No. 1		Fecha Contratación:2004-11-22 00:00:00								
Nombres:			Primer Apellido:			Segundo Apellido:				
JOSE LUIS		CAMPOS		ESCAMILLA						
Cargo Desempeñado:		Dirección:								
JEFE DE OPERACIONES		QUEZALTEPEQUE DEPTO. DE LA LIBERTAD								
Teléfono: Fecha de Nacimiento:		Estado civil:								
7737-3733 0000-00-00			Casado(a)							
DUI:		NIT: Nacionalidad:								
02054270-5			07061809691017			SALVADORE?A				
Pero:	Estatura:		Tipo de Sai	Tipo de Sangre: No. I.S.S.S.:						
158	1.68		O+	O+ 0						
AFP:			NUP:	NUP: CERTIFICADO SEGURO DE VIDA:						
0000			0	*********						
Cabello:			Piel:	Piel: Tipo Licencia de conducir:						
NEGRO			MORENO Liviana							
Ojos:			Cara: Religión:							
CAFE			REDONDA			CRISTIANO				
Señales Especial	es:		Profesión u Oficio:							
NINGUNA			EMPLEADO							
Grado de Estudio	o:		Lugar de Estudio:							
BACHILLER O	PCION CONTAD	URIA	***********							
Servicio Militar:										
Si]							
Lugar:	Lugar:		Desde:			Hasta:				
POLICIA DE H	POLICIA DE HACIENDA		0000-00-00							
Grado Militar:		Motivo de Baja:								
AGENTE										
Solvencia de Antecedentes Policiales:		Graduado ANSP:								
******		**********								
Trabajo Anterior:		Referencia trabajo anterior: Evaluacion:								
Trabajo Actual:		Referencia trabajo actual:								
POLICIA DE HACIENDA 2284-1552										
Licencia para el	uso de arma de fue	go:	Vencimient	to:						
12106801		********								

No. 2	Fecha Contratación:2020-10-16 00:00:00						
Nombres:	Primer Apellido: Segundo Apellido:						
CORNELIO	MARTINEZ SANTOS						
Cargo Desempeñado:	Dirección:						
AGENTE DE SEGURIDAD	Bo. EL CALVARIO PANCHIMALCO DPTO. SN SALVADOR						
Teléfono: Fecha de Nacimiento:	Estado civil:						
7753-2967 0000-00-00	Uni?n no Matrimonial						
DUI:	NIT: Nacionalidad:						
01872021-6	0614-160956-105-4 SALVADORE?A	SALVADORE?A					
Pero: Estatura:	Tipo de Sangre: No. I.S.S.S.:						
130 1.67	O+ 0						
AFP:	NUP: CERTIFICADO SEGURO DE VIDA:						
0000	0 ***********						
Cabello:	Piel: Tipo Licencia de conducir:						
NEGRO	MORENA						
Ojos:	Cara: Religión:						
CAFES							
Señales Especiales:	Profesión u Oficio:						
	EMPLEADO						
Grado de Estudio:	Lugar de Estudio:						
3o. GRADO	**********	***********					
Servicio Militar:							
No							
Lugar:	Desde: Hasta:	Hasta:					
	0000-00-00						
Grado Militar:	Motivo de Baja:						
Solvencia de Antecedentes Policiales:	Graduado ANSP:						
*******	*************						
Trabajo Anterior:	Referencia trabajo anterior: Evaluacion:						
Trabajo Actual:	Referencia trabajo actual:						
-							
Licencia para el uso de arma de fuego:	Vencimiento:						
14139901	*********						

No. 3		Fecha Contratación:2024-10-19 00:00:00						
Nombres:		Primer Apellido:			Segundo Apellido:			
JOSE ANTONIO		LOPEZ			NAVARRO			
Cargo Desempeñado:		Dirección:						
AGENTE DE S	EGURIDAD	HDA.SAN ANDRI	HDA.SAN ANDRES J/CDAD. ARCE DPTO. LA LIBERTAD					
Teléfono:	Fecha de Nacimiento:	Estado civil:						
0000-0000 0000-00-00		Viudo(a)	Viudo(a)					
DUI:		NIT:			Nacionalidad:			
01369804-0		0502-050769-10	0502-050769-102-0			SALVADORE?A		
Pero:	Estatura:	Tipo de Sangre:			No. I.S.	S.S.:		
132	1.67	O-	O- 196690235			235		
AFP:		NUP:	NUP: CERTIFICADO SEGURO DE VIDA:			DA:		
0003		69881695	69881695 *******************			*****		
Cabello:		Piel:	Piel: Tipo Licencia de conducir:					
NEGRO		BLANCO	BLANCO					
Ojos:		Cara:	Cara: Reli		Religió	n:		
CAFES		REDONDA	REDONDA					
Señales Especial	es:	Profesión u Ofic	Profesión u Oficio:					
		EMPLEADO						
Grado de Estudio	0:	Lugar de Estudio	o:					
BACHILLER		********	*****	**				
Servicio Militar:		_						
No								
Lugar:		Desde:			Hasta:			
		0000-00-00			0000-00-00			
Grado Militar:		Motivo de Baja:						
Solvencia de Antecedentes Policiales:		Graduado ANSP:						
********		***********						
Trabajo Anterior:		Referencia traba	jo anter	ior:		Evaluacion:		
Trabajo Actual:		Referencia trabajo actual:						
-								
Licencia para el uso de arma de fuego:		Vencimiento:						
9412501		***********						

No. 4	Fecha Contratación:2016-12	Fecha Contratación:2016-12-19 00:00:00						
Nombres:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:						
JULIO ANTONIO	HERNANDEZ	MARTINEZ						
Cargo Desempeñado:	Dirección:	Dirección:						
JEFE DE OPERACIONES	RESIDENCIAL ALTAVISTA S	RESIDENCIAL ALTAVISTA SEGUNDA ETAPA BK C PASAJE 1 SUR # 99 C						
Teléfono: Fecha de Nacimiento:	Estado civil:	Estado civil:						
7891-3316 0000-00-00	Casado(a)	Casado(a)						
DUI:	NIT:	Nacionalidad:						
00111830-1	11150901701010	SALVADORE?A						
Pero: Estatura:	Tipo de Sangre:	No. I.S.S.S.:						
1.67	A+	0						
AFP:	NUP: CERTIFICADO	O SEGURO DE VIDA:						
0000	0 ********	********						
Cabello:	Piel: Ti	po Licencia de conducir:						
NEGRO	MORENA							
Ojos:	Cara:	Religión:						
CAFES	ALARGADA	ALARGADA CRISTIANO						
Señales Especiales:	Profesión u Oficio:	Profesión u Oficio:						
NINGUNA	EMPLEADO	EMPLEADO						
Grado de Estudio:	Lugar de Estudio:	Lugar de Estudio:						
BACHILLER GENERAL	***********	***********						
Servicio Militar:								
Si								
Lugar:	Desde:	Hasta:						
6A BRIGADA DE INFANTERIA	0000-00-00	0000-00-00						
Grado Militar:	Motivo de Baja:	Motivo de Baja:						
SUB SARGENTO	DESMOVILIZACION PO	DESMOVILIZACION POR LOS ACUERDOS DE PAZ						
Solvencia de Antecedentes Policiales:	Graduado ANSP:	Graduado ANSP:						
*******	************	***********						
Trabajo Anterior:	Referencia trabajo anterior:	Referencia trabajo anterior: Evaluacion:						
GRUPO GOLAN								
Trabajo Actual:	Referencia trabajo actual:	Referencia trabajo actual:						
-								
Licencia para el uso de arma de fuego:	Vencimiento:							
10387701	******	*********						

No. 5		Fecha Contrataci	ón:2017-02-23 00	:00:00					
Nombres:		Primer Apellido:	:	Segundo A					
JUAN HUMBERTO		MARTINEZ		ESPA_A					
Cargo Desempeñado:		Dirección:							
COORDINADOR DE ZONA		COL LAS MARGARITAS CALLE LAS ROSAS #6 EL CONGO							
Teléfono:	Fecha de Nacimiento:	Estado civil:							
7266-5693 0000-00-00		Uni?n no Matrin	Uni?n no Matrimonial						
DUI:		NIT:	NIT: Nacionalidad:						
01358146-3		0202-290676-10)3-4	SALV	SALVADORE?A				
Pero:	Estatura:	Tipo de Sangre:	Tipo de Sangre: No. I.S.S.S.:						
125	1.6			895	895763455				
AFP:		NUP:	NUP: CERTIFICADO SEGURO DE VIDA:						
0003		76920768	*******						
Cabello:		Piel:	Piel: Tipo Licencia de conducir:						
NEGRO		MORENO CLA	MORENO CLARO Liviana						
Ojos:		Cara:	Cara: Religión:						
NEGROS		OVALADA	OVALADA CRISTIANO						
Señales Especial	les:	Profesión u Ofic	Profesión u Oficio:						
NINGUNA		EMPLEADO							
Grado de Estudi	o:	Lugar de Estudio	o:						
OCTAVO GRA	DO	********	**********						
Servicio Militar:									
Si									
Lugar:		Desde:		Hasta:					
PRIMERA BRIGADA DE INFANTERIA		0000-00-00)-00					
Grado Militar:		Motivo de Baja:							
SOLDADO		TIEMPO OBLIGATORIO							
Solvencia de Antecedentes Policiales:		Graduado ANSP:							
********		***********							
Trabajo Anterior:		Referencia trabajo anterior: Evaluacion:							
Trabajo Actual:		Referencia trabajo actual:							
GRUPO ISE -									
Licencia para el uso de arma de fuego:		Vencimiento:							
11737201		********							