

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.*

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 47 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: SEPTIMO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: [REDACTED] ✓
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 18 AÑOS ✓

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

0000373

0000142



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

Nombres / Given Names

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

**23/03/2010 ANTIGUO CUSCATLAN, LA LIBERTAD**

Fecha de expiración / Date of expiration

**23/03/2015**

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

**Casado**

Nombre del Padre / Father's Name

Tipo Sangre / Blood Type

Cónyuge / Spouse's Name

Profesión/Oficio / Profession/Trade  
EMPLEADO(A)

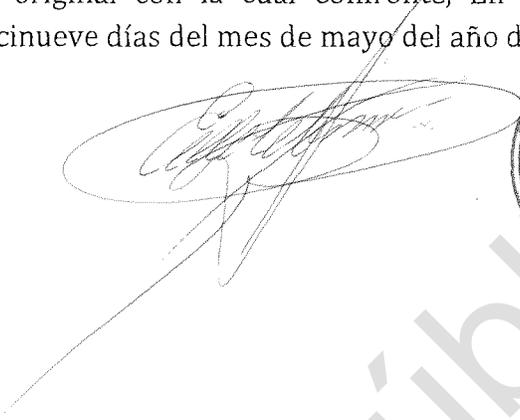


08234015

0000374



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

42000

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

NOMBRE DEL TRABAJADOR ASEGURADO

NUMERO DE AFILIACION

M  
 SEXO

SAN SALVADOR  
 LUGAR DE EXPEDICION

08/06/98  
 FECHA DE EXPEDICION

AF 06 PRIM

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

12/12/92  
 DIA MES AÑO  
 FECHA DE EXPEDICION

8-01 L.T.C. LUIS EMILIO MENJIVAR A.

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA  
 CARNET DE AFILIACION

IPSA

NOMBRE DE AFILIADO

No. DE AFILIADO

11/08/2001  
 FECHA DE EMISION

GERENTE IPSFA

0000375

0000144

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

000000



Usuario: MEMG  
Fecha: 06/04/2016 8:29:44

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 344841

**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 47 años de edad, estado familiar [REDACTED] 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] A [REDACTED], se  
extiende la presente en Santa Ana, a los seis días del mes  
de Abril del año dos mil dieciséis.

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

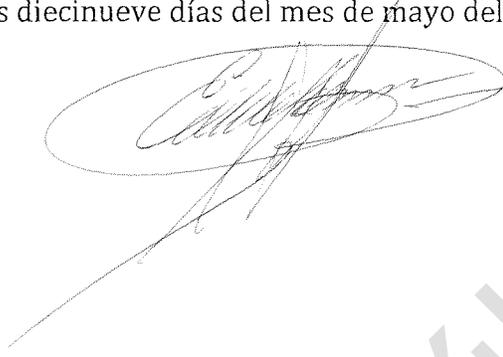


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000376

No. 105821  
0000145

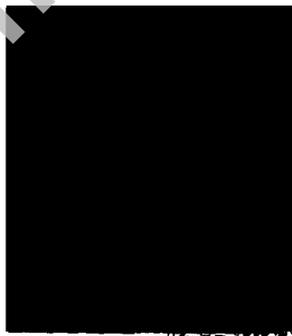
El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve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



Versión Pública

Cod. 4062  
vacación  
trabajados

*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 Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [Redacted] portador de su documento de identificación Dni [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 cuatro 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 Santa Ana.*

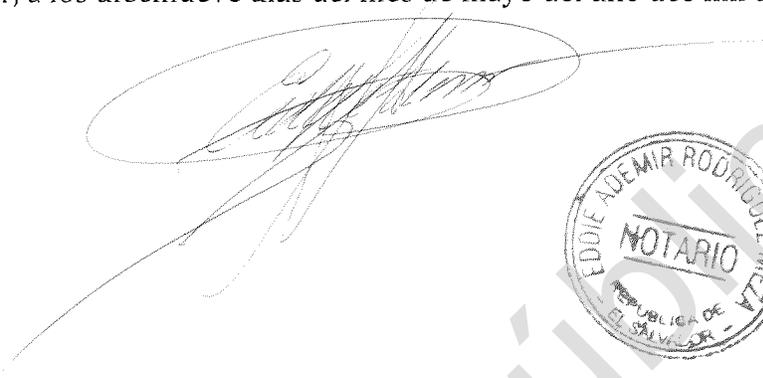
**Nota:** Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

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

0000377

0000146

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

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

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



FECHA DE EMISION: 24/11/2015

FECHA DE EXPIRACION: NOVIEMBRE 2018

Nº LICENCIA: [REDACTED]

DIRECCION DE RESIDENCIA: [REDACTED]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: [REDACTED]

NUM. REGISTRO: [REDACTED]

TIPO DE SANGRE: NO SABE

TELEFONO: [REDACTED]

797973-9

[REDACTED]



*[Signature]*

**DAVID VICTORIANO MURCIELA PAVES**  
**GENERAL DE DIVISION**  
**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL**

0000378

0000147

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

2016



MINISTERIO DE EDUCACION

República de El Salvador, C. A.

DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION  
SAN SALVADOR.

SOLICITUD N° 983

CERTIFICACION DE CALIFICACIONES

El Infrascrito Coordinador de la Gestión Educativa Departamental del Ministerio de Educación de la República de El Salvador, CERTIFICA: Que en el Cuadro de Resumen Anual de Evaluación del Rendimiento Escolar de Educación Básica del Centro Educativo: **ESCUELA URBANA MIXTA UNIFICADA "ANTONIO JOSE DE SUGRE"**, de la ciudad de **ATIQUEZAYA**, departamento de **AHUACHAPAN** se encuentra registrado(a) el(la) estudiante **[REDACTED]**, quien cursó: **SEPTIMO GRADO** del **tercer** ciclo de Educación Básica en el año de mil novecientos ochenta y seis y obtuvo las calificaciones siguientes:

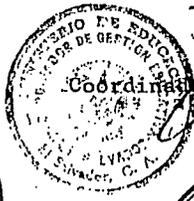
ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTO
IDIONA NACIONAL	8	ocho	Aprobada
ESTUDIOS SOCIALES	7	siete	Aprobada
INGLES	9	nueve	Aprobada
MATEMATICA	8	ocho	Aprobada
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	ocho	Aprobada
EDUCACION MUSICAL	6	seis	Aprobada
ARTES MANUALES	8	ocho	Aprobada
EDUCACION FISICA	5	cinco	Aprobada

ESCALA DE CALIFICACIONES: 10-9 EXCELENTE 4-3 REGULAR  
8-7 MUY BUENO 2-1 NECESITA  
6-5 BUENO MEJORAR

Y a solicitud del interesado(a) se extiende la presente, en la ciudad de San Salvador, a los **veintiséis** días del mes de **marzo** de mil novecientos noventa y **ocho**.



Acreditador Académico  
Departamental.



Coordinador de Gestión Educativa.-



Encargada de la Sección de  
Archivo.-

a.jdea.

0000379

0000148

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

58º Promoción

# La Academia Nacional de Seguridad Pública

## CERTIFICA

TOMO 13  
4062



**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 02 Días del Mes de Octubre de Mil Novecientos Noventa y Ocho.



DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



DR. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000380

Vertical text on the left edge of the page, likely a document identifier or archival mark.

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.



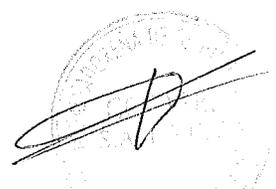
Versión Pública

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 54 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: 18 AÑOS ✓

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

Versión Pública



0000381

0000150



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

Nombres / Given Names

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

03/05/2010 COJUTEREQUE, GUSGATLA

Fecha de expiración / Date of expiration

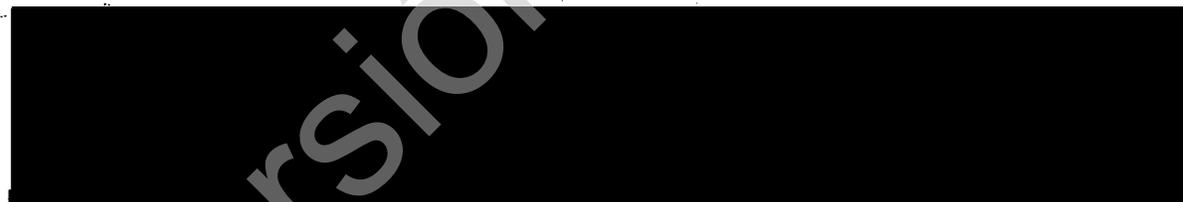
03/05/2018

Firma 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

NIE

Municipio / City

Departamento / State

Código de Zona / Zip Code

Nombre de la madre / Mother's Name

Estado Familiar / Marital Status

Casado

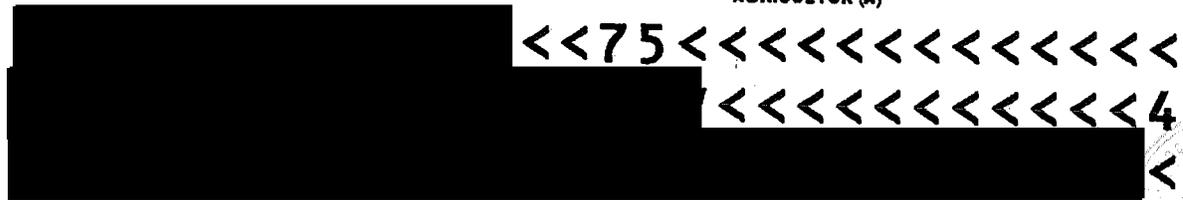
Nombre del Padre / Father's Name

Tipo Sangre / Blood Type

Cónyuge / Spouse's Name

Profesión/Oficio / Profession/Trade

AGRICULTOR (A)

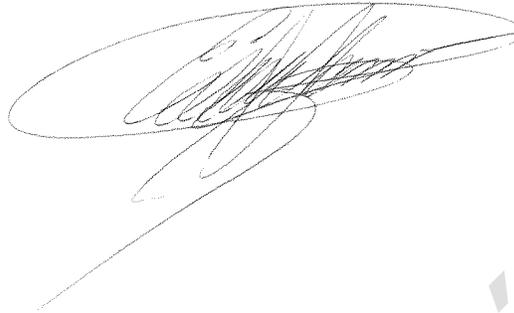


08678715

0000382

0000151

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 Name]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

175

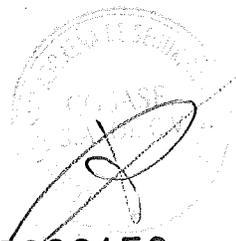
30	03	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-15-0733742

4084

Versión Pública



0000383

0000152

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.

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: HACE  
Fecha: 02/05/2016 10:09:20

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 014906

El Infrascrito Colaborador Administrativo 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 53 años de edad, estado familiar Casado(a) de  
oficio [REDACTED], originario de [REDACTED]  
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]  
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]  
y de [REDACTED] quien solicita certificación  
de antecedentes penales para trámites 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 [REDACTED], se  
extiende la presente en San Salvador, a los [REDACTED] dos días del mes  
de Mayo del año dos mil dieciséis.

RENE JONATHAN RUANO MORALES  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO

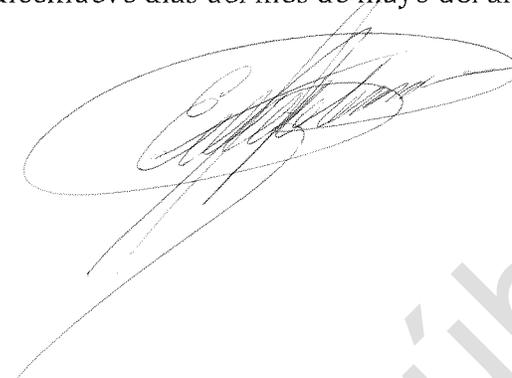


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000384

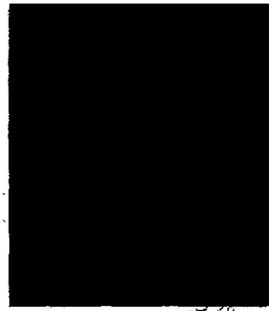
No. 022764  
0000153

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*



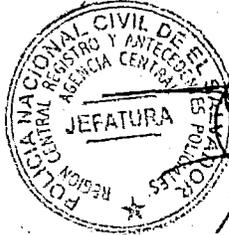
4084



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 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 dos días del mes de mayo del año dos mil dieciséis ✓



[Handwritten signature]

*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela*

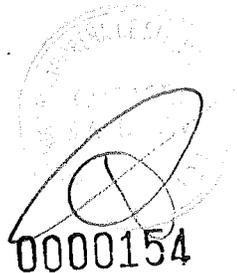
*Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.*

*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*

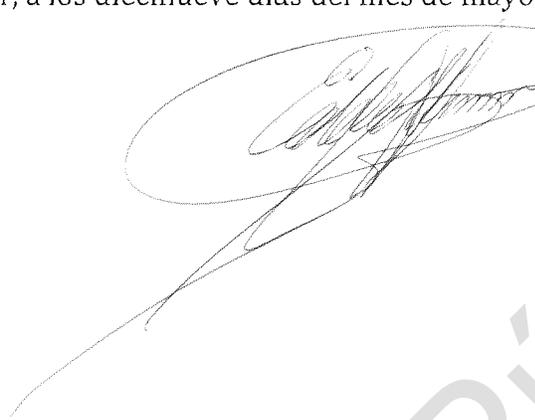
Version Pública

0000385



0000154

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.



A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Eduardo Rodríguez Méza', is written over the notary seal.



Versión Pública

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

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



Nº LICENCIA

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA :

[Redacted address information]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted emergency contact information]

NUM. REGISTRO:

[Redacted registration number]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted blood type]

TELÉFONO:

[Redacted phone number]

0000386

[Redacted signature area]



*[Handwritten signature]*

JOHN ATILIO GENTEN PARADA  
GENERAL DE DIVISION

0000155

579950-7

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

4084

3/12/01



MINISTERIO DE EDUCACION  
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 351, del 8 de julio de 1971)

El suscrito Profesor de Tercer Ciclo de Educación Básica  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del noveno grado,  
sección A obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Excelente
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA	7	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	Excelente	Iniciativa 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 <u>97</u> %			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 San Pedro Berulapán  
Municipio de San Pedro Berulapán Departamento de Cusco, a los quince  
días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y uno.

F. [Signature]  
Nombre Julio Edgar Sepas  
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]  
Nombre Rodolfo Antonio Olmos  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

0000387

0000156

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

40884

77ª Promoción

# La Academia Nacional de Seguridad Pública

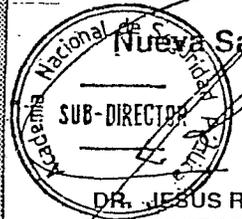


## CERTIFICA



*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 Marzo de Mil Novecientos Noventa y Nueve.



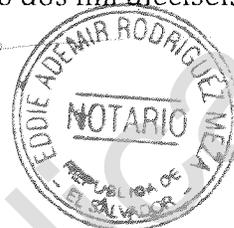
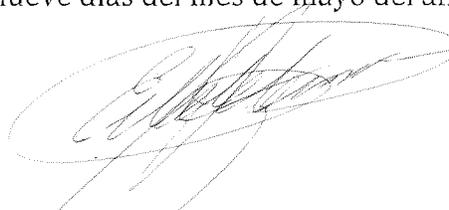
DR. JESUS RODOLFO MAJANO  
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES  
COORDINADOR DE CAPACITACION

0000388  
000157

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 35 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: 9 AÑOS ✓

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

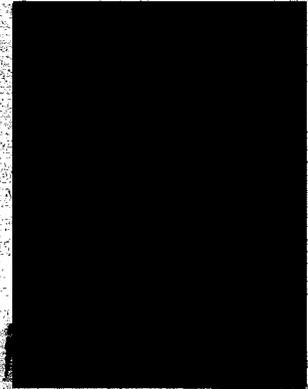
0000389

0000158

A circular stamp with illegible text inside, overlaid with a handwritten signature in black ink.



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



[Redacted]

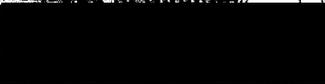
EN LA

Sexo / Gender: **Salvadorense por / Salvadoran by**  
**NACIMIENTO**

Fecha y lugar de expedición / Date and place of issue  
**19/04/2018 SANTA ANA, SANTA ANA**

Fecha de expiración / Date of expiration  
**19/04/2018**

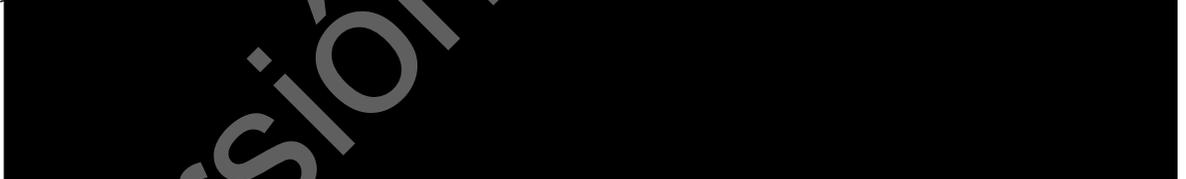
Número Único de Identidad  
Única Identificación



Firma e Huella del Titular  
Holder's Signature



Registrador Nacional de Personas Naturales



Residencia / Address

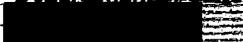


Título / Procedure Type  
**RN-1**  
NT:

Municipio / City



Departamento / State



Código de Zona / Zip Code



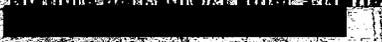
Nombre de la Madre / Mother's Name



Estado Familiar / Marital Status

**Soltero**

Nombre del Padre / Father's Name



Tipo Sangre / Blood Type

Cónyuge / Spouse's Name



Profesión/Oficio / Profession/Trade



08461039

0000390

0000159

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]



*[Signature]*  
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

28	10	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

175

215-18-0427321

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

No. 1299525

0000391

0000160

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

Usuario: MEMG  
Fecha: 02/05/2016 10:18:08

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

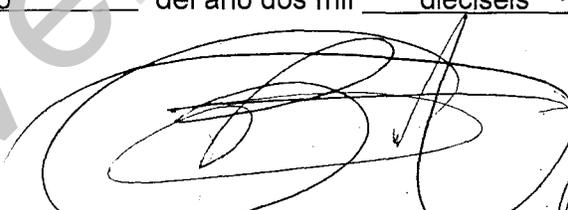
Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 349842

**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 35 años de edad, estado familiar Soltero(a) de  
oficio Jornalero, 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 dos días del mes  
de Mayo 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

0000392

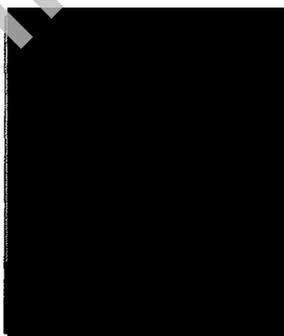
0000161  
No. 110893

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.

A handwritten signature in dark ink is written over a circular notary seal. The seal contains the text "NOTARIO" and "SAN SALVADOR" and is partially obscured by the signature and a large watermark.

Versión Pública

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



4931



Solvencia N°. [Redacted]

El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [Redacted] portador de su documento de identificación Dui [Redacted], quien tramita su solvencia para 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 dos días del mes de mayo del año dos mil dieciseis

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

0000393

0000162

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

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



IDENTIFICACION

REQUISITO

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted]

TELEFONO:

[Redacted]

715989-2

[Redacted]

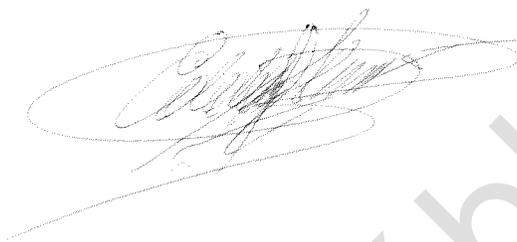


DAVID VICTORIANO MUECHRA PAVON  
GENERAL DE DIVISION  
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL

0000394

0000163

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 EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Primero y Segundo Ciclos de Educación Básica

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



La Dirección del Instituto Nacional Anexo al Batallón Atlacatl
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] estudiante del
9- grado, sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

Table with 2 columns: ASIGNATURA and CALIFICACIÓN. Rows include Lenguaje (8), Matemática (9), Ciencia, Salud y Medio Ambiente (7), Estudios Sociales (7), Educación Artística (8), Educación Física (7), and Promedio (8).

Table with 2 columns: EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA (Aspectos de la conducta) and CONCEPTO. Rows include Respeto a sí mismo y a los demás (Muy buena), Convivencia armónica y solidaria (Buena), Toma de decisiones responsables (Muy Buena), Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos (Muy Buena), and Práctica de valores morales y cívicos (Buena).

ESCALA DE CALIFICACIÓN table with 2 columns: Range and Concept. Rows include 9-10 Excelente, 7-8 Muy Bueno, and 5-6 Bueno.

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el Decimo grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Canton sitio del niño
Municipio Lourdes Colon Departamento de La Libertad.
a los 16 días del mes de Diciembre de 1999

F) [Signature]
Nombre Edwin Orlando Reyes V.
Profesor/a de grado



F) [Signature]
Nombre Oscar Contreras Pineda
Director/a del Centro Educativo

0000395

0000164

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 458<sup>a</sup>

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.

San Luis Talpa, a los veintinueve días del mes de mayo de dos mil nueve.



*Benjamin Cestoni*  
Director General ANSP

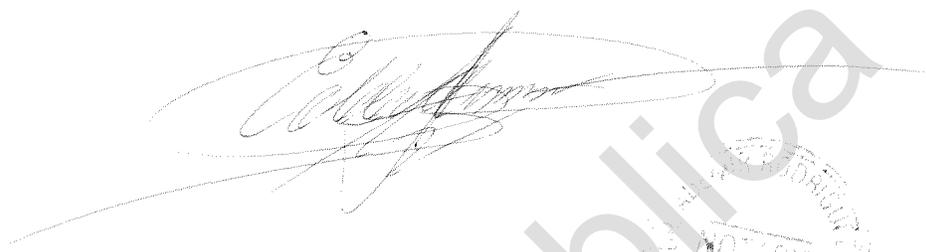


*Mosca*  
Mauricio A. Cosme Merino  
Secretario General ANSP

0000396

0000165

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.



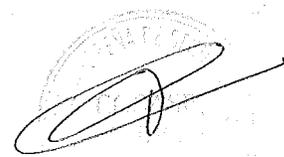
Versión Pública

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 53 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: 10 AÑOS ✓

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

Versión Pública



0000397

0000166



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

Nombres / Given Names

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

**02/07/2010 APOPA, SAN SALVADOR**

Fecha de expiración / Date of expiration

**02/07/2013**

Firma e 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

Cónyuge / Spouse's Name

Profesión/Oficio / Profession/Trade



09187671

0000398

0000167

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]

[Redacted]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
DR. ROBERTO FERRER CASAL

25	01	2008
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION

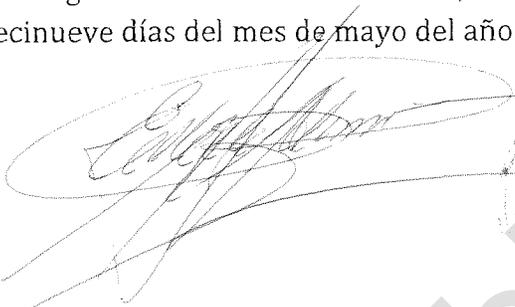
JEFE DEL AREA DE EMISION DE NIT, IRC Y IGA

[Signature]

0000399

0000168

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.

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

CONTROL DE EMISION DE SELLOS  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES  
Fecha: 03/05/2016 10:32:05

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 016044

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

Y, a solicitud de [REDACTED], se  
extiende la presente en San Salvador, a los tres días del mes  
de Mayo del año dos mil dieciséis

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

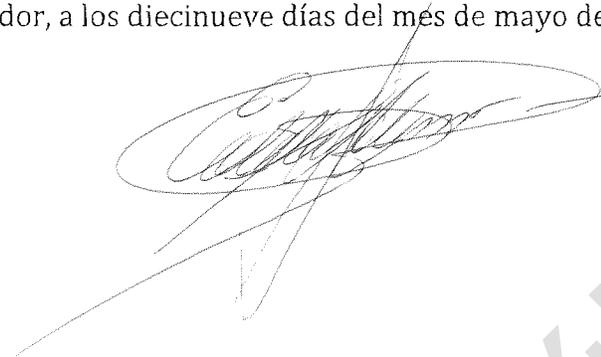

CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000400

No. 023550

0000169

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.

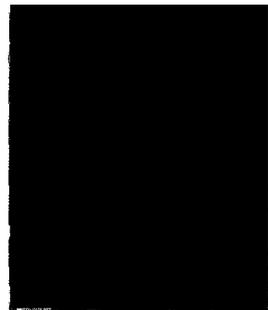


Versión Pública

0000401

*Policia Nacional Civil  
El Salvador*

*Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
Servir y Proteger ante todo*



*Solvencia N°.* [Redacted]

*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] M [Redacted] portador de su documento de identificación Dui [Redacted], quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.*

*Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de mayo del año dos mil dieciseis*

*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela*

*Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales*

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

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



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



FECHA DE EMISION:  
10/07/2014

FECHA DE EXPIRACION:  
JUNIO 2017

NO. LICENCIA:  
[Redacted]

PORTADOR:  
[Redacted]



DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted]

TELEFONO:

[Redacted]



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

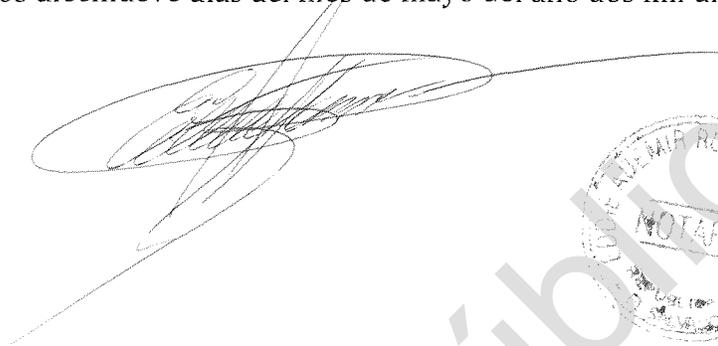
*[Handwritten signature]*

673911-0

0000402

0000171

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 EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Segundo y Tercer Nivel de Educación Básica de Adultos

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



El Suscrito(a) Facilitador(a) de: Grupo Educativo de Tercer Nivel, Colonia El Salitrero, Cantón Rincón Grande

CERTIFICA QUE: [Redacted]

Alumno(a) de: Tercer Nivel de Educación Básica de Adultos

OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO, LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN
Lenguaje	9
Matemática	9
Estudios Sociales	9
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	9
Promedio	9

EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO
Respeto a sí mismo y a los demás	Excelente
Convivencia armónica y solidaria	Excelente
Toma de decisiones responsables	Excelente
Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	Excelente
Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

ESCALA DE CALIFICACIÓN	
9-10	Excelente
7-8	Muy Bueno
5-6	Bueno

POR TANTO: Queda facultado(a) para matricularse en el séptimo grado y para los usos legales correspondientes; se le extiende el presente en: Colonia El Salitrero, Cantón Rincón Grande

Municipio de: Atiquizaya  
Departamento de: Ahuachapán, a los: diecinueve días del mes de noviembre del año dos mil cinco

F. [Signature]  
N. Iris Haydee Alfaro  
Facilitador (a) de Educación de Adultos

F. [Signature]  
N. Alber Jonathan Sánchez  
Promotor (a) de educación de Adultos

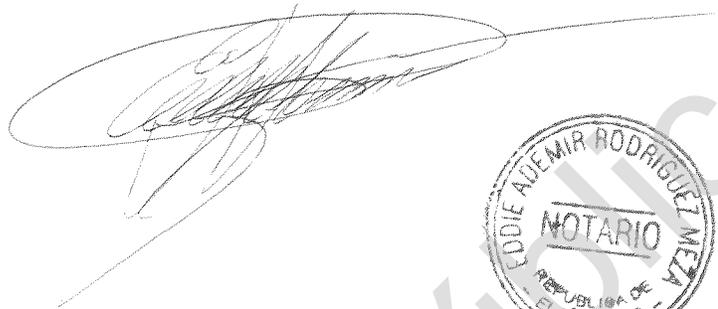


F. [Signature]  
N. Lic. Joel Mardoqueo Alfaro R.  
Coordinador (a) de Educación de Adultos

0000403

0000172

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

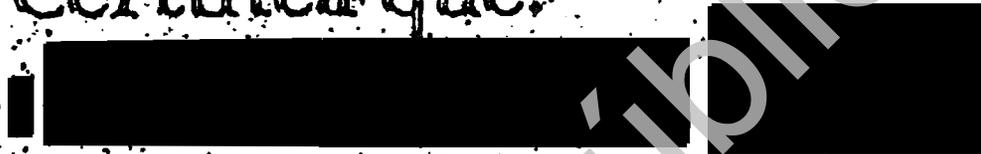
Promoción 231<sup>a</sup>

NR68

# La Academia Nacional de Seguridad Pública

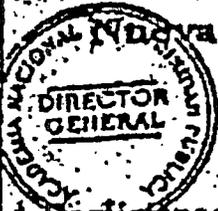


Certifica que:



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 diecinueve días del mes de Julio de dos mil Dos.



DIRECTOR GENERAL

Matriculado 5033 | Imp. Vlp. 1 Recibos  
Director General de la ANSP



SECRETARIO GENERAL

St. Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

0000404

000173

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