

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.

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA - DIRECCION DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (DACI) referente:
LICITACION PUBLICA CODIGO: LP/004/2010/PR denominada "SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA LAS
INSTALACIONES DE LA SECRETARIA DE INCLUSION SOCIAL Y SECRETARIA DE COMUNICACIONES: CANAL 10 TELEVISION
EDUCATIVA Y CULTURAL".

San Salvador, 19 de mayo de 2010.

► OFERTA TECNICA, NOMINA DEL PERSONAL QUE PRESTARA EL SERVICIO

Version Publica



000520

► ANEXO

0000141

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : _____

(2) OFICIO : _____

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD : _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadoreña

(7) ESCOLARIDAD : Bachiller

(8) DOMICILIO : _____

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : _____

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : _____

(12.1) CLASE : _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : _____

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : _____

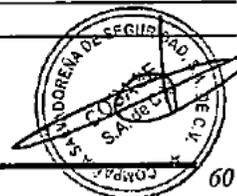
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 17 - 06 - 2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 5 años de experiencia

OBSERVACIONES: _____

000521

0000142



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



000522

A small, handwritten signature or mark.



61

0000143



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal Residencial
 Montecarlo # 21 San Salvador El Salvador
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Ventas 2500-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concepción
 Cantón El Jute, San Miguel
 Tels: 2676-1028 • 2675-1898
 Security Center Tel.: 2676-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre T y B Calle Posadas
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021 FAX: 2403-0017
 Security Center Tel.: 2403-0022



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

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

HOJA DE VIDA

Fecha Ingreso 23 de Mayo de 2002	Cargo Agente	Código Cargo 3197
-------------------------------------	-----------------	----------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s)		Nombre(s)	
Dirección Domicilio		Barrio	
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento	
Lugar de Nacimiento Ahuachapán	Estado Civil		
Estatura (Mts) 170.00	Peso (Lbs) 130.00		

II. DOCUMENTACIÓN

Docto: Tipo: DUI Expedida en: Ahuachapán Fecha Expedición: 17 de Octubre de 2003	NIT: Clase: Distrito: 0 Credencial ó Licencia de portación armas: Fecha de vencimiento: 17 de Junio de 2012
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 271 Vence: 17 de Junio de 2012	Licencia de Conducción Vehículo: Clase:
Licencia de Conducción Moto: >	Clase:

Nro de Personas que Dependen Económicamente: 0	Parentesco	Edades
--	------------	--------

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

SEGUNDO AÑO DE BACHILLERATO

V. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud	Fondo de Cesantías
Fecha Afiliación: 01/01/2001	Fecha Afiliación: 01/01/2001

VI. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono

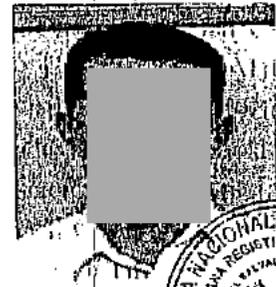
000523



0000144

3197
Vac.

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



Solvencia N°. 000000000000000000001345028

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

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



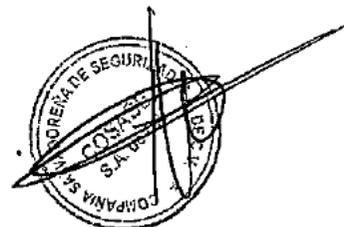
Subinspectora Amanda Patricia Guzman Varela

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

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

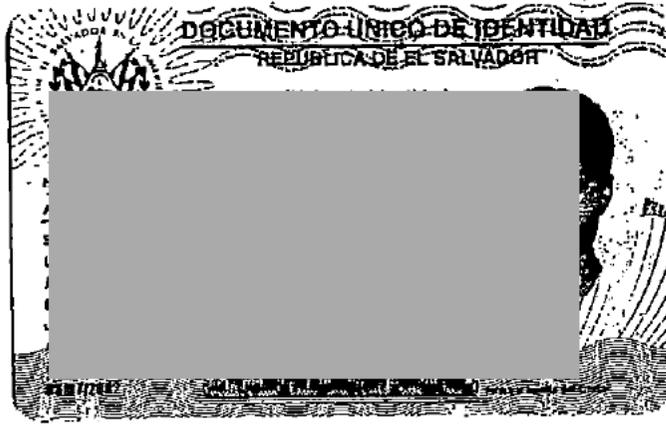
Web site: <http://www.pnc.gob.sv>, teléfono de emergencia 911

Version Pública



000524

0000145



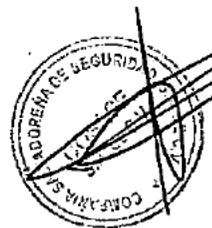
OK

3197

Versión Pública

000525

A



0000146



Versión Pública

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



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

CABRERA DANIEL
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

[Redacted]



[Signature]
Firma del Funcionario Autorizado
Rep

08	01	2001
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
215-18-0426411

MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
REPUBLICA DE EL SALVADOR
LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO

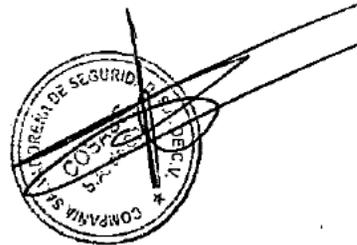
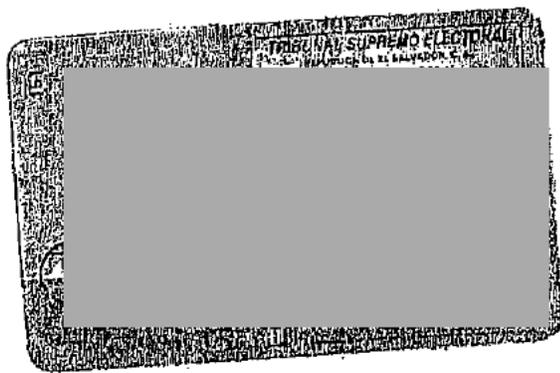


INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA



CARNET DE AFILIACION

[Redacted]



000000

0000147

NOTAS IMPORTANTES

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

ESTA TARJETA ACREDITA UNICAMENTE LA AFILIACION

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

CUANDO SE ALTERACION ANULA DE HECHO ESTA TARJETA

EN CASO DE PERDIDA EL ISSS EMITIRA UNA NUEVA TARJETA SIN COSTO REEMBOLSARA EL INTERESADO

No. 140000

Form. No. A 34014 FEB 55

ALAMEDA ROOSEVELT Y 55 AV. NTE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 280-3366



DATOS DE IDENTIFICACION

DIRECCION



FIRMA PORTADOR

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

Version Pública

11/11/2020



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: Carlos Alberto Monroy Hernández
Fecha: 26/04/2010 11:55:24

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 13002-04-2010

Recibo No. 00069870

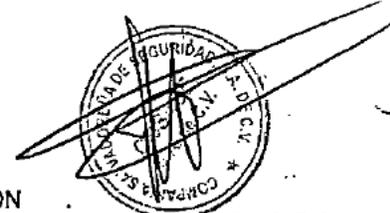
El Infrascrito Colaborador Depto. Registro y Control Penitenciario de la Dirección de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____, originario de Ahuachapán
Departamento de Ahuachapán del domicilio de _____
Departamento de Ahuachapán; hijo(a) de _____
y de _____ 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 _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ veintiséis _____ días del mes
de _____ Abril del año dos mil _____ diez

DORA ESTELA GARCIA PENADO
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO

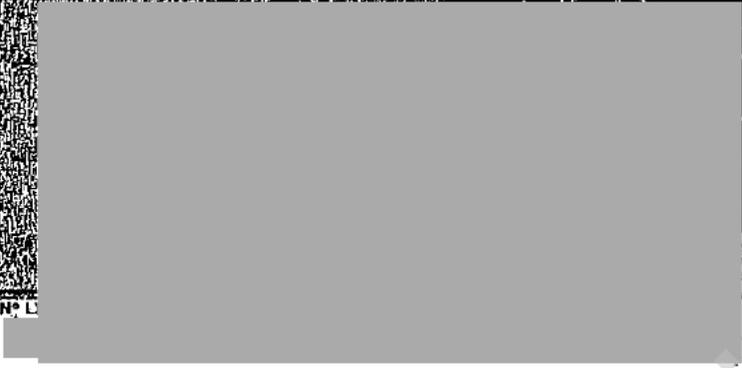


CUALQUIER ALTERACION ANULA EL PRESENTE DOCUMENTO
VALIDO DURANTE UN PERIODO DE NOVENTA DIAS A PARTIR DE SU EMISION
CON SUS RESPECTIVOS SELLOS Y FIRMAS

No. 293889

0000148

REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



Nº L

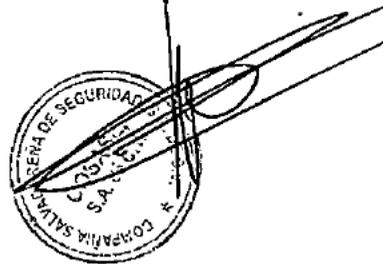
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA :



Código



000527-A



0000149

Código N°



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO

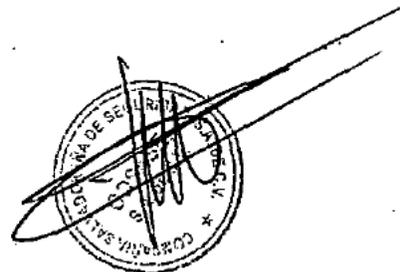


DIRECCION DE RESIDENCIA :



Version Pública

000528



0000150

... por lo que se declara en matrimonio de
los señores Pablo Cabrera Casanova y
María Lidia Piñero de la Cruz - a las 15 de diciembre de
1986.

Partida Número cuarenta y siete nació a las veinticuatro horas
Pablo Cabrera Casanova, varón del día primero de julio del
año en curso, en el cautón San Lorenzo
de esta jurisdicción, siendo hijo de María Lidia Piñero
de oficio doméstico
originaria del cautón San Lorenzo, del domicilio de misma caución
y de nacionalidad salvadoreña. Dió estos datos

Pablo Cabrera Casanova, quien es de veinticuatro
años de edad, casado, salvadoreño, originario de Tecun de este
departamento y del domicilio de cautón Hipólito de esta jurisdicción,
quien manifiesta ser padre del recién nacido, exhibió su Cédula de Identidad Personal número once mil novecientos
cuarenta y siete
expedida por las autoridades municipales de esta ciudad que firmó por su parte
en el cautón San Lorenzo, juntamente con el infrascrito Alcalde, Jefe del Registro Civil y Secretario que autoriza.

El Infrascrito Alcalde da fe de conocer el poder informante que se da en la inscripción
digital del dedo pulgar de la mano derecha. ALCALDÍA MUNICIPAL: AHUACHAPAN
seis de julio de mil novecientos setenta y tres. Tecun
de San Lorenzo - cautón San Lorenzo - departamento de San Marcos

[Firma]
Alcalde Municipal.

[Firma]
Jefe del Registro Civil

Secretaría.



0000151

000529

EL PRESBITERO DE EL REGISTRO CIVIL, CERTIFICA
que la partida original de la presente inscripción, se encuentra
registrada en el Libro No. 2, folio 303
de Año 1900, y se expide para
MICHAPAN, de

[Handwritten Signature]
El Jefe del Registro Civil



Versión Pública



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA
REGION CENTRAL

El infrascrito director de Escuela Básica No. 1 de San Lorenzo, Depto. de Ahuachapán

CERTIFICA QUE: En el Registro Académico de esta institución queda inscrito el alumno [Redacted] Roberto Santos alumno del Primer grado, quien aprobó las asignaturas del Primer ciclo de Educación Básica y ha cumplido con los requisitos de evaluación del Sistema Educativo Nacional.



POR TANTO, le otorga al presente

CERTIFICADO ESCOLAR

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 496, del 11 de Mayo de 1990)

Extendido en Ahuachapán, Municipio de Ahuachapán
Departamento de Ahuachapán, a los veinte días del mes de noviembre
de mil novecientos noventa y dos.

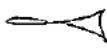
Nombre Rodrigo Santos
PROFESOR DE GRADO



Nombre [Redacted]
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6o. y 9o. GRADO

0000152



000530



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 del Tercer Ciclo Básico del Sr. Expósito Magaña Orminda
HACE CONSTAR QUE: [Redacted] alumno del primero grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Trabajo Final)	6	Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA	7	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Muy Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	-	-	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	98%		Práctica de valores morales y cívicos	Muy Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los fines legales correspondientes, se extiende la presente en [Redacted]
Municipio de Atiquiyá Departamento de Atiquiyá a los veinte
días del mes de enero de mil novecientos noventa veinte.

F. [Signature]
Nombre Roberto Land
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Expósito Magaña Orminda
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

Promoción 271^a

NR13

Academia Nacional de Seguridad Pública

3197

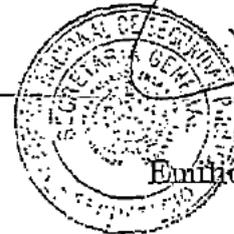
CERTIFICA QUE:

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 diecisiete-días del mes de Octubre de dos mil tres.



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

000531

0000153

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : _____

(2) OFICIO : _____

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD : _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadorense

(7) ESCOLARIDAD : Noveno Grado

(8) DOMICILIO : _____

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : _____

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : _____

(12.1) CLASE : _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : _____

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 07-09-2010

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 5 años de experiencia

OBSERVACIONES: _____



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



000533

Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR



0000155



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21 San Salvador El Salvador
 PBX 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Ventas 2500-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Ccl. Panamericana, Barrio Concepción
 Canton El Jute, San Miguel,
 Telex: 2675-1008 • 2675-1608
 Security Center Tel. 2675-1006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Posadero
 4 To. Santa Ana
 Telex: 2403-0121 FAX: 2403-0017
 Security Center Tel. 2403-0022



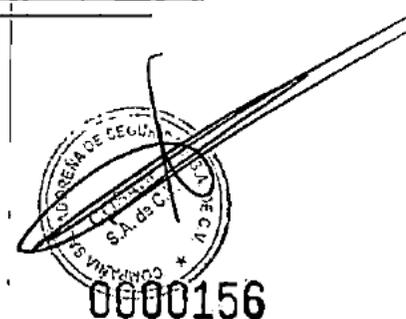
COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.
Los Expertos en Seguridad

COMPANIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

HOJA DE VIDA

Fecha Ingreso	Cargo	Código Cargo		
01 de Junio de 2007	Agente	8986		
I. INFORMACIÓN GENERAL				
Apellido(s)		Nombre(s)		
Dirección Domicilio		Barrio		
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento		
		30 de Abril de 1969		
Lugar de Nacimiento	Estado Civil			
El Comen				
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)			
1.74	180.00			
II. DOCUMENTACIÓN				
Docto: [redacted] Tipo: DUI	NIT: [redacted] Clase:			
Expedida en: Ahuachapán	Distrito: 0			
Fecha Expedición: 05 de Marzo de 2010	Credencial ó Licencia de portación armas: [redacted]			
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 487	Fecha de vencimiento: 07 de Septiembre de 2010			
Vence: 07 de Septiembre de 2010	Licencia de Conducción Vehículo:			
Licencia de Conducción Moto: o>	Clase:			
Nro de Personas que Dependen Económicamente: 0	Parentesco	Edades		
IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES				
PRIMARIA				
V. EXPERIENCIA LABORAL				
Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro
INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL				
Entidad Promotora de Salud ISSS	Fondo de Cesantías CRECER			
Fecha Afiliación: 01/24/2000	Fecha Afiliación: 09/01/2000			
VI. REFERENCIAS PERSONALES				
Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono	

000534



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



Solvencia N°. 000000000000000000001342648

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

Extendida en San Salvador a los veintitres días del mes de abril del año dos mil diez

Subinspectora 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

Version Pública

000535

A

0000157



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: CARLOS GABRIEL GIRON SOSA
Fecha: 23/04/2010 10:25:55

VALOR: \$3.00 (TRES DOLARES)

Antecedente No. 11968-04-2010

Recibo No. 00069072

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

Que el(a), señor(a)(rita) [redacted] portador de su Documento de Identificación [redacted] de [redacted] años de edad, estado familiar [redacted] de [redacted] de oficina [redacted], originario de El Carmen Departamento de Cuscatlán del domicilio de [redacted] Departamento de Cuscatlán; 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 veintitrés días del mes de Abril del año dos mil diez

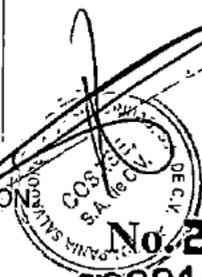
[Handwritten signature]

DORA ESTELA GARCIA PENADO 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

000536



No. 293124 0000158



REPUBLICA DE EL SALVADOR
DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD



Apellidos / Surname



Número
Único

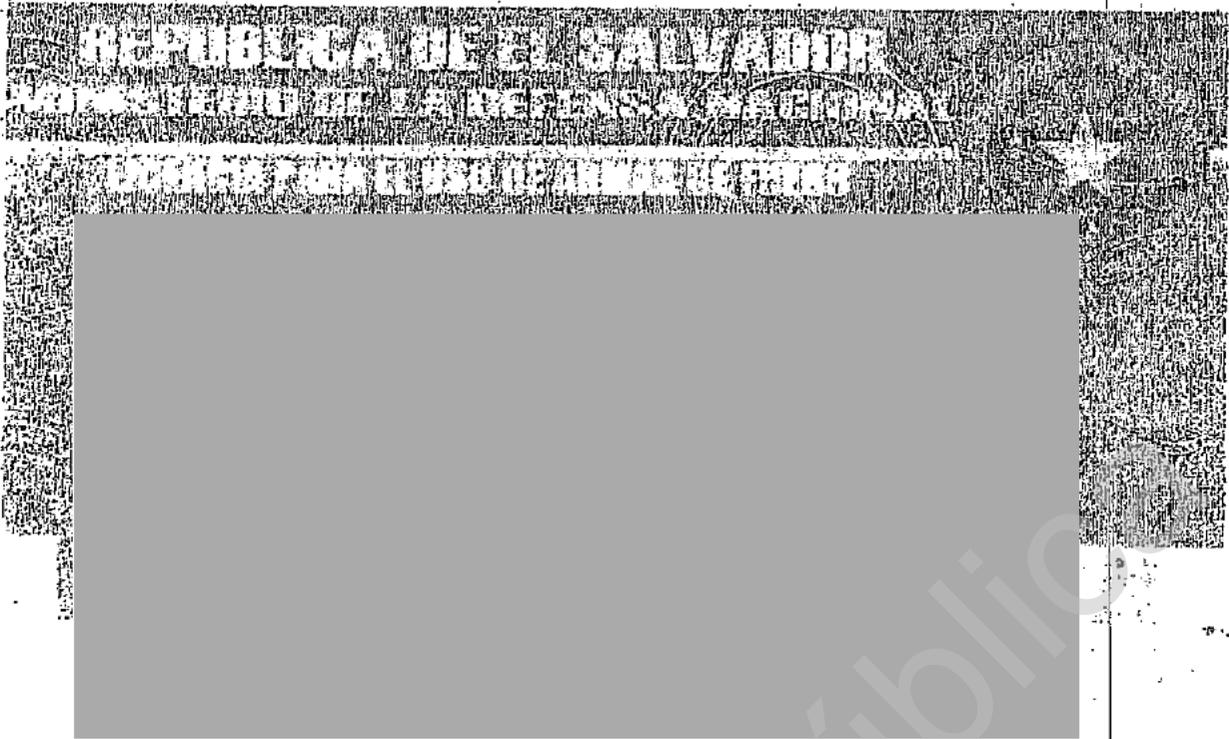
lar



000537

0000159





DIRECCION DE RESIDENCIA :



MINISTERIO DE HACIENDA
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

[REDACTED]



05	02	92
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

9-01 LIC. EDGAR ARMANDO GUZMAN

Versión Pública

000533

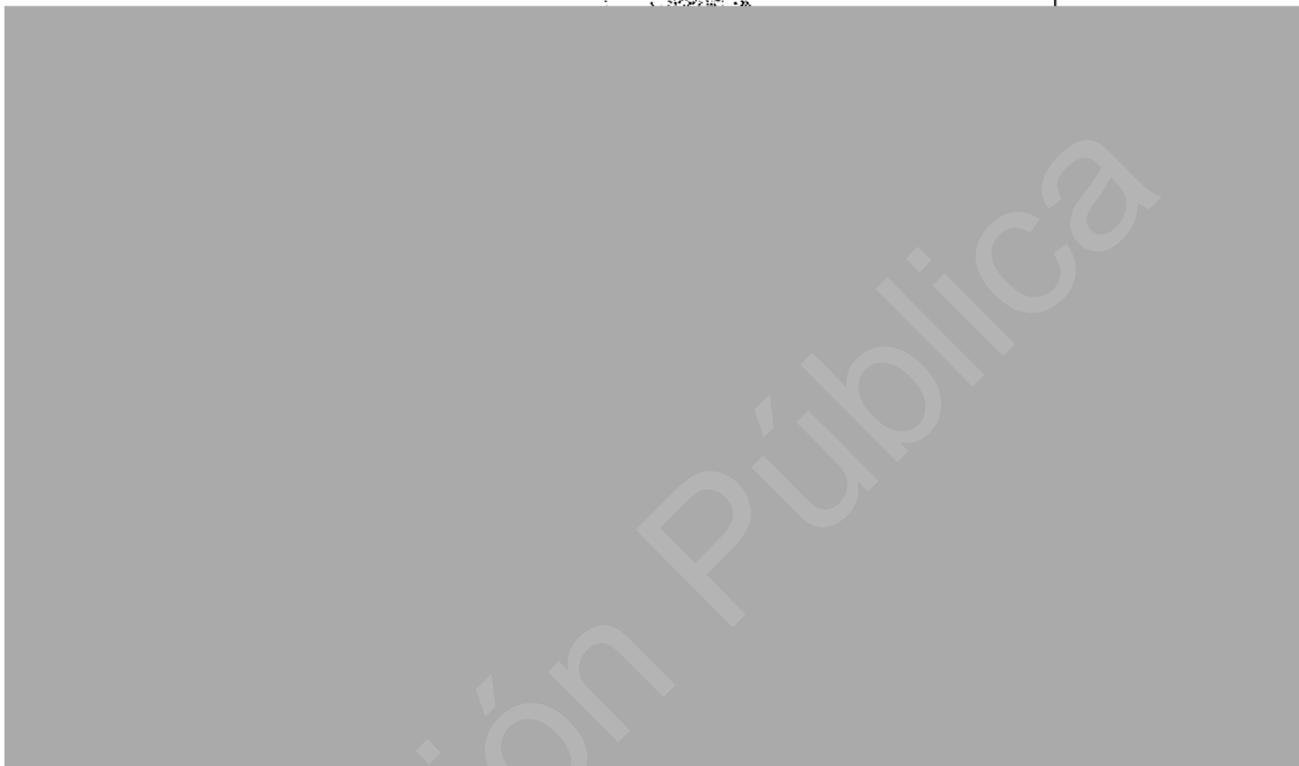


INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CUENTA INDIVIDUAL

TARJETA DE AFILIACION

FORMULARIOS STANDARD, S.A. - PEX: 260-7822 FAX: 260-6155



Versión Pública

000540

A



0000162

APP Crecer

Carné de Identificación
Previsional



Versión Pública

000541

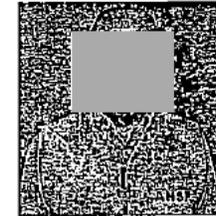
0000163

Promoción 487^a

NR27

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 marzo de dos mil diez.



Lic. Jaime Edwin Martínez Ventura
Director General ANSP



Lic. Rhina Dolores Aldana
Secretaria General ANSP

000542

0000164

1 EL INFRASCRITO JEFE DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

2 CERTIFICA QUE: A página numeros 79/80, del libro de Partidas de Na
3 cimientos que ésta Oficina llevó en el año de 1969. Se encuentra la
4 que literalmente dice.//////////

5 Partida Número Ochenta y Seis.- [redacted], masculino, nació a -
6 las diez horas del día treinta de abril pasado en el Cantón Concep
7 ción, de ésta jurisdicción; siendo hijo de MARIA CRUZ, originaria
8 de Cojutepeque, de oficios domésticos, de éste domicilio y de Na-
9 cionalidad Salvadoreña. Dió éstos datos la señora Emilia Hernández,

10 quién manifiesta ser tía del recién nacido y exhibió su Cédula de
11 Identidad Personal Número quinientos cincuenta y un mil, seiscien-
12 tos once, expedida por las Autoridades Municipales de ésta población
13 y no firma por no saber, pero a su ruego lo hace la señora Rosa --

14 Cruz, juntamente con el Infrascrito Alcalde y Secretario que Auto-
15 riza. El Carmen, ocho de Mayo de mil novecientos sesenta y nueve .

16 Testado-Exp./P-NO VALE./////////FIRMAS.////R.M.////////ALC. MPAL.////
17 ////ROSA CRUZ. FIRMA A RUEGO.////////FIRMA ILEGIBLE.////SRIO? MPAL.
18 //////////RUBRICADAS.////////ES CONFORME CON SU ORIGINAL CON LA CUAL

19 CONFRONTO. Y para los efectos legales, se extiende la presente en
20 la Alcaldía Municipal. El Carmen, dieciseis de Febrero de mil no-
21 vecientos noventa y ocho.



[Handwritten Signature]
MARIA ESTEBANA TORRES DE GONZALEZ,
JEFE DEL REGISTRO DEL EST. FAMILIAR.

EL CARMEN,
GUSCATLAN

000543



0000165

Dr. Jesús Enrique Guevara Cabrera

J.V.P.M. 2946

MEDICINA GENERAL Y FAMILIAR

CLINICA:

Condominio Héroes Norte,
Edificio "A" Local 1-06,
Boulevard Los Héroes,
Entre 23 y 25 Calle PTE.
Frente Anexo Hospital Bloom,
San Salvador. TEL.: 225-9312
Celular: 706-3206, Residencia: 284-7533

CONSULTAS

De Lunes a Viernes
de 7:30 a.m. a 12:30 p.m.
Sábado: de 7:30 a.m. a
12:00 md.

EL INFRASCRITO MÉDICO CERTIFICA QUE EXAMINÓ AL SR. [REDACTED] CON
CODIGO [REDACTED] ENCONTRÁNDOLO EN PERFECTO ESTADO DE SALUD FÍSICA Y
MENTAL; POR LO QUE PUEDE EJERCER CUALQUIER TIPO DE TRABAJO QUE SE
LE ASIGNE.

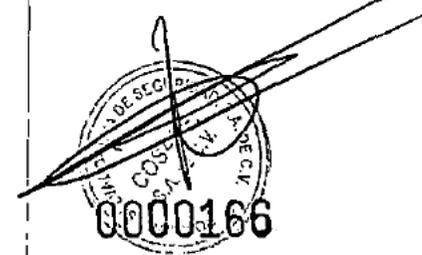
Y PARA LOS USOS QUE EL INTERESADO ESTIME CONVENIENTE SE LE
EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN MÉDICA A LOS TREINTA DIAS DEL MES
DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL SIETE.

ATENTAMENTE,

F. J. Guevara
DR. JESÚS E. GUEVARA CABRERA

Dr. Jesús Enrique Guevara C.
DOCTOR EN MEDICINA
J. V. P. M. 2946

000544





Insaforp
Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "COMUNICACIÓN EFECTIVA", con una duración de 8 horas, impartido en el departamento de San Salvador, los día(s) 30 de septiembre de 2007, por la firma Consultora **MOTIVANDO CONSULTORES, S.A. DE C.V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los treinta días del mes de septiembre de dos mil siete.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP



Lic. Alexander Ventura
Facilitador

000545



CONTENIDO

"COMUNICACIÓN EFECTIVA"

TEMAS	HORAS
Comunicación Efectiva	4
La comunicación efectiva y las relaciones Interpersonales.	4
Total	8 horas



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

CERTIFICACION DE CALIFICACIONES

El Infrascrito Coordinador de la Gestión Educativa Departamental del Ministerio de Educación 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:

NUEVO LICEO "JULIO FRANKLIN FERRUFINO".

de la ciudad de COJUTEPEQUE, departamento de CUSCATLAN.

se encuentra registrado(a) el(la) estudiante _____

quien cursó: NOVENO GRADO

del tercer ciclo de Educación Básica en el año de mil novecientos

ochenta y siete y obtuvo las calificaciones siguientes:

ASIGNATURAS	CALIFICACIONES		CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	7	siete	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	6	seis	Bueno
INGLES	6	seis	Bueno
MATEMATICA	5	cinco	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	8	ocho	Muy Bueno
EDUCACION MUSICAL	7	siete	Muy Bueno
ARTES MANUALES	8	ocho	Muy Bueno
EDUCACION FISICA	5	cinco	Bueno

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 veintinueve días del mes de mayo del año dos mil uno.



Acreditador Académico Departamental.

000546

Encargada de la Sección de Archivo

0000168

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : _____

(2) OFICIO : _____

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD : _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadorense

(7) ESCOLARIDAD : Novena Grado

(8) DOMICILIO : _____

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : _____

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : _____

(12.1) CLASE : _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : _____

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : _____

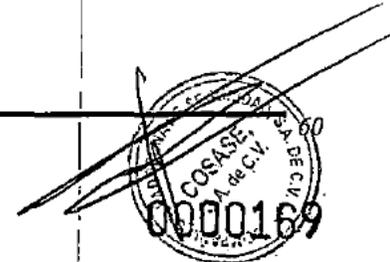
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 29-09-2011

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 5 años Experiencia

OBSERVACIONES: _____



000547



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



000548

Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR



HOJA DE VIDA

NOMBRE: [REDACTED]

OFICIO: [REDACTED]

SEXO: MASCULINO

EDAD: [REDACTED]

ESTADO FAMILIAR: [REDACTED]

ESCOLARIDAD: NOVENO GRADO

DOMICILIO: [REDACTED]

DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL: [REDACTED]

[REDACTED]

DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD: [REDACTED]

NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA: [REDACTED]

NUMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMAS DE FUEGO: [REDACTED]

FECHA DE VENCIMIENTO: 29-09-2011

AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SERVICIO DE SEGURIDAD: 5 AÑOS

DOCUMENTOS ANEXOS: SOLVENCIAS, FOTOCOPIA DE DUL, NIT, LICENCIA DE ARMAS, CERTIFICADO DE ESTUDIO.

1

000549





COSASE

COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.



Solicitud de Empleo

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: [REDACTED]

DIRECCION ACTUAL: [REDACTED]

TELEFONO: [REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO: San Sebastián Salitrir FECHA: [REDACTED] NACIONALIDAD: Salvadoreña

EDAD: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] N° DE D.U.I.: [REDACTED]

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION: Santa Ana 17/12/02 N° DE N.I.T.: [REDACTED]

N° DE I.S.S.S.: [REDACTED] N° DE N.U.P.: [REDACTED] IPSFA () Ó AFP: [REDACTED]

N° DE LIC. DE CONDUCIR: [REDACTED] N° DE LIC. ARMA: [REDACTED] TIPO DE SANGRE: [REDACTED]

CURSO DE LA ACADEMIA: 5º N° PROM.: 171ª FECHA: 27/Abri/2001

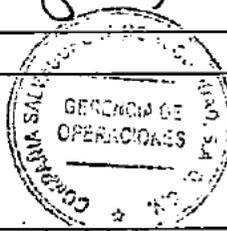
QUE ARMAS PUEDE USAR: Armas cortas y largas

EN CASO DE ACCIDENTE NOTIFICAR A: [REDACTED] TELEFONO: [REDACTED]

DIRECCION: [REDACTED]

II. EDUCACION

ESTUDIOS	ULTIMO AÑO CURSADO	CENTRO EDUCATIVO
1° A 6° GRADO		
7° A 9° GRADO	<u>9º</u>	<u>Escuela Rural Mixta Unificada Canton Tablon Matanzano, Santa Ana</u>
BACHILLERATO	1° 2° 3°	
UNIVERSITARIO		
OTRO		



[Handwritten signature]
21 SEPT 2004

III. GRUPO FAMILIAR

PARENTESCO	NOMBRES	Ocupacion	EDAD	DIRECCION
PADRE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
MADRE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
CONYUGE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
HIJOS	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

000550

[Handwritten signature]
19/04

0000112
FECHA DE INGRESO
FECHA 07 SET 2004

NOMBRE DE LA EMPRESA	PUESTO DESEMPEÑADO	FECHA		SUELDO	
		INGRESO	SALIDA	INICIAL	FINAL
ACTUAL O ULTIMO 1) <u>Servi Seguridad Salvabrera</u> MOTIVO DE RETIRO: <u>Renuncia</u> JEFE INMEDIATO: 	<u>Agente de Seguridad</u>	<u>02/06/2000</u>	<u>11/08/2009</u>	<u>\$171.42</u>	<u>\$171.42</u>
ANTERIORES					
2) _____ MOTIVO DE RETIRO _____ JEFE INMEDIATO _____ TEL _____					
ANTERIORES					
3) _____ MOTIVO DE RETIRO _____ JEFE INMEDIATO _____ TEL _____					

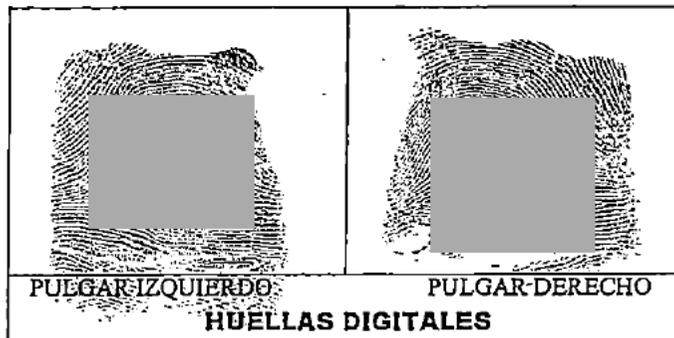
VI. REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: 
 DIRECCION: _____
 TELEFONO: _____
 NOMBRE: 
 DIRECCION: _____
 TELEFONO: _____

LUGAR Y FECHA: _____

NOTA: HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERDADEROS Y AUTORIZO A "COSASE S.A. DE C.V." SU VERIFICACION CUANDO LO ESTIME CONVENIENTE.

F: 
SOLICITANTE



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



Solvencia N°. 000000000000000000001164248

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

Extendida en Santa Ana, a los cuatro días del mes de septiembre del año dos mil nueve

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

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

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

000551





MINISTERIO DE SEGURIDAD PUBLICA Y JUSTICIA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: Maria Elsi Merino de Cañas
Fecha: 04/09/2009 11:34:31

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 02879-09-2009

Recibo No. 00132747

El Infrascrito Director General de Centros Penales Certifica:

Que el(a), señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación 0 _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____, originario de San Sebastián Salitrillo
Departamento de Santa Ana, del domicilio de _____
Departamento de Santa Ana; 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 _____ cuatro _____ días del mes
de Septiembre del año dos mil _____ nueve _____

LICDA. SOFIA ROSA MARTINEZ
COLABORADOR DEPTO. REGISTRO Y CONTROL
PENITENCIARIO



6196

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

000552



No. 0153809

0000174

DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD
REPUBLICA DE EL SALVADOR

ADOR EN
DE EL
No
Ap
Sal
Lug
SAI
01
Lug
SAI
SAI



Residencia: Profesión/Oficio:



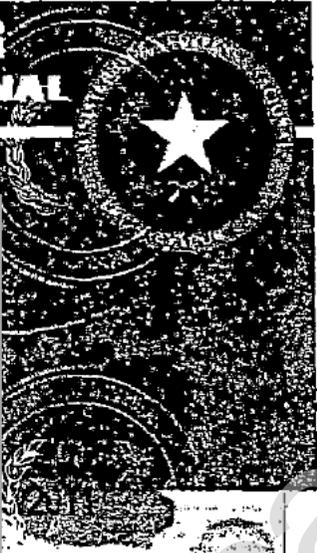
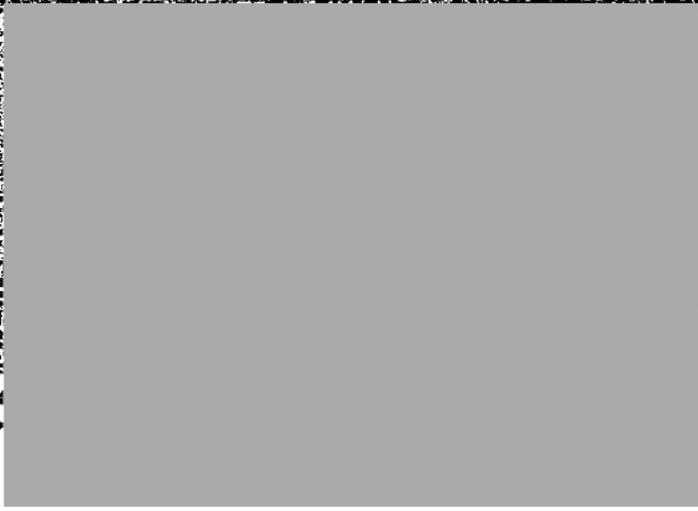
000553

0000175

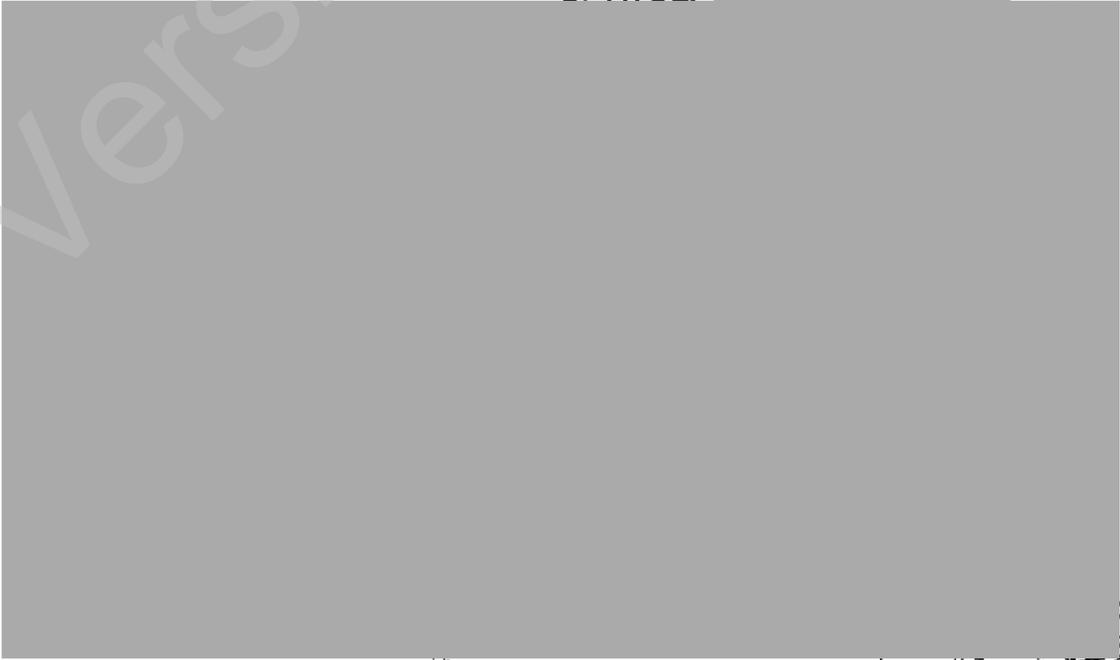


REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



000554



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

[Redacted]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

Nº DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NET) [Redacted]


 02

27	02	97
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EMISION
470709

8-01 D.G.I.I.

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

151968

000555


 0000177

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



NOTAS IMPORTANTES

ESTA TARJETA ACREDITA ÚNICAMENTE LA INSCRIPCIÓN. EL TRABAJADOR DEBE PRESENTARLA A LOS PATRONOS Y EMPLEADOS DEL ISSS CANTAS 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.

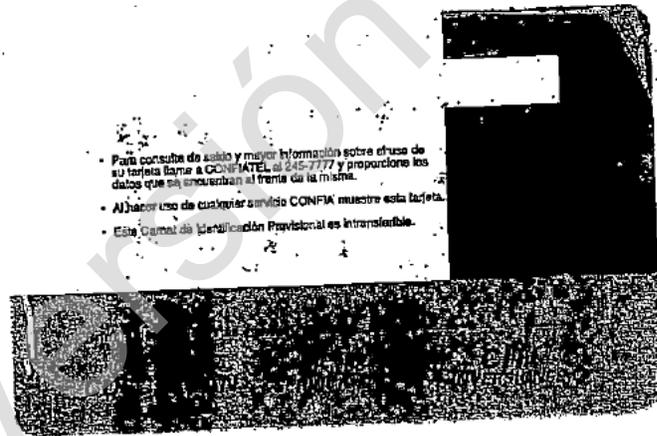
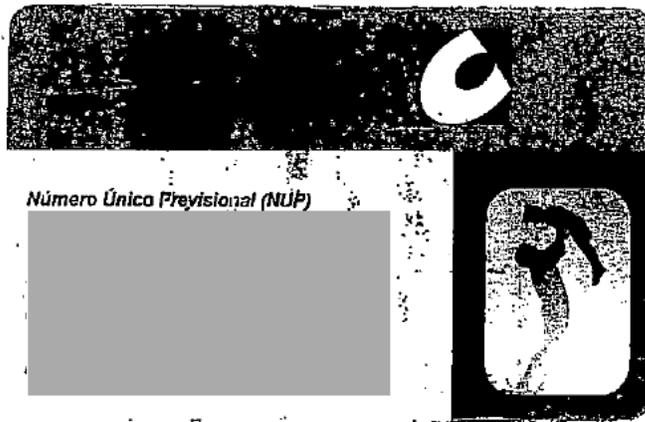
FORM. N. 1-A-14015. REV. 55

l

000556



0000178



000557



Promoción 171^a.



La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:

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

Nueva San Salvador, a los veintisiete días del mes de abril de dos mil uno.



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



Lic. Miguel Angel Reyes
Coordinador de Capacitación



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA

El infrascrito director de la Escuela Rural Mixta Unificada de Cantón Tablón Matazano

CERTIFICA QUE: En el Registro Académico de esta institución queda inscrito [redacted]

[redacted] alumno del noveno grado, quien aprobó todas

las asignaturas del tercer ciclo de Educación Básica y ha cumplido con los requisitos de evaluación del Sistema Educativo Nacional.

POR TANTO, le otorga el presente

CERTIFICADO ESCOLAR

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

Extendido en el Cantón Tablón Matazano, Municipio de Santa Ana
Departamento de Santa Ana, a los diez días del mes de noviembre
de mil novecientos noventa y cinco.

F. [Signature]
Nombre Manuel Eduardo Aguilar
PROFESOR DE GRADO



F. [Signature]
Nombre Fred Enrique Funes Zometa
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6° Y 9° GRADOS

000557





MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN BÁSICA
CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

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

El suscrito Profesor de la Escuela Rural Mixta Unificada Cantón Tablón Matazano
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del _____ grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFI- CACION	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	9	Excelente
ESTUDIOS SOCIALES	9	Excelente
IDIOMA INGLÉS (Tercer Ciclo)	6	Bueno
MATEMÁTICA	5	Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	6	Bueno
EDUCACION ESTÉTICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA		82 %

ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
Responsabilidad	Muy Bueno
Hábitos de salud y protección	Bueno
Relaciones personales y de cooperación	Bueno
Fomento de costumbres y creencias	Bueno
Iniciativa y confianza en sí mismo	Bueno
Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
Práctica de valores morales y cívicos	Bueno

POR TANTO: queda facultado para matricularse en el grado inmediato superior
Y para los usos legales correspondientes, se extiende la presente en el Cantón Tablón Matazano
Municipio de Santa Ana Departamento de Santa Ana a los diez
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cinco.

F. Mequillo
Nombre Manuel Eduardo Aguilar
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Fred Enrique Fones Zometa
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE LOS GRADOS



COSASE S.A. DE C.V.

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

CONSTANCIA

La Compañía Salvadoreña de Seguridad, S.A. de C.V. (COSASE), en coordinación con el Instituto Salvadoreño de Formación Profesional (INSAFORP) Hace constar que:



Ha participado en el seminario "PROTECCION DE PERSONALIDADES IMPORTANTES", impartido durante la fecha, 17 de Febrero de 2007, con una duración de 8 horas, en centro de Capacitación de nuestra empresa.

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en San Salvador, a los cinco días del mes de Marzo de dos mil siete.



Rafael Gutberto Hernández
Capacitador

000559 -A


0000182



TUV
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No 121 0017592

COSASE S.A. DE C.V.

COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.

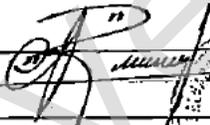
Certifica que: El Agente de Seguridad



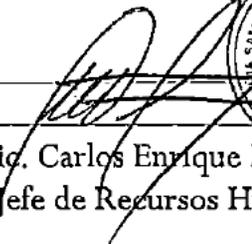
Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TECNICA, CONDUCCION Y USO DE ARMA DE FUEGO

En San Salvador a los 28 días del mes de Octubre de 2009


Rafael Hernández
Instructor




Lic. Carlos Enrique Martínez
Jefe de Recursos Humanos



000500

000500

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO :	<i>[Redacted]</i>
(2) OFICIO :	<i>[Redacted]</i>
(3) SEXO : (3.1) MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> (3.2) FEMENINO <input type="checkbox"/>	(4) EDAD : _____ AÑOS
(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO <input type="checkbox"/> (5.2) CASADO <input type="checkbox"/> (5.3) ACOMPAÑADO <input checked="" type="checkbox"/>	(5.4) DIVORCIADO <input type="checkbox"/> (5.5) SEPARADO <input type="checkbox"/> (5.6) VIUDO <input type="checkbox"/>
(6) NACIONALIDAD :	<i>Salvadoreño</i>
(7) ESCOLARIDAD :	<i>Noveno Grado</i>
(8) DOMICILIO :	<i>[Redacted]</i>
(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL :	<i>[Redacted]</i>
(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) :	<i>[Redacted]</i>
(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) :	<i>[Redacted]</i>
(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR :	_____
(12.1) CLASE : _____	(12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : _____
(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO :	<i>[Redacted]</i>
(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO :	<i>01-07-2012</i>
(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO :	<i>8 años de experiencia</i>

OBSERVACIONES: _____



000561



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



000562



61

HOJA DE VIDA

NOMBRE: [REDACTED]

OFICIO [REDACTED]

SEXO MASCULINO

EDAD [REDACTED] **AÑOS**

ESTADO FAMILIAR [REDACTED]

ESCOLARIDAD NOVENO GRADO

DOMICILIO [REDACTED]

DIRECCION DE RESIDENCIA [REDACTED]

DUCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD [REDACTED]

NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA [REDACTED]

NUMERO DE LICENCIA DE ARMA DE FUEGO [REDACTED]

FECHA DE VENCIMIENTO 01/07/2012

AÑOS DE EXPERIENCIA 8 AÑOS DE EXPERIENCIA.

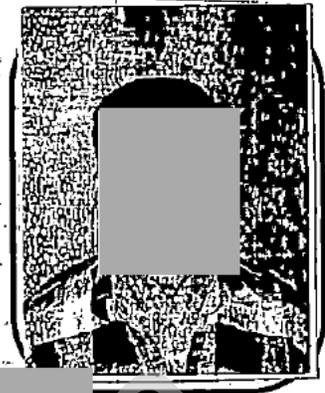
000563



00001867427



#7427 -



SOLICITUD DE EMPLEO COSASE, S.A. DE C.V.

1.- NOMBRE COMPLETO: [Redacted]
Avela

2.- DIRECCION EXACTA: [Redacted]

3.- TELEFONO: no tengo

4.- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Canton el Arado
[Redacted]

5.- EDAD: [Redacted] AÑOS, SEXO: M ESTADO CIVIL: [Redacted]

6.- NUMERO DE CEDULA: [Redacted]

7.- LUGAR Y FECHA DE EXTENSION DE LA CEDULA: Chalchuapa
7 de agosto 1994

8.- N.I.T. No.: [Redacted]

9.- I.S.S.S. No.: [Redacted]

10.- CARNET ELECTORAL No.: no tengo

11.- NACIONALIDAD: Salvadoreño

12.- ESTUDIOS REALIZADOS: 9º grado

13.- NOMBRE DEL LUGAR DONDE ESTUDIO: Jiquilisco
Departamento de Usulután

14.- QUE ARMAS PUEDE USAR: 12 38 escopeta

Ingreso
21-11-98



000564



0000187

15.- ULTIMO LUGAR DONDE TRABAJO

A.- FUNCIONES: Auxiliar de albañil
B.- JEFE INMEDIATO: _____
C.- MOTIVO DE RETIRO: por encontrar otro trabajo
D.- NOMBRE DE LA INSTITUCION: Trabajo particular

17.- MENCIONE EL NOMBRE DE TRES PERSONAS QUE DEN REFERENCIAS DE USTED, QUE NO SEAN FAMILIARES:

1.- NOMBRE: _____
DIRECCION: _____
TELEFONO: _____
2.- NOMBRE: _____
DIRECCION: _____
TELEFONO: _____
3.- NOMBRE: _____
DIRECCION: _____
TELEFONO: _____



18.- DATOS FAMILIARES:

NOMBRE DEL PADRE: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____
NOMBRE DE LA ESPOSA:
O COMPAÑERA DE VIDA: _____
NOMBRE Y EDAD DE LOS HIJOS: _____

19.- EMPLEO SOLICITADO: _____

20.- LUGAR Y FECHA: San Salvador, 21 de noviembre de 1998

NOTA: HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERDADEROS Y AUTORIZO A COSASE, S.A. DE C.V., SU VERIFICACION CUANDO LO ESTIME CONVENIENTE.

F.: _____

SOLICITANTE

15/ENERO/2001



Pagos lo en el mes de Noviembre
VAC 7427

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



Solvencia N°. 000000000000000000001296343

El Infrascrito Jefe de la Unidad de Registro y Antecedentes Policiales de la Policía Nacional Civil de El Salvador, hace Constar que: El Sr. N [REDACTED]

portador de su documento de identificación Dui [REDACTED] quien tramita su solvencia para Seguridad Privada,

carece de procesos policiales judicializados pendientes, según los archivos que hasta esta fecha y para tales efectos, registra esta institución.

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

POLICIA NACIONAL CIVIL DE EL SALVADOR
JEFATURA
[Handwritten signature]

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

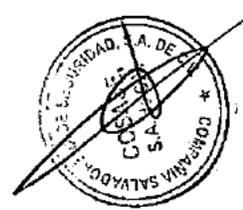
Nota: Cualquier alteración anula el presente documento. No debe ser utilizado con fines de identificación ó distintos al especificado.

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

Version Publica

000565

[Handwritten mark]



0000188



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES

Usuario: María Elsi Merino de Cañas
Fecha: 17/02/2010 11:01:59

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 10644-02-2010

Recibo No. 00043026

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

Que el(a), señor(a)(rita) _____, portador de su Documento de Identificación _____, de _____ años de edad, estado familiar _____ de oficio _____, originario de Chalchuapa Departamento de Santa Ana del domicilio de _____ Departamento de Santa Ana; hijo(a) de _____ y de P _____ 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 _____ diecisiete días del mes de Febrero del año dos mil _____ diez


DORA ESTELA GARCIA PENADO
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

000566



No. 256992

0000189



REPUBLICA DE EL SALVADOR
Número Único de Identidad



Versión Pública

000567

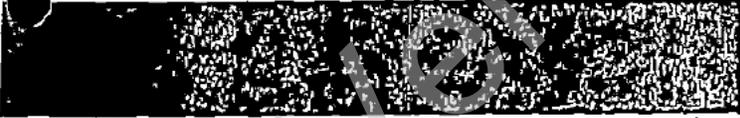
[Handwritten mark]



0000190

7427

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA:



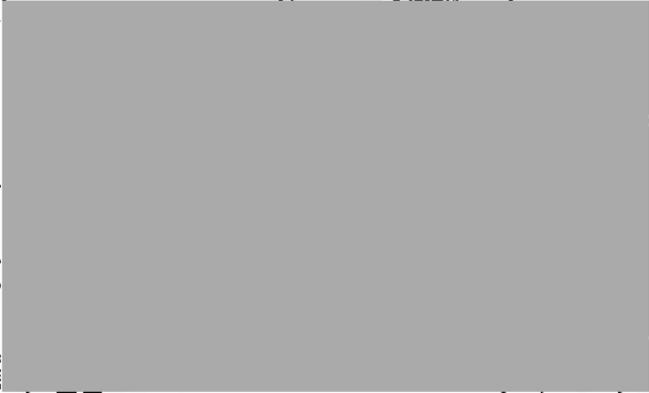
000568

A



0000191

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



MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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



Luis Emilio Menjivar

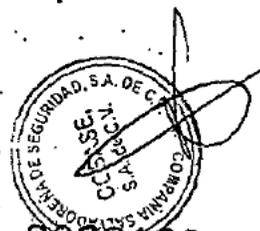
07	05	92
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
LIC. LUIS EMILIO MENJIVAR A

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA
CARNET DE AFILIACION



000569



0000192



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION GENERAL DE EDUCACION BASICA

CONSTANCIA DE SITUACION ESCOLAR

(Ley General de Educación, Decreto Legislativo No. 381, del 8 de Julio de 1971)



0000193

000570

El suscrito Profesor de La Escuela Urbana Mixta Unificada N.º 1
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del Noveno grado,
sección "A" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	8	Muy Bueno	Responsabilidad	Muy Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	8	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer ciclo)	7	Muy Bueno	Relaciones personales y de cooperación.	Excelente
MATEMATICA	7	Muy Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	9	Excelente	Intelectiva y confianza en sí mismo	Excelente
EDUCACION ESTETICA (Edu. Musical, Edu. Física y Artes Manuales).	8	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Muy Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA <u>94</u> %			Práctica de valores morales y cívicos	Excelente

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

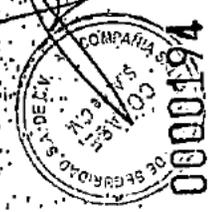
F. [Signature]
Nombre Orlando Guzmán Jiménez Brand
PROFESOR DEL GRADO



F. [Signature]
Nombre Raimundo Sotillo Velasco
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

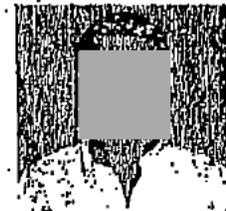
PARA USO DE TODOS LOS GRADOS

7427



Promoción 273^a
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.

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



Comisionado S033 Jaime Vigil Recinos
Director General ANSP



Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

000571

EL INFRASCRITO COMANDANTE DE LA BRIGADA ESPECIAL DE SEGURIDAD MILITAR.

HACE CONSTAR: Que el Señor _____, prestó sus servicios a la Benemérita Ex-Guardia Nacional, en concepto de Guardia, durante el período comprendido del 31 de Octubre de 1981 al 30 de Junio de 1994, Causando Baja por haber sido Desmovilizado.

Y, a solicitud del interesado para ser presentada a la Asociación de Ex-Guardias Nacionales, para trámites de beneficios por la venta de inmuebles pertenecientes a dicha Sociedad se extiende la presente en el Departamento "I" Personal, de la Brigada Especial de Seguridad Militar; San Salvador a los veintidos días del mes de Octubre de mil novecientos noventa y ocho.

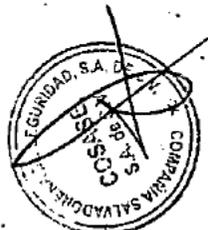


RAFAEL ALFONSO MONTALVO GUZMAN
CNEL. INF. DEM.
COMANDANTE DE BRIGADA



CODIGO: J.8.007.A
RAMG/MMC/rudy.

000572



0000195



COSASE S.A. DE C.V.

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

CONSTANCIA

La Compañía Salvadoreña de Seguridad, S.A. de C.V. (COSASE), en coordinación con el Instituto Salvadoreño de Formación Profesional (INSAFORP) Hace constar que:



Ha participado en el seminario "PROTECCION DE PERSONALIDADES IMPORTANTES", impartido durante la fecha, 17 de Febrero de 2007, con una duración de 8 horas, en centro de Capacitación de nuestra empresa.

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en San Salvador, a los cinco días del mes de Marzo de dos mil siete.




Rafael Guberto Hernández
Capacitador

000573



0000196



TUV
CERT
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificate Reg. No 1210011692

COSASE S.A. DE C.V.

COMPañÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.

Certifica que: El Agente de Seguridad

[Redacted Name]

Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

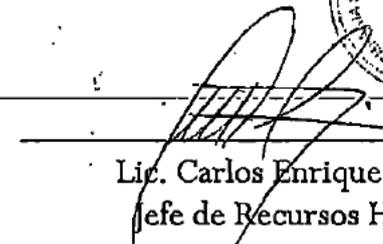
TECNICA, CONDUCCION Y USO DE ARMA DE FUEGO

En San Salvador a los 28 días del mes de Octubre de 2009



Rafael Hernández
Instructor





Lic. Carlos Enrique Martínez
Jefe de Recursos Humanos



000574

0000197

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : _____

(2) OFICIO : _____

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD : _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadorenña

(7) ESCOLARIDAD : Noveno Grado

(8) DOMICILIO : _____

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : _____

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : _____

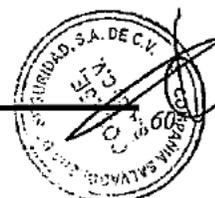
(12.1) CLASE : _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : _____

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 16-09-2012

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 10 años de servicios

OBSERVACIONES: _____



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR

000576



0000199



SAN SALVADOR
 Av. Bernal, Col. Bernal, Residencial
 Montecarlo # 21 - San Salvador, El Salvador
 PBX: 2500-5222, Fax: 2500-5252
 Ventas: 2500-5207
 www.cosase.com

SUCURSAL SAN MIGUEL
 Carretera Panamericana # 16,
 Col. Panamericana, Barrio Concesionario
 Carretera El Jute, San Miguel,
 Tels.: 2675-1008 - 2675-7008
 Security Center Tel: 2675-7006

SUCURSAL SANTA ANA
 Avenida Independencia
 entre 7 y 9 Calle Focentas
 # 32, Santa Ana
 Tels.: 2403-0021 FAX: 2403-0017
 Security Center Tel: 2403-0022



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

COMPANÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. de C.V. (COSASE)

HOJA DE VIDA

Fecha Ingreso	Cargo	Código Cargo
16 de Marzo de 2001	SUPERVISOR DE ZONA	1809

I. INFORMACIÓN GENERAL

Apellido(s)		Nombre(s)		
Dirección Domicilio		Barrio		
Ciudad	Teléfono	Fecha de Nacimiento		
Lugar de Nacimiento	Estado Civil			
Usulután				
Estatura (Mts)	Peso (Lbs)			
1.65	120.00			

II. DOCUMENTACIÓN

Docto: [redacted]	Tipo: DUI	NIT: [redacted]	Clase: 1
Expedida en: Usulután		Distrito: 1	
Fecha Expedición: 23 de Abril de 1999		Credencial ó Licencia de portación armas: [redacted]	
Certificado Judicial/ANSP: PROM. 82		Fecha de vencimiento: 16 de Septiembre de 2012	
Vence: 16 de Septiembre de 2012		Licencia de Conducción Vehículo: 121212121212	
Licencia de Conducción Moto: o>		Clase: L	

Nro de Personas que Dependen Económicamente: 0	Parentesco	Edades
--	------------	--------

IV. EDUCACIÓN Y APTITUDES

SEXTO GRADO

V. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa	Cargo	Jefe	Teléfono	F. Retiro

INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Entidad Promotora de Salud	Fondo de Cesantías
ISSS	IPSFA
Fecha Afiliación: 01/01/2001	Fecha Afiliación: 01/01/2001

VI. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono



000577



0000200

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



Solvencia N°. 000000000000000000001028589

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

Extendida en San Salvador, a los cuatro días del mes de marzo del año dos mil nueve



Subinspectora 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

000078



0000201



**MINISTERIO DE SEGURIDAD PUBLICA Y JUSTICIA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES**



Usuario: Jeremias Humberto Rivera Cuadra
Fecha: 03/03/2009 13:31:01

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

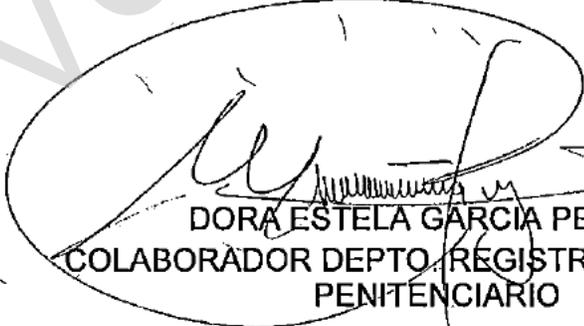
Antecedente No. 01833-03-2009

Recibo No. 00020756

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

Que el(a), señor(a)(rita) _____
portador de su Documento de Identificación _____
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____, originario de Usulután
Departamento de Usulután del domicilio de _____
Departamento de San Salvador ; hijo(a) de _____
y de _____ 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 _____, se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ tres _____ días del mes
de Marzo del año dos mil _____ nueve _____


DORA ESTELA GARCIA PENADO
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



000579

No. 0037806

0000202 1809



1809

000580

A handwritten signature or mark consisting of a vertical line with a loop at the bottom.



1809

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL



LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



000581

0000204

000532



Versión Pública

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

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT)

RESERVA DE EL SALVADOR EN LAS AMERICAS CENTRALES

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO:
In6

23	02	2000
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION
215-13-0177477

INSTITUTO DE PREVISION
SOCIAL DE LA FUERZA ARMADA

CARNET DE AFILIACION

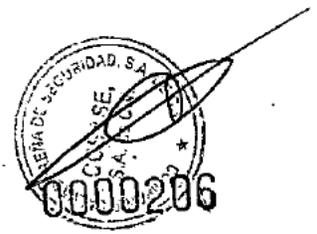


ALAMEDA ROOSEVELT, Y 55 AV. NTE.
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 280-3386



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

000583



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.

Form. N. 2-14013-REV. 56

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



Versión Pública

1809

000584



0000207



DIRECCION DE RESIDENCIA :



1

000385



0000208

1809



DIRECCIÓN DE RESIDENCIA :



Versión Pública

L 000586



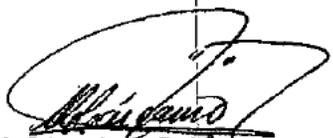
EL INFRASCRITO JEFE DEL REGISTRO ESTADO FAMILIAR

CERTIFICA: Que a folio 487 del libro de partidas de nacimiento que esta oficina llevó en el año de 1976 se encuentra el asiento que dice: Partida número novecientos sesenta y cinco.

varón, nació a las cinco horas quince minutos del día veintiseis del presente mes en el cantón Joya de Tomasico de esta jurisdicción, siendo hijo de Mirtala del Carmen Segovia, originaria de esta ciudad de oficios domésticos de nacionalidad salvadoreña, del domicilio de esta misma. Dió estos datos Carlos Romeo Sánchez Helena, albañil de veinte años de edad, originario de esta ciudad del domicilio de esta misma y de nacionalidad salvadoreña, quién manifiesta ser padre del recién nacido exhibió su Cédula de Identidad Personal número cinco-uno-veintidos mil ciento noventa y cuatro, expedida por la autoridad municipal de esta ciudad y firma en tal concepto, el infrascrito Jefe del Registro Civil da fé de conocer al padre/ⁱⁿformante. Usulután, veintiocho de septiembre de mil novecientos setenta y seis. S.N y García. Jefe del Registro Civil. Carlos Romeo Sanchez Informante. Rubricadas. -////////////////////

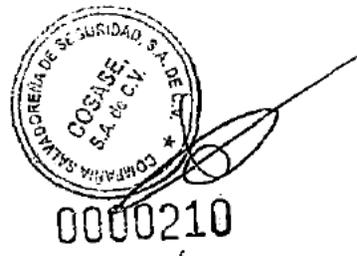
ES CONFORME: Con su original con el cual se confrontó y para Efectos Legales se extiende la presente en la Sección del Registro Estado Familiar, Alcaldía Municipal, Usulután, diciembre ocho de dos mil. Entre líneas- in-Vale. Enmendado-padre-informante-Vale.


Ricardo Alfonso Saravia
Jefe del Registro Estado Familiar

Confronto.

Audelia del C. Carcamo.

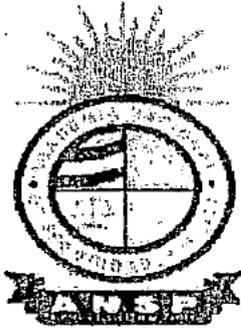


000587



82^a Promoción

La Academia Nacional de Seguridad Pública CERTIFICA



Que:

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

Niueya San Salvador, a los 23 dias del mes abril de mil novecientos noventa ynueve



[Signature]
DR. JESUS RODOLFO MAJANO
SUBDIRECTOR EJECUTIVO ANSP



[Signature]
LJO. MIGUEL ANGEL REYES
COORDINADOR DE CAPACITACION

FUERZA ARMADA DE EL SALVADOR
DESTACAMENTO MILITAR No. 4.-
SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZAN

EL INFRANSCRITO SEÑOR COMANDANTE DEL DESTACAMENTO
MILITAR NUMERO CUATRO, POR MEDIO DE LA PRESENTE HACE CONSTAR:

QUE EL SOLDADO [REDACTED] E

ESTUVO DE ALTA EN LA PRIMERA COMPANIA

DEL BATALLON DE INFANTERIA No. 34.-

DESDE EL PERIODO COMPRENDIDO 01 JUNIO 1995 HASTA 30 JUNIO 1996

HABIENDO CAUSADO BAJA POR HABER CUMPLIDO SU TIEMPO DE SERVICIO
MILITAR.-

SE LE EXTIENDE LA PRESENTE EN LA OFICINA DE LA SECCION UNO
PERSONAL DEL DESTACAMENTO MILITAR NUMERO CUATRO, A LOS TREINTA
DIAS DEL MES DE JUNIO DE MIL

NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS.



[Handwritten signature]

HECTOR ANTONIO GUTIERREZ VELASQUEZ
CNEL. DE INF. DEM.
COMANDANTE DEL DESTACAMENTO MILITAR No. 4.-

AUTENTICO

MAYOR SILVIO ELISEO TORRES ORTIZ
JEFE DE LA S-1 DEL DM-4.-

HAGV/SEIO/opm.

000589

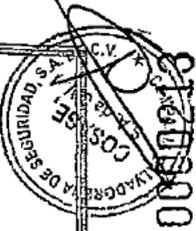


0000242



MOTIVADO CONSULTORES, S.L. DE C.V.

"Yo soy de éxito"



OTORGAN EL PRESENTE DIPLOMA

A:



000590

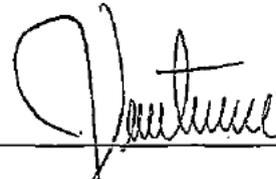
POR SU EXCELENTE PARTICIPACIÓN EN EL SEMINARIO:

"ATENCIÓN AL CLIENTE"

Dado en la ciudad de San Salvador a los nueve días del mes de Marzo de dos mil ocho.


Lic. Juan Ramón Peña
Gerente de Recursos Humanos




Lic. Alex Ventura
Motivador Internacional



1000



Insaforp
 Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

1809

CONSTANCIA

El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en coordinación con la empresa: **Compañía Salvadoreña de Seguridad S.A. de C.V. (COSASE)**.

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario taller: **"DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL MEJOR DESEMPEÑO"**, con una duración de 16 horas, impartido en las instalaciones del Centro de Capacitaciones de la empresa, los días 5 Y 19 de abril de 2009, por la firma **Juárez & Auffret Asesores de Empresas S. A. de C. V.**

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en la ciudad de Antigua Cuscatlán, a los diecinueve días del mes de abril de dos mil nueve.

[Handwritten signature]



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Formación Continua
INSAFORP

[Handwritten signature]

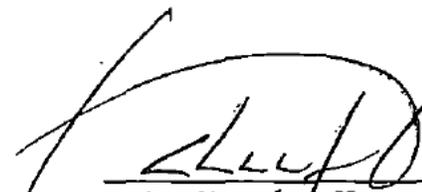
Licda. Norma Mónico
Facilitador

000591



CONTENIDO
"DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL MEJOR DESEMPEÑO"

TEMAS	HORAS
<ul style="list-style-type: none"> • Modulo I : Personas de Alto Rendimiento Manejo e impacto de las emociones en la gestión de liderazgo. <ul style="list-style-type: none"> - Sistema de creencias: Cual es la base del esfuerzo y desempeño - Diálogo interno - Percepción, cambio, progreso, Bloqueos personales, centro de control, comportamientos, y Potencial vs. Desarrollo. • Modulo II : Motivación y Actitudes, su relación con el liderazgo <ul style="list-style-type: none"> - Actitudes frente a problemas - La relación de las actitudes y la motivación - La motivación y la forma de relacionarse con los demás - Tipos de motivación - Motivación constructiva y restrictiva - Motivación interior – de dentro hacia fuera. • Modulo III : Valores, Equipo y Liderazgo <ul style="list-style-type: none"> - Estilos de liderazgo y de equipos - Características - Comportamientos y valores - Trabajo en Equipo. • Modulo IV : Relaciones Interpersonales del mentor <ul style="list-style-type: none"> - Cánones para las relaciones basadas en valores aceptados con: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Colaboradores ✓ Personal femenino ✓ Personal de servicio ✓ Colegas ✓ Clientes ✓ Tipos de saludo ✓ El impacto de los apodos. 	<p>16 HORAS</p>


Dr. Hervé Auffret
Gerente General





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

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

El suscrito Profesor de La Escuela Rural mixta Cantón Hacienda La Carrera.
HACE CONSTAR QUE: _____ alumno del sexto grado,
sección "B" obtuvo en el presente año lectivo, el siguiente rendimiento escolar:

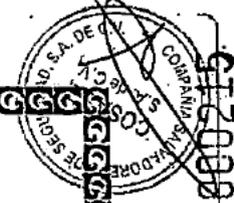
ASIGNATURAS	CALIFICACION	CONCEPTO	ASPECTOS DE LA CONDUCTA	CONCEPTO
IDIOMA NACIONAL	5	Bueno	Responsabilidad	Bueno
ESTUDIOS SOCIALES	7	Muy Bueno	Hábitos de salud y protección	Muy Bueno
IDIOMA INGLES (Tercer Ciclo)	—	—	Relaciones personales y de cooperación.	Muy Bueno
MATEMATICA	5	Bueno	Fomento de costumbres y creencias.	Muy Bueno
ESTUDIO DE LA NATURALEZA	7	Muy Bueno	Iniciativa y confianza en sí mismo	Bueno
EDUCACION ESTETICA (Educ. Musical, Educ. Física y Artes Manuales)	7	Muy Bueno	Hábitos de estudio y de trabajo	Bueno
PORCENTAJE DE ASISTENCIA	97	%	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 Cantón Hacienda La Carrera
Municipio de Ligulisco Departamento de El Zumbán, a los catarse
días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y uno.

F. [Signature]
Nombre Angel Maria José Rodríguez
PROFESOR DEL GRADO

[Signature]
HACIENDA LA CARRERIA
DEPTO. DE EL ZUMBAN
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º, 7º, 8º Y 9º GRADO



000502



MINISTERIO DE EDUCACION
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACION BASICA

El infrascrito director de La Escuela Rural Mixta Cantón Hacienda La Carrera

CERTIFICA QUE En el Registro Académico de esta institución queda inscrito _____

_____ alumno del sexto grado, quien aprobó todas

las asignaturas del segundo ciclo de Educación Básica y ha cumplido con los requisitos de evaluación del Sistema Educativo Nacional.

POR TANTO, le otorga el presente

CERTIFICADO ESCOLAR

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

Extendido en Cantón Hacienda La Carrera Municipio de Jiquilisco

Departamento de Usulután, a los catorce días del mes de noviembre

de mil novecientos noventa y seis.

F. [Signature]

Nombre Jorge María José Rodríguez
PROFESOR DE GRADO

[Stamp: ESCUELA UNIDAD MIXTA HACIENDA LA CARRERA DEPTO. DE USULUTAN SALVADOR]
Nombre [Signature]
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

PARA USO DE 6º Y 9º GRADO

EL INFRASCRITO ALCALDE MUNICIPAL.

CERTIFICA: que a página 36, del Libro de Partidas de Nacimientos, que ésta Oficina llevó durante el año de 1963 y 1964, se encuentra la - que literalmente dice;===== Partida número sesenta y tres [redacted] arón, nació a las seis horas del día seis del corriente mes, en el Cantón San José de esta jurisdicción, siendo hijo de Marcelino Mendoza y Angela Hernández, - el primero de este origen y domicilio, jornalero, y la segunda origi naria de la Ciudad de Cojutepeque y de este domicilio, de oficios - domésticos, ambos de Nacionalidad Salvadoreña. Dió estos datos el mis mo padre del infante, exhibió su Cédula de Identidad Personal número setecientos un mil ciento noventa y siete, extendida por las autori dades Municipales de este pueblo y no firma por no saber pero a su ruego lo hace el joven Saúl Saturnino Hernández, que firma juntamen te con el Infrascrito Alcalde y Secretario que autorizan. Alcaldía - Municipal; San Cristóbal, Abril dieciocho de mil novecientos sesenta y tres. - Sobreborrado; tres = vale. - Filadelfo Ventura. // S.S. // Juan J. - Hernández. Srio. Rubricadas. - Al margen de la partida se lee así: Ver No. 7 Lo., Marg. No. 8 y dice: Número siete. Marginase la Partida de Na cimiento número sesenta y tres, asentada a página treinta y seis - del Libro de Partidas de Nacimientos, que ésta Oficina llevó duran te el año de mil novecientos sesenta y tres, en el sentido de que - el inscrito [redacted] contrajo matrimonio civil con Carmen Herlinda Figueroa Aguilar, el día veintitrés de Enero de -- mil novecientos ochenta y seis, ante los oficios del señor Dr. Oscar Humberto Luna, Abogado y Notario de Santa Ana, Departamento de Santa Ana, Acta que se tubo a la vista. Alcaldía Municipal; Villa San Cristó bal, veintitrés de Mayo de mil novecientos ochenta y seis. Enmendado; Sobreborrado; mayo = vale. - M. Mendoza. // M. I. González. Srio. Rubricadas. - Es conforme con su original, con el cual se confrontó; y para efectos de Ley, se le expide la presente, según Decreto Legis lativo No. 384, publicado en el Diario Oficial No. 232. Tomo 305, del 14 de Diciembre de 1989. Alcaldía Municipal; Villa San Cristóbal, dieci-- nueve de Noviembre de mil novecientos noventa y uno.



J. Arias
José Alejandro Arias.
Alcalde Municipal Dep.



M. I. González
Margarita Isabel González.
Secretaria Municipal.

000593

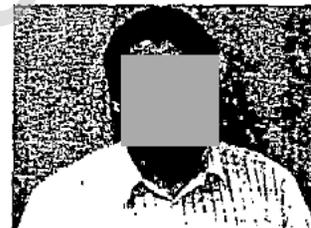


000816

Promoción 312^a

NR21

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 siete días del mes de Octubre de dos mil cinco.



Comisionado S033 Jaime Francisco Vigil Recinos
Director General ANSP



Lic. Mauricio Antonio Cosme Merino
Secretario General ANSP

00594

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO _____

(2) OFICIO : _____

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD : 43 AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadoreña

(7) ESCOLARIDAD : Noveno Grado

(8) DOMICILIO : _____

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : _____

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : _____

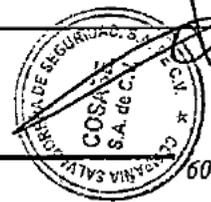
(12.1) CLASE : _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : _____

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 13-03-2013

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 5 años de experiencia

OBSERVACIONES: _____



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



000596

Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR



0000219

Cod. NAC
704

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



Solvencia N°. 000000000000000000001340747

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

Extendida en San Salvador, los veintium dias del mes de abril del año dos mil diez

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

Subinspectora 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 6 distintos al especificado.

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

Version Publica

000598

[Circular stamp: COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGUROS SA, COSTA RICA]
0000221



MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



DIRECCION GENERAL
DE CENTROS PENALES

Usuario: FLOR MARIA BAIZA DE MONTERROSA
Fecha: 21/04/2010 10:14:42

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 10238-04-2010

Recibo No. 00067826

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

Que el(a), señor(a)(rita) _____,
portador de su Documento de Identificación _____,
de _____ años de edad, estado familiar _____ de
oficio _____, originario de Izalco
Departamento de Sonsonate del domicilio de _____
Departamento de San Salvador; 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 imputárséle un delito.

Y, a solicitud de _____ se
extiende la presente en San Salvador, a los _____ veintiún _____ días del mes
de _____ Abril _____ del año dos mil _____ diez _____.

DORA ESTELA GARCIA PENADO
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



000599

0000222



76M

AK



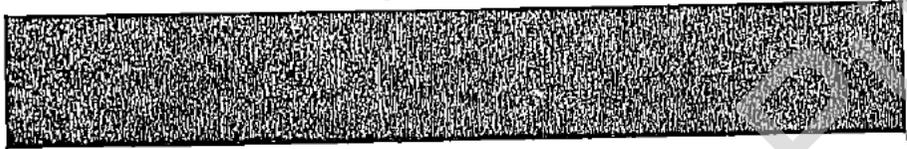
01090164

000600

0000223

A circular stamp is located in the bottom right corner. The text around the perimeter of the stamp reads "COMPAÑIA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V.". In the center of the stamp, the word "BASE" is printed. A signature or scribble is written across the stamp.

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



Version Publica

000601

0000224



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS



DIRECCION DE RESIDENCIA :



5
A

000602



0000225

010997 MINISTERIO DE HACIENDA 06 R
TARJETA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

[REDACTED]

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

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

[REDACTED]



43599

Edgar Armando Guzman

19	02	91
DIA	MES	AÑO

FECHA DE EXPEDICION

8-01 LIC. EDGAR ARMANDO GUZMAN

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

125930

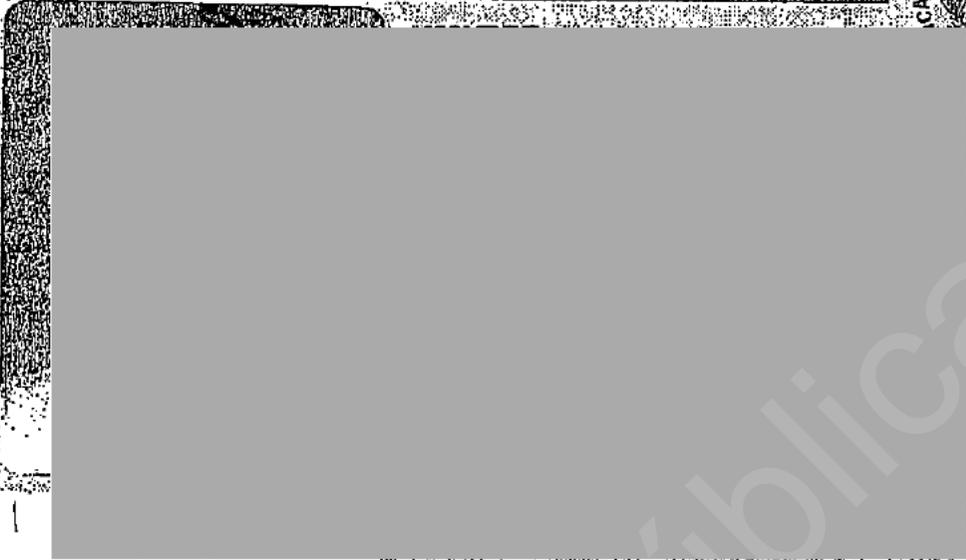


000603

0000226

MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
REPUBLICA DE EL SALVADOR

LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO



DATOS DE IDENTIFICACION

DIRECCION



FIRMA DEL PORTADOR



000604

0000227

**EL INFRASCRITO COMANDANTE DEL DESTACAMENTO MILITAR NUMERO SEIS,
HACE CONSTAR:**

Que el Soldado [REDACTED] prestó su servicio militar en este cuerpo, causó alta en la SEGUNDA COMPANIA DE INFANTERIA, el 01 de agosto de 1980 y baja en la misma Compañía el 31 de enero de 1982. Por haber cumplido su tiempo de servicio militar voluntario.

Y A SOLICITUD DEL INTERESADO, se le extiende la presente en la Comandancia del Destacamento Militar Número Seis, Sonsonate, a los treinta y un días del mes de enero de mil novecientos noventa y nueve.



Valiente

ANTONIO RAMIREZ VALIENTE
TCNEL. ART. DEM
COMANDANTE DEL DESTACAMENTO MILITAR No. 6



COD. 0.6.C.-007

Versión Publica



1

000605

0000228

Promoción 199ª.



La Academia Nacional de Seguridad Pública

Certifica que:

764

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

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



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



Dr. Emilio Santiago Fernández Quezada
Secretario General

CONSTANCIA

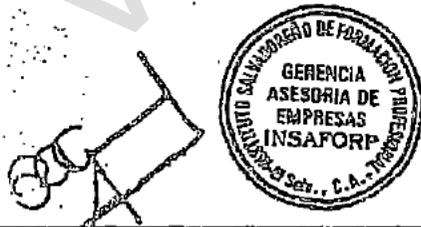
El Instituto Salvadoreño de Formación Profesional, **INSAFORP**, en Coordinación con **COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD, S.A. DE C.V. (COSASE)**.

Hacen constar que:



Ha participado en el seminario "DESARROLLO DEL POTENCIAL LABORAL", con una duración de 8 horas, impartido en departamento de San Salvador, el día 05 de Octubre, de 2008, por el Consultor **ALEXANDER FRANKLIN VENTURA VANEGAS**.

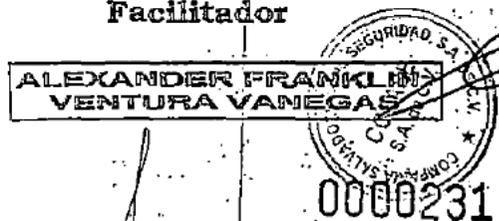
Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en Antigua Cuscatlan, La Libertad, a los cinco días del mes de octubre de dos mil ocho.



Ing. Ricardo Antonio Escobar
Gerente de Asesoría a Empresas
INSAFORP



Lic. Alexander Ventura
Facilitador





ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN

DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C. A. TELEFAX: 258-0004 - 258-0404

A QUIEN INTERESE:

Por medio de la presente RECOMENDACION hago constar que conozco a el señor [REDACTED] quien es de [REDACTED] años de edad y a quien conozco desde hace diez años y es una persona muy responsable y dedicado a el trabajo respetuoso con sus semejantes de muchos principios y de onradez notoria quien puede desempeñase en cualquier trabajo de acuerdo a sus capacidad, y para los usos que estime conveniente le extiendo la presente en la ciudad de San Martín a los veintidos días del mes de febrero del dos mil.

ATENTAMENTE. LIC. ISRAEL ARIAS MIRANDA.

ASESOR JURICO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN MARTIN y CON OFICINA PRIVADA EN ESTA CIUDAD.

TEL. [REDACTED] Oficina Privada.
TEL. [REDACTED] despacho Juridico.

F. 



000603



0000232

0000233



000010

He sido llamado a las quince horas del día dieciséis del presente en el asunto Cui-
 ta del Banco a esta jurisdicción, donde bajo la tutela de la
 Nación de veinte años de edad, de este origen y vecindario, ama de
 casa y de nacionalidad salvadoreña. Dijo que en esta la ma-
 dre del recién nacido, quien exhibió su cédula de vecindad pu-
 blica, documento municipal más recientemente expedida por las
 autoridades municipales de esta ciudad a su firma, con el
 cual puso a su cargo la hija con Alfredo Barahona, juntamente
 con el infrascripto acciso y delictivo que exhibió. Al sal-
 dar el Municipal de Izapa, a las doce horas del día veinti-
 cinco de mayo de mil novecientos veintidós.

Alfredo Barahona

Alfredo Barahona
 Alfredo Barahona

Dada en San Salvador, a las doce horas del día veintidós de mayo de mil novecientos veintidós.

Versión

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : _____

(2) OFICIO : _____

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD : 38 AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadoreña

(7) ESCOLARIDAD : Noveno Grado

(8) DOMICILIO : _____

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : _____

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : _____

(12.1) CLASE : _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : _____

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 13-12-2010

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 8 años de Experiencia

OBSERVACIONES: _____



000011



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



000612

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized letter 'L' or similar.



Bases de Licitación Pública, Código: LP/004/2010/PR

0000235

HOJA DE VIDA

NOMBRE: [REDACTED]

OFICIO [REDACTED]

SEXO MASCULINO

EDAD [REDACTED] **AÑOS**

ESTADO FAMILIAR [REDACTED]

ESCOLARIDAD NOVENO GRADO

DOMICILIO [REDACTED]

DIRECCION DE RESIDENCIA [REDACTED]
[REDACTED]

DUCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD [REDACTED]

NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

NUMERO DE LICENCIA DE ARMA DE FUEGO [REDACTED]

FECHA DE VENCIMIENTO 13/12/2010

AÑOS DE EXPERIENCIA 8 AÑOS DE EXPERIENCIA.

000613

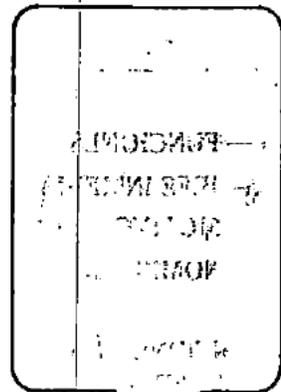


0000236



Solicitud de Empleo

COSASE, S.A. de C.V.



1 — NOMBRE COMPLETO: [REDACTED]

2 — DIRECCION EXACTA: [REDACTED]

3 — TELEFONO: no tengo

4 — LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]

5 — EDAD: [REDACTED] AÑOS, SEXO: Masculino ESTADO CIVIL: [REDACTED]

6 — NUMERO DE CEDULA: [REDACTED]

7 — LUGAR Y FECHA DE EXTENCION DE CEDULA: Ataco 3 de julio 196

8 — NIT. No.: no tengo

9 — I. S. S. S. No.: no tengo

10 — CARNET ELECTORAL No.: no tengo

11 — NACIONALIDAD: Salvadorenño

12 — ESTUDIOS REALIZADOS: 6º grado

13 — NOMBRE DEL LUGAR DONDE ESTUDIO: Loma la gloria Escuela Rural Mixta

14 — QUE ARMAS PUEDE USAR: Escopeta, Revolver pistola

Ingreso

07-09-02

000611



0000237

15 — ULTIMO LUGAR DONDE TRABAJÓ:

A — FUNCIONES: _____

B — JEFE INMEDIATO: _____

C — MOTIVO DE RETIRO: _____

D — NOMBRE DE LA INSTITUCION: _____

16 — MENCIONE EL NOMBRE DE TRES PERSONAS QUE DEN REFERENCIAS DE USTED, QUE NO SEAN FAMILIARES:

1 — NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

2 — NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

3 — NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

17 — DATOS FAMILIARES:

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

NOMBRE DE LA ESPOSA O
COMPAÑERA DE VIDA: _____

NOMBRE Y EDAD DE LOS HIJOS: _____

18 — EMPLEO SOLICITADO: _____

19 — LUGAR Y FECHA: _____

NOTA: HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERDADEROS Y AUTORIZO A COSASE, S. A. DE C. V. SU VERIFICACION CUANDO LO ESTIME CONVENIENTE.

F: _____

SOLICITANTE

HUELLAS
DIGITALES

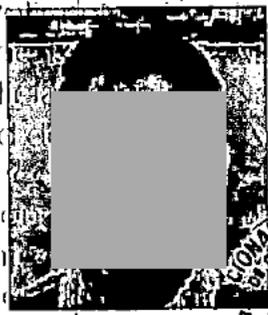
05596

Policia Nacional Civil

El Salvador

Unidad de Registro y Antecedentes Policiales

Servir y Proteger ante todo



Solvencia N°. 000000000000000000001235498

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

Extendida en Santa Ana, a los tres días del mes de diciembre del año dos mil nueve

Subinspectora 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 o distintos al especificado.

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

Versión Publica

000615

1



0000238

C. 03576



MINISTERIO DE SEGURIDAD PUBLICA Y JUSTICIA DIRECCION GENERAL DE CENTROS PENALES



Usuario: Carlos Alberto Monroy Hernández
Fecha: 03/12/2009 9:31:04

VALOR: \$3.00
(TRES DOLARES)

Antecedente No. 01429-12-2009

Recibo No. 00176051

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

Que el(a), señor(a)(rita) [REDACTED]
portador de su Documento de Identificación [REDACTED]
de [REDACTED] años de edad, estado familiar [REDACTED] de
oficio [REDACTED] originario de Tacuba
Departamento de Ahuachapán del domicilio de [REDACTED] n.
Departamento de Ahuachapán; hijo(a) d [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 Diciembre del año dos mil nueve



DORA ESTÉLA GARCÍA PENADO
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

000616

No. 0207949

0000239





000617



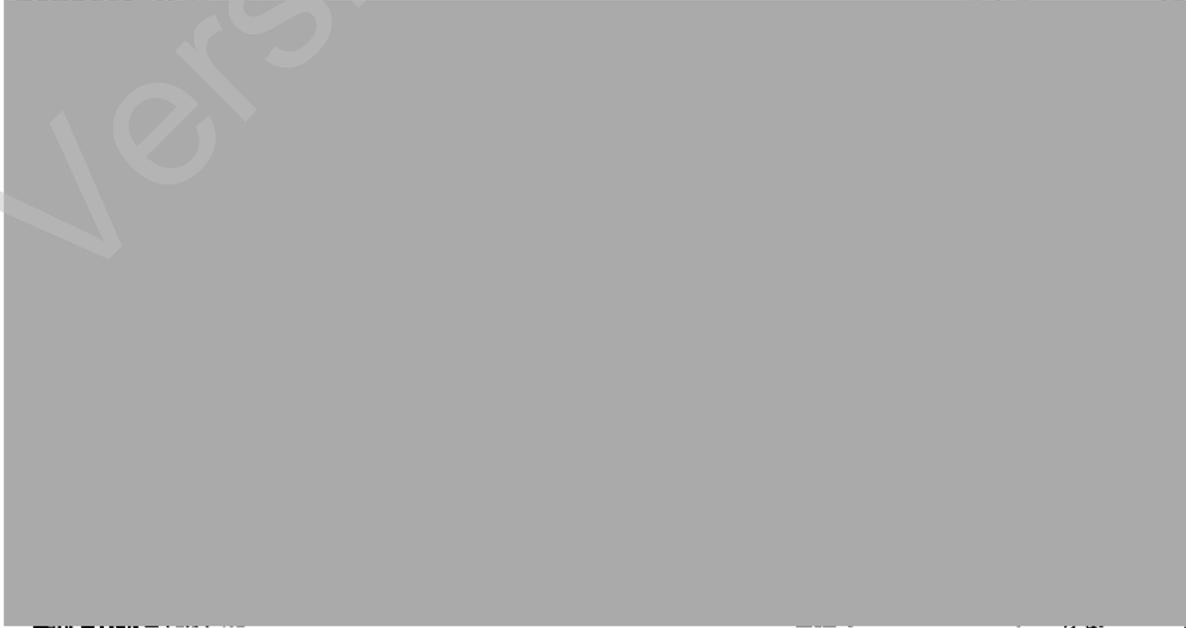
0000240

REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL

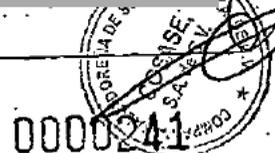
LICENCIA PARA EL USO DE ARMAS DE FUEGO



DIRECCION DE RESIDENCIA :



000318



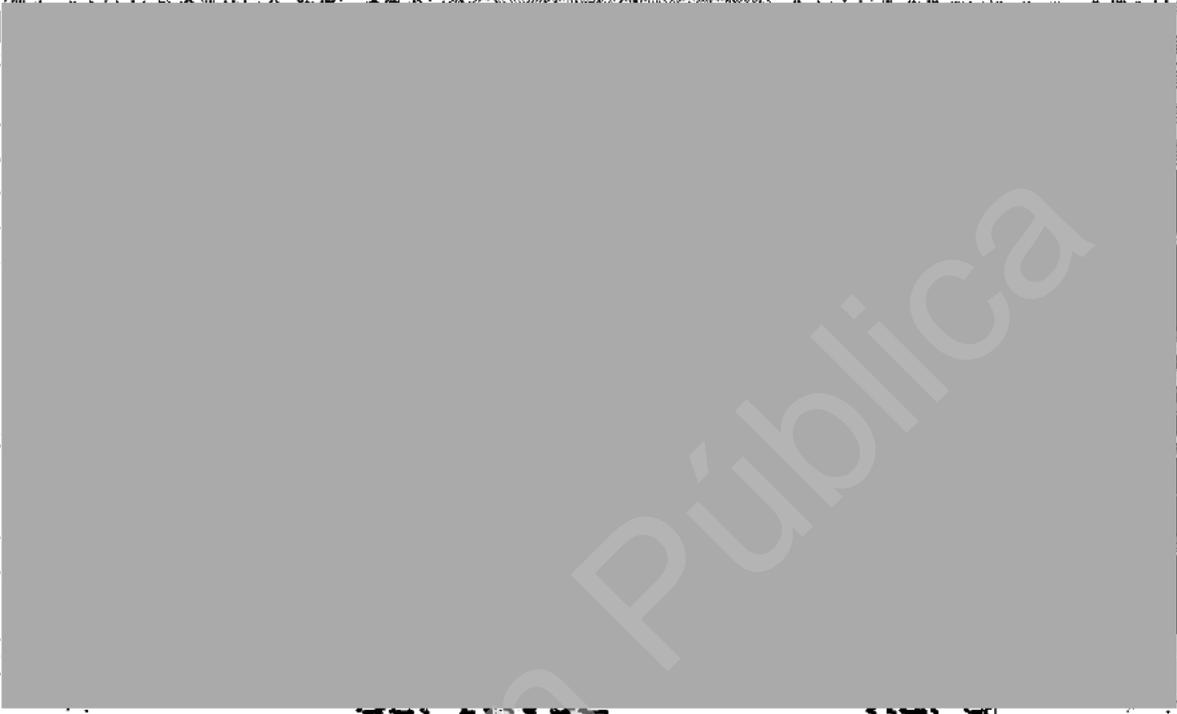
0000241

INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE AFILIACION E INSPECCION

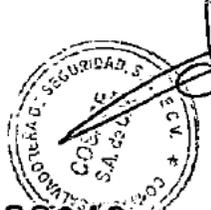
TARJETA DE AFILIACION

FORMAS, ARTES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. FORO DEL SALVADOR - PIBX: (503) 2279-2280, 2-8080089



Version Publica

000620



0000243

ASOCIACIÓN DE CENTROAMÉRICAS S.A. DE C.V. TEL.: 284-8400 TH 135630025 F. Ho: 20/04/2002

BBVA Crecer
AFP

**Carné de Identificación
Previsional**

NUP



1e

1e

FECHA

FECHA

Versión Pública

A

000621



0000244

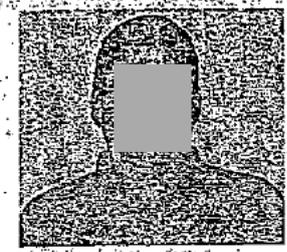
Promoción 283ª

NR15

Academia Nacional de Seguridad Pública

3576

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 catorce días del mes de Mayo de dos mil cuatro.



Cmdo. Rafael Antonio G. Garciaguire
Director General a.i. ANSP



Emilio Santiago Fernandez Quezada
Secretario General

0000246

0000000



COSASE S.A. DE C.V.

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



CONSTANCIA

La Compañía Salvadoreña de Seguridad, S.A. de C.V. (COSASE), Hace constar que:



Ha participado en el seminario "PROTECCION DE PERSONALIDADES IMPORTANTES", impartido durante la fecha, 17 de Febrero de 2007, con una duración de 8 horas, en centro de Capacitación de nuestra empresa.

Y para los efectos consiguientes se extiende la presente constancia en San Salvador, a los cinco días del mes de Marzo de dos mil siete.

Rafael Gutberto Hernández
Capacitador

000624



0000247



**TUV
CERT**
(DIN EN) ISO 9001:2000
Certificado Reg. No 121 0017592

COSASE S.A. DE C.V.

COMPAÑÍA SALVADOREÑA DE SEGURIDAD S.A. DE C.V.

Certifica que: El Agente de Seguridad

[REDACTED]

Aprobó satisfactoriamente el Curso de Capacitación denominada

TECNICA, CONDUCCION Y USO DE ARMA DE FUEGO

En San Salvador a los 28 días del mes de Octubre de 2009


Rafael Hernández

Instructor




Ing. German Herrera Barahona
Gerente General Administrativo



0000248

000629

FORMATO DE NÓMINA DEL PERSONAL

(VIGILANTES Y/O SUPERVISORES)

[LLENAR UN FORMULARIO POR PERSONA]

(1) NOMBRE COMPLETO : _____

(2) OFICIO : _____

(3) SEXO : (3.1) MASCULINO (3.2) FEMENINO (4) EDAD : _____ AÑOS

(5) ESTADO FAMILIAR : (5.1) SOLTERO (5.2) CASADO (5.3) ACOMPAÑADO
(5.4) DIVORCIADO (5.5) SEPARADO (5.6) VIUDO

(6) NACIONALIDAD : Salvadoreña

(7) ESCOLARIDAD : Novena Grado

(8) DOMICILIO : _____

(9) DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL : _____

(10) DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD (DUI) : _____

(11) NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (NIT) : _____

(12) NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR : _____

(12.1) CLASE : _____ (12.2) FECHA DE VENCIMIENTO : _____

(13) NÚMERO DE LICENCIA PARA USO DE ARMA DE FUEGO : _____

(13.1) FECHA DE VENCIMIENTO : 26-02-2011

(14) AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL OFICIO : 5 años de experiencia

OBSERVACIONES: _____



DOCUMENTOS ANEXOS: CURRICULUM VITAE, SOLVENCIAS.

Versión Pública



[Handwritten signature]

000627

