

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 51 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: \_\_\_\_\_



0000334



AV. SANTA ROSA, 1000 - SAN VICENTE  
 MONTECERRE, 1000 - SAN VICENTE  
 TEL: 3400-1000 FAX: 3400-1000  
 WWW.COSASE.COM

SUCURSAL SANTOAGUSTO  
 AV. FRANCISCO DE MORALES, 1000  
 TEL: 3400-1000 FAX: 3400-1000  
 WWW.COSASE.COM

SUCURSAL SANTA ANA  
 AV. FRANCISCO DE MORALES, 1000  
 TEL: 3400-1000 FAX: 3400-1000  
 WWW.COSASE.COM



# 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 :	1 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: SAN VICENTE Fecha Expedición: 07 DE JULIO DE 2010	NIT: [REDACTED] Credencial o Licencia de portación armas [REDACTED] Fecha de vencimiento: 30 DE OCTUBRE DE 2018
Certificado ANSP: PROMO.160 Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja: [REDACTED]

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]	[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:	Fondo de Cesantías [REDACTED] Fecha Afiliación:



305-335

18622

2015



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] en tramita su documento para Seguridad Privada, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigacion que existieran.

Extendida en San Salvador a los diecisiete dias del mes de enero 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.

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

Versión Pública



0090336

YO cambio.

Usuario: MAVI  
Fecha: 17/01/2017 12:48:51

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. 232425

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

Y, a solicitud de [REDACTED], se  
extiende la presente en San Salvador, a los diecisiete días del mes  
de Enero 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. 199443  
0000337



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública



8330000

18622

Para Complemento de Licencia



Versión Pública



0000339

Versión Pública

RECIBIDO POR RECURSOS HUMANOS	FECHA:	SUPERVISOR:
04 FEB 2016	GB-11	1623

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



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

21 09 2009  
DIA ME AÑO

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

FECHA DE EMISION  
R 210 78 1  
ycruz

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

*[Handwritten Signature]*

No. 4682760



0000340

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

[Redacted area]

**NOTAS IMPORTANTES**

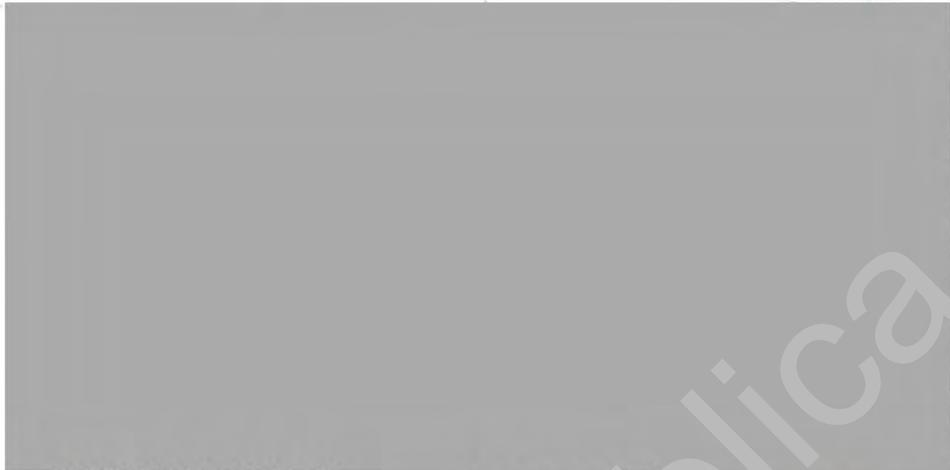
ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.  
EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONES Y EMPLEADOS DEL ISSS CUANTAS VECES SEA REQUERIDO PARA ELLO.  
CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.  
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRÁ UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.

**No. ss 1367150**

Form. No. A-54015 REV.56



0000341



AFP **Creceer**

Versión Pública





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

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

El suscrito Profesor de Esc. noct de Adultos del Centro de Rehab. de  
La Fuerza Armada  
HACE CONSTAR QUE: \_\_\_\_\_ nno del 9<sup>o</sup> grado,  
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Buena	Responsabilidad	Excelente
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Buena	Hábitos de salud y protección	Muy Buena
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	7	Muy Buena	Relaciones personales y de cooperación	Muy Buena
MATEMATICA	6	Buena	Fomento de costumbres y creencias.	Excelente
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Buena	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Buena
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Buena	Hábitos de estudio y de trabajo	Excelente
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>93</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el próximo grado superior  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en San Juan Opico  
Municipio de San Juan Opico Departamento de La Libertad, a los doce  
días del mes de nov. de mil novecientos noventa y uno.

F. M. C. de flores  
Nombre Maria del C. de flores  
PROFESOR DEL GRADO



F. R. Castillo  
Nombre Raúl Castillo  
DIRECTOR DEL CENTRO  
EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS



0900343

18622



Versión Final



0900344

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO  (2.2) FEMENINO  (3) EDAD 38 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: \_\_\_\_\_



333345



UNIVERSIDAD  
CALLE 100, BOCA DEL TRUQUE  
MIRAFLORES # 27, SAN SALVADOR, EL SALVADOR  
TEL: 2252-1234, FAX: 2252-5678  
WWW.COSASE.COM

UNIVERSAL S.A. DE C.V.  
CALLE 100, BOCA DEL TRUQUE  
MIRAFLORES # 27, SAN SALVADOR, EL SALVADOR  
TEL: 2252-1234, FAX: 2252-5678  
WWW.UNIVERSAL.COM

UNIVERSAL SANTA RITA  
CALLE 100, BOCA DEL TRUQUE  
MIRAFLORES # 27, SAN SALVADOR, EL SALVADOR  
TEL: 2252-1234, FAX: 2252-5678  
WWW.UNIVERSAL.COM



COMPANIA 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 :	4 de Febrero de 2015
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	
Telefono :	Estado Civil :
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento:	
Estatura (Mts) :	Peso (Lbs) : 0.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: LA PAZ Fecha Expedición: 27 JULIO DE 2010	NIT: Credencial o Licencia de portación armas Fecha de vencimiento: 30 de Julio de 2019
Certificado ANSP: PROMO.653 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
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
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 : Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías  Fecha Afiliación:





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

4/2/2015  
18615



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 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 marzo del año dos mil diecisiete



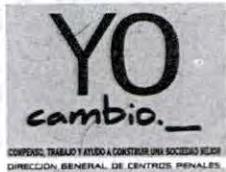
Inspectora Jefa Amanda Patricia Guzman Varela  
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales Sucursal San Salvador.

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



000341



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: 01/03/2017 11:54:45

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01218-03-2017

Recibo No. 214663

**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) \_\_\_\_\_, portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_, de 38 años de edad, estado familiar Casado(a) de oficio Jardinero, 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 Marzo del año dos mil diecisiete.

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



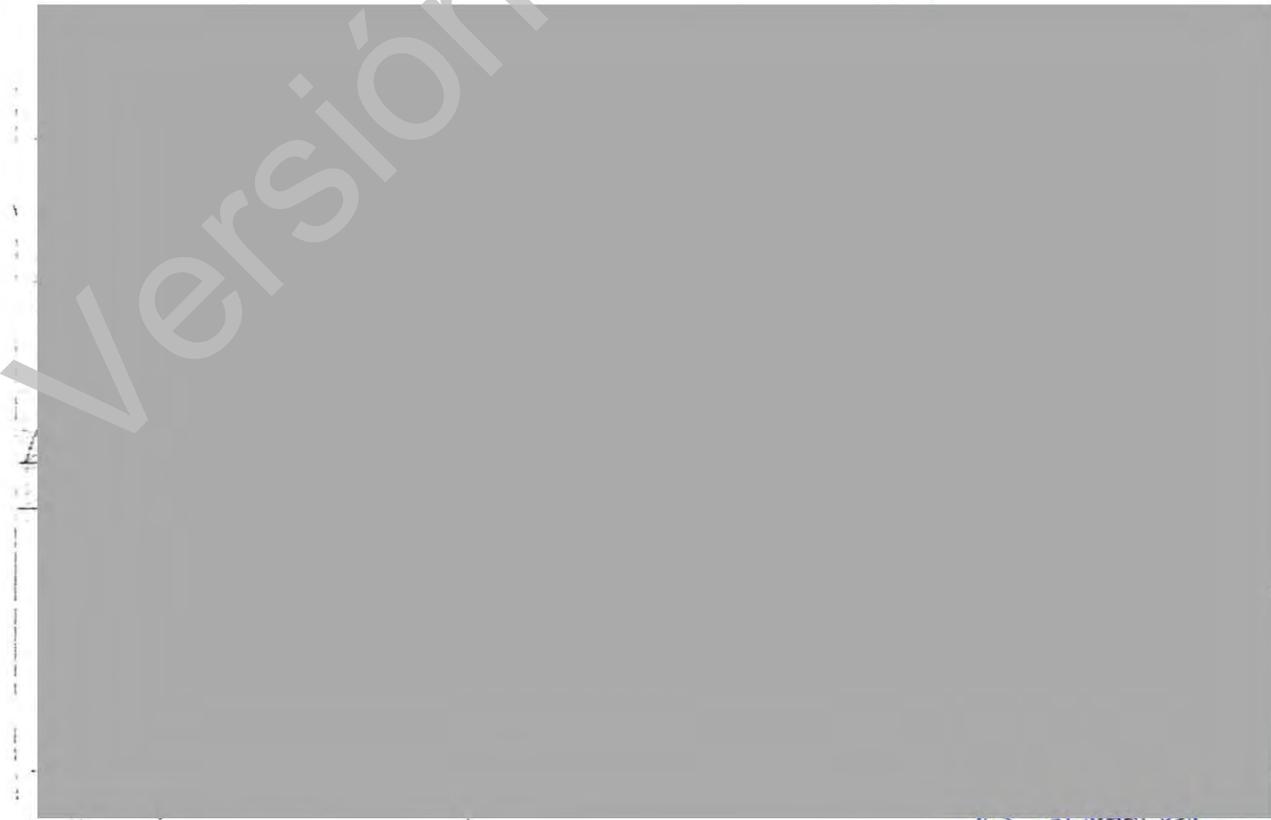
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. **313888**

343



**REPUBLICA DE EL SALVADOR**  
**DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD**



Versión Pública



349



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Versión Pública



0000350

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



FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

12	07	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

Ins

215-18-0757198

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

No. 1578568



INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

TARJETA DE AFILIACION



SONIA, AY

PRIM

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.

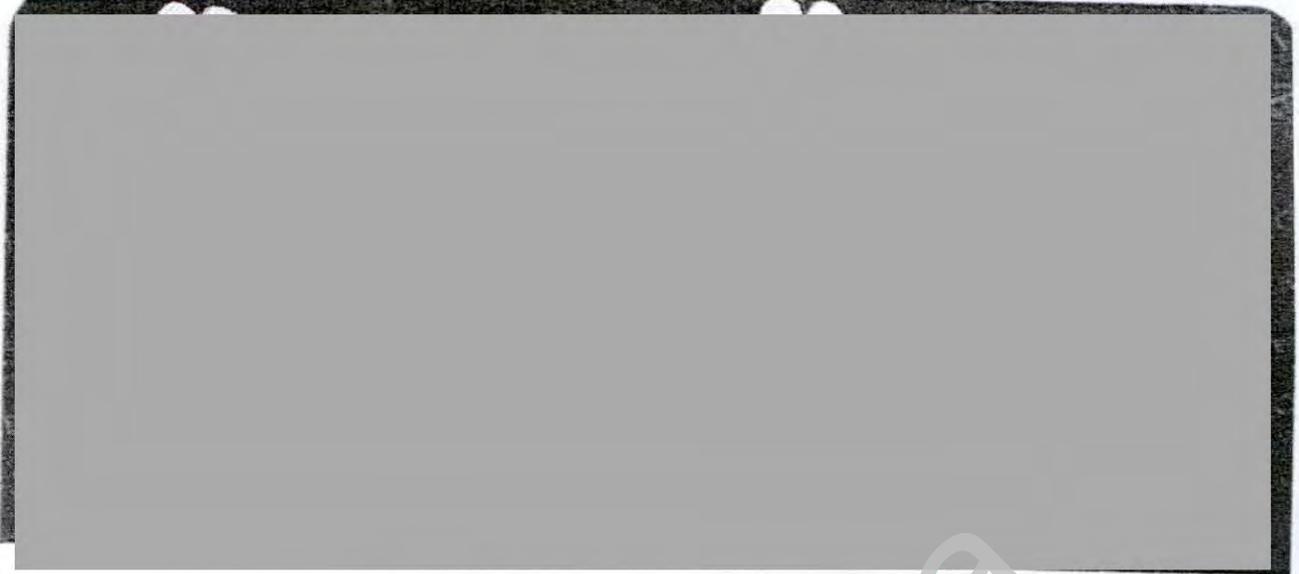
CUALQUIER ALTERACIÓN ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

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

No. SS 798706



352



HOLA CRECER 2211-9593

[www.crecer.com.sv](http://www.crecer.com.sv)

Versión Pública



0000353



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
REPÚBLICA DE EL SALVADOR, C.A.  
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN  
ACREDITACIÓN ACADÉMICA DEPARTAMENTAL LA PAZ

DLP/CF/NC/0593/2014

### CERTIFICACIÓN DE NOTAS

El infrascrito Acreditador Académico Departamental de Educación La Paz, del Ministerio de Educación de la República de El Salvador. **CERTIFICA:** que [REDACTED], alumno/a del centro educativo: **CENTRO ESCOLAR CUSCATLÁN** del municipio de **SANTIAGO NONUALCO**, Departamento de **LA PAZ** quien curso el **TERCER NIVEL DE EDUCACION BÁSICA DE ADULTOS**, en el año **DOS MIL ONCE** y obtuvo las Calificaciones que se detallan a continuación:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN		
	NÚMERO	LETRAS	RESULTADO
LENGUAJE Y LITERATURA	8	OCHO	APROBADA
MATEMÁTICA	9	NUEVE	APROBADA
CIENCIA, SALUD Y MEDIO AMBIENTE	8	OCHO	APROBADA
ESTUDIOS SOCIALES Y CÍVICA	8	OCHO	APROBADA
PROMEDIO	8	OCHO	APROBADA

Y a solicitud del (a) se extiende la presente, en la ciudad de **ZACATECOLUCA**, a los **CATORCE DÍAS** del mes de **JULIO** de **DOS MIL CATORCE**.



F:  
Licenciado Saul Mejía Vásquez  
Acreditador Académico Departamental



F:  
Licenciada Patricia Guadalupe Alvarado Osorio  
Directora Departamental de Educación La Paz



0000354

Promoción 653<sup>a</sup>

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.

Santa Tecla, a los treinta y un días del mes de agosto de dos mil doce.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura  
Director General ANSP



Lic. Levis Amparo Abarca  
Secretario General ANSP



3333

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO  (2.2) FEMENINO  (3) EDAD 25 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: \_\_\_\_\_





SAN SALVADOR  
 Av. General L. Bernal, Residencial  
 Montecarlo #17, San Salvador, El Salvador  
 P.O. Box 2500-2500, Tel: 2200-1272  
 Móvil: 9920-4287  
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 37  
 Edificio Politécnico, Barrio Comandante  
 Castro, San Miguel  
 Tel: 2270-1130 - 2270-1139  
 Sucursal Centro Tel: 2270-1130

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 1a y 2da Avenida  
 # 11, Santa Ana  
 Tel: 2470-0000 - 2470-0001  
 Sucursal Centro Tel: 2470-0000



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 :	1 de Febrero de 2015
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	
Telefono :	
Estado Civil :	
Fecha de Nacimiento :	
Lugar de Nacimiento:	
Estatura (Mts) :	
Peso (Lbs) :	0.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: Expedida en: Santa Ana Fecha Expedición: 30 de Abril de 2013	NIT: Credencial ó Licencia de portación armas Fecha de vencimiento: 30 de Mayo de 2017
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:



10d. 18611  
Acación  
obajadas



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 Santa Ana a los veintiseis 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 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>, telefono de emergencia 911

Versión Pública





MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

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

Usuario: DLLDG  
Fecha: 17/01/2017 13:11:33

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 276116

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 25 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 diecisiete días del mes  
de Enero 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



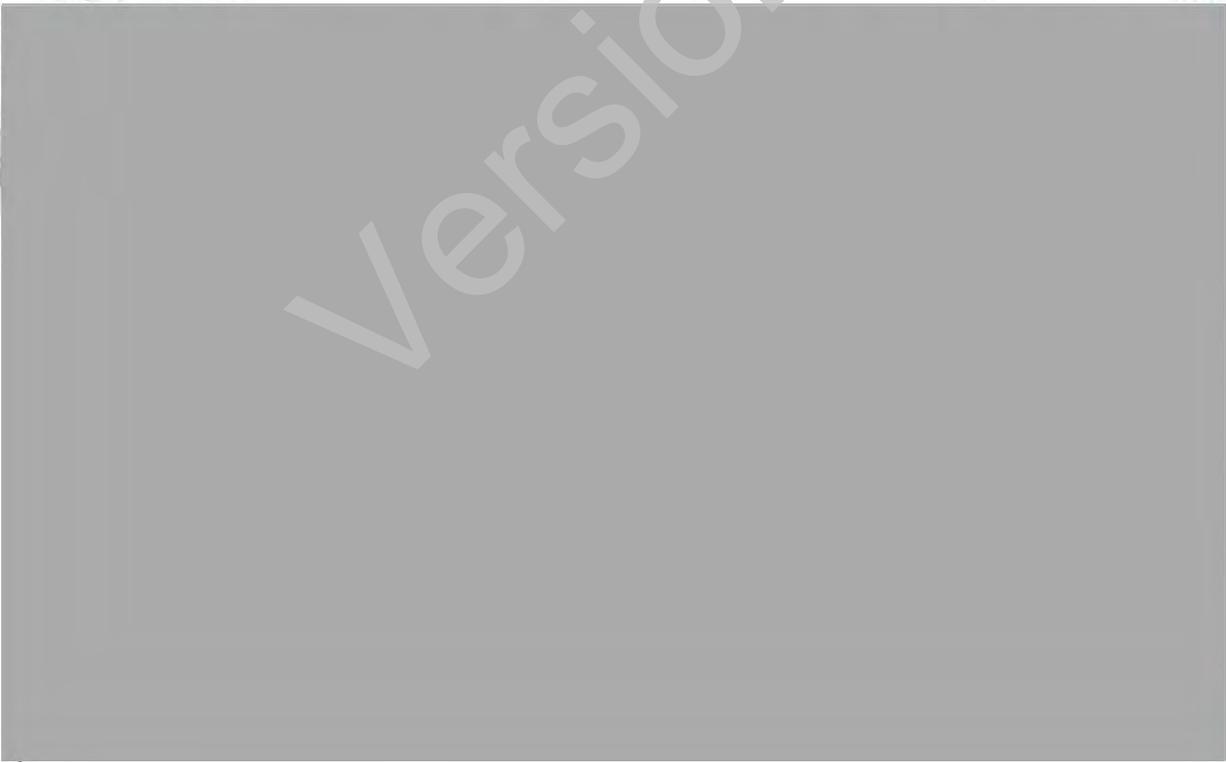


Versión Pública





Versión Pública





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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

[Redacted Name]

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted NIT]

Fecha de Expedición

11/03/2014

TIPO DE DOCUMENTO: DUI

[Redacted Type]

No. 0373790

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]

IF210A1817/05

christian.calderon

No. 0373790



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: [REDACTED]

No. de Afiliación: [REDACTED]

Documento de Identidad No.: [REDACTED]

Estatus: INSCRITO

Sexo: Masculino

Fecha de inscripción / inicio: 02/08/2014

Centro de Atención Adscrito: H.F. 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 02/08/2014

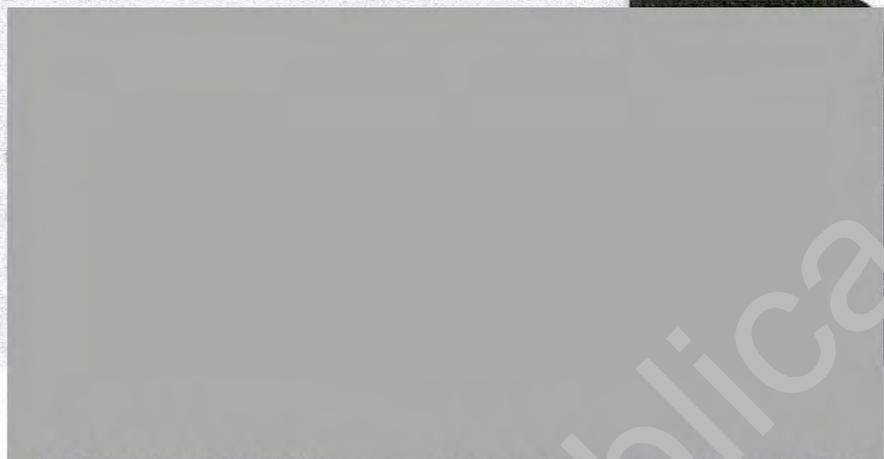
Usuario Responsable: G000804

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

[Circular stamp with signature and date 02/08/2014]



0000362



AFP **Crecer**

Versión Pública



0001363



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

República de El Salvador, C.A.

DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Primero y Segundo Ciclos de Educación Básica

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



La Dirección del Centro Escolar Finca EL Paraíso

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] estudiante del Sexto grado, sección A de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN
Lenguaje	7
Matemática	7
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	8
Estudios Sociales	7
Educación Artística	8
Educación Física	7
Promedio	7

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

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

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el Séptimo grado. Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en el cantón Flor Amarilla Arriba Municipio Santa Ana Departamento de Santa Ana a los diecinueve días del mes de noviembre de dos mil cinco



Nombre Harold Antonio Chamul Profesor/a de grado



F) [Signature] Nombre Harold Antonio Chamul Director/a del Centro Educativo

0500364

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO  (2.2) FEMENINO  (3) EDAD 30 AÑOS ✓
- (4) ESCOLARIDAD: BACHILLER
- (5) DIRECCION: \_\_\_\_\_ TAD
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI) \_\_\_\_\_
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) \_\_\_\_\_
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 2 AÑOS ✓

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





SUCURSAL SAN SALVADOR  
 Av. General Escalón, Residencial  
 Montecarlo # 21, San Salvador, El Salvador  
 P.O. Box 2570-8272, Tel: 2575-1275  
 Fax: 2575-1287  
 e-mail: cosasa@cosasa.com

SUCURSAL SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 14,  
 Tal. Panamericana, Barrio Colón,  
 San Miguel, San Miguel  
 Tel: 2675-1904 • 2675-1009  
 Servicio al Cliente Tel: 2675-1000

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida Independencia  
 entre 7 y 9 Calle Dorados  
 # 21, Santa Ana  
 Tel: 2475-0121 FAX 2475-0377  
 Servicio al Cliente Tel: 2475-0322



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 :	28 de Enero 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: 10 de Octubre de 2016	NIT: [Redacted] Credencial ó Licencia de portación armas: [Redacted] Fecha de vencimiento: 30 de Agosto de 2017
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja: [Redacted]

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

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Fecha	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 : 108873999 Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías CONFIA S.A. 317952950001 Fecha Afiliación:





28/01/2015 18601

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 Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigacion que existieran.

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

[Signature]

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

Nota: Cualquier alteracion anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificacion o distintos al especificado.

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

Versión Publica



0000367



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: 30/01/2017 8:43:12

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 235177

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

Y, a solicitud de [REDACTED], se  
extiende la presente en San Salvador, a los treinta días del mes  
de Enero 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. 307257  
0000368



Versión Pública



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



Versión Pública



0900370

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

[Redacted area]

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





FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
LIC. HECTOR ANTONIO ORTÍZ RUANO  
DIRECCIÓN REGISTRO DE CONTRIBUYENTES Y MAQ. EXENTA

R F210A2885548      mario.cabrera      **Nº 1369936**



0000371

**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 NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSA EL INTERESADO.



No. SS 835971

0000372



Versión Pública



0900373

# El Ministerio de Educación de la República de El Salvador

Por Cuanto:



Ha concluido sus Estudios de Educación Media, en  
Instituto Nacional "Cantón San José Los Sitios"  
Y cumplido con los requisitos de Graduación establecidos.

Por tanto otorga a



El Presente Título de  
Bachiller Técnico Vocacional Comercial  
Opción: Contaduría

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

(Dejaron de ser especies Fiscales los Títulos de Bachillerato, según Decreto Legislativo No. 384 de 30 de Noviembre de 1989)

San Salvador, El Salvador, Centroamérica, a los veintiséis días del mes de noviembre de dos mil siete.

JEFATURA DE ACREDITACIÓN
Registrado bajo el
No: 12
Folio: 475
del libro respectivo
MR



*Rolando Balmora Pacheco Cardoza*  
Dirección Nacional de Educación

Sustentante



*Rosa María de López*  
Director(a) del Centro Educativo  
Licda. Rosa María de López

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED] ✓
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO  (2.2) FEMENINO  (3) EDAD 28 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: OCTAVO GRADO ✓
- (5) [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 2 AÑOS ✓

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





COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD  
 Av. General D. Somoza, Barrio Nuevo  
 Montecito # 27 San Salvador El Salvador  
 PBX 2500-1422 Fax 2500-1423  
 Tel: 2500-1421-1424  
 www.cosase.com

SECURIDAD LAS MOJAS  
 Calle Roberto Matamorosa # 14  
 Transversal San Salvador  
 San Salvador El Salvador  
 Tel: 2500-1421-1424  
 Seguridad Central Tel: 2500-1421

SECURIDAD SANTA ANA  
 Avenida Independencia 1111  
 Edificio 7 y 8 Calle Poniente  
 San Salvador El Salvador  
 Tel: 2500-1421-1424 Fax: 2500-1423  
 Atención Central Tel: 2500-1421



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 : 28 de Enero 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) : 173.00

**II. DOCUMENTACIÓN**

DUI: [REDACTED] NIT: [REDACTED]  
 Expedida en: LA PAZ, ZACATECOLUCA Credencial ó Licencia de portación armas [REDACTED]  
 Fecha Expedición: 9 de Febrero de 2011 Fecha de vencimiento: 31 de Agosto de 2019

Certificado ANSP: PROMO 389º Licencia de Conducción Vehículo:  
 Vence: 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]	[REDACTED]	[REDACTED]
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

**V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL**

Entidad Promotora de Salud Fondo de Cesantías  
 ISSS : [REDACTED] CRECER S.A. [REDACTED]  
 Fecha Afiliación: 3 de Octubre de 2008 Fecha Afiliación: 21 de Junio de 2006



**YO cambio**  
Usuario: MAVI  
Fecha: 16/01/2017 9:28:49

**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. 232590

**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) \_\_\_\_\_, portador de su Documento de Identificación \_\_\_\_\_, de 28 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 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 dieciocho días del mes de Enero 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. **199609**

0000377



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE IDENTIDAD



Versión Pública

11101357



0000378

18600

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



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Versión Pública



0000379

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



*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO

MAURICIO LOPEZ VELAZQUEZ

MINICENTRO EXPRESS DEL CONTRIBUYENTE

14	08	2006
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

210-00480063

Inscri: 0201001

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

No. 3374579



0900330

**INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL**

SECCION AFILIACION-INSPECCION SUCURSAL USulután

**TARJETA DE AFILIACION**

FORMULARIOS ESTANDAR. S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114. SAN SALVADOR. P.R. 2000. TEL. FAX 07

**NOTAS IMPORTANTES**

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA INSCRIPCION.

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

CUALQUIER ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA.

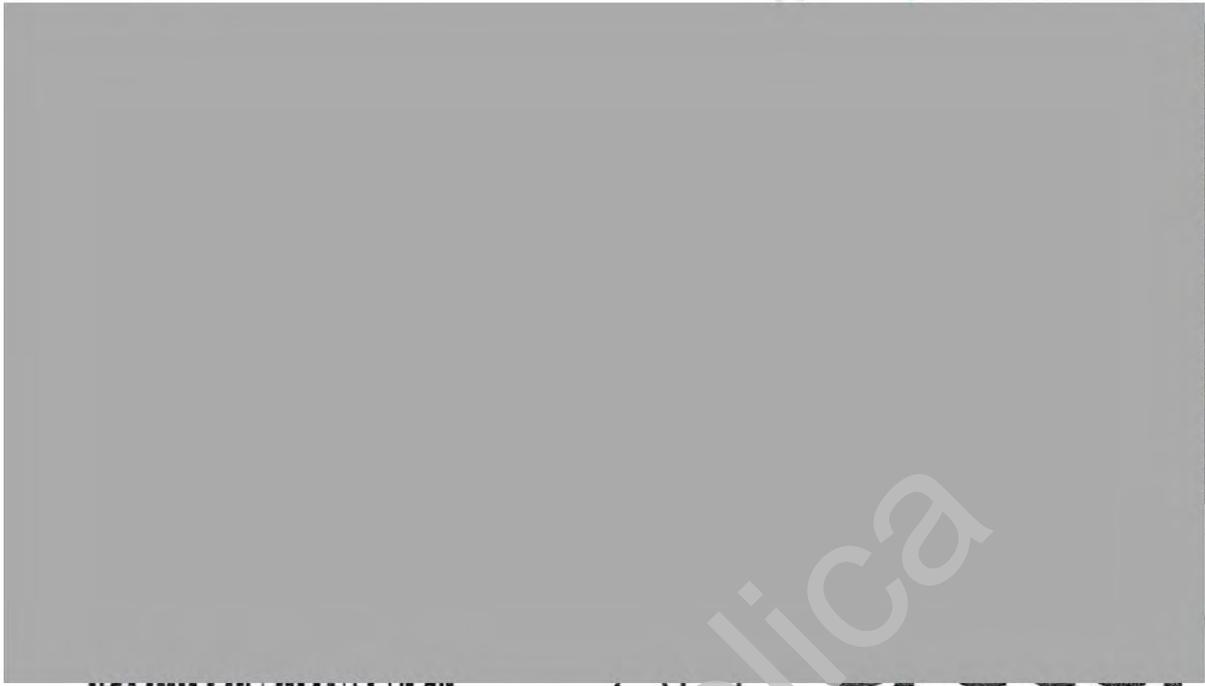
EN CASO DE PERDIDA EL **ISSS** EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO



Form. No. A-54015 REV. 56

No. US 9378

0000381



Versión Pública



0900382



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
República de El Salvador, C.A.



DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (7° y 8° grado)

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

La Dirección del \_\_\_\_\_ estudiante del \_\_\_\_\_ grado, sección "H" de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la conducta	CONCEPTO	ESCALA DE CALIFICACIÓN
Lenguaje y Literatura	6	Respeto a sí mismo y a los demás	Bueno	
Matemática	6	Convivencia armónica y solidaria	Bueno	7 - 8 Muy Bueno
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Toma de decisiones responsables	Bueno	5 - 6 Bueno
Estudios Sociales y Cívica	6	Cumplimiento de deberes y correcto ejercicio de derechos	Muy Bueno	
Segundo Idioma	7	Práctica de valores morales y cívicos	Bueno	
Educación Física	9			

POR TANTO: queda facultado/a para matricularse en el noveno grado.  
Y para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en Santiago Nomualco  
Municipio Santiago Nomualco Departamento de La Paz  
a los quince días del mes de noviembre de dos mil cuatro

0900303



Nombre Milagro Lucas Alfaro  
Profesor/a de grado



F) [Signature]  
Nombre Oscar Armando Monterrosa Gamora  
Directora del Centro Educativo

1000

Promoción 389<sup>a</sup>

NR15

# Academia Nacional de Seguridad Pública

CERTIFICA QUE:

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

San Luis Talpa, a los doce días del mes de octubre de dos mil siete.



Lic. Benjamin Costoni  
Director General ANSP



Comisionado. Pedro B. González  
Subdirector Ejecutivo ANSP



Lic. Mauricio A. Cosme Merino  
Secretario General ANSP

0000384



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

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED]
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO  (2.2) FEMENINO  (3) EDAD 36 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: BACHILLER
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 3 AÑOS

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



0000305



COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.  
 Edificio 421 San Salvador E. Salvador  
 P.O. Box 12345 Tel. 2250-1234  
 Fax 2250-5678  
 www.cosase.com

BURSAL SAN MOISÉS  
 Avenida Farfán No. 8-17  
 P.O. Box 12345 San Salvador  
 Tel. 2250-1234 - 2250-5678  
 Fax 2250-5678

SUCURSAL SANTA ANA  
 Avenida República de El Salvador  
 No. 1234 Santa Ana  
 Tel. 2250-1234 - 2250-5678  
 Fax 2250-5678



# COMPANIA 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 : 5 de Febrero de 2014  
 Cargo : Agente  
 Direccion Domicilio :

Telefono :   
 Fecha de Nacimiento :   
 Lugar de Nacimiento :   
 Estatura (Mts) :   
 Estado Civil :   
 Peso (Lbs) : 208.00

#### II. DOCUMENTACIÓN

DUI:   
 Expedida en: SAN SALVADOR  
 Fecha Expedición: 04 DE FEBRERO DE 2014  
 NIT:   
 Credencial ó Licencia de portación armas:   
 Fecha de vencimiento: 30 de Junio de 2019

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

Licencia de Conducción Moto:  
 Vence:

Constancia de Baja:

#### III. EDUCACIÓN Y APTITUDES

Bachiller

#### IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
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   
 Afiliación:   
 Fondo de Cesantías   
 Fecha Afiliación:



0000386



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 Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

Extendida en San Salvador a los veinticinco días del mes de enero 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.

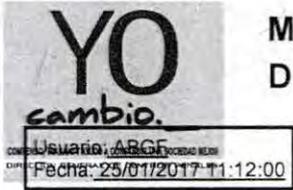
**Nota:** Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

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

Versión Pública



0000387



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. 447822

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

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

*[Handwritten Signature]*



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

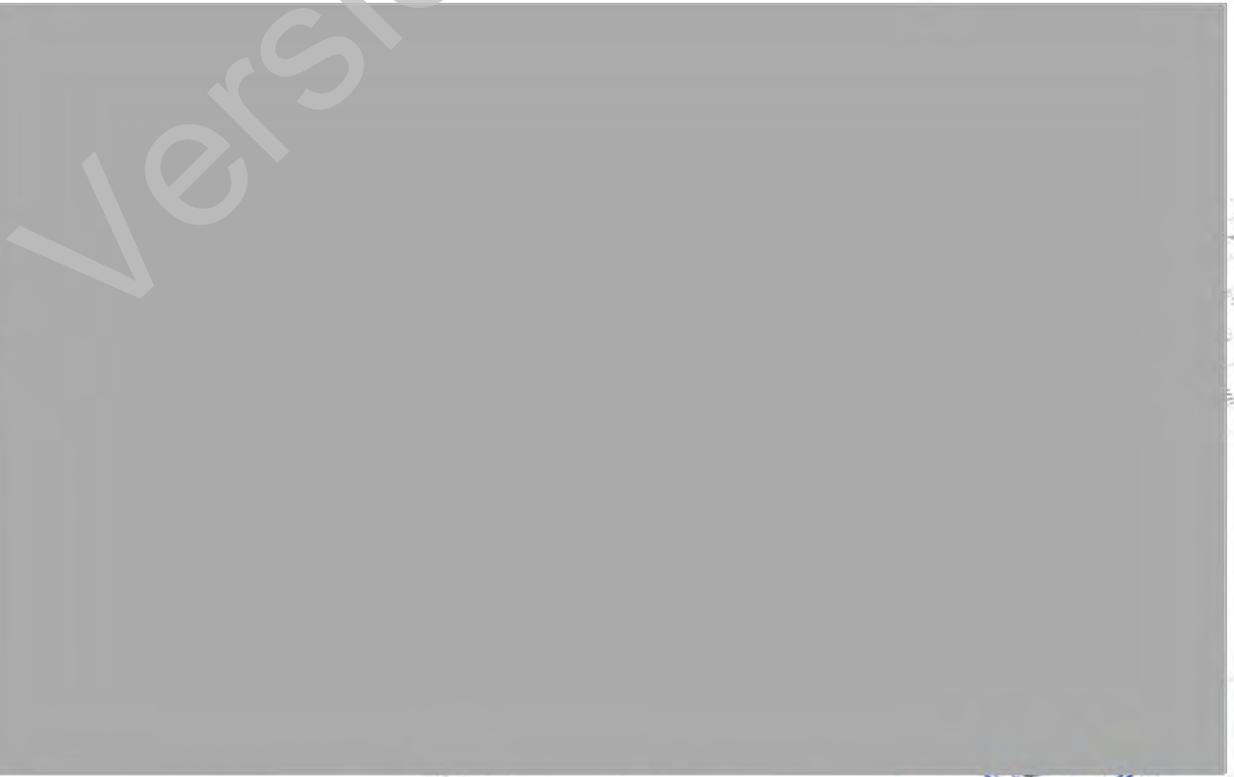
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



0000388



República de El Salvador  
Documento Único de Identidad



Versión Pública



0000389



Versión Pública

COMPANIA SALVADOREÑA  
COSASE,  
S.A. DE C.V.  
0500390

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

No. 4199970

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



*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
LIC. ROSMAN FRANCISCO CABALLERO RIVAS  
JEFE DEL AREA DE EMISION DE MIT, NRC Y MAQI

27	06	2008
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION  
210-0-1478837  
Repos 01101



0000391

# INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

FORMA ARIQUE ESTANDARIZADA A. REV. 0800 3000 E.A.V. 1980. 0008

## 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 NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO.





**AFP CRECER**

HOLA CRECER 2211-9393  
[www.crecer.com.sv](http://www.crecer.com.sv)

Versión Pública



0000393



*John ... General*  
*...*  
*...*

**MINISTERIO DE EDUCACION**  
*República de El Salvador, C.A.*  
*Dirección Nacional de Educación*

El (la) Infrascrito (a) Director (a): del Centro Educativo del **INSTITUTO NACIONAL "GENERAL FRANCISCO MENENDEZ"**; del Municipio de San Salvador, Departamento de San Salvador, CERTIFICA QUE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Año (a) del SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO GENERAL, durante el año \_\_\_\_\_, ha obtenido las calificaciones siguientes:

**JORNADA NOCTURNA SECCION " 1 "**

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		RESULTADO	No. HORAS
	NUMERO	LETRAS		
DEL AREA BASICA				
Matemática	8	OCHO	APROBADA	6
Lenguaje y Literatura	7	SIETE	APROBADA	5
Ciencias Naturales	8	OCHO	APROBADA	6
Estudios Sociales y Civica	7	SIETE	APROBADA	5
Idioma Extranjero	7	SIETE	APROBADA	3

POR TANTO: \_\_\_\_\_  
ha aprobado las asignaturas del SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO GENERAL, \_\_\_\_\_ San Salvador, a los \_\_\_\_\_ veinte \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ diciembre \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ dos mil \_\_\_\_\_.



*[Signature]*

Lic. Daniel Esquivel Rodríguez



*[Signature]*

Encargado (a) del Registro Académico del Centro Educativo

Evelyn del Carmen Cobarrivas



0000394

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 ( \_\_\_\_\_ )
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) \_\_\_\_\_
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 3 AÑOS

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



0000395



AVILA SALVADOR  
 Av. General G. Soto, San Salvador  
 Montecarlo #27 San Salvador, C. Salvador  
 Tel: 2244-1222 Fax: 2244-1222  
 www.cosase.com

BUENOS AIRES SALVADOR  
 Av. General G. Soto, San Salvador  
 Tel: 2244-1222 Fax: 2244-1222  
 www.cosase.com

SANTIAGO SALVADOR  
 Av. General G. Soto, San Salvador  
 Tel: 2244-1222 Fax: 2244-1222  
 www.cosase.com



COMPANIA 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 :	4 de Febrero de 2014
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	<input type="text"/>
Telefono :	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento :	<input type="text"/>
Lugar de Nacimiento:	<input type="text"/>
Estatura (Mts) :	<input type="text"/>
Estado Civil :	<input type="text"/>
Peso (Lbs) :	150.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: <input type="text"/> Expedida en: san salvador Fecha Expedición: 04 de Diciembre de 2010	NIT: <input type="text"/> Credencial ó Licencia de portación armas <input type="text"/> Fecha de vencimiento: 30 de Noviembre de 2017
Certificado ANSP: Vence:	Licencia de Conducción Vehículo: Vence:
Licencia de Conducción Moto: Vence:	

Constancia de Baja:

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

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	<input type="text"/>		

V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL		
Entidad Promotora de Salud ISSS : <input type="text"/> Fecha Afiliación:		Fondo de Cesantías <input type="text"/> Fecha Afiliación:



000-396



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

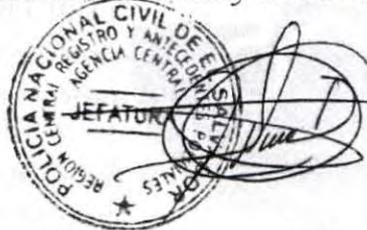
12/2014

17902

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, registra los antecedentes siguientes: Tenencia, portacion o conduccion ilegal o irresponsable de armas de fuego: sobreseido definitivamente. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigacion que existieran.

Extendida en San Salvador a los treinta y un 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 San Salvador.

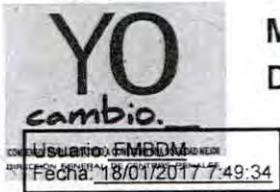
**Nota:** Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

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

Versión Pública



0000397



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 \_\_\_\_\_

Recibo No. 440343

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

*Maria Elsa Merino de Canas*



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

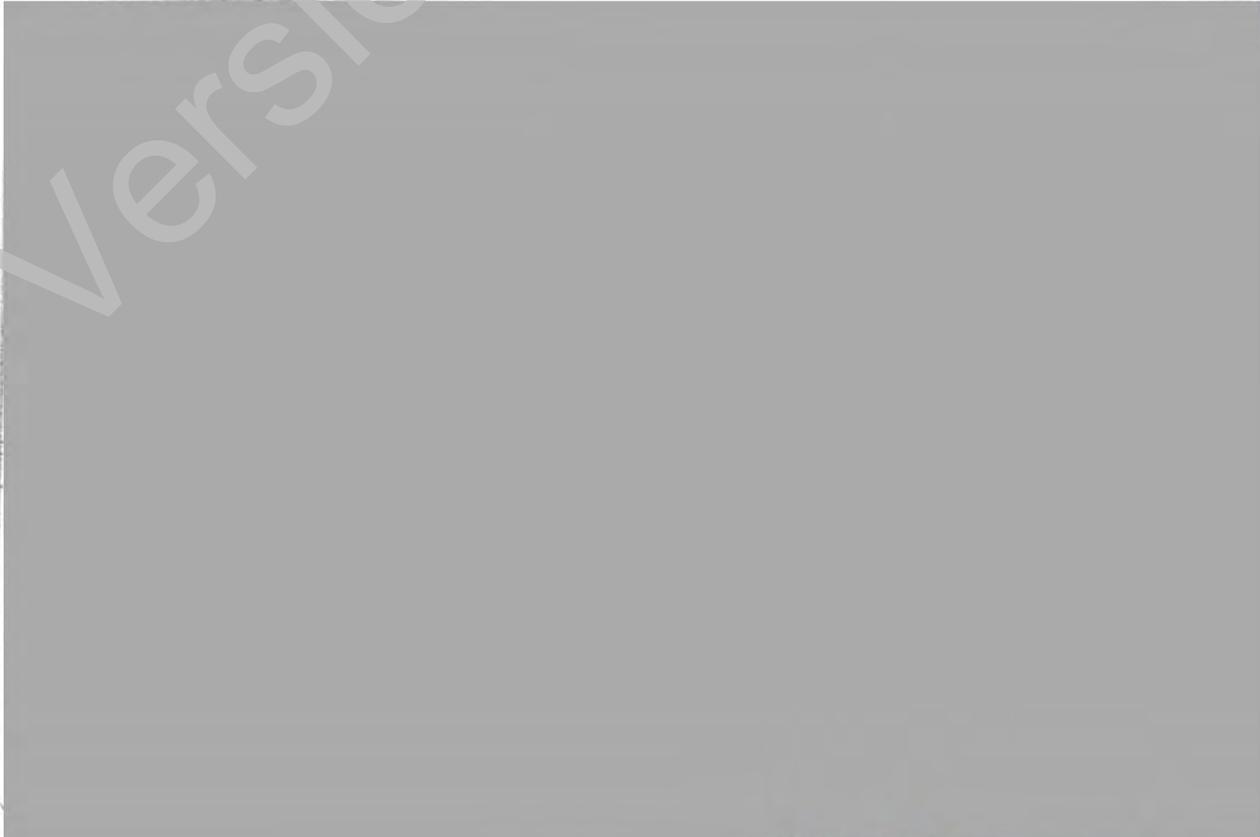
CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO  
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION  
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS



No. 293816  
0000398



REPUBLICA DE EL SALVADOR



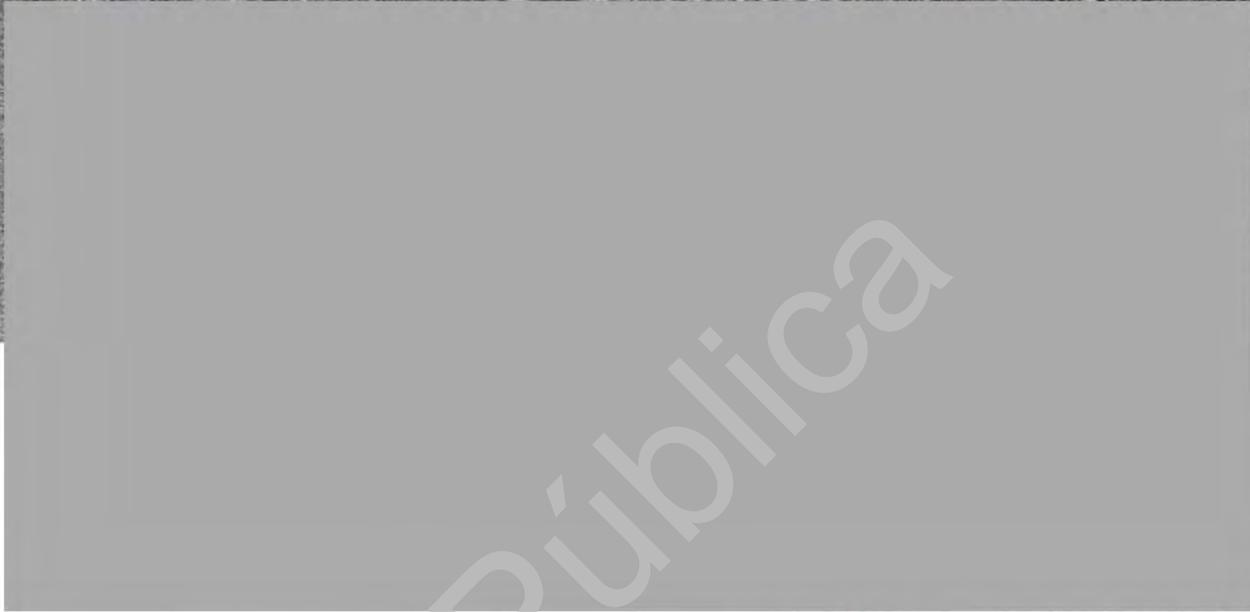
Versión Pública



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



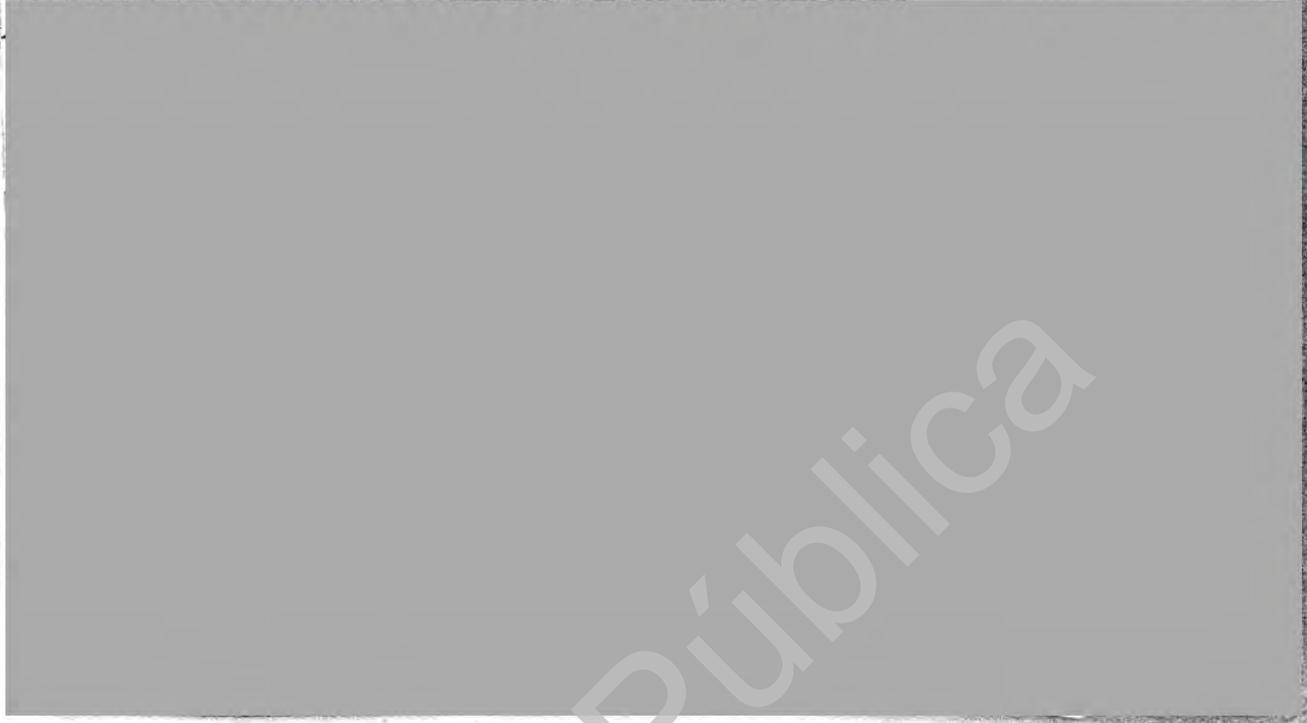
**LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO**



Versión Pública

703307-6

00000000



### 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.



AFP  
**CONFIA**



**CONFIA TEL 2267-7777**

**[www.confia.com](http://www.confia.com)**

**[servicioalcliente@confia.com](mailto:servicioalcliente@confia.com)**

0000432



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 La Escuela Habana Miguel "Manuel José Arce" N.º 10  
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del cuarto grado,  
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	8	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Buena
MATEMATICA	9	Excelente	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	9	Excelente	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	90 %		Práctica de valores morales y cívicos	Buena

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

F. [Signature]  
Nombre Rafael Uric Rodríguez  
PROFESOR DEL GRADO

F. [Signature]  
Nombre Julian Antonio Jaime Rodríguez  
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 47 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: SEXTO GRADO
- (5) DIRECCION: [REDACTED]
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): [REDACTED]
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): [REDACTED]
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 3 AÑOS

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





COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
 A. 5078. 12. 0001. 0001. 0001  
 Montebello # 27 - San Salvador, El Salvador  
 P.O. Box 2000 - 0100 - San Salvador, El Salvador  
 Tel: (503) 2222-1111  
 Fax: (503) 2222-1111  
 www.cosase.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
 A. 5078. 12. 0001. 0001. 0001  
 Montebello # 27 - San Salvador, El Salvador  
 P.O. Box 2000 - 0100 - San Salvador, El Salvador  
 Tel: (503) 2222-1111  
 Fax: (503) 2222-1111  
 www.cosase.com

COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.  
 A. 5078. 12. 0001. 0001. 0001  
 Montebello # 27 - San Salvador, El Salvador  
 P.O. Box 2000 - 0100 - San Salvador, El Salvador  
 Tel: (503) 2222-1111  
 Fax: (503) 2222-1111  
 www.cosase.com



# COMPAÑIA 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 :	11 de Enero de 2014
Cargo :	Agente
Dirección Domicilio :	<input type="text"/>
Telefono :	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento :	<input type="text"/>
Lugar de Nacimiento :	<input type="text"/>
Estatura (Mts) :	<input type="text"/>
Estado Civil :	<input type="text"/>
Peso (Lbs) :	165.00

II. DOCUMENTACIÓN	
DUI: <input type="text"/>	NIT: <input type="text"/>
Expedida en: CUSCATLAN, COJUTEPEQUE	Credencial ó Licencia de portación armas <input type="text"/>
Fecha Expedición: 25 de Octubre de 2010	Fecha de vencimiento: 28 de FEBRERO de 2020
Certificado ANSP: Vence: <input type="text"/>	Licencia de Conducción Vehículo: Vence: <input type="text"/>
Licencia de Conducción Moto: Vence: <input type="text"/>	

Constancia de Baja:

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

IV. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	<input type="text"/>		
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	<input type="text"/>		
COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente	<input type="text"/>		

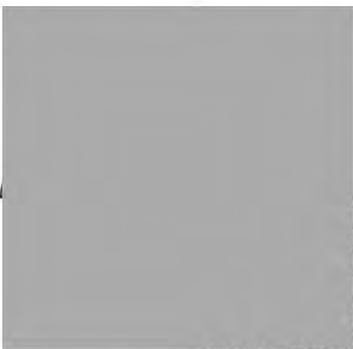
V. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	
Entidad Promotora de Salud ISSS: <input type="text"/>	Fondo de Cesantías <input type="text"/>
Fecha Afiliación: 2 de Septiembre de 1996	Fecha Afiliación: 8 de Mayo de 2008



0000435



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



1/01/2014

17850



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 Arma, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigacion que existieran.

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


Inspector 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 o distintos al especificado.

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

Versión Pública



0003406

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 SERVICIOS ABC SOCIEDAD MEDSA  
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES  
Fecha: 20/01/2017 11:35:46

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [REDACTED]

Recibo No. 443825

El Infrascrito Colaborador Administrativo de la Unidad de Registro y Control Penitenciario de la Dirección General de Centros Penales, Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) [REDACTED],  
portador de su Documento de Identificación [REDACTED],  
de 47 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 Registro de Armas  
según el Registro que esta Dirección lleva, NO TIENE Antecedentes Penales por Sentencia  
Condenatoria Ejecutoriada en su contra por imputársele un delito.

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

[Handwritten Signature]  
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. 297105  
0000407



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Versión Pública

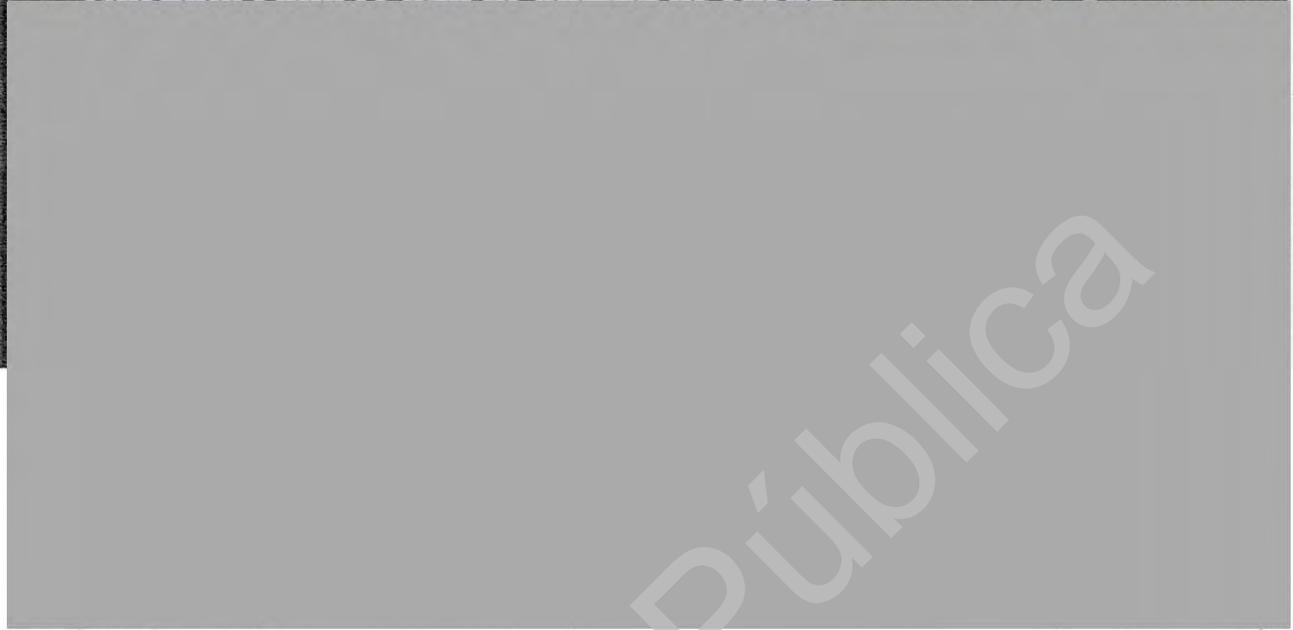


0000408

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



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Versión Pública



0000409

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



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

19	02	2003
DIA	MES	AÑO
015-01-0887/04		
Rep	dot16	

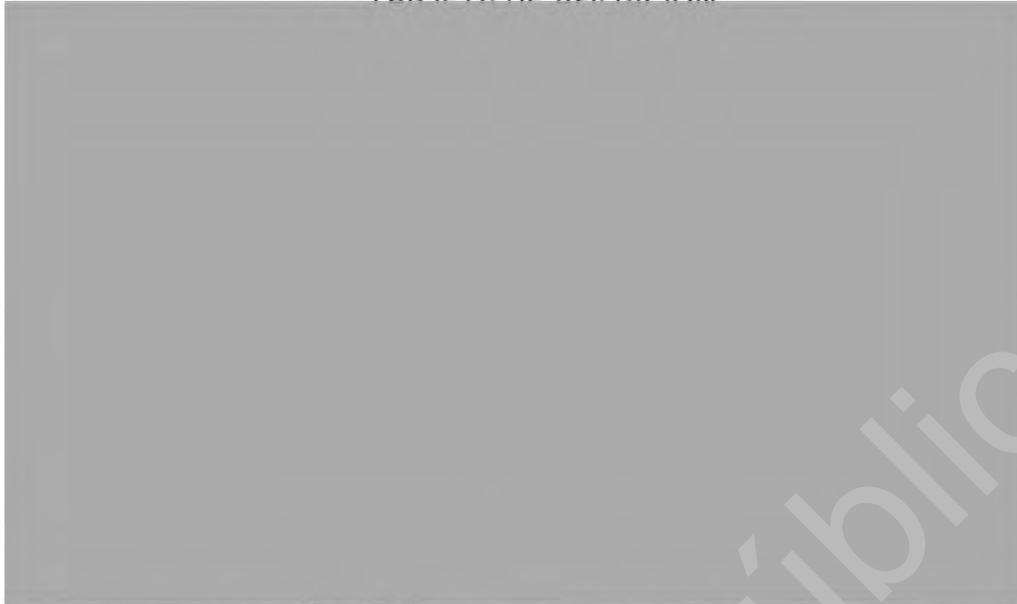
PARA TODA GESTION O TRAMITE RELACIONADOS  
CON LA ADMINISTRACION FISCAL DEBERA  
PRESENTARSE ESTA TARJETA O HACER REFERENCIA  
AL CORRESPONDIENTE NUMERO DE IDENTIFICACION  
TRIBUTARIA.

No. 2143228



0000410

**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.

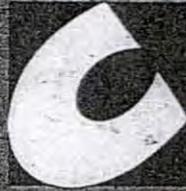
EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA, CUYO COSTO REEMBOISARA EL INTERESADO.

Form. No. A - 5401571



0000411

AFP  
**CONFIA**



Versión Pública



0900412

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	6	B	RESPONSABILIDAD	Regular
ESTUDIOS SOCIALES	8	B	HABITOS DE SALUD Y PROTECCION	Buena
INGLES	-	-	RELACIONES PERSONALES Y DE COOPERACION	Regular
MATEMATICA	8	B	RESPECTO A PRINCIPIOS, VALORES Y CREENCIAS	Regular
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	B	INICIATIVA Y CONFIANZA EN SI MISMO	Regular
ARTES MANUALES	5	B	HABITOS DE ESTUDIO Y DE TRABAJO	Regular
EDUCACION MUSICAL	5	B	ASISTENCIA	
EDUCACION FISICA	5	B	DIAS TRABAJADOS CON ALUMNOS	176
			DIAS ASISTIDOS POR EL ALUMNO	157

OBSERVACIONES:

Rendimiento: Debe participar en clases especialmente en Matemática e Idioma Nacional.

Conducta: Procure no platicar ni jugar en hora de clase.

Asistencia: Asistió puntualmente a clases.

En la presente Situación Escolar le faculto para que sea matriculado en el grado inmediato superior San Emigdio, a los doce días del mes de Noviembre de mil novecientos ochenta y dos

(f.) [Signature] Profesor. (f.) [Signature] Director.

Nombre Blanca Estely Mirales Soriano Nombre Maria Luisa Sanchez de Mejia



6 PARA TERCERO, SEXTO Y NOVENO GRADOS.

CERTIFICADO ESCOLAR

El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA:



(NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO)

ha aprobado las Asignaturas del Plan de Estudio correspondiente al Segundo Ciclo de Educación Básica, y cumplido satisfactoriamente los demás requisitos de evaluación.

Por Tanto: Ha concluido los estudios del Segundo Ciclo.

San Emigdio, a los

Doce días del mes de Noviembre de mil novecientos Ochenta y dos



(f.) [Signature] DIRECTOR

Maria Luisa Sanchez de Mejia  
NOMBRE

7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO.

Con Autorización del Director de Educación Básica

(f.) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Supervisor Docente. (SELLO)

Ante mí, (f.) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Secretaria.

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.

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	6	B	RESPONSABILIDAD	Regular
ESTUDIOS SOCIALES	8	B	HABITOS DE SALUD Y PROTECCION	Bueno
INGLES	-	-	RELACIONES PERSONALES Y DE COOPERACION	Regular
MATEMATICA	8	B	RESPECTO A PRINCIPIOS, VALORES Y CREENCIAS	Regular
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	B	INICIATIVA Y CONFIANZA EN SI MISMO	Regular
ARTES MANUALES	5	B	HABITOS DE ESTUDIO Y DE TRABAJO	Regular
EDUCACION MUSICAL	5	B	ASISTENCIA	
EDUCACION FISICA	5	B	DIAS TRABAJADOS CON ALUMNOS	176
			DIAS ASISTIDOS POR EL ALUMNO	157

OBSERVACIONES:

Rendimiento: Debe participar en clases especialmente en Matemática e Idioma Nacional.

Conducta: Procure no platicar ni jugar en horas de clase.

Asistencia: Asistió puntualmente a clases.

En virtud de la presente Situación Escolar le faculta para que sea matriculado en el grado inmediato superior San Emigdio, a los Doce días del mes de Noviembre de mil novecientos Cientos y dos

(f.) [Signature] Profesor. (f.) [Signature] Director.

Nombre [Signature] Nombre [Signature]

6 PARA TERCERO, SEXTO Y NOVENO GRADOS.

CERTIFICADO ESCOLAR

El Infrascrito, Director de este Centro Educativo,

CERTIFICA: [Redacted]

ha aprobado las Asignaturas del Plan de Estudio correspondiente al Segundo Ciclo de Educación Básica, y cumplido satisfactoriamente los demás requisitos de evaluación.

Por Tanto Ha concluido los estudios del Segundo Ciclo.

San Emigdio, a los Doce días del mes de Noviembre de mil novecientos Cientos y dos



(f.) [Signature] DIRECTOR

[Signature] NOMBRE

7 EXCLUSIVO PARA NOVENO GRADO.

Con Autorización del Director de Educación Básica

(f.) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Supervisor Docente. (SELLO)

Ante mí, (f.) \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Secretaria.

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.

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

- (1) NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO  (2.2) FEMENINO  (3) EDAD 33 AÑOS
- (4) ESCOLARIDAD: SEPTIMO GRADO
- (5) DIRECCION: \_\_\_\_\_
- (6) DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD (DUI): \_\_\_\_\_
- (7) NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT): \_\_\_\_\_
- (8) AÑOS DE EXPERIENCIA: 1 AÑOS

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



0000414



GRUPO SAN SALVADOR  
 Av. General D. Barrios, República  
 Metropolitana # 27 San Salvador, E. Salvador  
 P.O. Box 5223, Tel. 222-0000  
 Fax: 222-0000  
 www.cosase.com

GRUPO SAN MIGUEL  
 Carretera Panamericana # 17  
 Polimilitaria Santa Catarina  
 San Miguel, E. Salvador  
 Tel. 222-1100, Fax: 222-1100  
 Servicio al Cliente Tel. 222-1100

GRUPO SAN ANTONIO  
 Avenida Metropolitana  
 Urb. # 1, Jose Murillo  
 San Antonio, E. Salvador  
 Tel. 222-1100, Fax: 222-1100  
 Servicio al Cliente Tel. 222-1100



COMPANIA 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 : 2 de Marzo de 2016  
 Cargo : Agente  
 Direccion Domicilio :

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

**II. DOCUMENTACIÓN**

DUI: Expedida en: SAN SALVADOR  
 Fecha Expedición: 19 de Octubre de 2015  
 NIT: Credencial ó Licencia de portación armas:  
 Fecha de vencimiento: 31 de Marzo de 2019

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

Licencia de Conducción Moto:  
 Vence:

Constancia de Baja:

**III. EDUCACIÓN Y APTITUDES**

Septimo Grado

**IV. EXPERIENCIA LABORAL**

Empresa	Cargo	Jefe	Telefono	Fecha Retiro
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.	Agente			
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 :  
 Fecha Afiliación: 6 de Enero de 2005  
 Fondo de Cesantías  
 Fecha Afiliación: 21 de Marzo de 2002



0000415

20391



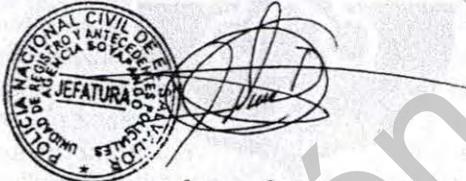
Policia Nacional Civil  
El Salvador  
Unidad de Registro y Antecedentes Policiales  
Servir y Proteger Ante Todo



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 Empleo, no registra antecedentes. Sin perjuicio de los procesos judiciales en investigación que existieran.

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



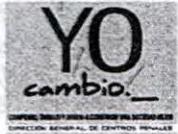
Inspectora Jefa Amanda Patricia Guzman Varela  
Jefa de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales-Sucursal Soyapango.

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

Version Publica



20391



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: FMBDM  
Fecha: 16/02/2017 9:47:42

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente [redacted]

Recibo No. 464703

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

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

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



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

No. 350717



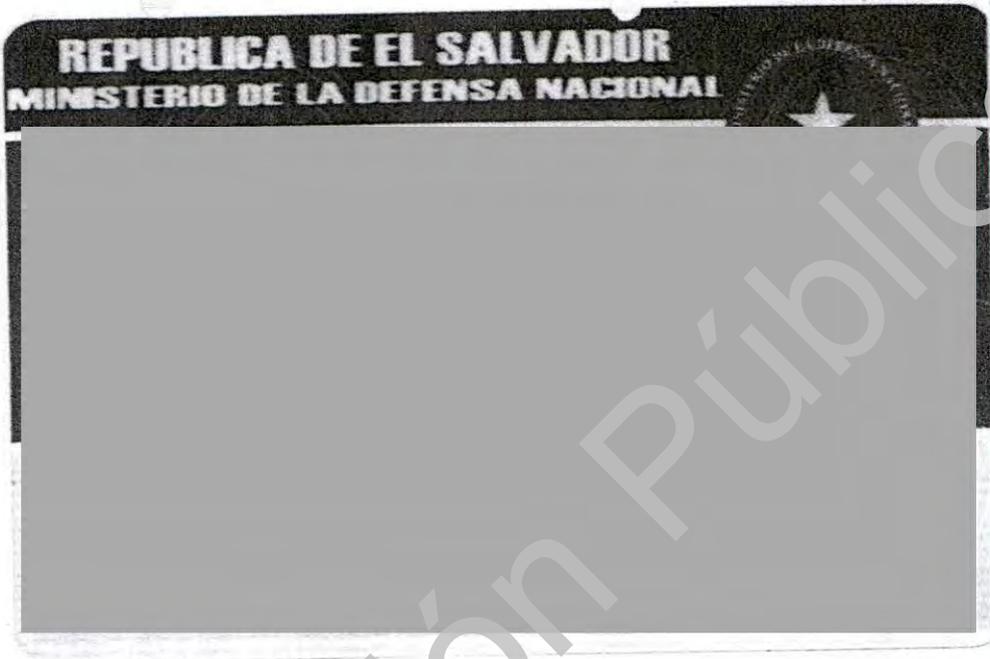
0000417



República de El Salvador  
Documento Único de Identidad



0000418



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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

[Redacted area]

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





FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
C. JENDRIX WILMAR PANAMEÑO CASTRO  
JEFE SECCIÓN REGISTRO DE CONTRIBUYENTES Y MAQ. EXENTA

FIRMA DE CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

R F210A1673590      mario.cabrera

**No. 0210127**



**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.ss 270196

Form. No. A-54015 REV. 56



0000421

Servicio al cliente [servicioalcliente@confia.com](mailto:servicioalcliente@confia.com)  
**CONFIATEL 2267-7777** [www.confia.com](http://www.confia.com)

AFP  
**CONFIA** 

[www.confia.com](http://www.confia.com)





MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
República de El Salvador, C.A.  
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN



Tercer Ciclo de Educación Básica (7° y 8° grados)

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

La Dirección del Instituto Nacional San Bartolo

HACE CONSTAR QUE: [Redacted] con NIE 1631007

estudiante del Septimo grado, sección 4 de Educación Básica, obtuvo en el presente año lectivo, el RENDIMIENTO ESCOLAR siguiente:

ASIGNATURA	CALIFICACION	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la Conducta	CONCEPTO	Escala Conceptual
Lenguaje y Literatura	7	Se respeta a sí mismo (a) y a los demás	Excelente	E: Excelente MB: Muy Bueno B: Bueno
Matemática	8	Convive de forma armónica y solidaria	Buena	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	7	Toma decisiones responsablemente	muy buena	
Estudios Sociales y Cívica	8	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	muy buena	
Inglés	7	Práctica valores morales y cívicos	Excelente	
Educación Física	9			

POR TANTO queda facultado/a para matricularse en el Octavo grado  
para los usos legales correspondientes, se extiende el presente en San Bartolo  
Municipio Tlapa Departamento de San Salvador a los  
Once días del mes de Noviembre del Dos mil

F) [Signature]  
Nombre One Rosi Perry  
Profesora de grado



F) [Signature]  
Nombre Marcos Grau  
Directora del Centro Educativo

Cod 20391

0000423



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

- (1) NOMBRE COMPLETO: [REDACTED]
- (2) SEXO: (2.1) MASCULINO  (2.2) FEMENINO  (3) EDAD 22 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: \_\_\_\_\_



0000424



AVENIDA ENRIQUETA  
 No. 3086 De Santa Rosa  
 Managua 427 San Salvador El Salvador  
 Tel: 2539-822 Fax: 2539-823  
 Email: info@cosase.com  
 www.cosase.com

DIRECCIÓN GENERAL  
 Avenida Francisco de Miranda  
 No. 1000 San Salvador El Salvador  
 Tel: 2539-822 Fax: 2539-823  
 Email: info@cosase.com  
 www.cosase.com

DIRECCIÓN GENERAL  
 Avenida Francisco de Miranda  
 No. 1000 San Salvador El Salvador  
 Tel: 2539-822 Fax: 2539-823  
 Email: info@cosase.com  
 www.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 : 23 de Febrero de 2016  
 Cargo : Agente  
 Dirección 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] NIT: [Redacted]  
 Expedida en: SANTA ANA Credencial ó Licencia de portación armas [Redacted]  
 Fecha Expedición: 2 de Marzo de 2013 Fecha de vencimiento: 31 de Diciembre de 2017

Certificado ANSP: Licencia de Conducción Vehículo:  
 Vence: 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	[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: [Redacted] Fondo de Cesantías: [Redacted]  
 Fecha Afiliación: 23 de Febrero de 2016 Fecha Afiliación: 8 de Marzo de 2013



3.20372  
reacion  
abajadas



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 investigaci3n que existieran.

Extendida en Santa Ana a los un d3as del mes de febrero del a3o dos mil diecisiete



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

**Nota:** Cualquier alteraci3n anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificaci3n 3 distintos al especificado.  
Web site: <https://solvencias.pnc.gob.sv>, telefono de emergencia 911

Version Publica



0000426



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

Usuario: CEQG  
Fecha: 01/02/2017 9:58:14

VALOR: \$3.00  
(TRES DOLARES)

Antecedente No. [redacted]

Recibo No. 200833

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 22 años de edad, estado familiar Soltero(a) de  
oficio Agricultor, 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 trámite 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 [redacted] un [redacted] 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

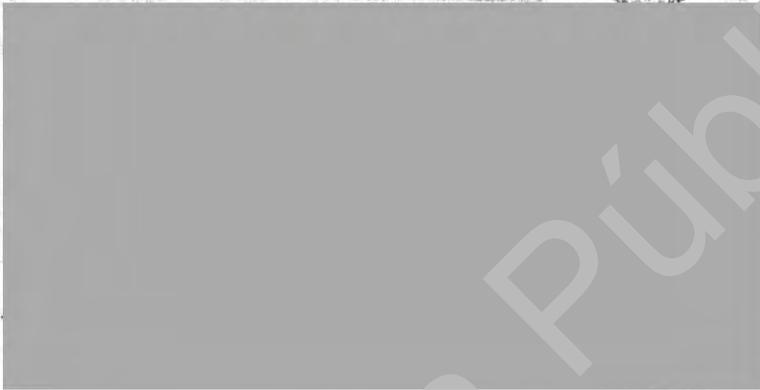


No. 036767

0900427



República de El Salvador  
Documento Único de Identidad



Versión Pública



0000428

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



Versión Pública



0000429

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

[Redacted area]

22	03	2011
DIA	MES	AÑO

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO  
JUAN BENITO ESTRADA CALDERON  
JEFE CENTRO EMPRESAS SALTA ANA

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.

No. 602



0000430

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: [REDACTED] No. de [REDACTED]  
Documento de Identidad No.: [REDACTED] Estatus: INSCRITO Sexo: Masculino  
Fecha de Inscripción / Inicio de Inscripción: 23/02/2016 Centro de Atención Adscrito: H.R. DE SANTA ANA

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre Completo del Beneficiario: [REDACTED] No. de Afiliación: [REDACTED]  
Documento de Identidad No.: [REDACTED] Estado Familiar: [REDACTED] Sexo: [REDACTED]  
Fecha de Inscripción: [REDACTED] Centro de Atención Adscrito: [REDACTED]

SI ES PENSIONADO:

No. Expediente: [REDACTED] Instit. Previsional: [REDACTED] Vigencia: [REDACTED] Fecha de Vencimiento: [REDACTED]

Fecha y Lugar de Expedición: 23/02/2016 Sucursal Santa Ana  
Usuario Responsable: M003048

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



SELLO  
form. 430204-025-10-14



0001431

Código # 20372  
P/Expediente



Version Pública



20372



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
República de El Salvador, C.A.  
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN MEDIA

# CERTIFICADO DE RENDIMIENTO ESCOLAR

Tercer Ciclo de Educación Básica (9º grado)

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

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER

La Dirección del Centro Escolar Nocturno Soldados para la Paz

HACE CONSTAR QUE: [REDACTED] con NIE 432938

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

ASIGNATURA	CALIFICACIÓN	EDUCACIÓN MORAL Y CÍVICA Aspectos de la Conducta	CONCEPTO	Escala Conceptual
Lenguaje y Literatura	6	Se respeta a si mismo (a) y a los demás	<i>Muy Bueno</i>	E: Excelente MB: Muy Bueno B: Bueno
Matemática	5	Convive de forma armónica y solidaria	<i>Muy Bueno</i>	
Ciencia, Salud y Medio Ambiente	6	Toma decisiones responsablemente	<i>Muy Bueno</i>	
Estudios Sociales y Cívica	6	Cumple sus deberes y ejerce correctamente sus derechos	<i>Muy Bueno</i>	
Inglés	7	Practica valores morales y cívicos	<i>Muy Bueno</i>	
Educación Física	10			

**POR TANTO:** habiendo terminado los estudios de Educación Básica, queda facultado(a) para matricularse en el **NIVEL INMEDIATO SUPERIOR**

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

Municipio Santa Ana Departamento de Santa Ana a los veinte días del mes de noviembre del año dos mil quince

F [Signature]  
Nombre Ana Lilian Herrera Ceballos  
Profesor(a) Responsable



F [Signature]  
Nombre Ana Katya R. Campo de Pérez  
Director(a) del Centro Educativo



CC-2-A33