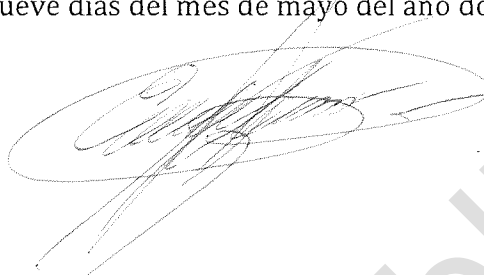
MARIA ELSA MERINO DE CAÑAS  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD DE REGISTRO  
Y CONTROL PENITENCIARIO

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

0000368

No. 014780  
0000137

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública

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



*Solvencia N°.* [Redacted]

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

*Extendida en San Salvador, a los diecinueve dias del mes de abril del año dos mil dieciseis*

*[Handwritten signature]*

*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*

*17/02/2007*

**0000369**

**0000138**



El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública

1727

REPÚBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

[Redacted area]

[Redacted area]

Nº LICENCIA: [Redacted]

[Redacted]

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted]

TELEFONO:

[Redacted]

[Redacted]



DAVID VICTORIANO ESCOBERA PAVES  
GENERAL DE SERVICIO  
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL

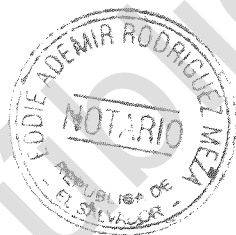
[Signature]

772157-6

0000370

0000139

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública





# Instituto Nacional de Comercio

Calle Campos y Avenida Barberena  
Bo. San Jacinto, Telefax: 270-2852  
San Salvador, El Salvador, C. A.

Los Infrascritos Director y Encargada de Administración Académica del Instituto Nacional de Comercio.

HACEN CONSTAR QUE: [REDACTED], estudió el Segundo año de Bachillerato en Comercio y Administración en el año 1992, Sección "H" del turno Vespertino. Y obtuvo las calificaciones siguientes:

Asignatura	Número	Letra	Resultado
Letras	10	Diez	Aprobada
Estudios Sociales	7	Siete	Aprobada
Inglés	7	Siete	Aprobada
Matemáticas II	5	Cinco	Aprobada
Ciencias Químicas	5	Cinco	Aprobada
Ciencias Físicas	-	- -	Reprobada
Educación Estética	6	Seis	Aprobada
Educación Física	8	Ocho	Aprobada
Costos Industriales	5	Cinco	Aprobada
Contabilidad Comercial	5	Cinco	Aprobada
Administración Financiera	8	Ocho	Aprobada
Estadística	5	Cinco	Aprobada
Matemáticas Financiera	8	Ocho	Aprobada

Y, para los usos que el interesado estime convenientes, se le extiende la presente en San Salvador, a once días del mes de septiembre del dos mil.

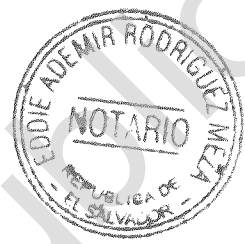


René Arnulfo Segura Cornejo  
Director

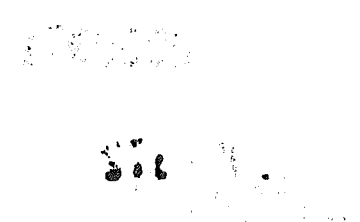


Judith Haydeé Moscoso de Córdova  
Encargada de Administración Académica.

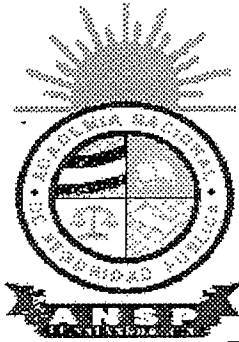
El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública



138º 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 Siete Días del Mes de Julio de Dos Mil.

  
DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



  
LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000372

0000141

El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de mayo del año dos mil dieciséis.



Versión Pública