

Versión Pública

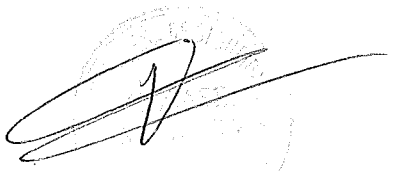
Versión pública elaborada de acuerdo a lo establecido en el artículo 30 de la LAIP “En caso que el ente obligado deba publicar documentos que en su versión original información reservada o confidencial, deberá preparar una versión que elimine los elementos clasificados con marca que impidan su lectura, 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 44 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: 17 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____

0000437


0000206

8210



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

17/05/2010 SAN SALVADOR, SAN SALVADOR

Fecha de expiración / Date of expiration

17/05/2018

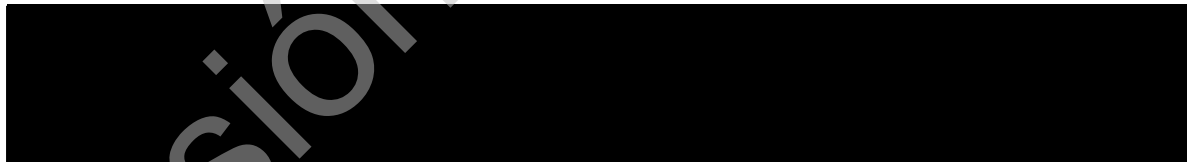
Firma o Huella del Titular

Holder's Signature

Número Único de Identidad

Unique Id Number

Registrador Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Trámite / Procedure Type

RN-1

NIT

Municipio / City

Departamento / State

Código de Zona / Zip Code

Nombre de la Madre / Mother's Name

Estado Familiar / Marital Status

Nombre del Padre / Father's Name

Tipo Sangre / Blood Type

Cónyuge / Spouse's Name

Profesión/Oficio / Profession/Trade



08862578

0000438

0000207

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]



FECHA

[REDACTED]

1	2	3
DIA	MES	ANO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

FECHA DE EXPEDICION

LICDA. MIRIAM RIVERA VASQUEZ GONZALEZ

20 0 1990

JEFE DEL AREA DE EMISIÓN DE NIT

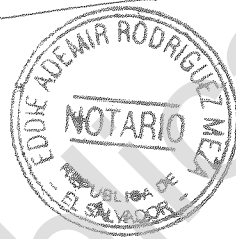
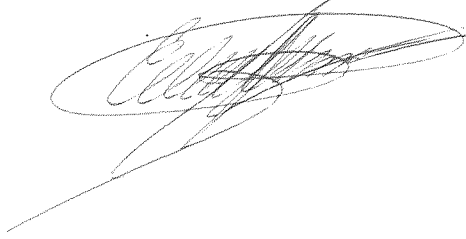
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 4423071

FOCO439

0000208

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

Fecha: 21/04/2016 8:24:53

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 009592

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 43 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 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 veintiún días del mes
de Abril del año dos mil dieciséis.

RENE JONATHAN RUANO MORALES
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

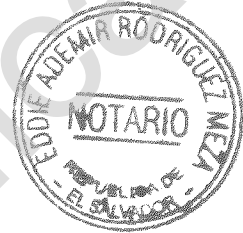


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000440

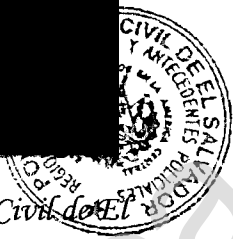
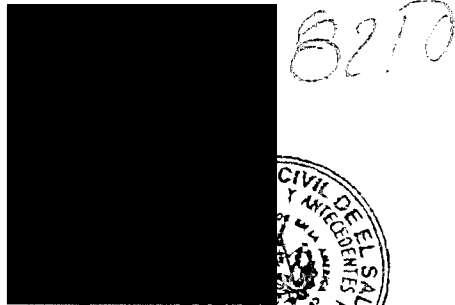
No. 016459
0000209

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



Versión Pública

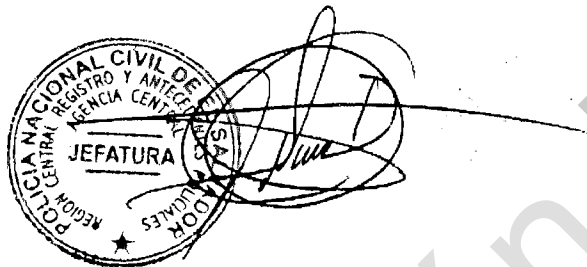
Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. [Redacted]

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [Redacted] portador de su documento de identificación 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 veintiun días del mes de abril del año dos mil dieciseis



Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

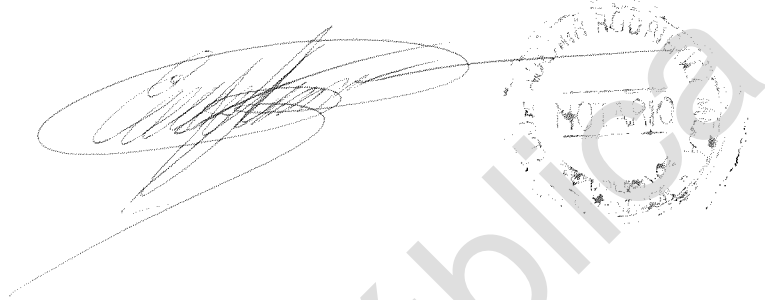
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000441

0000210



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 contains the text "NOTARIO" and "140-910" and is partially obscured by the signature and a large watermark.

Versión Pública

8210

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

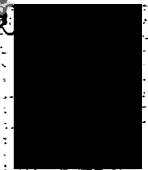


FECHA DE EMISION: 03/11/2015

FECHA DE VENCIMIENTO: NOVIEMBRE 2016

Nº LICENCIA: [Redacted]

PORTADOR: [Redacted]



DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:

[Redacted]

[Redacted]



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

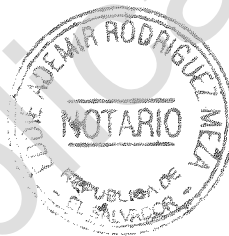
[Signature]

792631-2

0000442

0000211

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 NACIONAL DE EDUCACION
Constancia de Situación Escolar

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 435, del 11 de mayo de 1990)

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

Asignaturas	Calificación	Concepto
Lenguaje	7	Muy Bueno
Matemática	8	Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	9	Excelente
Estudios Sociales	9	Excelente
Educación Artística	7	Muy Bueno
Educación Física	10	Excelente
Promedio	8	Muy Bueno

Aspectos de la conducta	Concepto
Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
Iniciativa y creatividad	Buena
Hábitos de estudio / trabajo	Muy Bueno
Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el _____ grado
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Cantón Tepechame
 Municipio de Zacatecoluca Departamento de La Paz a los quince días del mes
 de Noviembre de mil novecientos noventa y uno

F) Alain
 Nombre Oscar Adalberto Alain
 Profesor(a) del Grado



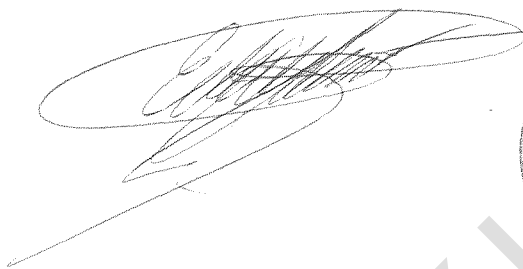
F) Alain
 Nombre Oscar Adalberto Alain
 Director(a) de la Escuela

Para 1o., 2o., 3o., 4o., 5o. y 6o. Grados

0000443

0000212

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

125º Promoción



La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA

Que: [REDACTED]

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

Nueva San Salvador, a los Treinta y uno Días del Mes de Marzo de Dos Mil.

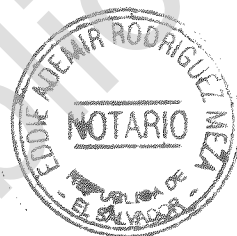


DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



LIC. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

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 FORMAUulario POR PERSONA)

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 32 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: BACHILLERATO ✓
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 9 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____

0000445

0000214



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



APELLIDOS / Surnames

[Redacted]

[Redacted]

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
05/10/2010 SAN SALVADOR, SAN SALVADOR

Fecha de expiración / Date of expiration

05/10/2018

Firma o Huella del Titular

Holder's Signature

Número Único de Identidad

Unique Id Number

[Redacted]

Conte

Registrador Nacional de las Personas Naturales

[Redacted]

Residencia / Address

[Redacted]

Trámite / Procedure Type

RN-1

NIT

Municipio / City

[Redacted]

Departamento / State

[Redacted]

Código de Zona / Zip Code

[Redacted]

Nombre de la Madre / Mother's Name

[Redacted]

Estado Familiar / Marital Status

[Redacted]

Nombre del Padre / Father's Name

[Redacted]

Tipo Sangre / Blood Type

Cónyuge / Spouse's Name

[Redacted]

Profesión/Oficio / Profession/Trade

[Redacted]

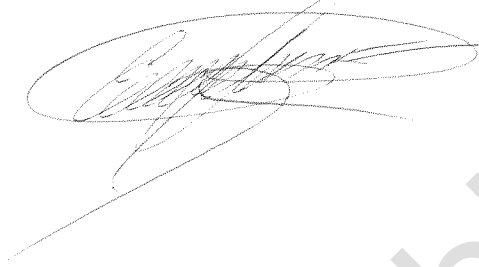
[Redacted]

09988164

0000446

0000215

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 INTERIORS
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

25	15	2005
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

DPTO. ASISTENCIA TRIBUTARIA

REC

IMPORTE

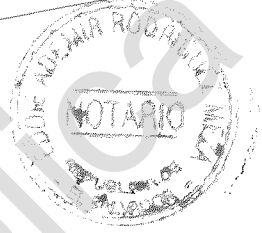
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 2986784

0000447

0000216

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.

Usuario: CIEG
Fecha: 04/05/2016 10:25:40

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

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 016832

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 31 años de edad, estado familiar Soltero(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

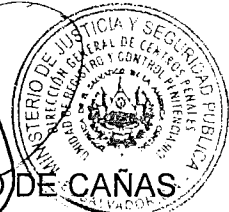
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de [REDACTED], se

extiende la presente en San Salvador, a los cuatro días del mes

de Mayo del año dos mil dieciséis

[Handwritten Signature]



MARIA ELSA MERINO DE CAÑAS

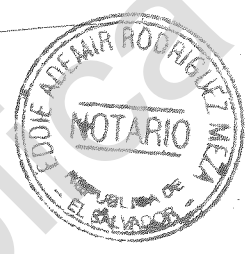
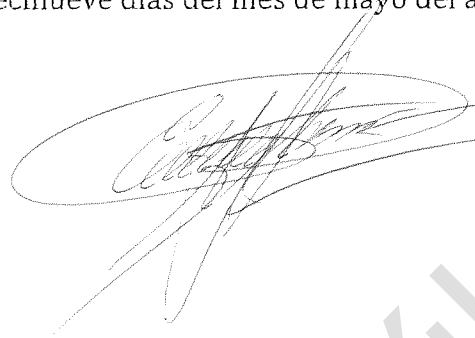
AUXILIAR ADMINISTRATIVO UNIDAD DE REGISTRO Y CONTROL PENITENCIARIO

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

00CC448

No. 024967
0000217

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

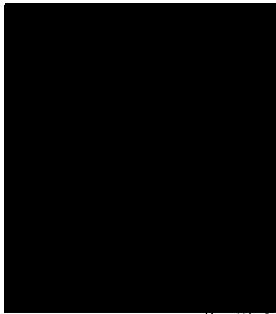
Sup.

Policia Nacional Civil

El Salvador

Reacción Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

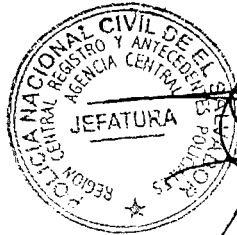
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. [Redacted]

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

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



[Handwritten signature]

Sup.
Reacción
Vagos
Jorge Guesto

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

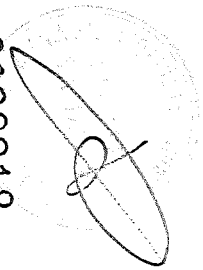
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

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

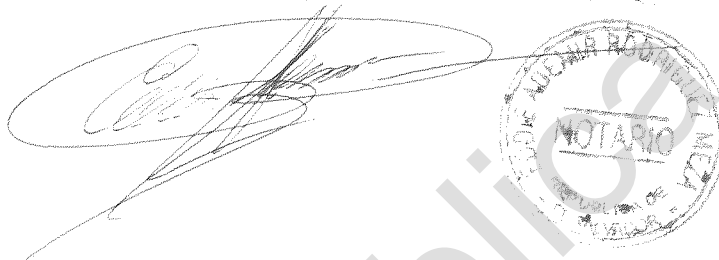
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

0000449

0000218



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



The image shows a handwritten signature in black ink, which is somewhat stylized and difficult to read. To the right of the signature is a circular notary seal. The seal contains the text "NOTARIO" in the center, and around the perimeter, it reads "ESTADO LIBRE ASOCIADO DE EL SALVADOR" at the top and "CALLE DE LA AMERICA" at the bottom. The seal is stamped in a light grey or blue color.

Versión Pública

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

727347-6

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted]

TELEFONO:

[Redacted]

[Redacted]



[Signature]

DAVID VICTORIANO MORALES FAYES
CORONEL DE FUERZAS
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



0000450

FECHA DE EMISION:

16/02/2015

FECHA DE VENCIMIENTO:

FEBRERO 2016

Nº LICENCIA:

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

0000219

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



El Ministerio de Educación de La República de El Salvador

Por

Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en el
Instituto Nacional Walter Chilo Beiningger
Educación a Distancia

Y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos;

Por Tanto:

Otorga a

El Presente Título de

Bachiller General

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

(dejaron de ser especies fiscales los Títulos de Bachillerato, Según Decreto Legislativo No. 384 de 30 de Noviembre de 1989)

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los dieciséis días del mes de enero de dos mil cuatro.

H. María
Dirección Nacional de Gestión Educativa

Sustentante

J. M. Alfaro
José Mario Alfaro Martínez
Director del Centro Educativo

0000451

CIÓN DE ACREDITACION

ado Bajo el:

72

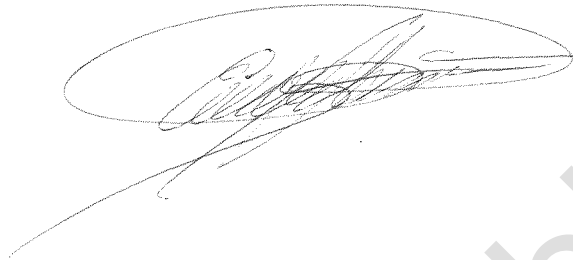
1097

o respectivo

000220



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 640^a

NR64

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.

Santa Tecla, a los veinticinco días del mes de mayo de dos mil doce.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca
Secretario General ANSP

0000459

0000221

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.



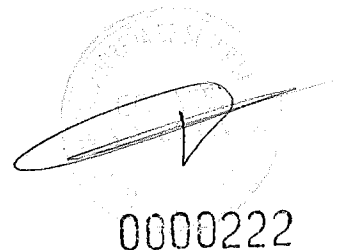
Versión Pública

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 34 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: 10 AÑOS ✓

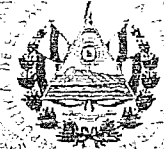
OBSERVACIONES: _____

0000453

A circular official stamp is partially visible, containing the text 'SECRETARIA DE EDUCACION'. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in black ink.

0000222

República 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 issue

10/01/2014 SANTA TECLA, LA LIBERTAD

Fecha de expiración / Date of expiration

07/04/2015

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

RP-3

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

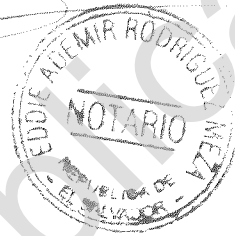
Tipo Sangre / Blood Type

Profesión/Oficio / Profession/Trade

0000454

0000223

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

LICDA. MIRNA NERY VASQUEZ PEREZ
JEFE AREA EMISION DE NIT, NRC Y MAQ. EXENTA

12	11	2009
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

R F210AT0445

cdarguets

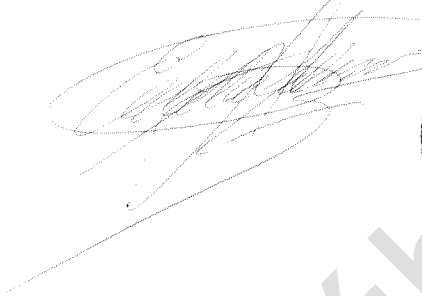
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 4729643

0000455

0000224

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

Fecha: 03/05/2016 9:37:41

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 015861

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 34 años de edad, estado familiar Soltero(a) de
oficio Estudiante, originari [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 tres días del mes
de Mayo del año dos mil dieciséis.




MARIA ELSA MERINO DE CANAS
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

0000456

No. 023842
0000225

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



The image shows a handwritten signature in dark ink, which is somewhat stylized and difficult to read. To the right of the signature is a circular notary seal. The seal contains the text 'ALEJANDRO RODRIGUEZ' around the top edge, 'NOTARIO' in the center, and 'SAN SALVADOR' at the bottom. The seal is partially obscured by a large, diagonal watermark.

Versión Pública

0000457

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo

Solvencia N°. [REDACTED]

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

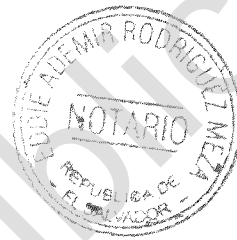
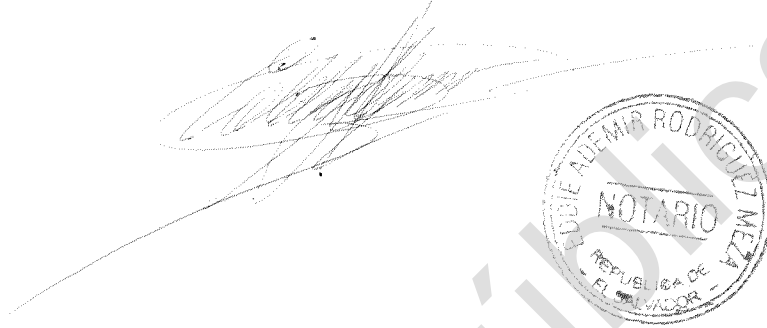
Extendida en San Salvador, a los tres días del mes de mayo del año dos mil dieciseis

[Circular stamp: POLICIA NACIONAL CIVIL, UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES, JEFATURA, SAN SALVADOR, EL SALVADOR]
[Handwritten signature]

Inspectora Amanda Patricia Guzman Varela

[Circular stamp: POLICIA NACIONAL CIVIL, UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES, SAN SALVADOR, EL SALVADOR]
[Handwritten signature]
0000226

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.

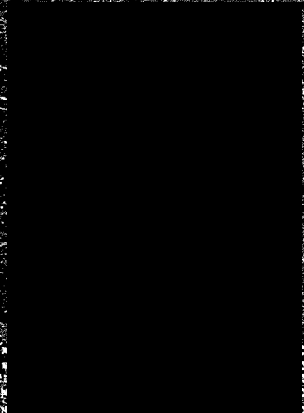


Versión Pública

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

SEXO:

SEXO:

MASCULINO

FECHA DE EMISIÓN:

FECHA DE EXPIRACIÓN:

04/11/2014

NOVIEMBRE 2017

Nº LICENCIA:

[Redacted]

PORTADOR:

[Redacted]

[Redacted]

DIRECCION DE RESIDENCIA:

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted]

TELEFONO:

[Redacted]

[Redacted]



DAVID VICTORIANO ESCOBEDO PAVEZ
GENERAL DE DIVISION
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

701631-1

0000458

0000227

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

Cad 0245



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

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

El suscrito Profesor de La Escuela Urbana Mixta "República de Nicaragua N.º 2"
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	8	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales).	7	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>100</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Quezaltenango
Municipio de Quezaltenango Departamento de La Libertad, a los doce
días del mes de enero de mil novecientos noventa y tres.

F. [Signature]
Nombre Rafael Ángel González
PROFESOR DEL GRADO



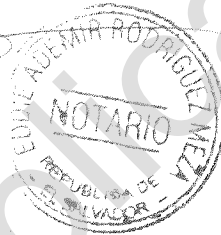
F. [Signature]
Nombre Marcelo Argueta
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6o. y 9o. GRADO

COCC459

0000228

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 389^a

NR18

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 doce días del mes de octubre de dos mil siete.



Benjamin Cestoni
Director General ANSP

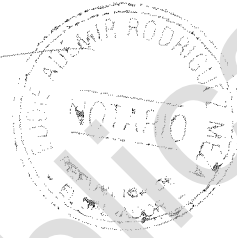


Pedro B. González
Comisionado Ejecutivo ANSP



Mauricio A. Cosme Merino
Secretario General ANSP

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 FORMAULARIO POR PERSONA)**

(1) NOMBRE COMPLETO: ██████████ ✓

(2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 34 AÑOS ✓

(4) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO ✓

(5) DIRECCION: ██

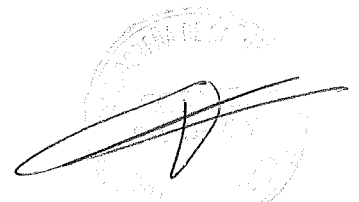
(6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): ██████████

(7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) ████████████████████

(8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 9 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____

0000461



0000230

República de El Salvador
Documento Único de Identidad



Apellido(s) / Surname
[Redacted]

Condición de Sexo / Gender
[Redacted]

Género / Gender: Salvadoreño por / Salvadoreña por
NACIMIENTO

Fecha y lugar de nacimiento / Date and place of birth
[Redacted]

Fecha y lugar de expedición / Date and place of issue
24/04/2014 SANTA ANA, SANTA ANA

Fecha de expiración / Date of expiration
23/07/2018

Número Único de Identidad /
Identification Number
[Redacted]

Firma o huella del Titular /
Holder's Signature
[Redacted]

Registrado Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address



Trámite / Procedure Type

RP-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



Conyuge / Spouse's Name



Profesión/Oficio / Profession/Trade

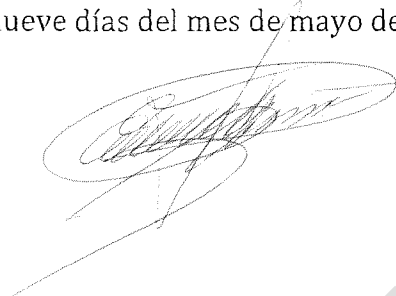


0000462

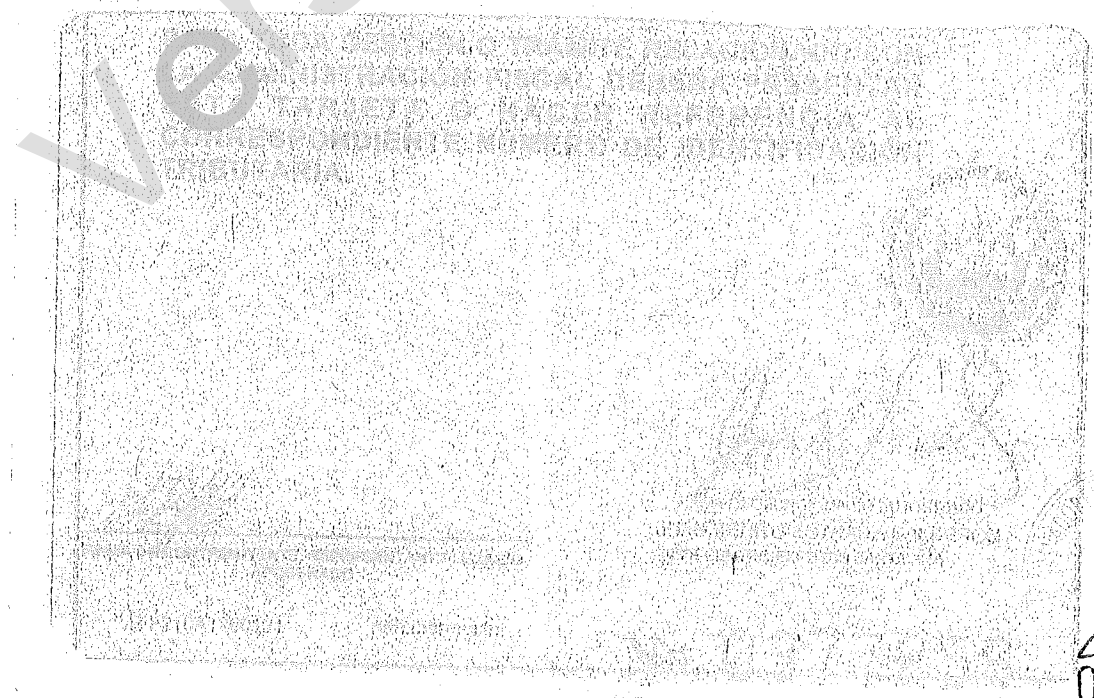
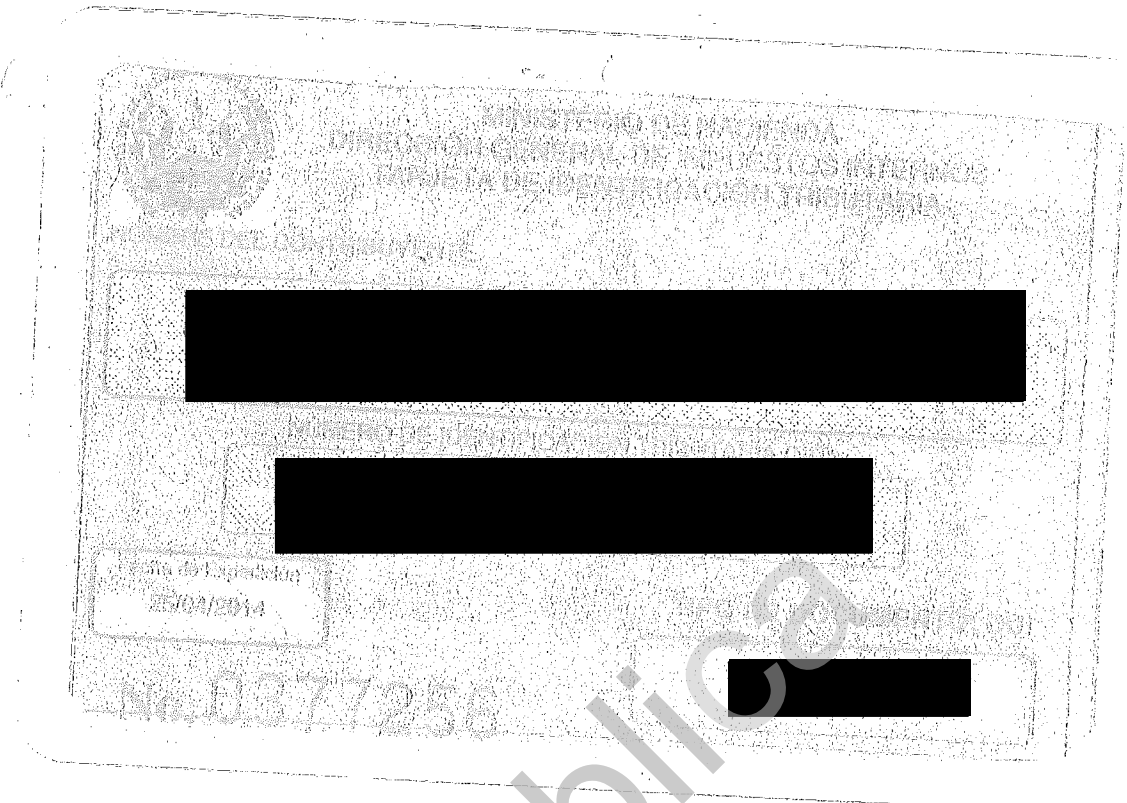
0000231



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.



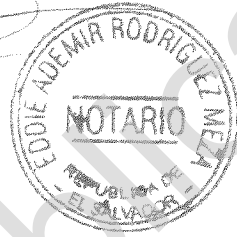
Versión Pública



0000232

0000463

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 EL SALVADOR
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: MEMG
Fecha: 26/04/2016 9:42:36

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 348765

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 34 años de edad, estado familiar Soltero(a) de
oficio Oficios Domésticos, 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 Santa Ana, a los veintiséis días del mes
de Abril del año dos mil dieciséis.

[REDACTED SIGNATURE]
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

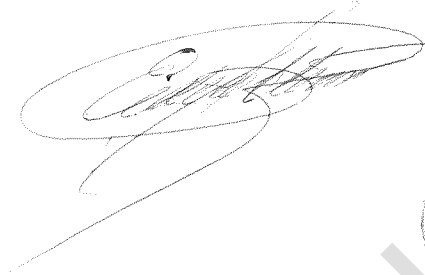


0000464

No. 109800

0000233

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

CODIGOTT 10337
PMA...
Tel...

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. [Redacted]

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



Extendida en Santa Ana, a los veintiseis días del mes de abril del año dos mil dieciseis

[Handwritten signature and circular stamp of the Santa Ana branch]

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.mrc.gob.sv> teléfono de emergencia 911

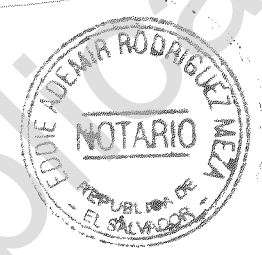
Version Pública

0000465

[Handwritten signature and circular stamp]

0000234

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



27/05/2013

MAYO 2013

Nº LICENCIA

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TIPO DE SANGRE:

[Redacted]

TELEFONO:

[Redacted]

571712-3

[Redacted]

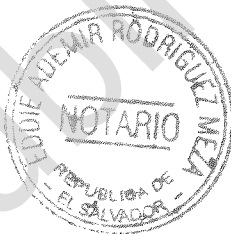



JOSE ATILIO BENITEZ PARADA
GENERAL DE DIVISION

0000466

0000235

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.



ADEMAR RODRIGUEZ MEJIA
NOTARIO
REPUBLICA DE EL SALVADOR

Versión Pública



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

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



La Dirección del Complejo Educativo Colonia Río Zarco

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] con NIE

0	0	0	1	6	1	7	0	4	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

0000467

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la Conducta	CONCEPTO	Escala Conceptual
Lenguaje y Literatura	7	Se respeta a sí mismo (a) y a los demás	Muy Bueno	E: Excelente MB: Muy Bueno B: Bueno.
Matemática	8	Convive de forma armónica y solidaria	Muy Bueno	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Toma decisiones responsablemente	Muy Bueno	
Estudios Sociales y Cívica	6	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	Muy Bueno	
Inglés	6	Practica valores morales y cívicos	Excelente	
Educación Física	-			

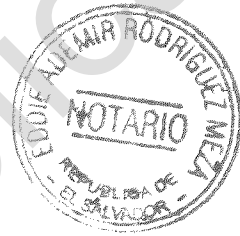
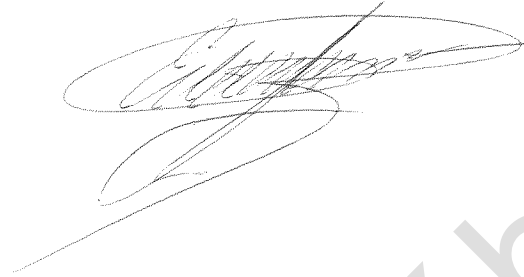
POR TANTO: habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado(a) para matricularse en el **NIVEL INMEDIATO SUPERIOR**
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Santa Ana
Municipio Santa Ana Departamento de Santa Ana a los veinticinco días del mes de noviembre del año dos mil once.

Nombre Claudia María Alfaro
Profesor(a) de grado



F) [Signature]
Nombre Fernando Arturo Clemente Campos
Director(a) del Centro Educativo

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



Versión Pública

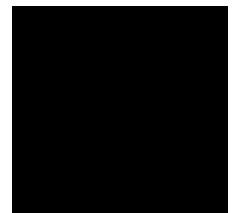
codigo# 10357

Promoción 511^a

NR22

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:



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

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



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP

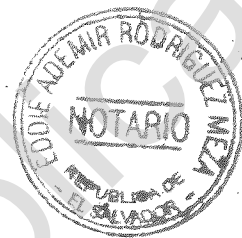
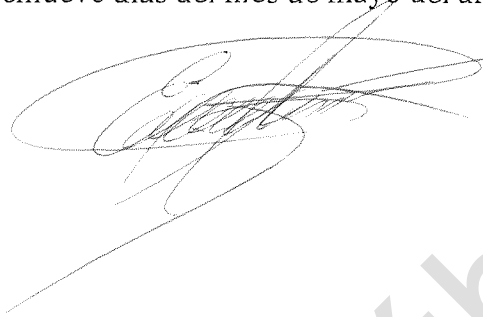


Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP

0000468

0000237

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