

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 53 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: BACHILLER ✓
- (5) DIRECCION: _____

- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) _____
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 2 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____

0000661



0000430

Versión Pública



REPUBLICA DE EL SALVADOR DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surnames

Nombre(s) / Given Names

Concedido por / Issued by

Género / Gender: Salvadoreño(a) por / Salvadoran by

M NACIMIENTO

Fecha y Lugar de Nacimiento / Date and Place of Birth

Fecha y lugar de expedición / Date and place of issue

08/09/2010 SAN SALVADOR, SAN

Fecha de expiración / Date of expiry

08/09/2019

Firma e Huella del Titular

Holder's Signature

Número Único de Identidad

Unique Id Number

Registador 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



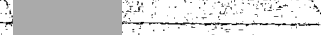
Estado Familiar / Marital Status



Nombre del Padre / Father's Name



Tipo Sangre / Blood Type



Cónyuge / Spouse's Name



Profesión/Oficio / Profession/Trade



<<<<<<<<<<<<<8


<<<<

09750010

0000662

0000431

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
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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



01	03	83
DIA	MES	AÑO

FECHA EXPEDICION

MINISTERIO DE HACIENDA

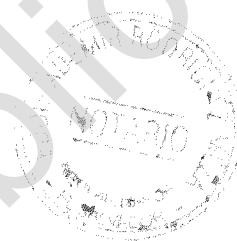
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

879519

0000663

0000432

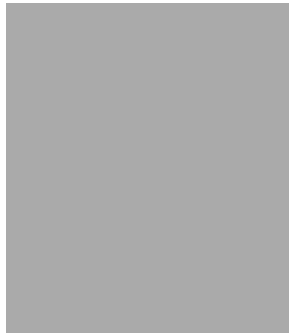
El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve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



Versión Pública

0000664

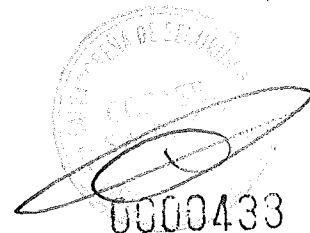
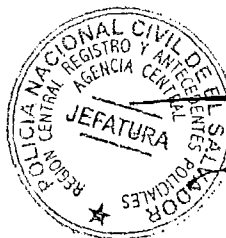
*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*



Solvencia N°. [Redacted]

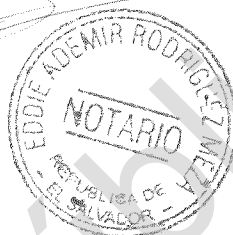
El Insfrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [Redacted] portador de su documento de identificación Dui [Redacted], quien tramita su solvencia para Seguridad Privada, carece de procesos policiales judicializados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

Extendida en San Salvador, a los un 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.*

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

COMUNICACION: BDM SOCIEDAD RESER
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES
Fecha: 01/04/2016 13:36:54

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01607-04-2016

Recibo No. 048697

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

Que el(a), señor(a)(rita) _____,
portador de su Documento de Identificación _____,
de 53 años de edad, estado familiar Soltero(a) de
oficio Empleado. (a), originario de _____
Departamento de _____ del domicilio de _____
Departamento de _____; hijo(a) de _____
y de _____ quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Seguridad Privada
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ un _____ días del mes
de Abril del año dos mil dieciséis ✓


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



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

0000665


No. **003814**
0000434

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.

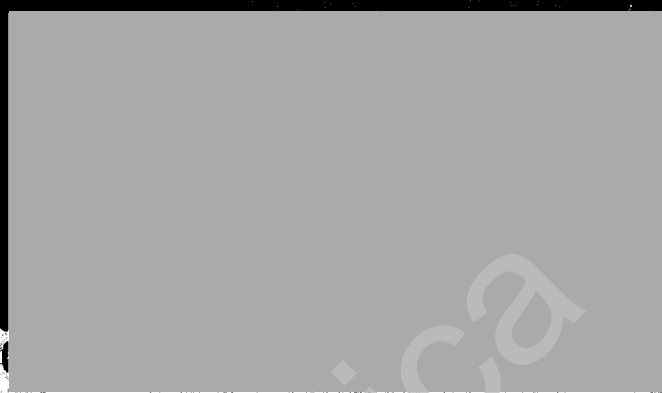
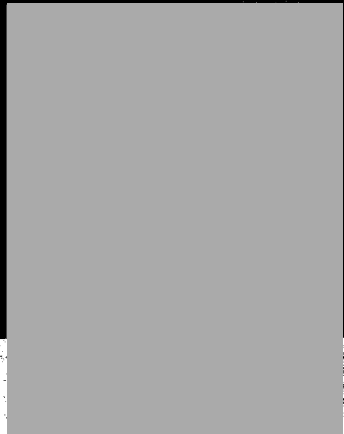


Versión Pública

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Nº LICENCIA



DIRECCION DE RESIDENCIA :



EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:



NUM. REGISTRO:



TIPO DE SANGRE:



TELEFONO:



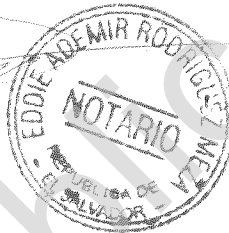
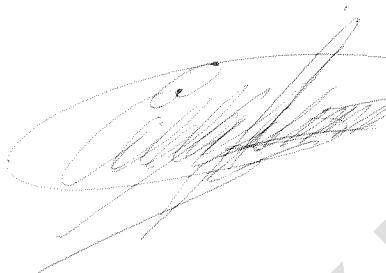
DAVID FORTALEZA MORALES PAVEN
GENERAL DE DIVISION

606224-6

0000666

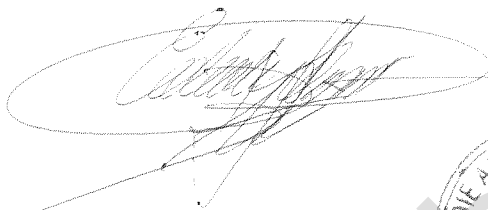
0000435

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 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 616^a

NR57

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 dieciocho días del mes de noviembre de dos mil once.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca
Secretario General ANSP

0000668

0000A37

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



Versión Pública

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 54 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 1 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____

0000669

0000438



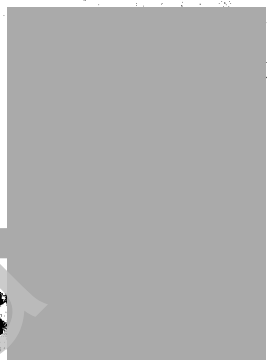
Versión Pública



República de El Salvador
Documento Único de Identidad



0415047211



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
2/

Fecha y lugar de expedición / Date and place of issuance
18/11/2014 SOYAPANGO, SAN SALVADOR

Fecha de expiración / Date of expiration

17/11/2022

Firma o Huella del Titular
Holder's Signature

Número Único de Identidad /
Unique Id Number



(Handwritten signature)



Registradora Nacional de las Personas Naturales:



Trámite / Procedure Type

MO-2

NIT:

Código de Zona / Zip Code

Estado Familiar / Marital Status

Tipo Sangre / Blood Type

Profesión/Oficio / Profession/Trade

Nombre del Padre / Father's Name

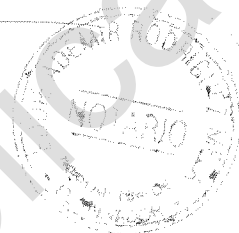
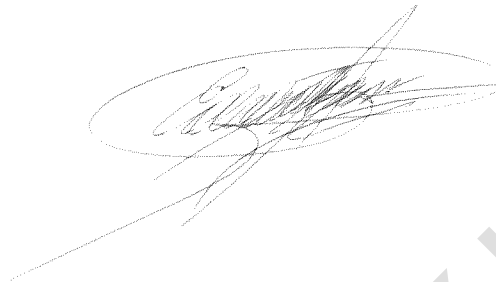
Cónyuge / Spouse's Name

<<<<<<<<<<<<<6

0000670

(Handwritten signature)
0000439

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

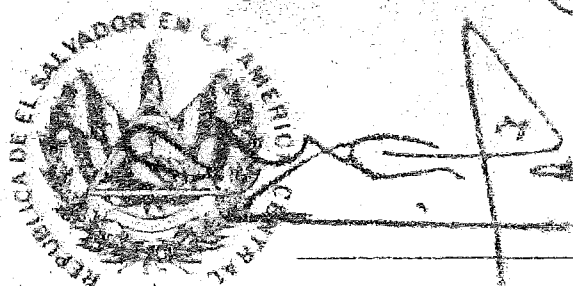
01 06 26 MINISTERIO DE HACIENDA
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[Redacted Name Field]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

[Redacted N.I.T. Number]



10	3	88
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

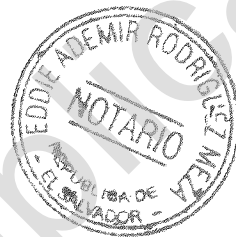
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA.

082418

0000671

[Circular stamp and handwritten signature]

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.

COPIA: BEM
FECHA: 30/03/2016 8:21:14

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. _____

Recibo No. 024826

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) _____,

portador de su Documento de Identificación _____,

de 54 años de edad, estado familiar Casado(a) de

oficio Agricultor (a) en Pequeño, originario de _____

Departamento de _____ del domicilio de _____

Departamento de _____; hijo(a) de _____

y de _____ quien solicita certificación

de antecedentes penales para trámites Vacaciones,

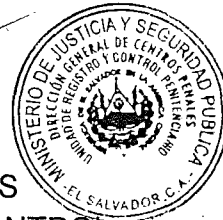
según el Registro que esta Dirección lleva, **NO TIENE** Antecedentes Penales por Sentencia Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de _____, se

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

de Marzo del año dos mil dieciséis.

RENE JONATHAN RUANO MORALES
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

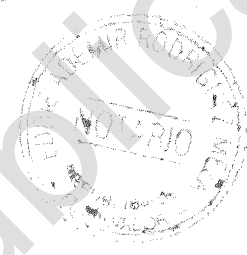



CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

0000672

No. 000943
0000441

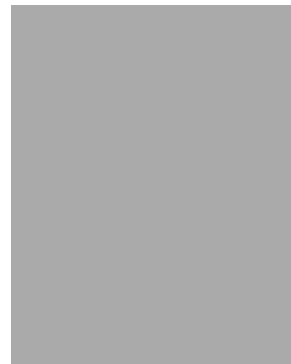
El suscrito Notario de conformidad con el artículo Treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, CERTIFICA: Que la presente fotocopia que consta de un folio útil, es conforme con su original con la cual confronté, En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve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



Versión Pública

0000673

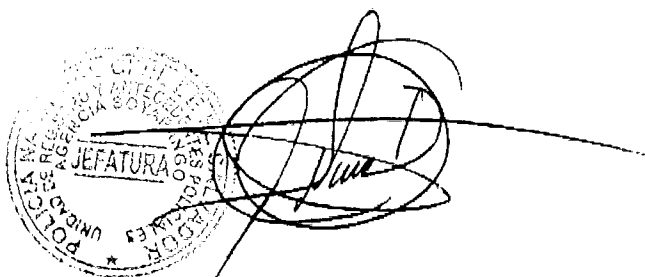
*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo*

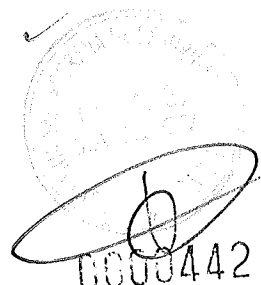


Solvencia N°. [Redacted]

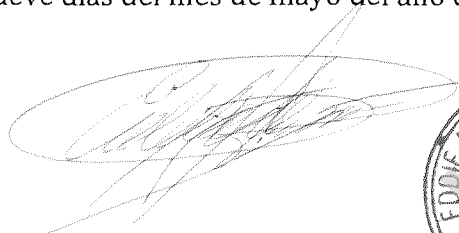
El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [Redacted] portador de su documento de identificación Dui [Redacted] quien tramita su solvencia para Otros, carece de procesos policiales judicializados pendientes,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

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




0000442

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]

07/12/2015

DICIEMBRE 2018

Nº LICENCIA

[Redacted]

PORTADOR

[Redacted]

DIRECCION DE RESIDENCIA :

[Redacted]

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

[Redacted]

NUM. REGISTRO:

[Redacted]

TPO DE SANGRE:

[Redacted]

TELEFONO:

[Redacted]

[Redacted]



[Signature]

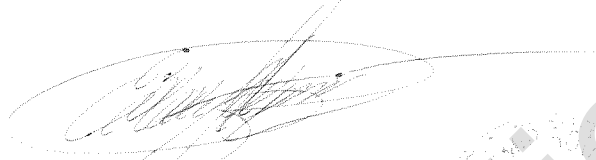
DAVID VICTORIANO BARRERA PAVES
GENERAL DE DIVISION
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL

801969-7

0000674

0000443

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
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN
CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

TERCER CICLO DE EDUCACIÓN BÁSICA

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

El/la suscrito/a Profesor/a de Tercer Ciclo Nocturno de Olocuilta
Municipio de Olocuilta Alumno/a del
Noveno grado Sección A de Educación Básica, OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación	Aspectos de la Conducta	Concepto
Lenguaje y Literatura	8	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
Matemática	7	Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos.	Muy Bueno
Estudios Sociales y Cívica	7		
Segundo Idioma	8		
Educación Física	8		

ESCALA DE CALIFICACIÓN

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

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el siguiente grado.
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Olocuilta
Municipio Olocuilta Departamento de La Paz
a los catorce días del mes de Noviembre de mil novecientos noventa y seis.

F) Juan Pablo Calderón
Nombre Juan Pablo Calderón
Profesor/a del grado



F) Angélica de Urrutia
Nombre Angélica de Urrutia
Director/a de la escuela

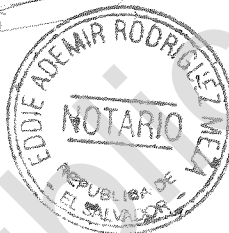
0000675

0000144

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



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



Versión Pública

Promoción 235^a

NR10



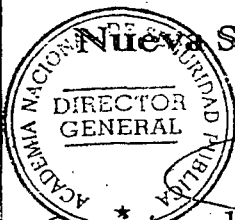
La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:



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

Nueva San Salvador, a los veintitrés días del mes de Agosto de dos mil Dos.



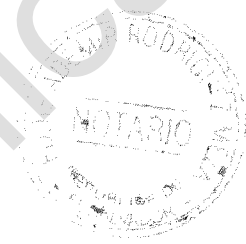
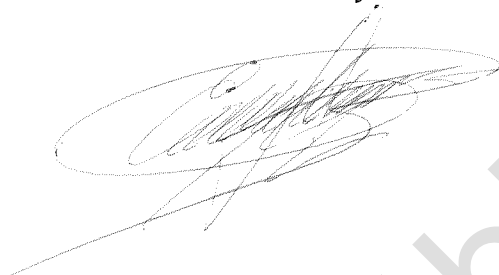
Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

NR80678
0200445

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 49 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 3 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____

0000677


0000446

Versión Pública



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

14/09/2010 SANTA ANA, SANTA ANA

Fecha de expiración / Date of expiration

14/09/2018

Firma o Huella del Titular

Holder's Signature

Número Único de Identidad

Unique Id Number

Registrador Nacional de las Personas Naturales



Municipio / City

Departamento / State

RN-1
NIT

Nombre de la Madre / Mother's Name

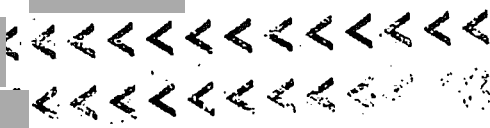
Estado Familiar / Marital Status

Nombre del Padre / Father's Name

Tipo Sangre / Blood Type

Cóncavo / Concave's Name

Profesión / Oficio / Profession / Trade

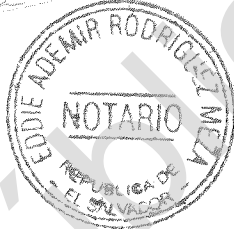



09711105

0000678

0000447

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]

02



[Handwritten signature]

DIRECTOR GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

22	10	97
DIAS	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01

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

286319

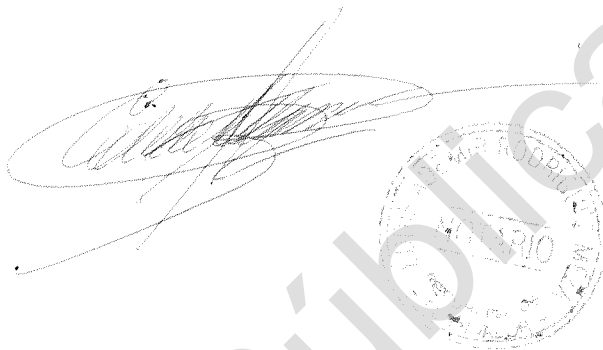
0000679



[Handwritten signature]

0000448

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. Below the signature is a circular notary seal. The seal contains the text "NOTARIO" at the top, "MAYO" in the center, and "SAN SALVADOR" at the bottom. The seal is partially obscured by a large, diagonal watermark that reads "Versión Pública".

Versión Pública

YO cambio.

COPIAS: TRIBUNAL PENAL CENTRAL, FISCALIA SECCION REGIS DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

EL SALVADOR UNÁMONOS PARA CRECER

Usuario: DLLDG Fecha: 15/03/2016 13:54:13

VALOR: \$3.00 (TRES DOLARES)

Antecedente No. [redacted]

Recibo No. 341587

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

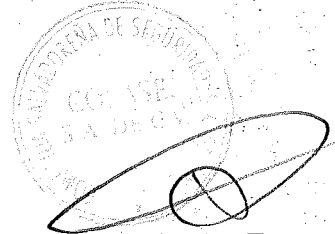
Y, a solicitud de [redacted], se extiende la presente en Santa Ana, a los quince días del mes de Marzo del año dos mil dieciséis.

[Handwritten 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



0000680

No. 102523 0000449

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

0000681

COT. 06935
para vacaciones
descanso.

Policia Nacional Civil
El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. [Redacted]

El Inscrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. [Redacted] 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.

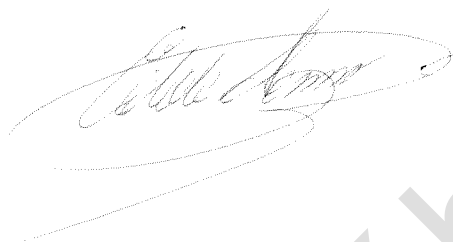
Extendida en Santa Ana, a los quince días del mes de marzo del año dos mil dieciseis

[Handwritten signature and circular official stamp of the Unidad de Registro y Antecedentes Policiales, Santa Ana, El Salvador, with 'JEFATURA' and 'POLICIA NACIONAL CIVIL' visible.]

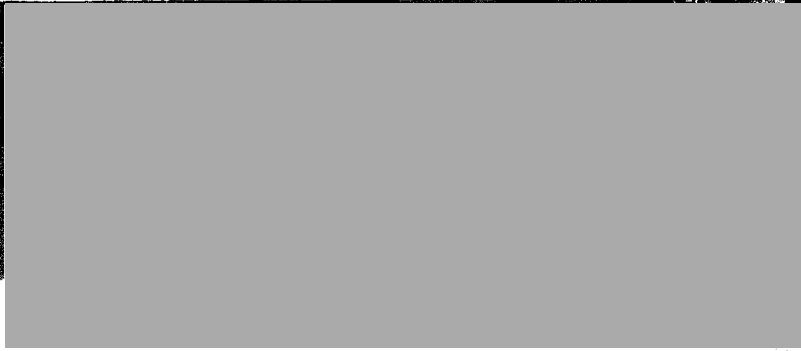
[Handwritten signature and circular official stamp of the Unidad de Registro y Antecedentes Policiales, Santa Ana, El Salvador, with 'UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES' and 'SANTA ANA' visible.]

0000450

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



NUM. LICENCIA:



758667-5

NUM. REGISTRO:

TIPO DE SANGRE:

TELEFONO:



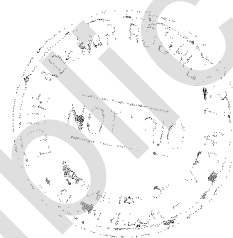
DAVID VICTORIANO HERRERA PUECO
GENERAL DE FUERZAS
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



0000682

0000451

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 DE EDUCACION DE ADULTOS

CERTIFICADO DE PROMOCION

Alumno _____ del Tercer Nivel de Educación Básica de Adultos de la Escuela Nocturna de Adultos Coatepeque, del Municipio de Coatepeque, Departamento de Santa Ana, obtuvo en el presente año los resultados evaluativos siguientes:

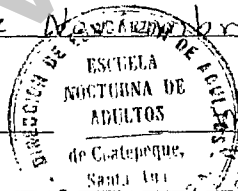
ASIGNATURAS	CONCEPTO	EQUIVALENCIA	
		EN NUMEROS	EN LLIRAS
IDIOMA NACIONAL	Muy Bueno	8	ocho
MATEMATICA	Excelente	9	nueve
EL HOMBRE EN LA SOCIEDAD	Muy Bueno	7	siete
EL HOMBRE EN LA NATURALEZA	Excelente	9	nueve
FORMACION HUMANA	Muy Bueno	7	siete
PROMEDIO GENERAL DE PROMOCION	Excelente	9	nueve

POR TANTO: _____, habiendo cumplido satisfactoriamente con los requisitos de evaluación del Tercer Nivel de Educación Básica de Adultos, (equivalente al Sexto Grado) queda promovido al grado inmediato superior.

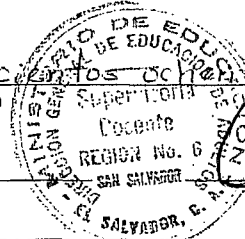
Coatepeque, diez de Noviembre de mil novecientos ochenta y tres

LUGAR Y FECHA (EN LETRAS)

M. Alvarado R
PROFESOR



M. Alvarado R
DIRECTOR



Supervisor
SUPERVISOR DOCENTE

0000683
0000452

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.



EDDIE ADEMIR RODRIGUEZ MEZA
NOTARIO
REPUBLICA DE EL SALVADOR

Versión Pública

Promoción 255^a

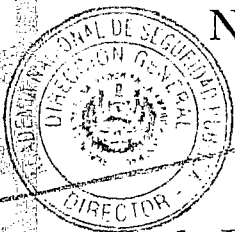
NR50

Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

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

Nueva San Salvador, a los catorce días del mes de febrero de dos mil tres.



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

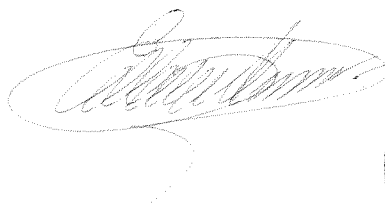


Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

0000684

6900453

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 54 AÑOS ✓

(4) ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO ✓

(5) DIRECCION: _____

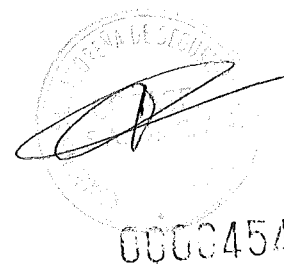
(6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____

(7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) _____

(8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 12 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____

0000685

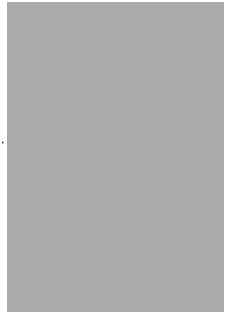


0000454

Versión Pública



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 expedición / Date and place of issuance
22/10/2010 SANTA ANA SANTA ANA

Fecha de expiración / Date of expiration
22/10/2018

Finca o Huella del Titular
Holder's Signature

Número Unico de Identidad

Registrador Nacional de las Personas Naturales



Residencia / Address

Municipio / City

Departamento / State

Trámite / Procedure Type

RN-1
NIT:

Código de Zona / Zip Code

Estado Familiar / Marital Status

Tipo Sangre / Blood Type

Nombre del padre / Father's Name

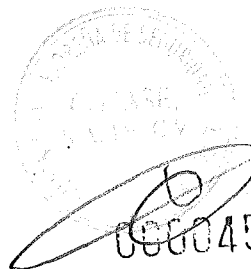
Cónyuge / Spouse's Name

Profesión/Oficio / Profession/Trade

10165288
10165288

10165288

0000686



0000455

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

31	01	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0521754

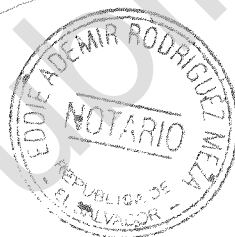
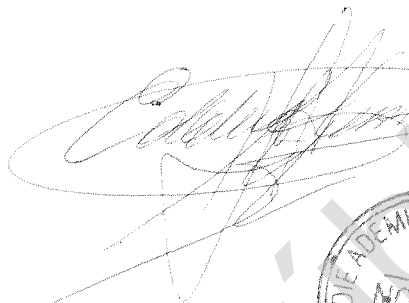
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA.

No. 1405188

0000687

0000456

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.

CONFIENSO TRABAJO Y UNIRLO A CONSTRUIR UNA SOCIEDAD MEJOR
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

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

Usuario: DLLDG
Fecha: 26/02/2016 10:00:31

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 296178

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

Y, a solicitud de [REDACTED], se
extiende la presente en Santa Ana, a los veintiséis días del mes
de Febrero 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

0000688

No. 099057
0000457

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.

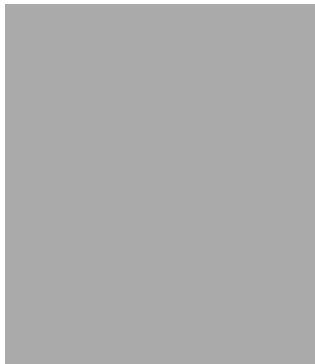


Versión Pública

CODIGO 10186
DORA YACACI 163
TRABAJADAS

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 Santa Ana, a los veintiseis dias del mes de febrero del año dos mil dieciseis

POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR
UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES
SUCURSAL SANTA ANA
JEFATURA
26 FEB 2016

POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR
UNIDAD DE REGISTRO Y ANTECEDENTES POLICIALES
SUCURSAL SANTA ANA
26 FEB 2016

0000689

0000458

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

A handwritten signature in dark ink is written over a circular notary seal. The seal is partially obscured by the signature and contains some illegible text and a central emblem.

Versión Pública

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



IDIT: [REDACTED] NO:

NOMBRES: [REDACTED]

ESTADO CIVIL: [REDACTED]

SEXO:

MASCULINO

FECHA DE EMISION:

08/07/2015

FECHA DE EXPIRACION:

JULIO 2018

N° GUERLIA

PORTADOR

DIRECCION DE RESIDENCIA :

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

TELEFONO:

763058-9

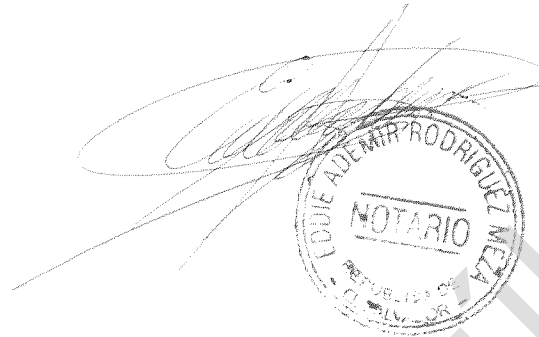


DAVID VICTORIANO HERRERA PAVES
GENERAL DE DIVISION
MINISTRO DE LA DEFENSA NACIONAL

0000690

0880459

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 overlaps the circular notary seal. The seal is circular with a double border. The outer border contains the text "ADEMAR RODRIGUEZ MENDEZ" at the top and "REPUBLICA DE EL SALVADOR" at the bottom. The inner border contains the word "NOTARIO" in the center.

Versión Publica



MINISTERIO DE EDUCACION

DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educacion, Decreto Legislativo No. 381, del 8 de julio de 1971)

El suscrito Profesor [Redacted] [Redacted] alumno del [Redacted] grado, seccion "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

Table with columns: ASIGNATURAS, CALIFICACION, CONCEPTO, ASPECTOS DE LA CONDUCTA, CONCEPTO. Rows include Idioma Nacional, Estudios Sociales, Idioma Ingles, Matematica, Estudio de la Naturaleza, Educacion Estetica, and Porcentaje de Asistencia.

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior... Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Chuachapin... Municipio de Chuachapin... Departamento de Chuachapin... a los quince dias del mes de noviembre, de mil novecientos ochenta y uno.

F. [Signature] Nombre Roberto Davila PROFESOR DEL GRADO



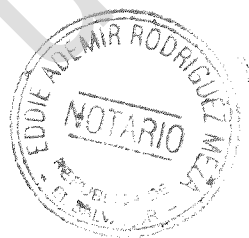
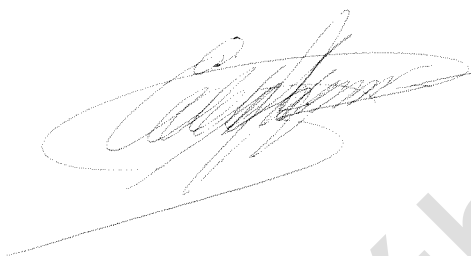
F. [Signature] Nombre Paul Rinero DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA LOS REGISTROS DE LOS GRADOS

0000691

0000460

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 574^a

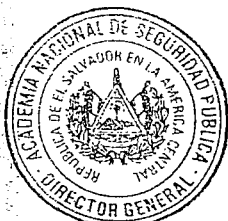
NR51


Academia Nacional de Seguridad Pública

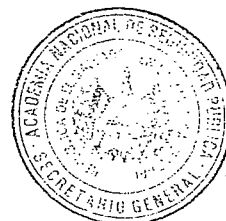
CERTIFICA QUE:

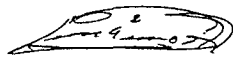
Aprobó satisfactoriamente los estudios del Curso de Capacitación para Agentes Privados de Seguridad, creado por el Decreto Legislativo N°. 227 de fecha 14 de diciembre de 2000.

Santa Tecla, a los veinticinco días del mes de marzo de dos mil once.




Comisionado José Manuel Olivares
Director General ai ANSP

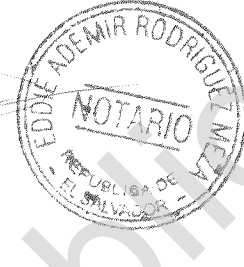
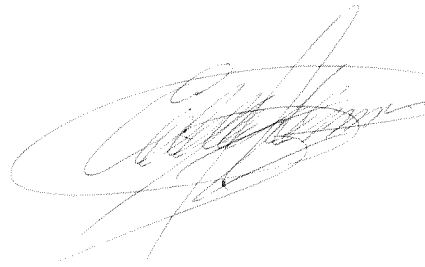



Lic. Levis Amparo Abarca
Secretario General ANSP

0000692

0000461

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