

Versión Pública

---

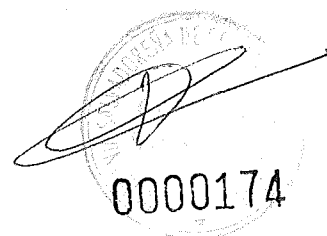
*Versión pública elaborada de acuerdo a lo establecido en el artículo 30 de la LAIP “En caso que el ente obligado deba publicar documentos que en su versión original información reservada o confidencial, deberá preparar una versión que elimine los elementos clasificados con marca que impidan su lectura, 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.*

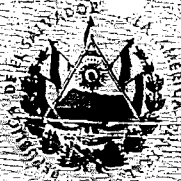
FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL  
(LLENAR UN FORMAUARIO POR PERSONA)

- (1) NOMBRE COMPLETO: ██████████ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD <sup>45</sup> 46 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: OCTAVO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: ██████████
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): ██████████
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) ██████████
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 12 AÑOS ✓

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

0000405





REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

Nombre / 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

**12/03/2011 COJUTEPEQUE, CUSCATLAN**

Fecha de expiración / Date of expiration

**12/03/2019**

Firma o Huella del Titular

Holder's Signature

Número Único de Identidad

Unique Id Number

Registrador Nacional de las Personas Naturales



Dirección / 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

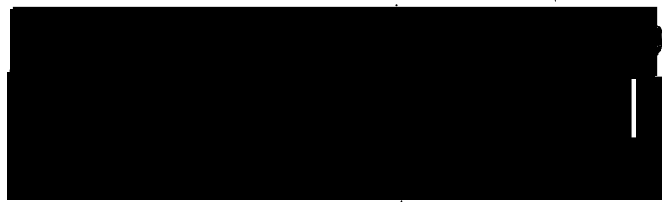
Nombre del Padre / Father's Name

Tipo Sangre / Blood Type

Cónyuge / Spouse's Name

Profesión/Oficio / Profession/Trade

EMPLEADO(A)



11246007

0000406

0000175

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]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Rep

20	04	2004
DIA	MES	AÑO

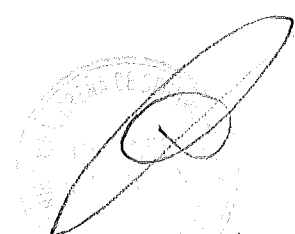
FECHA DE EXPEDICION

215-13-0217758

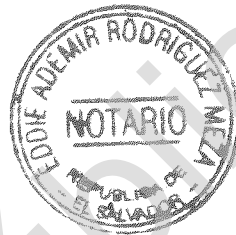
Versión Pública

0000407

0000176



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 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: BDM  
Fecha: 27/04/2016 10:08:15

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 01246

**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 45 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 San Salvador, a los veintisiete días del mes  
de Abril 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

0000408

No. **020423**  
0000177

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.

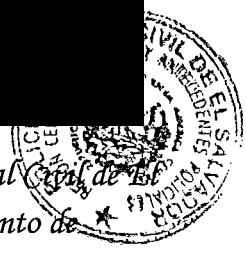


Versión Pública



0000409

*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 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.

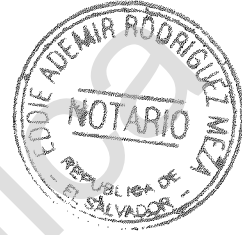
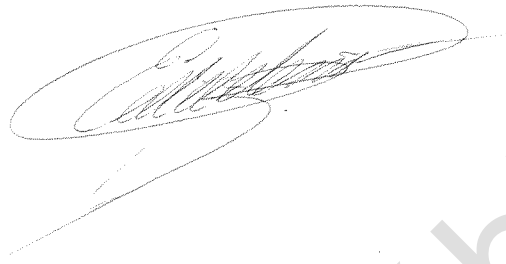
Extendida en San Salvador, a los veintisiete dias del mes de abril del año dos mil dieciseis

0000178

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

Jefe 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.



20160519

Versión Pública

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



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



FECHA DE EMISION: 27/05/2015

FECHA DE EXPIRACION: MAYO 2018

NO. LICENCIA



PORTADOR

DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:




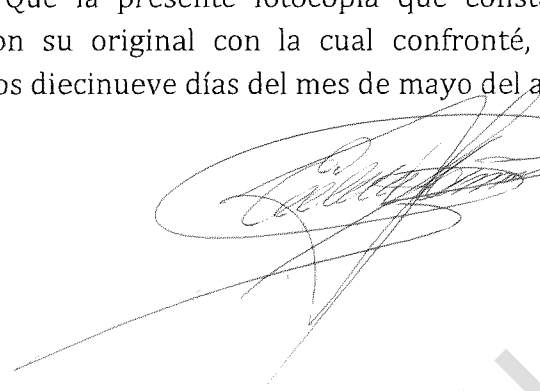
**DANIS VICTORIANO ESCOBAR FAYES**  
GENERAL DE DIVISION  
REGISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL

751650-7

0000410

0000179

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 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 Centro Escolar "Caserio Hacienda Nueva"

HACE CONSTAR QUE:



estudiante del

Octavo

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			
Matemática	7	Respeto a sí mismo y a los demás	Muy Bueno	9-10 Excelente
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Convivencia armónica y solidaria	Buena	7-8 Muy Bueno
Estudios Sociales y Cívica	8	Toma de decisiones responsables	Muy Bueno	5-6 Bueno
Segundo Idioma	6	Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	Buena	
Educación Física	9	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno	

0000411

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el Noveno grado.

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Tenancingo

Municipio Tenancingo

Departamento de Cuscatlán

a los Diecinueve

días del mes de Noviembre

de 1997

[Signature]

Nombre

Jose Roberto Marin Coto

Profesor/a de grado



[Signature]

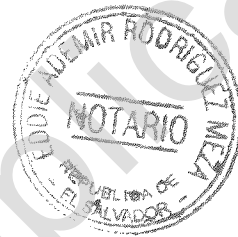
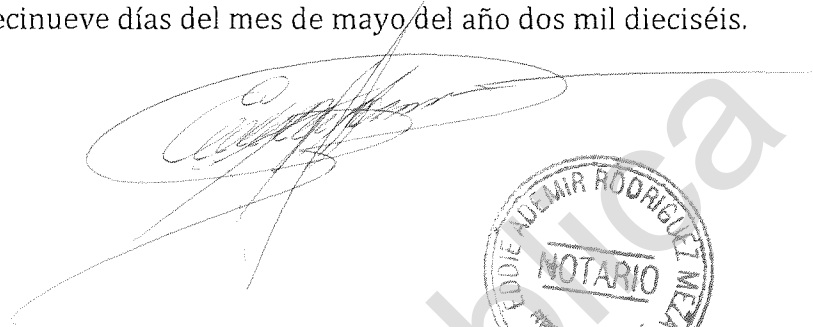
Nombre

Jose Benjamen Aguilar

Director/a del Centro Educativo

0000180

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 257<sup>a</sup>

NR38

# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

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 marzo de dos mil tres.

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



[Signature]  
Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

0000412

0000181

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

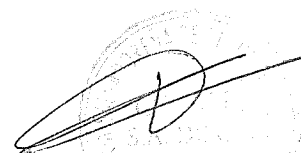


FORMATO DE NOMINA DEL PERSONAL  
(LLENAR UN FORMAUARIO POR PERSONA)

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 42 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 12 AÑOS ✓

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

0000413



0000182



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  
26/08/2010 SAN SALVADOR, SAN SALV

Fecha de expiración / Date of expiration  
26/08/2018

Firma o Huella del Titular  
Holder's Signature

Número Unico de Identidad  
Unique Id Number

Registrador Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Municipio / City

Departamento / State

Trámite / Procedure Type  
RN-1

NIT:

Código de Zona / Zip Code

Nombre de la Madre / Mother's Name

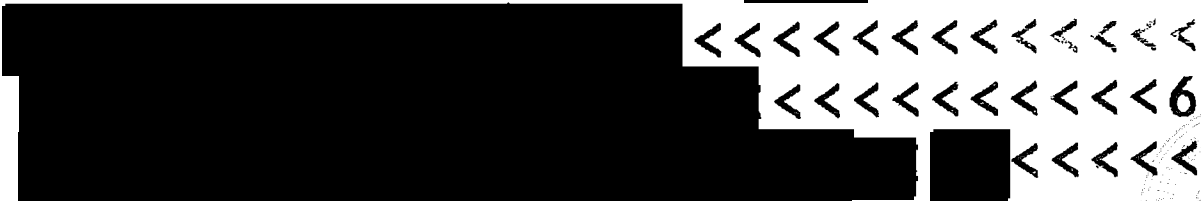
Nombre del Padre / Father's Name

Cónyuge / Spouse's Name

Estado Familiar / Marital Status

Tipo Sangre / Blood Type

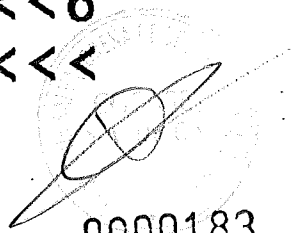
Profesión/Oficio / Profession/Trade



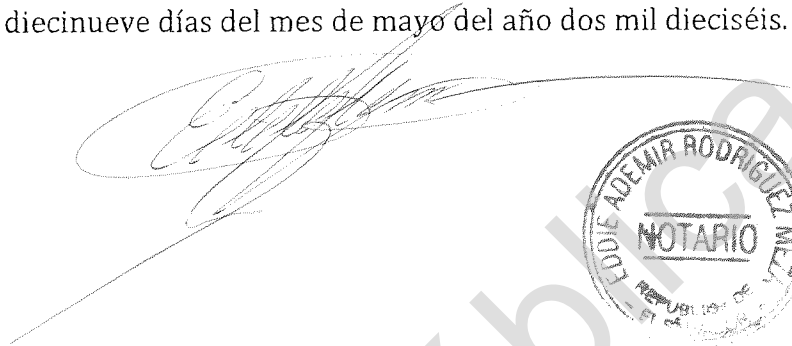
09626464

0000414

0000183



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 Field]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Field]



JEFE DEPARTAMENTO DE CONTRIBUYENTE

15	06	1998
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-82550

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.

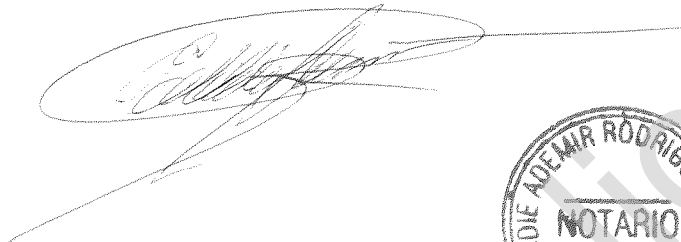
0808507

0000415

[Handwritten Signature]

0000184

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

CONTROL AUTOMATICO CONTRA LA FUGA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES  
Fecha: 03/05/2016 9:17:54

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 015829

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 Vacaciones

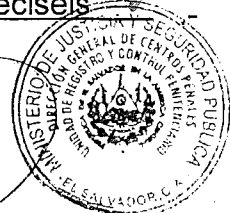
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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

*[Handwritten Signature]*



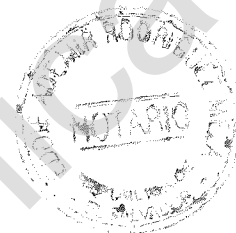
MARIA ELSA MERINO DE CAÑAS  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD DE REGISTRO  
Y CONTROL PENITENCIARIO

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

0000416

No. 023874  
0000185

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

0000417

*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 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 tres días del mes de mayo del año dos mil dieciseis*

[Handwritten signature and official stamp of the Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales]

[Handwritten signature and official stamp with number 0000186]

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



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

5706

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

**AGENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**

IDENTIFICACION: [REDACTED]

NOMBRES: [REDACTED]

APELLIDOS: [REDACTED]

FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]

SEXO: MASCULINO

FECHA DE EMISION: 05/05/2016

FECHA DE EXPIRACION: MAYO 2019

Nº LICENCIA: [REDACTED]

[REDACTED]

DIRECCION DE RESIDENCIA: [REDACTED] LA LIBERTAD

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A: [REDACTED]

NUM. REGISTRO: [REDACTED] TIPO DE SANGRE: [REDACTED] TELEFONO: [REDACTED]

[REDACTED]



*[Signature]*

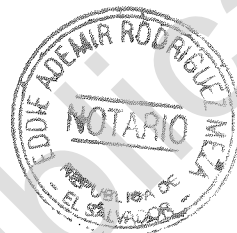
**DAVID VICTORIANO MURCIA PAVE**  
GENERAL DE FUERZAS  
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL

840588-0

0000418

0000187

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  
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

# CERTIFICADO DE PROMOCIÓN

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

El suscrito Profesor(a) de La Escuela Legal Mixta Cantón La Lirio  
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno(a) del sexto grado  
Sección A OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje	8
Matemática	8
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	9
Estudios Sociales	9
Educación Artística	8
Educación Física	9
Promedio	9

Aspectos de la Conducta	Concepto
Relaciones personales y de cooperación	Excelente
Iniciativa y creatividad	Muy Bueno
Hábitos de estudio y trabajo	Excelente
Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno

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

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el Septimo grado  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cantón La Lirio  
a los quince días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y seis

F)

Nombre

Profesor(a) del grado

Juan Francisco Mendez



F)

Nombre

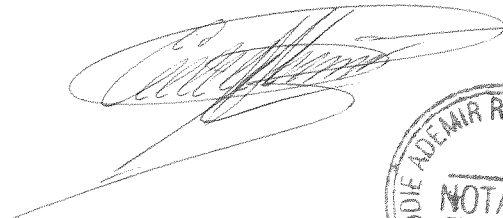
Director(a) de la escuela

Elisa Anabel Rivera

0000419

0000188

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 254<sup>a</sup>

NR38

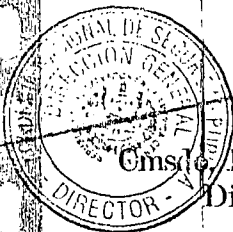
# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

[REDACTED]

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

Nueva San Salvador, a los treinta y un días del mes de Enero de dos mil tres.



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

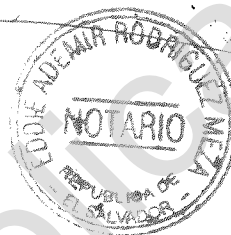



*Emilio Santiago Fernández Quezada*  
Secretario General

00CC420

0000189

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  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

PÚBLICA DE EL SALVADOR



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  
**07/04/2010 SONSONATE SONSONATE**

Fecha de expiración / Date of expiration

**07/04/2015**

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

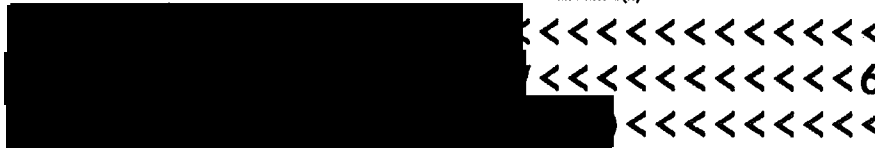
Estado Familiar / Marital Status

Nombre del Padre / Father's Name

Tipo Sangre / Blood Type

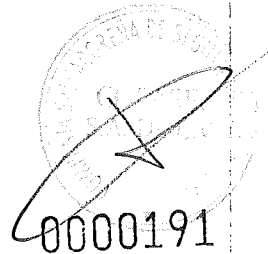
Cónyuge / Spouse's Name

Profesión/Oficio / Profession/Trade  
EMPLEADO(A)

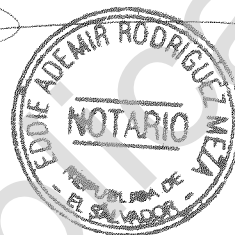
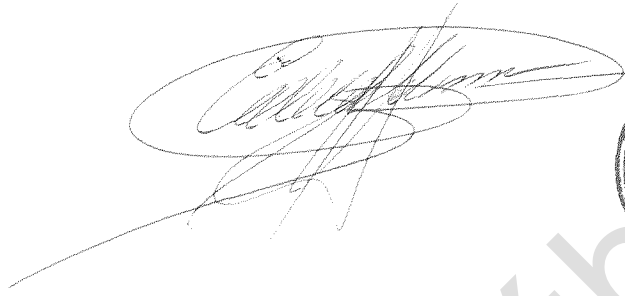


08360429

0000422



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 Box]  
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Box]



03  
*Ruiz*  
JEFE DEPTO. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA  
D.G.I.I.

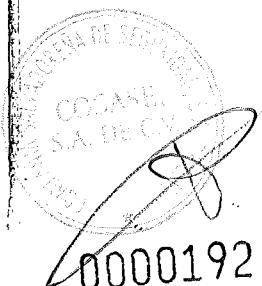
28	08	91
DIA	MES	AÑO
FECHA DE EMISION		

10. 2. 78

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.

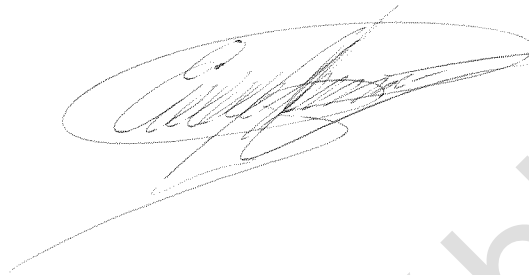
0534195



0000192

0000423

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: 08/03/2016 10:34:25

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 340261

**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 46 años de edad, estado familiar Casado(a) de  
oficio Empleado. (a) [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 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 Santa Ana, a los ocho días del mes  
de Marzo del año dos mil dieciséis.

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

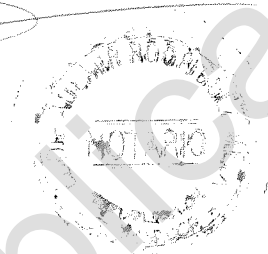
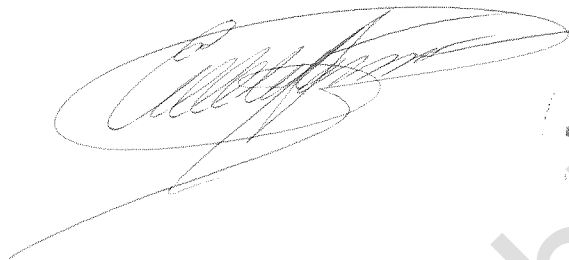


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

000C424

No. 0000823

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

0000425

*Policia Nacional Civil*

*El Salvador*

*Unidad de Registro y Antecedentes Policiales*

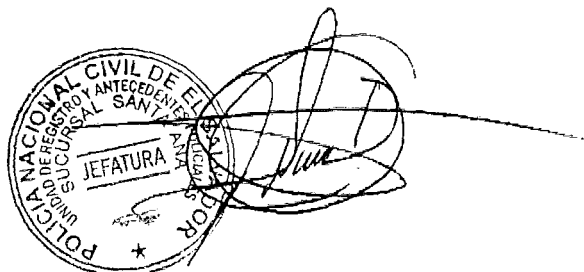
*Servir y Proteger ante todo*

*Solvencia N°.* [REDACTED]

*El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [REDACTED] portador de su documento de identificación N° [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.*

[REDACTED]

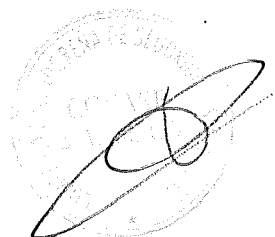
*Extendida en Santa Ana, a los ocho dias del mes de marzo del año dos mil dieciseis*



*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela*

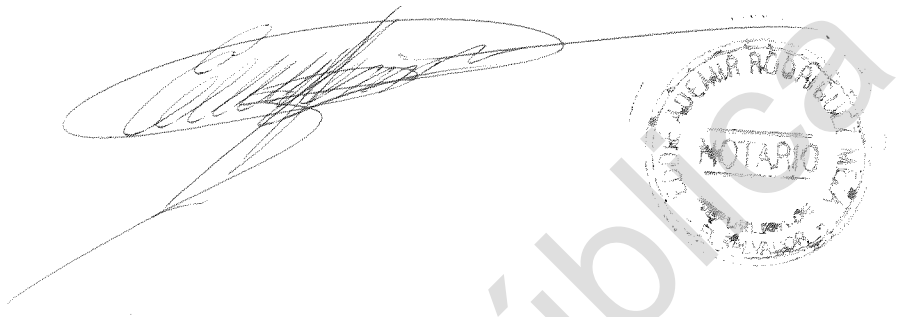
*Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Santa Ana.*





0000194

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.

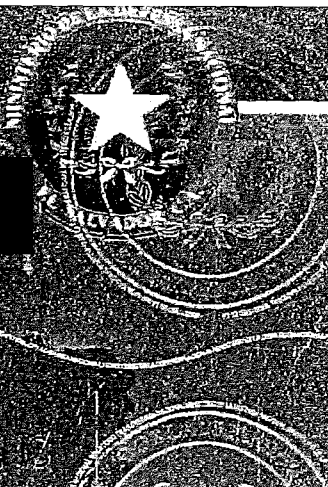
A handwritten signature in black ink is written over a circular notary seal. The seal is embossed and contains the text "NOTARIO" in the center, with "MAG. JESÚS RODRÍGUEZ" around the top inner edge and "CALLE DE LA AMÉRICA" around the bottom inner edge. The seal is partially obscured by the signature and a large watermark.

Versión Pública



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



NOMBRE: [REDACTED]  
 NOMBRE: [REDACTED]  
 NOMBRE: [REDACTED]  
 NOMBRE: [REDACTED]  
 SEXO: MASCULINO  
 FECHA DE EXPIRACION: OCTUBRE 7

LICENCIA: [REDACTED]  
 PORTADOR: [REDACTED]

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[REDACTED]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[REDACTED]

NUM. REGISTRO:

[REDACTED]

TIPO DE SANGRE:

[REDACTED]

TELEFONO:

[REDACTED]

[REDACTED]



DAVID VICTORIANO MURCIA PAVES  
GENERAL DE DIVISION  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

[Signature]

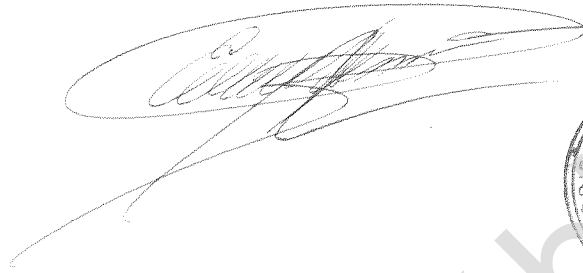
790967-9

0000426

[Stamp and Signature]

0000195

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



CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito Profesor de la Escuela Urbana Mixta Unificada "Fray Bartolomé de las Casas" N° 2

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del 7° Grado, obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

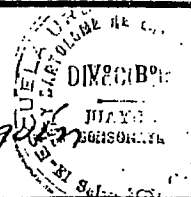
ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	MB
ESTUDIOS SOCIALES	8	MB
IDIOMA INGLES (SOLO 3er. CICLO)	7	MB
MATEMATICA	6	B
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	5	B
EDUCACION ESTETICA	5	B
EDUCACION FISICA	6	B

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
RESPONSABILIDAD	B
SALUD Y PROTECCION	MB
RELACIONES HUMANAS	B
AUTOCONFIANZA	MB
ESTUDIO Y TRABAJO	B
RESPECTO A DERECHOS HUMANOS	MB
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>90 %</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 8° Grado  
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en la ciudad de Juayúa  
 Municipio de Juayúa, departamento de Sonsonate a los seis  
 días del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y cinco.

F. [Signature]  
 Nombre Manuel de Jesús Quijano Marroquín  
 PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]  
 Nombre Bertha Alina Centeno Herrera  
 DIRECTOR DE LA ESCUELA

PARA TODOS LOS GRADOS

0000196

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.



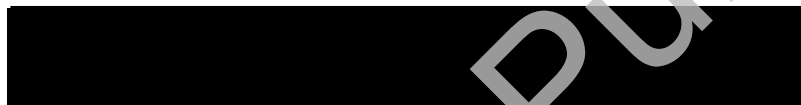
Versión Pública

Promoción 200<sup>a</sup>.

# La Academia Nacional de Seguridad Pública



Certifica que:



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

Nueva San Salvador, a los treinta días del mes de Noviembre de dos mil Uno.

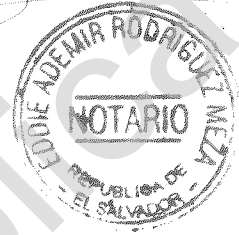


Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos  
Director General a.i. de la ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada  
Secretario General

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: ██████████
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 39 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO
- (5) DIRECCION: ██████████
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): ██████████
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) ██████████
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 12 AÑOS

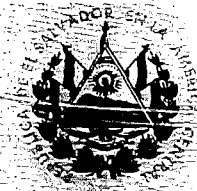
OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

0000429

0000198



5736



# REPUBLICA DE EL SALVADOR DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname

Nombres / Given Names

Conocido por / Known by

Genero / Gender **Salvadoreño por / Salvadorean**

**M NACIMIENTO**

Fecha y Lugar de Nacimiento / Date and Place of Birth

Fecha y lugar de expedición / Date and place of issuance  
**19/02/2010 COJUTEPEQUE, CUSCATLAN**

Fecha de expiración / Date of expiration  
**19/02/2015**

Número Único de Identidad

Finca o Huella del Titular  
Holder's Signature

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  
**Soltero**

Nombre del Padre / Father's Name

Tipo Sangre / Blood Type

Cónyuge / Spouse's Name

Profesión/Oficio / Profession/Trade



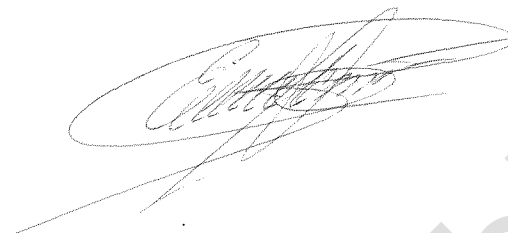
08052322

0000439

0000199



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]



*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

18	02	2002
DA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

RUC-30-0207228

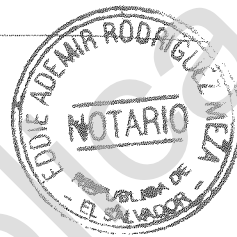
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS  
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA  
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA  
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA.

No. 1823752

0000431

0000200

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.

CONFIANZA, TRAMITACIÓN Y CONTROL DE LA SOCIEDAD DEL SECTOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES

**MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PÚBLICA**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES**

MINISTERIO DE JUSTICIA  
Y SEGURIDAD PÚBLICA DIRECCIÓN  
GENERAL DE CENTROS PENALES

GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER

Usuario: BDM  
Fecha: 25/04/2016 10:32:26

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 010732

**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 39 años de edad, estado familiar Soltero(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.

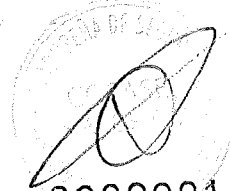
Y, a solicitud de [REDACTED], se  
extiende la presente en San Salvador, a los veinticinco días del mes  
de Abril del año dos mil dieciséis

  
**RENE JONATHAN RUANO MORALES**  
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL  
PENITENCIARIO

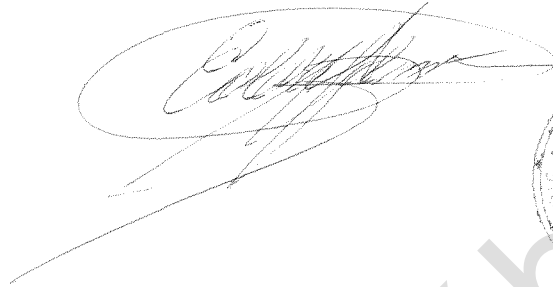


0000432

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

  
0000201  
No. **018663**

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

0000433

*Policia Nacional Civil*

*El Salvador*

*Unidad de Registro y Antecedentes Policiales*

*Servir y Proteger ante todo*



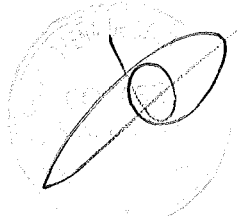
*Solvencia N°.* [REDACTED]

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

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

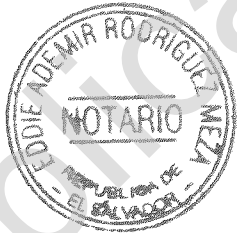


*Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela*



0000202

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.

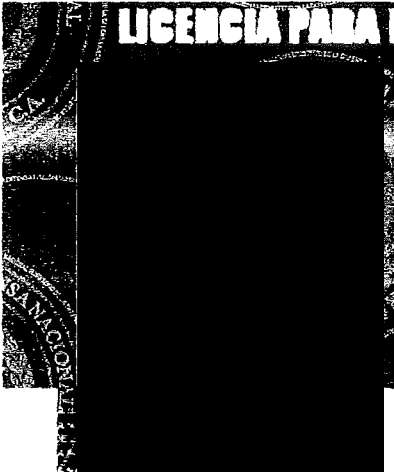


Versión Pública

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



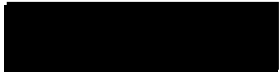
**LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**



FECHA DE EMISION: 21/04/2015

FECHA DE EXPIRACION: ABRIL 2016

Nº LICENCIA



PORTADOR



DIRECCION DE RESIDENCIA:



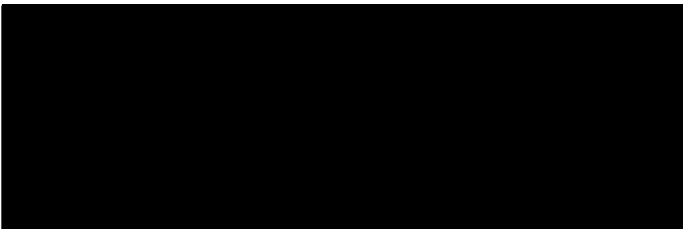
EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



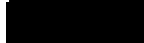
NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



DAVID VICTORIANO ESCOBAR PARE  
GENERAL DE DIVISION  
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL

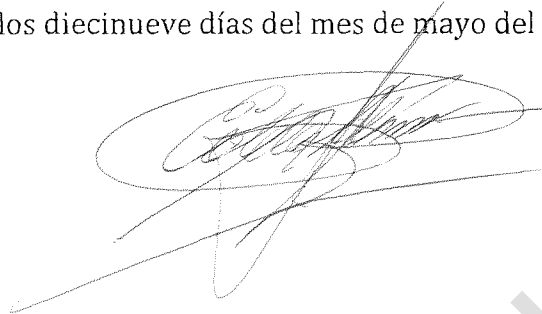
742646-9

0000434

0000203



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 EDUCACION BASICA  
CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

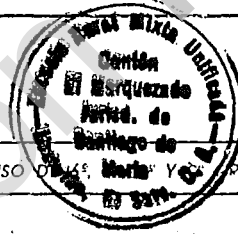
(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 495, del 11 de Mayo de 1990)

El suscrito Profesor de La Escuela Rural Mixta Unificada  
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	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	-	-	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
MATEMATICA	6	Buena	Fomento de costumbres y creencias	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Bueno	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>95</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en cabecera El Marquexado  
Municipio de Santiago de María Departamento de Chalután, a los quince  
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cuatro

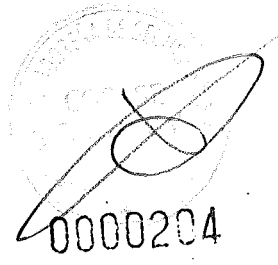
F. [Signature]  
Nombre Glady Concepción Mejía  
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]  
Nombre José Hugo Salgado  
DIRECTOR DEL CENTRO  
EDUCATIVO

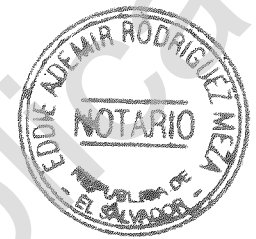
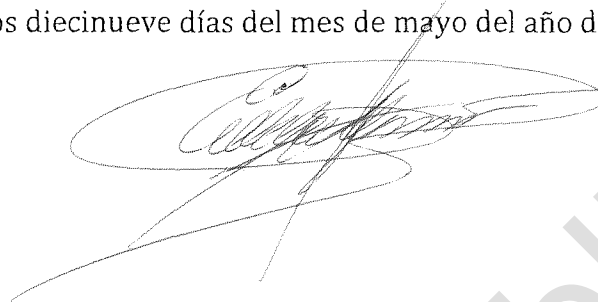
PARA USO DE LAS ESCUELAS MIXTAS Y UNIFICADAS

0000435



0000204

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 384<sup>a</sup>

NR7

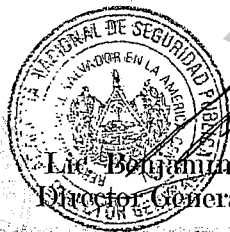
# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

[Redacted]

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 treinta y un días del mes de agosto de dos mil siete.



Lic. Benjamin Cestoni  
Director General ANSP



Comisionado: Pedro Gonzales  
Subdirector Ejecutivo

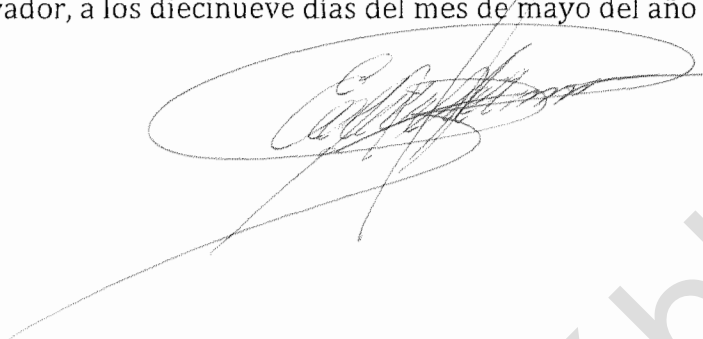


Lic. Mauricio A. Cosme Merino  
Secretario General ANSP

0000436

0000205

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