

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 FORMULARIO POR PERSONA)

- (1) NOMBRE COMPLETO: _____ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD ⁴¹ 40 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: _____
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 2 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____



0900223



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
 Av. Benito Juárez, San Salvador, C. Salvador
 Tel: 2244-5111 Fax: 2244-5112
 E-mail: info@css.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
 Calle República de El Salvador, San Salvador, C. Salvador
 Tel: 2244-5111 Fax: 2244-5112
 E-mail: info@css.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
 Calle República de El Salvador, San Salvador, C. Salvador
 Tel: 2244-5111 Fax: 2244-5112
 E-mail: info@css.com



Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : [REDACTED]
 Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 18 de Febrero de 2015
 Cargo : Agente
 Direccion Domicilio : [REDACTED]

Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : 0.00 Peso (Lbs) : 0.00

II. DOCUMENTACION

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]
 Expedida en: SAN SALVADOR Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED]
 Fecha Expedición: 15 de Abril de 2010 Fecha de vencimiento: 30 de Julio de 2019

Certificado ANSP: Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence: Vence:

Licencia de Conducción Moto:
 Vence:

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Sexto Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]		
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]		
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]		

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud Fondo de Cesantías
 ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación: [REDACTED]
 Fecha Afiliación:



0500224



SOLVENCIA DE ANTECEDENTES POLICIALES

Policia Nacional Civil El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo



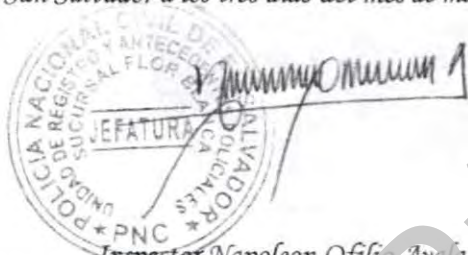
18660



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: [Redacted] con numero de Dui [Redacted], quien tramita su documento para Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en San Salvador a los tres dias del mes de marzo del año dos mil diecisiete



Inspector Napoleon Ofilio Ayala Lopez

Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Flor Blanca.

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

Web site: <https://solvensias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Versión Pública



0900225



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

GOBIERNO DE EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Usuario: MAA/...
Fecha: 03/03/2017 9:16:31

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [redacted]

Recibo No. 242077

El Infrascrito Encargado de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) [redacted],
portador de su Documento de Identificación [redacted],
de 40 años de edad, estado familiar Casado(a) de
oficio Empleado. (a) [redacted], originario de [redacted]
Departamento de [redacted] del domicilio de [redacted]
Departamento de [redacted]; hijo(a) de [redacted]
y de [redacted] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites EMPLEO,
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de [redacted], se
extiende la presente en San Salvador, a los tres días del mes
de Marzo del año dos mil diecisiete.

[Handwritten signature]



LIC. ROLANDO ANTONIO RODRIGUEZ TORRES
ENCARGADO INTERINO DE SUCURSAL REGISTRO
DE ARMAS

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



No. 31431

0000226



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública



2014-11-30

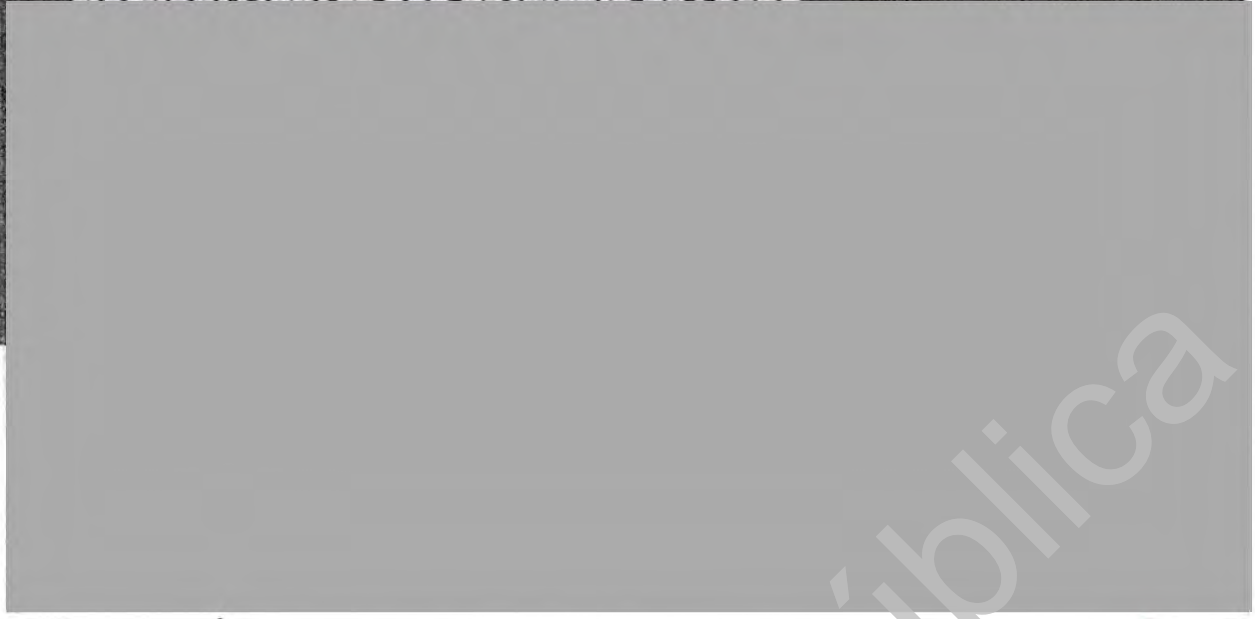


8888887

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Versión Pública



0500228

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

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[REDACTED]



Fernández

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

Ins

05	02	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0688122

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

No. 1462645



0000229

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

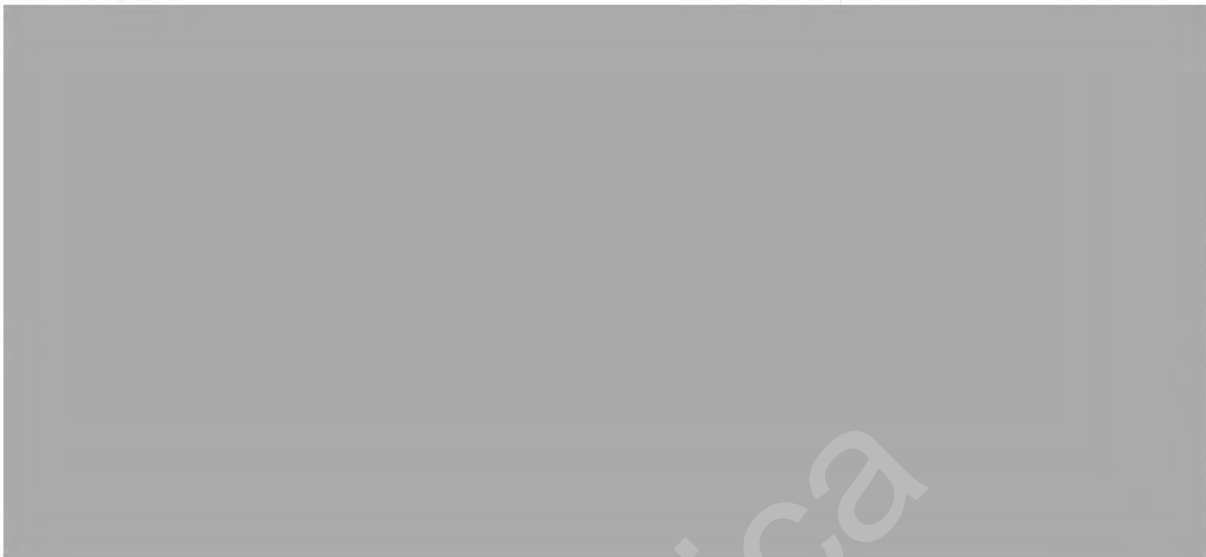
CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

EN GASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOSAR EL INTERESADO.



Form. No. A - 54015 REV. 55

0000230



AFP

Creceer

Versión Pública



0000231



MINISTERIO DE EDUCACION
 República de El Salvador, C.A.
 DIRECCION DEPARTAMENTAL DE EDUCACION
 SAN SALVADOR.

SOLICITUD No. 2601

CERTIFICACION DE CALIFICACIONES

El Infrascrito Coordinador de la Gestión Educativa Departamental del MINISTERIO DE EDUCACION de la República de El Salvador, CERTIFICA: Que en el Cuadro de Resumen anual de Evaluación del Rendimiento Escolar de Educación Básica del Centro Educativo: CENTRO ESCOLAR "EMILIA MERCHER". de la ciudad de QUEZALTEPEQUE. departamento de LA LIBERTAD. se encuentra registrado(a) el(la) estudiante _____ quien cursó SEXTO GRADO del segundo ciclo de Educación Básica en el año de mil novecientos noventa y tres y obtuvo las calificaciones siguientes:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	siete	Aprobada
ESTUDIOS SOCIALES	siete	Aprobada
INGLES	*****	*****
MATEMATICA	7	Aprobada
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Aprobada
EDUCACION MUSICAL	8	Aprobada
ARTES MANUALES	8	Aprobada
EDUCACION FISICA	8	Aprobada

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

Y a solicitud del interesado(a) se extiende la presente, en la ciudad de --- San Salvador, a los treinta días del mes de julio del año dos mil dos

Coordinador de la Gestión Educativa.

Acreditador Académico Departamental.

Encargada de la Sección de Archivo.

ajdea.

0000232

Promoción 561^a
NR53

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 cuatro días del mes de febrero de dos mil once.



Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca
Secretario General ANSP



0900233

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: _____ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 28 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: _____



0000234



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
 Av. 2017 - C.C. Nueva Esperanza
 Matamoros S/N, San Salvador, C.A.
 Tel: (503) 2222-1111
 Fax: (503) 2222-1112
 E-mail: info@cosase.com

REGISTRO NACIONAL
 Instituto Registral y Catastral
 Edificio San Salvador
 Calle 10 y 11, San Salvador, C.A.
 Tel: (503) 2222-1111
 Fax: (503) 2222-1112

REGISTRO NACIONAL
 Poder Judicial
 Edificio 10 y 11, San Salvador, C.A.
 Tel: (503) 2222-1111
 Fax: (503) 2222-1112



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 [REDACTED]
 Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 1 de Febrero de 2015
 Cargo : Agente
 Direccion Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : [REDACTED] Peso (Lbs) : 0.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición: 17 de Diciembre de 2014	NIT: [REDACTED] Credencial ó Licencia de portación armas [REDACTED] Fecha de vencimiento: 30 de Agosto de 2018
Certificado ANSP: PROM 806° Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Noveno Grado *o bachelors?*

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]		
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]		
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]		

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación:
--	---



0000235



2019

Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo

Solvencia N°. [REDACTED]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [REDACTED], con numero de Dui [REDACTED] quien tramita su documento para Otros, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en San Salvador a los veintitres dias del mes de enero del año dos mil diecisiete



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

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.
Web site: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Versión Pública



0000236



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: JRM
Fecha: 18/01/2017 10:18:33

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 440767

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 28 años de edad, estado familiar Soltero(a) de
oficio Estudiante, 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 dieciocho días del mes
de Enero del año dos mil diecisiete

[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

No. 294179
0000237



República de El Salvador
Documento Único de Identidad



Versión Pública

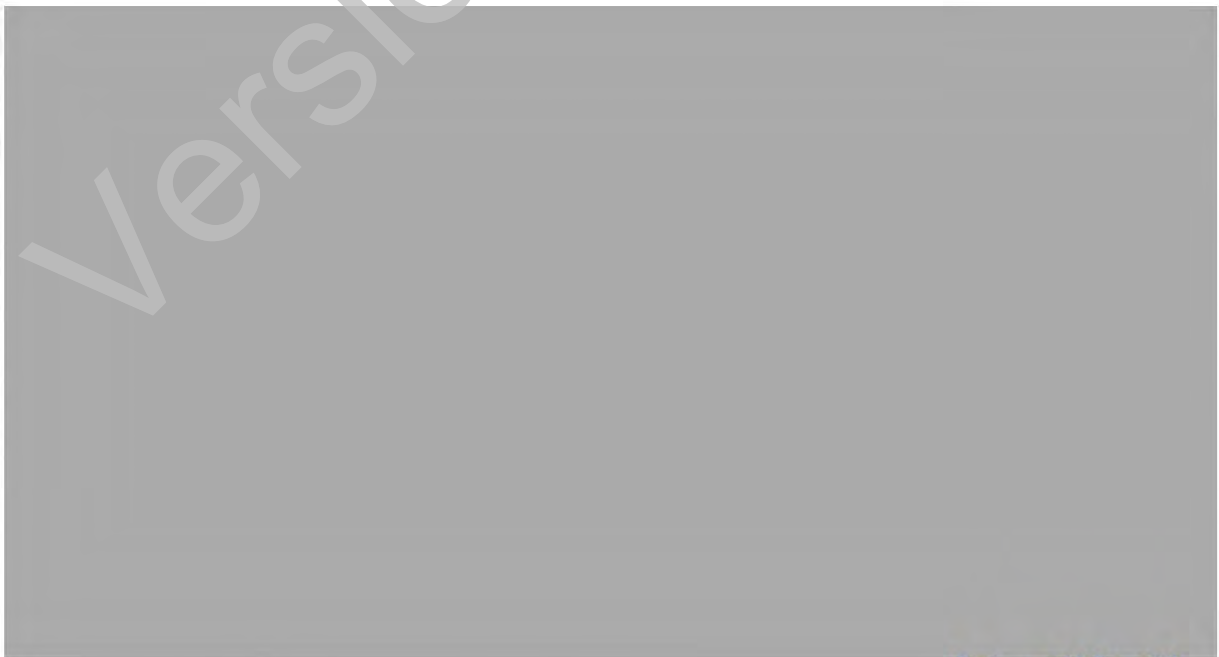


0000238

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

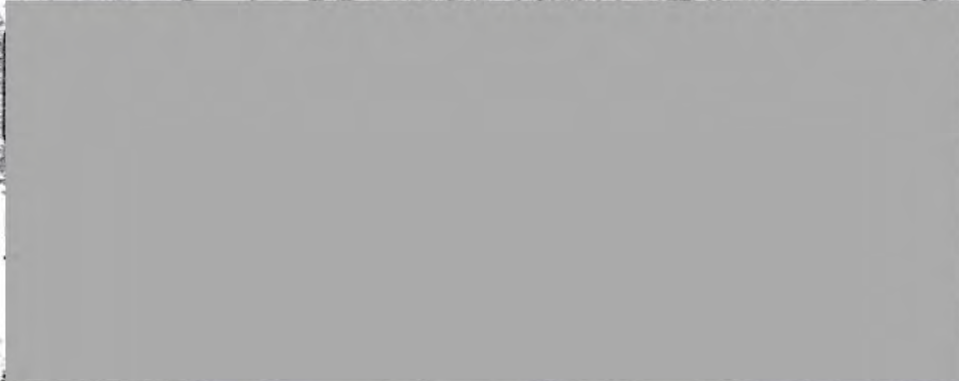


Versión Pública



0000239

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA



Lidia Iliana Cuellar Garcia

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
LIDIA ILIANA CUELLAR GARCIA
MIM CENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

12	08	2009
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
210-0-2077824

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

No. 4646918

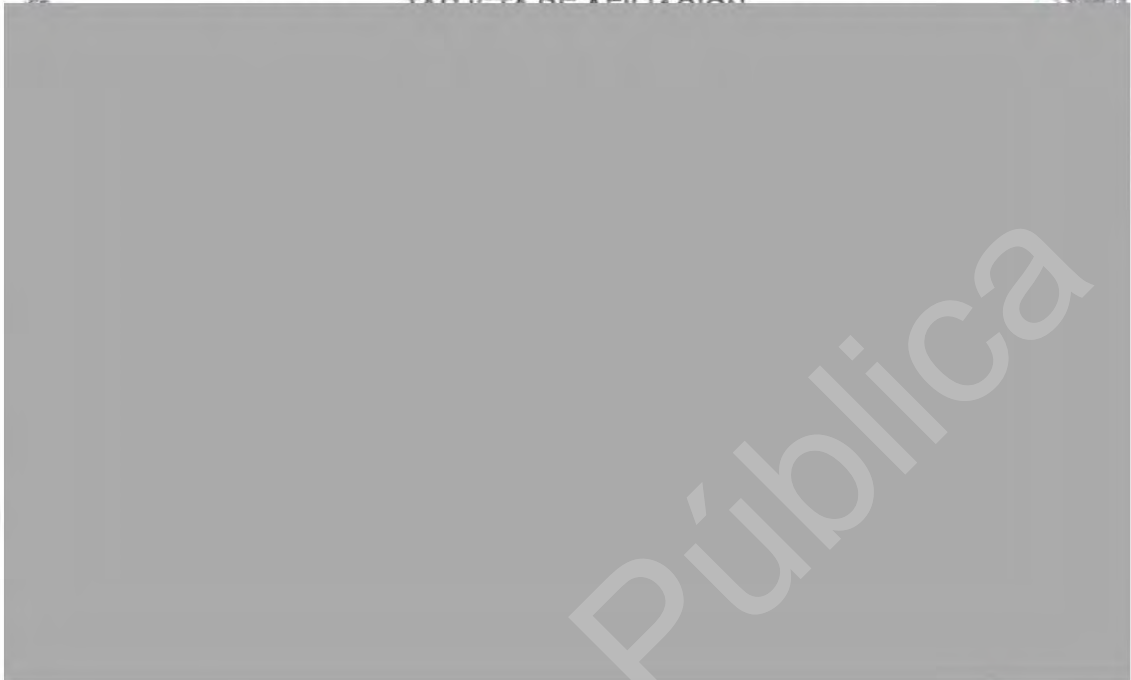


0503240

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL **ISSS** CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

EN CASO DE PERDIDA EL **ISSS** EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ AL INTERESADO.

No. SS 1281069

Form. No. A-54015 REV. 56



0000241



Versión Pública



0000242



Ministerio de Educación de la República de El Salvador

Nº 0156387

Por cuanto:



Número de Identificación del Estudiante: 00178386

Ha cursado y aprobado el plan de estudios correspondiente de
Educación Media, en:
Complejo Educativo "San Martín"

y cumplido con los requisitos de graduación establecidos; se otorga el
título de:

Bachiller General

Para que de él haga uso de conformidad con lo establecido en los artículos 22, 26 y
57 de la Ley General de Educación, registrado bajo el número: 178386200911506

La Infrascrita Directora Nacional de Educación CERTIFICA: Que las firmas del Vicepresidente de la República de El Salvador y Ministro de Educación Ad-honorem y Director(a) del Centro Educativo/ que calza el presente título, corresponden a las que se encuentran debidamente registradas en este Ministerio.

San Salvador, a los diecinueve días del mes de diciembre de dos mil nueve

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los diecinueve días del mes de diciembre de dos mil nueve

0300243



Salvador Sánchez Cerén



Salvador Sánchez Cerén
Vicepresidente de la República
de El Salvador y Ministro de Educación
Ad-honorem



José Alberto Roque Pérez



José Alberto Roque Pérez
Director(a) del Centro Educativo

Promoción 806

NR6

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 cinco días del mes de junio de dos mil quince.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca
Secretario General ANSP



CODIGO 718826

PLAZA VACANTE
TRABAJADIS



Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo



Solvencia N° [REDACTED]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [REDACTED], con numero de Dui [REDACTED] 6, quien tramita su documento para Otros, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigacion que existieran.

Extendida en Santa Ana a los dos dias del mes de marzo del año dos mil diecisiete

[Handwritten signature]
JEFATURA

Inspector Jefa 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: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Versión Pública



0000247



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
UNAMONOS PARA CRECER

Usuario: DLLDG
Fecha: 02/03/2017 11:34:53

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

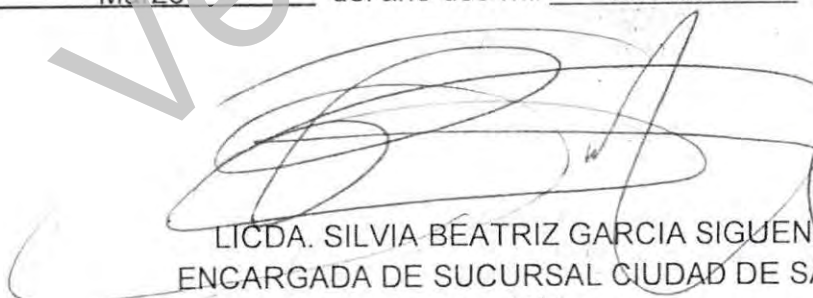
Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 288151

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

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


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



0000248



República de El Salvador
Documento Único de Identidad



025552440

Registrador Nacional de las Personas Naturales

LD



Versión Pública

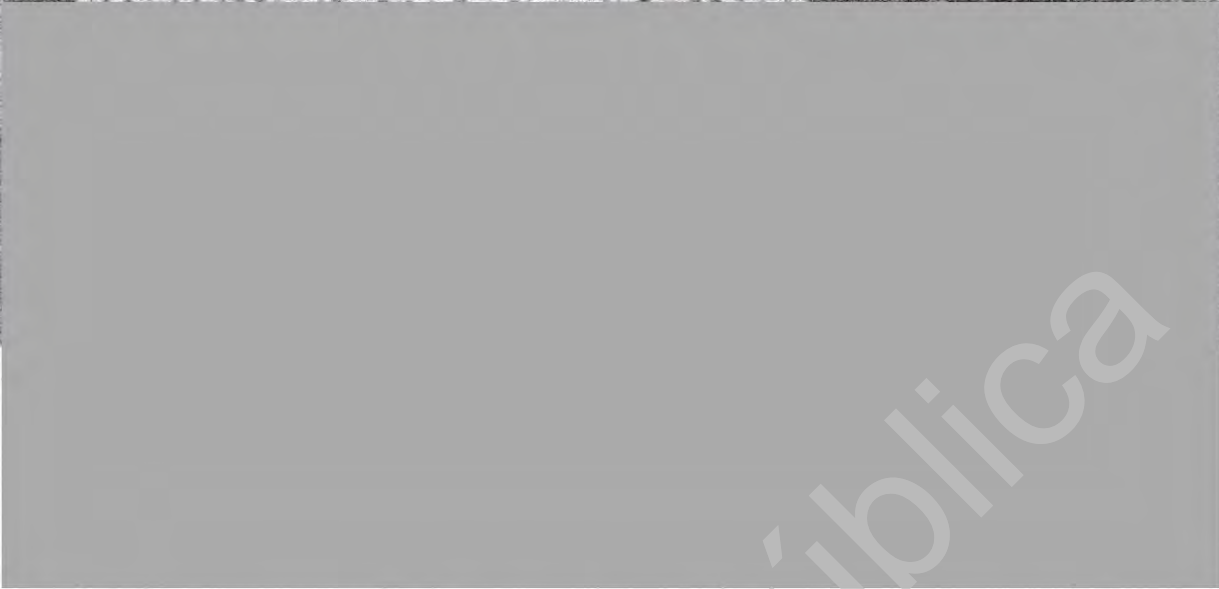


0000249

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Versión Pública



0000250

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS



JEFE DEPTO. REGISTRO DE CONTRIBUYENTE

02	07	1999
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18 0009628

..01

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

0747145



0000251



Servicio al cliente
CONFIA TEL 2267-7777

servicioalcliente@confia.com
www.confia.com





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 T.E. DE E.B. NOET. THOMAS JEFFERSON
 HACE CONSTAR QUE: [REDACTED] alumno del septimo grado,
 sección _____ 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	5	Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	9	Excelente	Relaciones personales y de cooperación	Muy Bueno
MATEMATICA	6	Buena	Fomento de costumbres y creencias	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Buena	Iniciativa y confianza en el 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	90	%	Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
 Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Sonsonate
 Municipio de Sonsonate Departamento de Sonsonate a los doce
 días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y dos

F. [Signature]
 Nombre Armando Napoleón Alvarado
 PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
 Nombre León Alvarado
 DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



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

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 48 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: 2 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____



0900254



AV. BELLA VISTA
 No. 2000-100, Belm, Piedad
 Morazan 11 y San Salvador E. Masaya
 CPX 22000000, Tel. 2200-1000
 Internet: www.cosase.com

INDUSTRIAL DE SEGURIDAD
 Edificio Pinar del Norte y 10
 Pinar del Norte, San Salvador
 CPX 2200-1000, Tel. 2200-1000
 Internet: www.indsa.com

SOLUCIONES EN SEGURIDAD
 Edificio Industrial y 10
 CPX 2200-1000, Tel. 2200-1000
 Internet: www.socsa.com



COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado :
 Apellido(s) :
 Nombre(s) :

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	5 de Marzo de 2015
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	
Telefono :	Estado Civil :
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento :	
Estatura (Mts) :	1.61
	Peso (Lbs) : 140.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: CUSCATLAN, COJUTEPEQUE Fecha Expedición: 29 de Octubre de 2012	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas Fecha de vencimiento: 30 de Marzo de 2020
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES	
NOVENO GRADO	

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS : Fecha Afiliación: 31 de Enero de 1995		Fondo de Cesantías Fecha Afiliación: 13 de Julio de 1998



0000255



SOLVENCIA DE ANTECEDENTES POLICIALES

Policia Nacional Civil El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo

2/3/2015
18 748



Solvencia N°

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: con numero de Dui quien tramita su documento para Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigacion que existieran.

Extendida en San Salvador a los tres dias del mes de marzo del año dos mil diecisiete

Inspector Napoleon Ofilio Ayala Lopez
Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales Sucursal Soyapango.

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.
Web site: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Versión Pública



0000256

YO cambio
Usuario: EMBDM
Fecha: 03/03/2017 10:02:39

**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. 475700

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 47 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 San Salvador, a los tres días del mes de Marzo del año dos mil diecisiete.

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



No. 362264

0000257



Versión Pública



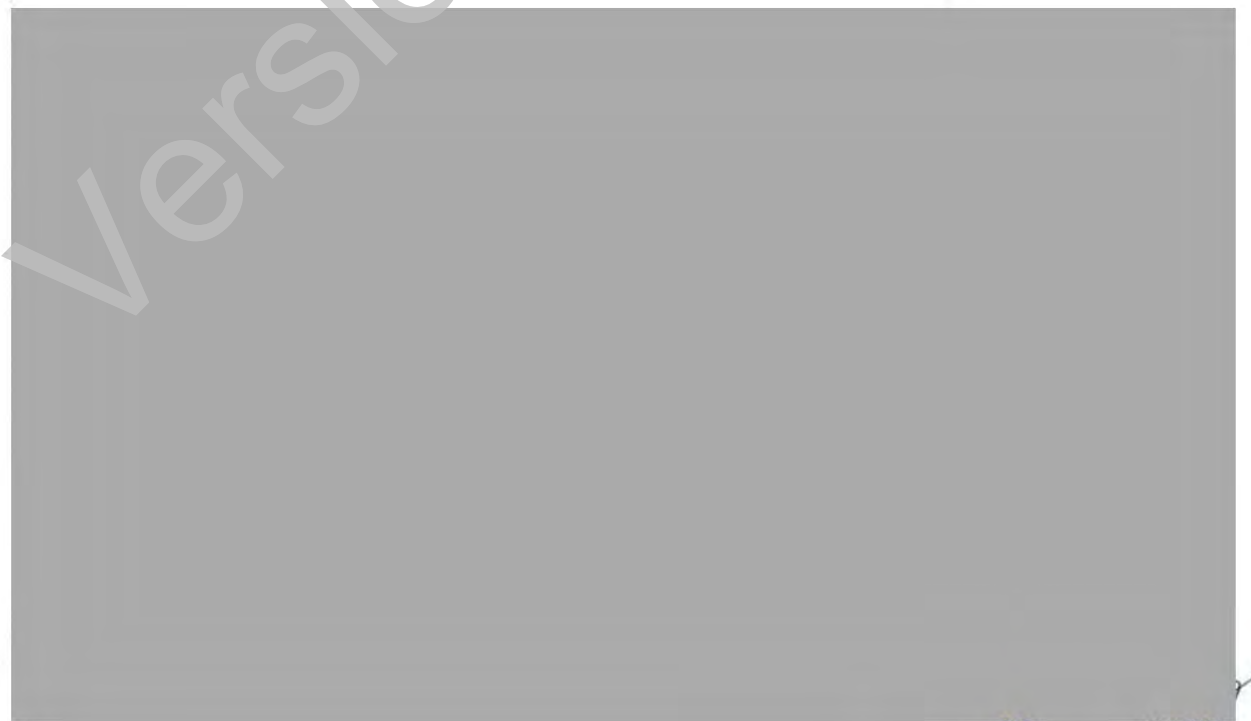
0000258

18749

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Versión Pública

COMPANIA
0000259

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



Handwritten signature

09	03	95
DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICION		

SCORE BUSINESS FORMS DE C.A., S.A. DE C.V. RADAR 12A07782 078

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



0000260

INS. JTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
SECCIÓN ASEGURAMIENTO
COMPROBANTE DE CONFIRMACIÓN DE REGISTRO AL ISSS

78748

Con la fecha que se indica en este documento ha tenido entrada en el registro de esta Institución, el Formulario Inscripción de Trabajador, cuyos datos figuran a continuación:

DATOS DEL ASEGURADO

TIPO DE TRAMITE:

Nombre Completo del Asegurado: [REDACTED]

No. de Afiliación: [REDACTED]

Documento de Identidad No.: [REDACTED]

Estatus: INSCRITO

Sexo: Masculino

Fecha de Inscripción / Inicio: 31/01/1995

Centro de Atención Adscrita: U.M. ILOPANGO

Pensión:

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre Completo del Beneficiario: [REDACTED]

No. de Afiliación: [REDACTED]

Documento de Identidad No.: [REDACTED]

Estado Familiar: [REDACTED]

Sexo: Femenino

Fecha de Inscripción: 31/01/1995

Centro de Atención Adscrita: U.M. ILOPANGO

SI ES PENSIONADO:

No. Expediente:

Instit. Previsional:

Vigencia:

Fecha:

Vencimiento:

Lugar y Fecha de Expedición: Torre Administrativa (S.S.) 08/05/2014

Usuario Responsable: A002018

Nota: El presente comprobante NO es válido para solicitar Consulta Médica ni Prestaciones Económicas.



Versión Pública



0000261

Servicio al cliente
CONFIA TEL 2267-7777

servicioalcliente@confia.com
www.confia.com

AFP
CONFIA 

www.confia.com



0555262

Ca. tón El Carmen 10 de enero de 2014

La infrascrita Directora del Centro Escolar

25 de Septiembre de 1839" del cantón El Carmen
Jurisdicción de San Pedro Berulapán, departamento
de Cuscatlán, código de infraestructura 11870.

Hace constar que el señor

[REDACTED] obtuvo el grado en el año 1986 obteniendo las
siguientes notas:

Idioma Nacional	6
Estudios Sociales	6
Idioma Inglés	5
Matemática	5
Estudio de la Naturaleza	7
Educación musical	8
Educación física	10
Artes manuales	7
Promedio de Educación Estética:	8

Y para los usos que estime conveniente se
extiende la presente a los diez días del mes
de enero de dos mil catorce.



Marlene Escamilla
Licda. Marlene Escamilla
Directora



0000263

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

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

OBSERVACIONES: _____



053-264



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
 Av. Simón de Bolívar, Pinar del Norte
 Manzanillo #12, San Salvador, El Salvador
 Tel: 2252-1234, Fax: 2252-5678
 www.cosase.com

REGISTRADO EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS
 Cédula de Identificación: B-123456789
 Número de Registro: 123456789
 Fecha de Emisión: 12/12/2014
 Vigencia: 12/12/2015

REGISTRADO EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS
 Cédula de Identificación: B-123456789
 Número de Registro: 123456789
 Fecha de Emisión: 12/12/2014
 Vigencia: 12/12/2015



COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.

Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado: [REDACTED]
 Apellido(s): [REDACTED]
 Nombre(s): [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	21 de Febrero de 2015
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Estado Civil :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento:	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	0.00
Peso (Lbs) :	0.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: Fecha Expedición: 2 de Marzo de 2016	NIT: [REDACTED] Credencial ó Licencia de portación arma [REDACTED] 1 Fecha de vencimiento: 28 de Febrero de 2018
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Sexto Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]		
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS: [REDACTED] Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación:



0000265

21/12/2015

181084
CO. 10
UNIDAD
SANTA ANA



*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo*



Solvencia N° [REDACTED]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [REDACTED], con numero de Dui [REDACTED] quien tramita su documento para Otros, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en Santa Ana a los quince días del mes de febrero del año dos mil diecisiete



*Inspectora Jefa 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: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Versión Pública



0000266



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: 15/02/2017 13:05:46

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 284351

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

Y, a solicitud de [REDACTED], se
extiende la presente en Santa Ana, a los quince días del mes
de Febrero del año dos mil diecisiete.

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



No. 032698
000267



República de El Salvador
Documento Único de Identidad



Versión Pública

SEGURIDAD SOCIAL
C.V.
0900268

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



Versión Pública



0000269



MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
TARJETA DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

[Redacted Name Field]

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT Field]

Fecha de Expedición

26/09/2013

TIPO DE DOCUMENTO: DUI

[Redacted DUI Number Field]

No. 0167898

PARA TODA GESTIÓN O TRÁMITE RELACIONADO CON
LA ADMINISTRACIÓN FISCAL DEBERÁ PRESENTAR
ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA AL
CORRESPONDIENTE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
TRIBUTARIA.



Juan Benito Estrada Calderon

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
JUAN BENITO ESTRADA CALDERON
JEFE CENTRO EXPRESS SANTA ANA

[Redacted Signature Area]

IF210A1634168

dany.arevalo

No. 0167898



0000270

Cód. 18684
p/Expediente

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
SECCIÓN ASEGURAMIENTO
COMPROBANTE DE CONFIRMACIÓN DE REGISTRO AL ISSS

Con la fecha que se indica en este documento ha tenido entrada en el registro de esta Institución, el Formulario Inscripción de Trabajador, cuyos datos figuran a continuación:

DATOS DEL ASEGURADO

TIPO DE TRAMITE: PRIMERA VEZ

Nombre Completo del Asegurado:

No. de Afiliación:

Documento de Identidad No:

Estatus: INSCRITO

Sexo: Masculino

Fecha de Inscripción / Inicio: 08/03/2015

Centro de Atención Adscrito: H.R. DE SANTA ANA

Pensión:

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre Completo del Beneficiario:

No. de Afiliación:

Documento de Identidad No.:

Estado Familiar:

Sexo:

Fecha de Inscripción:

Centro de Atención Adscrito:

SI ES PENSIONADO:

No. Expediente:

Instit. Previsional:

Vigencia:

Fecha

Vencimiento:

Lugar y Fecha de Expedición: Sucursal Santa Ana 08/03/2015

Usuario Responsable: G000804

Nota: El presente comprobante NO es válido para solicitar Consulta Médica ni Prestaciones Económicas.



0000271

AFP
CONFIA 

www.confia.com

Servicio al cliente
CONFIA TEL 2267-7777

servicioalcliente@confia.com
www.confia.com



0000272



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Primero y Segundo Ciclos de Educación Básica

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo N° 917 del 12 de Diciembre de 1994)



La Dirección del Centro Escolar Francisco Gavidia
HACE CONSTAR QUE:
estudiante del Sexto grado, sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

Table with 5 columns: ASIGNATURA, CALIFICACIÓN, EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA (Aspectos de la conducta), CONCEPTO, and Escala Conceptual. Rows include Lenguaje, Matemática, Ciencia, Salud y Medio Ambiente, Estudios Sociales, Educación Artística, and Educación Física.

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en El Refugio
Municipio El Refugio Departamento de Ahuachapán a los
veinticuatro días del mes de noviembre del año mil novecientos noventa y siete

0000213



Francisco Gavidia
Profesor(a) de grado



F)
Nombre Marió Humberto Hidalgo
Director(a) del Centro Educativo

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: _____ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 35 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: _____
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 2 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____



333-274



SAVIA SALVADORA
 Av. Benito Del Barrio, Residencial
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador
 P.O. Box 1500-1502, Fax 2706-1212
 Verdes 2700-0207
 www.cosase.com

SECURSAL SAN MIGUEL
 Batallas Paramontona # 15
 Paramontona, Barrio Conchagua
 Ciudad # 4to. San Miguel
 Tel. 2070-1000 + 2070-1000
 Security Division Tel. 2070-1000

SECURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 # 1000, 1ra. Calle Oriente
 # 100, Santa Ana
 Tel. 2400-1000 FAX 2400-1000
 Security Division Tel. 2400-1000



COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado :
 Apellido(s) :
 Nombre(s) :

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	18 de Febrero de 2015
Cargo :	Agente
Direccion Domicilio :	
Telefono :	
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento:	
Estatura (Mts) :	
Estado Civil :	
Peso (Lbs) :	0.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: AHUACHAPAN Fecha Expedición: 14 DE JULIO DE 2010	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 30 de Noviembre de 2019
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Sexto Grado <input checked="" type="checkbox"/>

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS : 113811055 Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías CRECER S.A. 296782230001 Fecha Afiliación:



0000275

18668
reaccion
rebajadas



18/02/2015

Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo

Andu



Solvencia N° [redacted]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [redacted] con numero de Dui [redacted] quien tramita su documento para Otros, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigacion que existieran.

Extendida en Santa Ana a los veintiun dias del mes de febrero del año dos mil diecisiete



[Handwritten signature]

Inspectora Jefa 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: <https://solvensias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Versión Pública



[Handwritten signature]

0000276



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: 21/02/2017 8:32:56

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

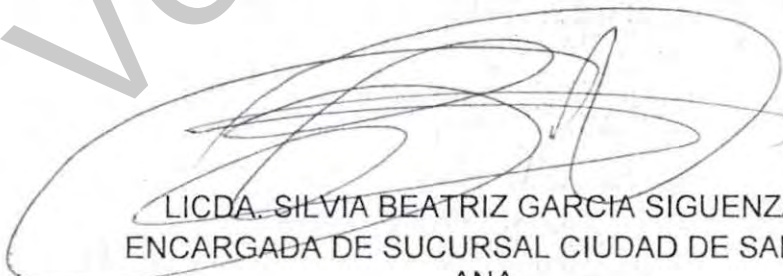
Antecedente No. _____

Recibo No. 285519

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) _____, portador de su Documento de Identificación _____, de 35 años de edad, estado familiar Casado(a) de oficio Jornalero, 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 Santa Ana, a los veintiún días del mes de Febrero del año dos mil diecisiete.


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



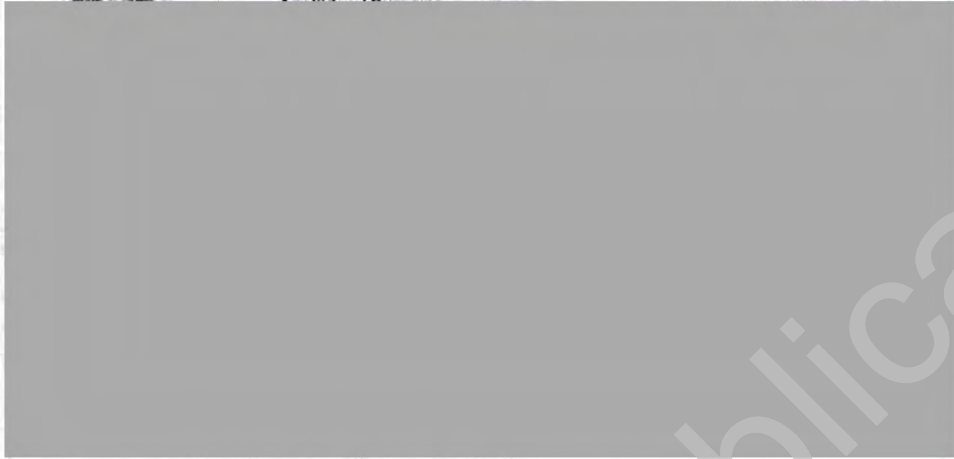
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000277



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD

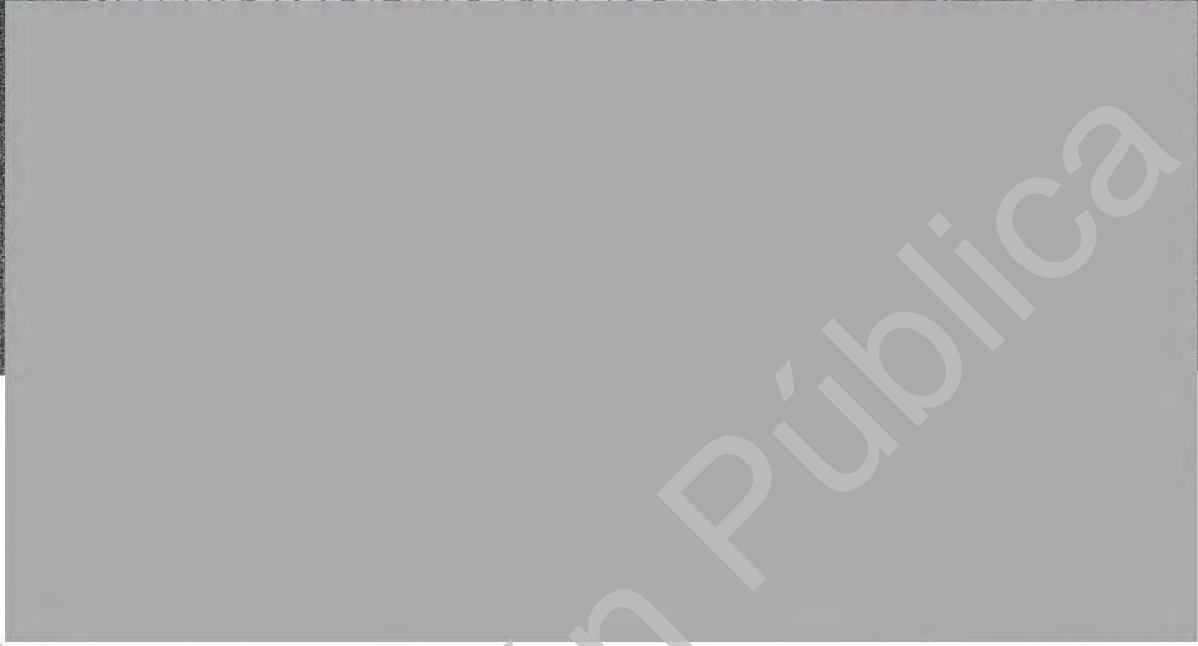


Versión Pública



0000278

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



Versión Pública



0900279

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

INS

08	06	2007
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0359004

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

No. 1013781



0000280

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION

EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONES Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

No. SS 1459800

Form. No. A-54015 REV.56



0550281



recer

Versión Pública





**MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION NACIONAL DE EDUCACION**

CERTIFICADO DE PROMOCION

(Ley General de Educación, decreto legislativo N° 917 del 12 diciembre de 1996)

El suscrito profesor (a) de: la Escuela Nocturna de Adultos de Ataco
HACE CONSTAR QUE: [Redacted]

Alumno/a de: tercer nivel. Sección: "A" de Educación Básica de Adultos.
OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES:

ASIGNATURA	CALIFICACION	ASPECTOS DE CONDUCTA	CONCEPTO
Lenguaje	8	Relaciones personales y Cooperación	Muy Bueno
Matemática	8	Iniciativa y Creatividad	Muy Bueno
Estudios Sociales	9	Hábitos de estudio y trabajo	Excelente
Ciencia Salud y Medio Ambiente	9	Práctica de valores	Excelente
Promedio	9		

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 cuarto nivel y para los usos legales correspondiente, se le extiende la presente en: Concepción de Ataco, Municipio de: Concepción de Ataco, Departamento de: Ahuachapán, a los dieciocho días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete



Belarmino Antonio Santillana

Nombre del profesor/a del grado



F: Belarmino Antonio Santillana

Nombre del Director/a de la Escuela

0000282

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

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

OBSERVACIONES: _____





SAN SALVADOR
 Av. Birmal C.O. Inter. Perdomo
 Montecito #21 San Salvador El Salvador
 P.O. Box 0500-8202 Tel. 2296-1277
 Vertice 2214-1217
 www.cosase.com

SECURSA SAN MIGUEL
 Instituto Retamonzona # 10
 Financiera Bani Condado
 Ciudad Sigüenza San Miguel
 Tel. 2672-1026 + 2672-1028
 Seguridad Contact Tel. 2672-1036

SECURSA SANTA ANA
 Avenida Independencia
 11000-1-1 Calle Poniente
 2-11 Santa Ana
 Tel. 2482-0021 FAX 2474-7877
 Security Center Tel. 2474-0667



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : [REDACTED]
 Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 16 de Febrero de 2015
 Cargo : Agente
 Direccion Domicilio : [REDACTED]
 Telefono : [REDACTED] Estado Civil : [REDACTED]
 Fecha de Nacimiento : [REDACTED]
 Lugar de Nacimiento : [REDACTED]
 Estatura (Mts) : 0.00 Peso (Lbs) : 0.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED] Expedida en: SAN SALVADOR Fecha Expedición:	NIT: [REDACTED] Credencial ó Licencia de portación armas: [REDACTED] Fecha de vencimiento: 30 de Octubre de 2017
Certificado ANSP: PROMO.632 Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

NOVENO GRADO

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]		
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]		
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]		

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

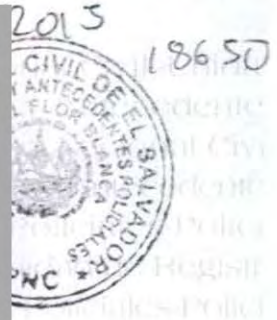
Entidad Promotora de Salud ISSS : [REDACTED] Fecha Afiliación: 6 de Enero de 2011	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación:
---	---



000-234



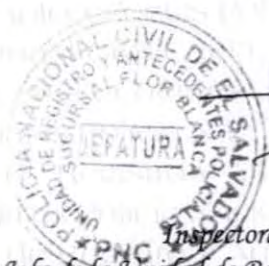
Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo



Solvencia N°. [Redacted]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [Redacted], con numero de Dui [Redacted] quien tramita su documento para Seguridad Privada, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en San Salvador a los seis dias del mes de febrero del año dos mil dieciséte



[Handwritten signature]

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

Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.
Web site: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Versión Pública



0500285

YO
cambio.

USUARIO: CIEG
Fecha: 06/02/2017 12:14:06

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)

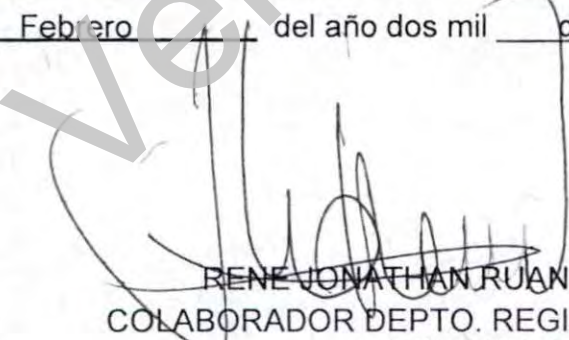
Antecedente No. _____

Recibo No. 457709

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 42 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 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 _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ seis _____ días del mes
de Febrero del año dos mil diecisiete.


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



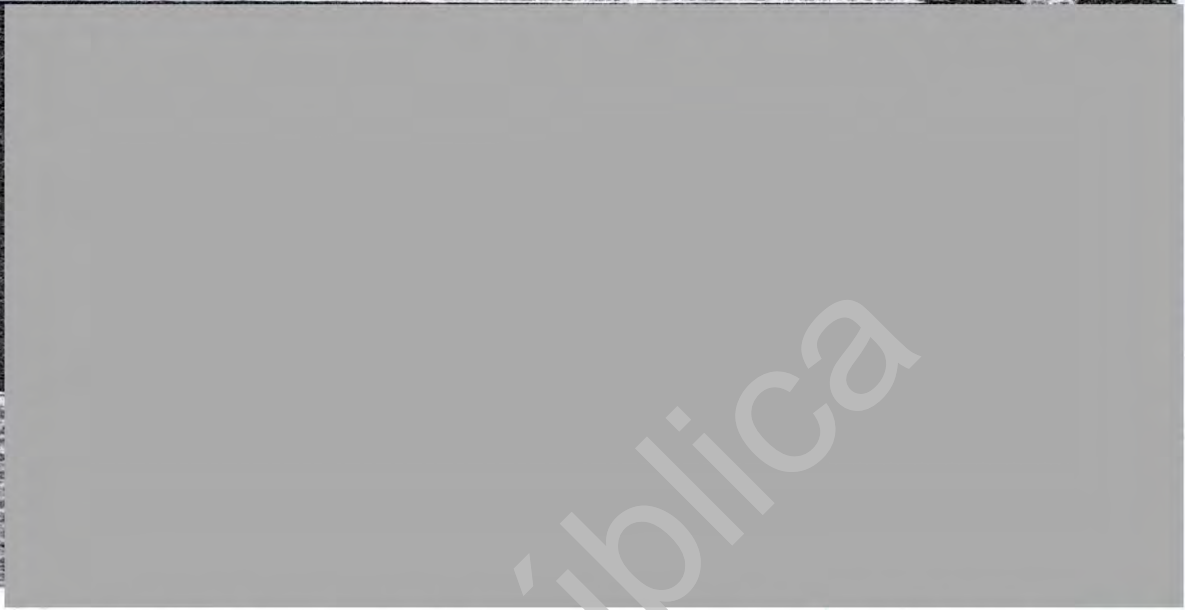
No. **341017**
0000236

0000287



Versión Pública

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



Versión Pública



0000288

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



DUI

[Redacted]

20	01	2009
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO ATRIBUADO

FECHA DE EXPEDICION

OSCAR SALOMON GOMEZ
CENTRO EXPRESS COYACATECO

210-0-1770309

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

No. 4432242



18650

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114 SAN SALVADOR, P.BX. 2825-3500 FAX: 2280-6358



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA ÚNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN.

EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL **ISSS** CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

EN CASO DE PERDIDA EL **ISSS** EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARÁ EL INTERESADO.

No. **SS 1084319**

Form. No. A-54015 REV 7/56



0900290

N. Capera



Servicio al cliente
CONFIA TEL 2267-7777

servicioalcliente@confia.com
www.confia.com



0000271



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 Dirección Nacional de Educación
 Departamento de Acreditación Institucional
 República de El Salvador, C. A.

No. 4568

La Infrascrita Coordinadora de Registro Histórico del Departamento de Acreditación Institucional del Ministerio de Educación de la República de El Salvador, **CERTIFICA:** Que en el Cuadro Resumen Anual de Evaluación del Rendimiento Escolar de Educación Básica de la **ESCUELA UNIFICADA METROPOLITANA "ZACAMIL"**, **COLONIA ZACAMIL**, del Municipio de **MEJICANOS**, Departamento de **SAN SALVADOR**, se encuentra registrado(a) el (la) estudiante: [REDACTED] quien cursó: **NOVENO GRADO** del III Ciclo de Educación Básica en el año de 1991 y obtuvo las calificaciones siguientes:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTO
	NUMERO	LETRAS	
IDIOMA NACIONAL	7	Siete	Aprobado
ESTUDIOS SOCIALES	8	Ocho	Aprobado
INGLÉS	8	Ocho	Aprobado
MATEMATICA	6	Seis	Aprobado
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Siete	Aprobado
EDUCACION MUSICAL	7	Siete	Aprobado
ARTES MANUALES	7	Siete	Aprobado
EDUCACION FISICA	7	Siete	Aprobado

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

Y a solicitud del interesado(a) extiende la presente, en la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de octubre del año dos mil once.



Rosa María Aragón Riveña
 ROSA MARIA ARAGON RIVENA
 Coordinadora de Registro Histórico



Ajdeabdala
 Elaboró: ajdeabdala.

0900292

Promoción 632^a

NR33

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 dieciséis días del mes de marzo de dos mil doce.



Comisionado José Manuel Olivares
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarea
Secretario General ANSP



0000293

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: _____ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 43 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO ✓
- (5) DIRECCION: _____
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 2 AÑOS ✓

OBSERVACIONES: _____



0500294



COSASE, S.A. DE C.V.
 Av. Benito Juárez, Pinarbani
 Montecristo, San Salvador, E. Salvador
 Tel: 2251-1234 Fax: 2251-5678
 Email: info@cosase.com
 www.cosase.com

INDUSTRIAL SANTA ANA
 Avenida Industrial Santa Ana
 San Salvador, E. Salvador
 Tel: 2251-1234 Fax: 2251-5678
 Email: info@industrial.com
 www.industrial.com

INDUSTRIAL SANTA ANA
 Avenida Industrial Santa Ana
 San Salvador, E. Salvador
 Tel: 2251-1234 Fax: 2251-5678
 Email: info@industrial.com
 www.industrial.com



COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado :
 Apellido(s) :
 Nombre(s) :

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	13 de Febrero de 2015
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	
Telefono :	Estado Civil :
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento:	
Estatura (Mts) :	0.00
	Peso (Lbs) : 0.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: san vicente Fecha Expedición: 26 de octubre de 2010	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas Fecha de vencimiento: 28 de Febrero de 2020
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Sexto Grado ✓

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : Fecha Afiliación:	Fondo de Cesantías Fecha Afiliación:



13/2/2015 18642



*Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo*



Solvencia N°. [Redacted]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [Redacted], con numero de Dui [Redacted] quien tramita su documento para Otros, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en San Salvador a los dos dias del mes de febrero del año dos mil diecisiete.



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

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

Web site: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Versión Pública



296



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: DIOP
Fecha: 02/02/2017 13:15:28

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 236452

El Infrascrito Encargado de la Sucursal de Antecedentes Penales en Registro de Armas, Dirección General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) [REDACTED],
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],
de 48 años de edad, estado familiar Soltero(a) de
oficio Agricultor (a), originario de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED] del domicilio de [REDACTED]
Departamento de [REDACTED]; hijo(a) de [REDACTED]
y de [REDACTED] quien solicita certificación
de antecedentes penales para trámites Vacaciones,
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

Y, a solicitud de [REDACTED], se
extiende la presente en San Salvador, a los dos días del mes
de Febrero del año dos mil diecisiete.

LIC. ROLANDO ANTONIO RODRIGUEZ TORRES
ENCARGADO INTERINO DE SUCURSAL REGISTRO
DE ARMAS



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

No. 308571
0000297



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



0180737



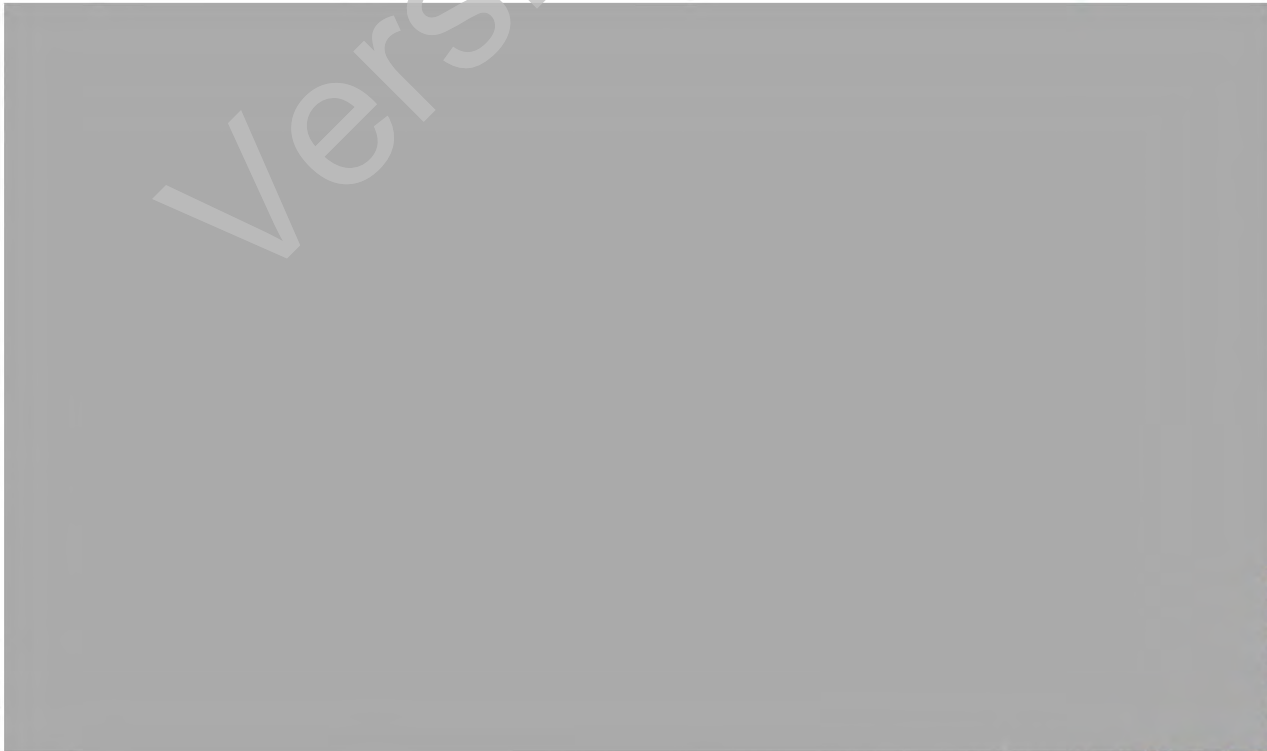
0000298

18642

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



Versión Pública



0000299

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



10	04	96
DIA	MES	ANO

8-01-10 Manuel Alvarado 257747

FECHA DE EXPEDICION

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



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

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIP-

CION.

EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRO-

NOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERI-
DO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TAR-

JETA.

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUE-

VA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.



AFP
CONFIA



Versión Pública

CONFIA TEL 2267-7777

www.confia.com
servicioalcliente@confia.com



0000302

EL INFRASCRITO DIRECTOR DEL CENTRO ESCOLAR "ANTONIA GALINDO" DE LA CIUDAD DE SAN VICENTE.-

HACE CONSTAR QUE EL ALUMNO . [REDACTED], FINALIZO SUS ESTUDIOS DE SEXTO GRADO EN EL AÑO 1,985 Y DURANTE SU PERMANENCIA EN ESTA INSTITUCION SE LE OBSERVO UNA MUY BUENA CONDUCTA TANTO CON EL PERSONAL DO CENTE COMO CON SUS COMPAÑEROS DE GRADO Y OBTUVO LAS SIGUIENTES CALIFICACIONES

ASIGNATURAS	NOTAS	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	M. B
MATEMATICAS	7	M. B
ESTUDIOS SOCIALES	8	M. B
ESTUDIOS DE LA NATURALEZA	6	B
EDUCACION FISICA	7	M. B
EDUCACION ESTETICA	8	M. B
EDUCACION ESTETICA	8	M. B

Y PARA LOS USOS QUE CONVENGAN AL INTERESADO , EXTIENDO LA PRESENTE EN LA CIUDAD DE SAN VICENTE, A LOS VEINTINUEVE DIAS DEL MES DE JUNIO DEL DOS MIL CATORCE.-




LICDO., ROMAN ALFREDO GARCIA

CIUDAD
CENTRO ESCOLAR "ANTONIA GALINDO"
SAN VICENTE.-

RAG-jlmm



0000303

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: OCTAVO GRADO
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 2 AÑOS

OBSERVACIONES: _____



0900304



INFORMACIÓN
 Calle Principal, San Salvador
 Montecito 12, San Salvador, C. El Salvador
 Tel: (503) 2242 1234
 Fax: (503) 2242 1234
 Web: www.cosase.com

TELÉFONO INTERNACIONAL
 Oficina Administrativa y de
 Personalización: San Salvador, C. El Salvador
 Teléfono: (503) 2242 1234
 Fax: (503) 2242 1234
 Servicio al Cliente: (503) 2242 1234

ESTADO DE CUENTAS
 Dirección: San Salvador, C. El Salvador
 Teléfono: (503) 2242 1234
 Fax: (503) 2242 1234
 Servicio al Cliente: (503) 2242 1234



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : 0018634

Apellido(s) : [REDACTED]

Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de Ingreso : 9 de Febrero de 2015

Cargo : Agente

Dirección Domicilio : [REDACTED]

Telefono : [REDACTED]

Estado Civil : [REDACTED]

Fecha de Nacimiento : [REDACTED]

Lugar de Nacimiento : [REDACTED]

Estatura (Mts) : 0.00

Peso (Lbs) : 0.00

II. DOCUMENTACIÓN

DUI: [REDACTED]
 Expedida en: sonsonate
 Fecha Expedición: 23 de junio de 2010

NIT: [REDACTED]
 Credencial ó Licencia de portación armas [REDACTED]
 Fecha de vencimiento: 30 de Junio de 2019

Certificado ANSP: PROMO.277
 Vence:

Licencia de Conducción Vehículo:
 Vence:

Licencia de Conducción Moto:
 Vence:

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Octavo Grado

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]		
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud
 ISSS : [REDACTED]
 Fecha Afiliación:

Fondo de Cesantías
 [REDACTED]
 Fecha Afiliación:



107-18634
para VAC.
Tratajidas



Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo

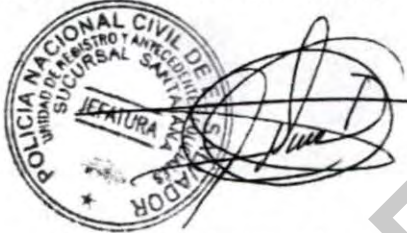
01/2/2015



Solvencia N° [Redacted]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [Redacted] con numero de Dui [Redacted] quien tramita su documento para Otros, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en Santa Ana a los dos dias del mes de febrero del año dos mil diecisiete



Inspectora Jefa 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: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Version Pública



00003.6



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: CEOQ
Fecha: 02/02/2017 9:07:35

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 281139

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

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

[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



00000037020



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública



000308

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



Versión Pública



0000309

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



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

No. 4298659





Servicio al cliente
CONFIA TEL 2267-7777

servicioalcliente@confia.com
www.confia.com



0000311



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE PROMOCIÓN

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

El suscrito Profesor(a) de la Escuela Ullana M. de la Huelga "Estado de Israel"
HACE CONSTAR QUE [Redacted] Alumno(a) del 8º grado
Sección A OBTUVO EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO, EL RENDIMIENTO ESCOLAR:

Asignatura	Calificación
Lenguaje y Literatura	7
Matemática	7
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6
Estudios Sociales y Cívica	7
Segundo Idioma (Inglés)	8
Educación Física	6
Promedio	7

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

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

POR TANTO: queda facultado(a) para matricularse en el noveno grado
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en Nahuigalco, Sonsonate
a los diecisiete días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y siete.

0000312



F) [Signature]
Nombre Roxana Elizabeth Clara A.
Profesor(a) del grado



F) [Signature]
Nombre Fabían Alfredo Escobar.
Director(a) de la escuela

Promoción 277^a

NR10

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 seis días del mes de Febrero de dos mil cuatro.



Comdo. Rafael Antonio G. Garcíaguirre
Director General a.i. ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

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

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

OBSERVACIONES: _____



0000314



AV. BARRIO 200 - 2da. Etapa - Hacienda La Merced
 San Salvador, C. Salvador
 Tel: 2411 1111 - 1111 1111
 Fax: 2411 1111 - 1111 1111
 E-mail: info@cosase.com

AV. BARRIO 200 - 2da. Etapa - Hacienda La Merced
 San Salvador, C. Salvador
 Tel: 2411 1111 - 1111 1111
 Fax: 2411 1111 - 1111 1111
 E-mail: info@cosase.com

AV. BARRIO 200 - 2da. Etapa - Hacienda La Merced
 San Salvador, C. Salvador
 Tel: 2411 1111 - 1111 1111
 Fax: 2411 1111 - 1111 1111
 E-mail: info@cosase.com



COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Codigo de Empleado : [Redacted]
 [Redacted]
 Nombre(s) : [Redacted]

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	1 de Febrero de 2015
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[Redacted]
Telefono :	[Redacted]
Fecha de Nacimiento :	[Redacted]
Lugar de Nacimiento :	[Redacted]
Estatura (Mts) :	[Redacted]
Estado Civil :	[Redacted]
Peso (Lbs) :	121.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [Redacted] Expedida en: SAN SALVADOR, CIUDAD DELGADO Fecha Expedición: 23 de Abril de 2010	NIT: [Redacted] Credencial ó Licencia de portación armas: [Redacted] Fecha de vencimiento: 30 de Septiembre de 2017
Certificado ANSP: PROMO 561º Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja: [Redacted]

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Octavo Grado <input checked="" type="checkbox"/>

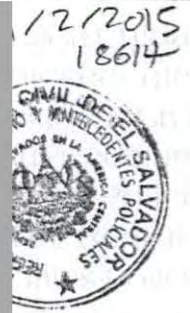
IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[Redacted]	[Redacted]	
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[Redacted]	[Redacted]	
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[Redacted]	[Redacted]	

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS : [Redacted] Fecha Afiliación: 15 de Mayo de 2003	Fondo de Cesantías [Redacted] Fecha Afiliación: 3 de Diciembre de 2002





Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales
Servir y Proteger Ante Todo



Solvencia N°. [Redacted]

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [Redacted] con numero de Dui [Redacted], quien tramita su documento para Seguridad Privada, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en San Salvador a los diez días del mes de febrero del año dos mil diecisiete



[Handwritten signature]

Inspectora Jefa Amanda Patricia Guzman Varela
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal San Salvador.

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

Web site: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Versión Pública



0990316

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: 10/02/2017 9:23:05

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. _____

Recibo No. 461124

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) _____, portador de su Documento de Identificación _____, de 32 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 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 diez días del mes de Febrero del año dos mil diecisiete.

[Handwritten Signature]



MARIA ELSAMERINO 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



ADOR EN



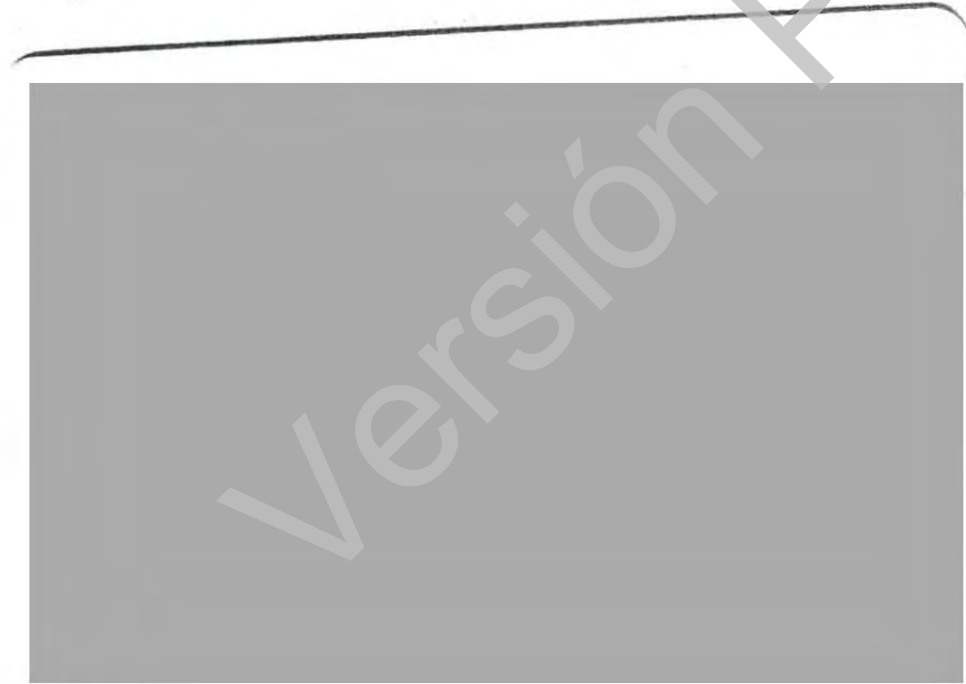
Versión Pública



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Versión Pública



3900319

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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION
TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



Anatolio
[Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO
LIC. ANATOLIO MEMBRENO
SECCION REGISTRO DE CONTRIBUYENTES

23	08	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
215-18-0802103

Rep Imara

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

No. 1945510



0000320

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

No.

062856

Form. No. A-54015 REV.56



0900321

**INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA**



**ESTE CARNET DEBERA PRESENTARSE PARA TODA
GESTION EN EL "IPSFA" , TENIENDO VALIDEZ
UNICAMENTE PARA ASUNTOS RELACIONADOS CON
EL MISMO.**





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 del Centro Escolar Caserio Los Pozos

Alumno/a del

octavo 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	Excelente
Matemática	8		
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Hábitos de estudio y trabajo	Muy Bueno
Estudios Sociales y Cívica	9		
Segundo Idioma	8	Práctica de valores humanos, éticos y cívicos	Muy Bueno
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 noveno grado.

Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en el caserio Los Pozos Cartón

Jagvataya Municipio Nueva Trinidad departamento de Chalatenango

a los diecisiete días del mes de noviembre de dos mil



Audrey
Nombre José Armando Córdova Pineda
Profesor/a del grado



F) [Signature]
Nombre Elvira Córdova de Córdova
Director/a de la escuela

000033

Promoción 561^a

NR39

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 cuatro días del mes de febrero de dos mil once.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca
Secretario General ANSP



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

- (1) NOMBRE COMPLETO: _____
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO (2.2) FEMENINO (3) EDAD 50 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO
- (5) DIRECCION: _____ ONATE
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): _____
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): _____
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 12 AÑOS

OBSERVACIONES: _____



0500325



INSTITUCIÓN DE SEGUROS
 Av. Principal, Dpto. Barrios, San Salvador
 Teléfono: 2221 1234 (Ext. 2000-2001)
 Fax: 2221 1234 (Ext. 2000-2001)
 E-mail: info@cosase.com

SEGUROS DE VIDA
 Av. Principal, Dpto. Barrios, San Salvador
 Teléfono: 2221 1234 (Ext. 2000-2001)
 Fax: 2221 1234 (Ext. 2000-2001)
 E-mail: info@cosase.com

INDUSTRIAL SANTANA
 Av. Principal, Dpto. Barrios, San Salvador
 Teléfono: 2221 1234 (Ext. 2000-2001)
 Fax: 2221 1234 (Ext. 2000-2001)
 E-mail: info@cosase.com



COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

HOJA DE VIDA

Código de Empleado : [REDACTED]
 Apellido(s) : [REDACTED]
 Nombre(s) : [REDACTED]

I. INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de Ingreso :	2 de Febrero de 2005
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	[REDACTED]
Telefono :	[REDACTED]
Estado Civil :	[REDACTED]
Fecha de Nacimiento :	[REDACTED]
Lugar de Nacimiento :	[REDACTED]
Estatura (Mts) :	1.63
Peso (Lbs) :	135.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: [REDACTED] Expedida en: SONSONATE Fecha Expedición: 18 DE MARZO DE 2011	NIT: [REDACTED] Credencial ó Licencia de portación armas [REDACTED] Fecha de vencimiento: 30 DE ABRIL DE 2019
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

III. EDUCACIÓN Y APTITUDES
Sexto Grado ✓

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]		
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			

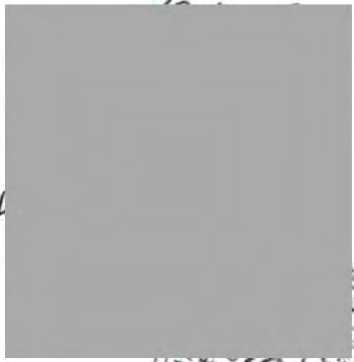
V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS: [REDACTED] Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación:



0000326



Policia Nacional Civil
El Salvador
Unidad de Registro y Antecedentes Policial
Servir y Proteger Ante Todo



4528

Solvencia N°. [Redacted] 7

La Infrascrita Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policia Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: [Redacted], con numero de Dui [Redacted] quien tramita su documento para Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en San Salvador a los un dias del mes de febrero del año dos mil diecisiete


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



Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.
Web site: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, telefono de emergencia 911

Versión Pública



0000327

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

COMPANIA: GIEG SOCIEDAD ANONIMA
Fecha: 01/02/2017 10:15:43

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)


Antecedente No. _____

Recibo No. 453648

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) _____, portador de su Documento de Identificación _____, de 50 años de edad, estado familiar Casado(a) de oficio Jornalero, 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 _____ un _____ días del mes de Febrero del año dos mil diecisiete.


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





REPUBLICA DE EL SALVADOR



00007103-3

Registrador Nacional de las Personas Naturales



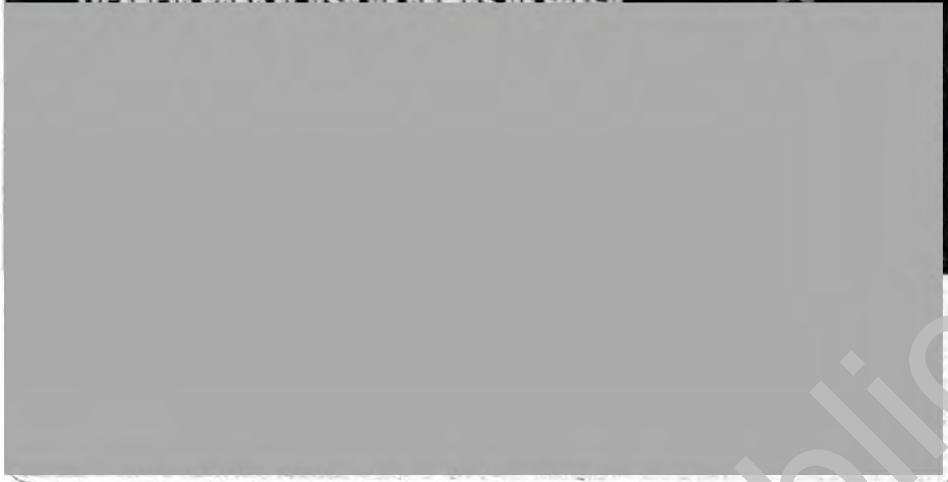
0000329

04528.-

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Versión Pública



0000330

MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

ITS

16	01	2002
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

215-18-0746908

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

No. 1788052

Versión Pública



0000331

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



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

ifs

16	01	2002
DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICION		
215-18-0746908		

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

No. 1788052

Versión Pública

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES

NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.



Form. No. A - 54015 REV.56

Version Publica



0000332

5 PARA TODOS LOS GRADOS

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

El Suscrito, Profesor del Sexto Grado HACE CONSTAR: Que la Situación Escolar del Estudiante cuyo nombre aparece en el anverso de este documento, es la siguiente:

RENDIMIENTO ESCOLAR			CONDUCTA	
ASIGNATURAS	Calificación	Concepto	ASPECTOS	Concepto
IDIOMA NACIONAL	8	MB	RESPONSABILIDAD	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	MB	HABITOS DE SALUD Y PROTECCION	Muy Bueno
INGLES			RELACIONES PERSONALES Y DE COOPERACION	Muy Bueno
MATEMATICA	7	MB	RESPECTO A PRINCIPIOS, VALORES Y CREENCIAS	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	MB	INICIATIVA Y CONFIANZA EN SI MISMO	Muy Bueno
ARTES MANUALES	9	E	HABITOS DE ESTUDIO Y DE TRABAJO	Muy Bueno
EDUCACION MUSICAL	10	E	ASISTENCIA	
EDUCACION FISICA	10	E	Asistió el <u>93</u> % del año Escolar	

OBSERVACIONES:

Rendimiento: Muy buen rendimiento escolar

Conducta: Es educado

Asistencia: Buena asistencia

Por Tanto: La presente Situación Escolar le faculta para que sea matriculado en el grado inmediato superior Cantón Los Lagartos, a los quince días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y tres

(f.) Guilherme
Profesor.



(f.) Feliciano Ricardo Ruiz Niñez
Director.

Nombre Arca Melian Franco del

6 PARA TERCERO, SEXTO Y NOVENO GRADOS.

CERTIFICADO ESCOLAR

El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA:

Que [Redacted] (NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO) Ha concluido los estudios del Segundo Ciclo de Educación Básica por haber aprobado las asignaturas del Plan de Estudios correspondientes y cumplido satisfactoriamente los demás requisitos de evaluación. Por tanto, extiende el presente

CERTIFICADO DE APROBACION

En Cantón Los Lagartos, a los quince días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y tres



(f.) [Signature]
DIRECTOR.

Feliciano Ricardo Ruiz Niñez
NOMBRE.

7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO.

Con Autorización del Director de Educación Básica

(f.) _____

Nombre _____
Director de Núcleo (SELLO)

Ante mí, (f.) _____

Nombre _____
Secretaría.

Revisado, (f.) _____ (SELLO)

Nombre _____
Encargado Sección de Registro.

Dirección de Educación Básica Registrado bajo el
Nº _____
Folio: _____
Tomo: _____
Año: _____
del Libro Respectivo.

NOTA: CUALQUIER ALTERACION ANULA ESTOS DOCUMENTOS.

0000333

