



CENTRO
NACIONAL
DE REGISTROS

DOCUMENTO EN VERSION PÚBLICA

**De conformidad a los
Artículos:**

24 letra “c” y 30 de la LAIP.

**Se han eliminado los datos
personales**

BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 122015001969 Fecha/Hora : 2/16/2015 9:27:6
 Departamento : MORAZÁN Municipio : SENSEMBRA
 Mapa : 57220556 Parcela : 006001
 Solicitante : [REDACTED] Correo : [REDACTED]
 Propietario : [REDACTED] Correo : null
 Poseedor : [REDACTED] Correo : [REDACTED]
 Entregar Documento a : [REDACTED]
 Tel. Solicitante : [REDACTED] Tel. Propietario : null Tel. Poseedor : [REDACTED]
 Servicio solicitado : REVISION DE FRACCIONAMIENTO (SEGREGACION)
 Cancelación Derechos(dólares) : 50 Comprobante de Pago : 57589665 /
 Dirección : [REDACTED]
 Antecedentes : 90069553 00000 (Siryco)
 Ingresó al Sistema : [REDACTED]

ARCHIVADO 1 8 MAR. 2015

Centro Nacional de Registros (CNR)



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

COMPROBANTE DE PAGO No. 57589665

11 DIA 12 MES 02 AÑO 15

2 BANCO *647 Continental* 3 CUENTA No. [REDACTED]

4 SOLICITANTE [REDACTED]

5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO

| | |
|--------------|-------------|
| Santa Ana | La Paz |
| Ahuachapán | San Vicente |
| Sonsonate | Usulután |
| La Libertad | Cabañas |
| Cuscatlán | San Miguel |
| Chalatenango | Morazán |
| San Salvador | La Unión |

6 ACTO O CONTRATO *Plano de desmembración*

7 DERECHOS \$ 50

8 VALOR A PAGAR EN LETRAS *cincoenta dolares*

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.A. 17 ALZ. PTE. 14, SAN SALVADOR, TEL. 2283-3001 FAX 2303-5803

ARCHIVADO 1 8 MAR. 2015

ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO

[REDACTED]



57589665

FIRMA DEL DEPOSITANTE

ORIGINAL-CLIENTE

FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

El...





CONSULTAS CATASTRALES

Información de la Parcela

San Miguel

Información Disponible de la Propiedad

| Datos | Resultados |
|--------------------------------------|---|
| Ubicación | 132201 - [REDACTED] |
| Número de Mapa | 57220556 |
| Número de Parcela | 0060/01 |
| Area de la Parcela en m ² | 50601.88 |
| Apellidos del Propietario | [REDACTED] |
| Nombres del Propietario | [REDACTED] |
| NIT del Propietario | [REDACTED] |
| Número del Propietario | [REDACTED] |
| Antecedente Registral | SI -> 90069553- <i>a=50,601.88m²</i> |
| Dirección | N/D |
| Complemento de la Dirección | N/D |
| Tipo de Derecho | TOT |
| Porcentaje del derecho | 100% |
| Nombre del Inmueble | N/D |
| Observación | ACTUALIZACION DE DATOS POR REVISION DOC. DE REUNION 20151300054.- ABSORBE P 62/1.- 19/01/15 |

Enviar correo electrónico a [GISWebmaster de la DTI-CNR](mailto:GISWebmaster@DTI-CNR) con preguntas o comentarios sobre este sitio Web.
Copyright © 2005 Centro Nacional de Registros - DTI-CNR



122015 0d968/

Ⓞ p. 57589689/

ARCHIVADO 18 MAR. 2015





CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

10 de marzo de 2015

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 122015001969, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s) [REDACTED]

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: La realidad física del inmueble es congruente con la presentada en el plano, no afecta parcelas colindantes ni bienes nacionales, se tomaron coordenadas gps de mojones en las porciones, se verifico distancia del mojón 3 al 4 porción 1 es de 15.78mt, del mojón 4 al 5 porción 2 es de 37.98mt, mover y rotar porción 1 según coordenadas 2 y 3.

Atentamente,

[REDACTED]
[REDACTED]
Técnico de Campo



La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
Instituto Geográfico y del Catastro Nacional
Final 8a Avenida Sur y 15 Calle Poniente, Centro de Gobierno, San Miguel, El Salvador, C. A. Telefono (503) 26401881
www.cnr.gob.sv



ARCHIVADO 18 MAR. 2015



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

26 de febrero de 2015

Estimado(a) señor(a):

Solicito se realice la visita de Campo para verificar la correcta ubicación del o los Linderos del inmueble a favor de [redacted], el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 122015001969, se solicita específicamente VERIFICAR: 1- REALIDAD FISICA Y COLINDANCIA. 2- CORROBORAR ALGUNAS MEDIDAS. 3- TOMAR COORDENADAS DE GPS PARA SU UBICACION CORRECTA. MATRICULA CREADA POR REUNION DE INMUEBLE CON RP APROBADO 122014014919., y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: Morazán
- Municipio: SENSEMBRA
- Identificación Catastral:
Mapa: 57220556 y Parcela: 006001
- Propietario y teléfono: [redacted] (tel.: -)
- Solicitante y teléfono: [redacted]
- Dirección: [redacted]
- Técnico(s) de inspeccion(es) anterior(es):

Inscripción registral:

Adjunto encontrará Impresión a escala del Plano presentado "Montado" sobre la Parcela Catastral y su fotografía respectiva. En ella se dan detalles gráficos de las observaciones.

Atentamente,

[redacted signature]

Técnico de Mapeo

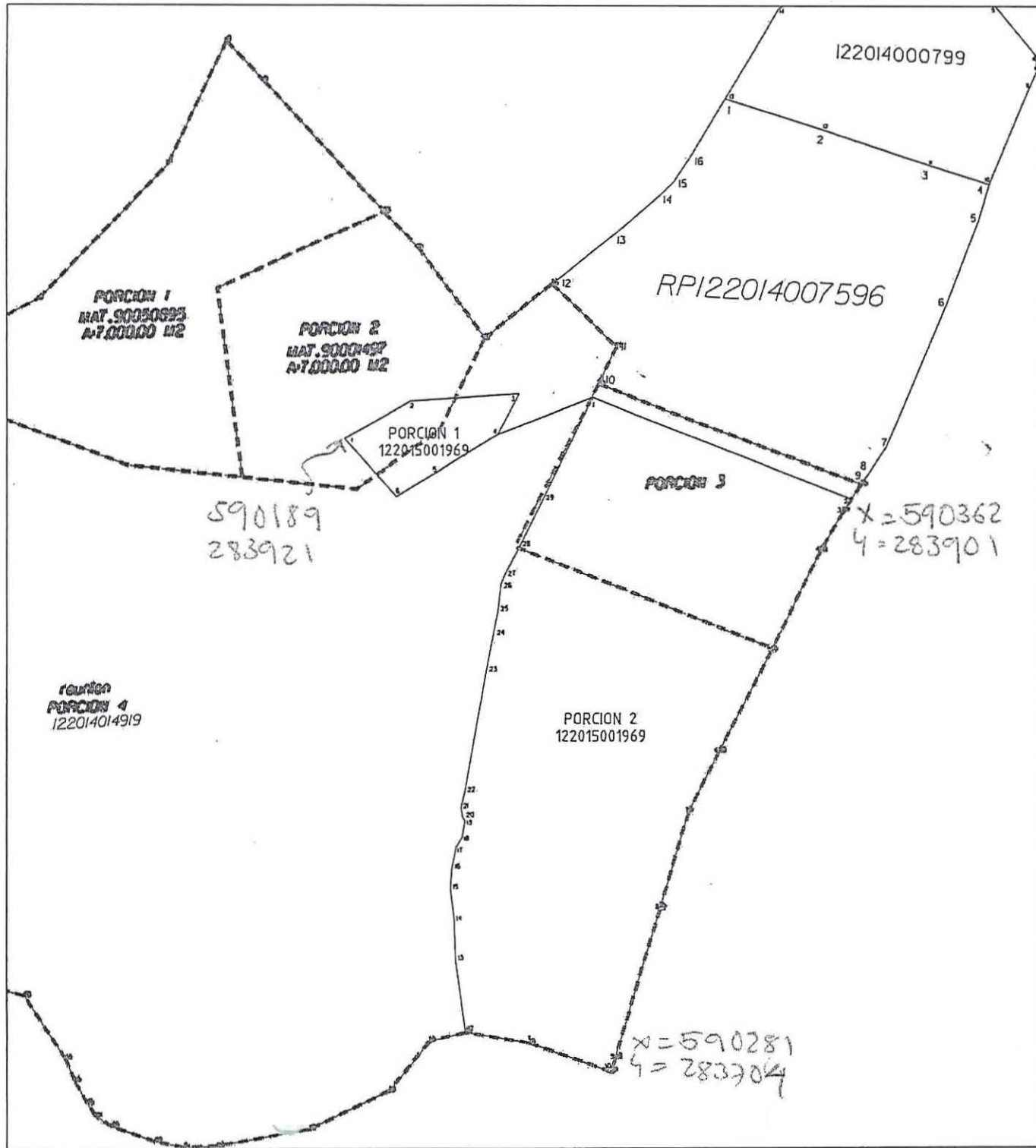


La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 Instituto Geográfico y del Catastro Nacional
 Final 8a Avenida Sur y 15 Calle Poniente, Centro de Gobierno, San Miguel, El Salvador, C. A. Telefono (503) 26401881
 www.cnr.gob.sv

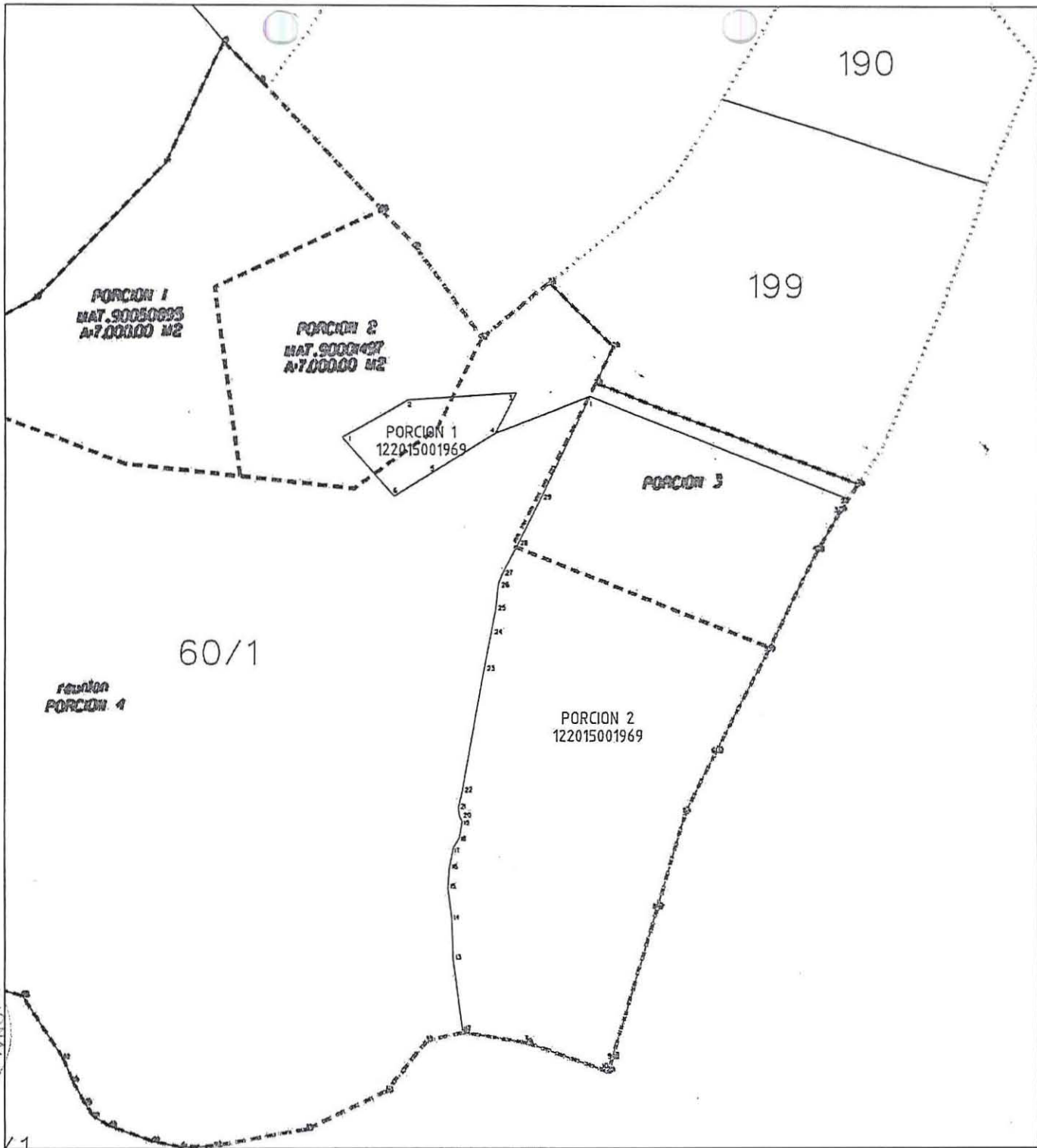
ARCHIVADO 1 8 MAR. 2015





ARCHIVADO 18 MAR. 2015



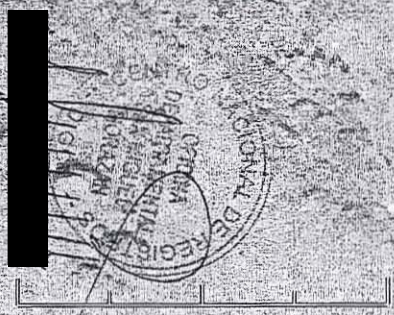


ARCHIVADO 18 MAR. 2015





ARCHIVADO 18 MAR 2005



Imagery © 2005 DigitalGlobe

Google earth

Google earth

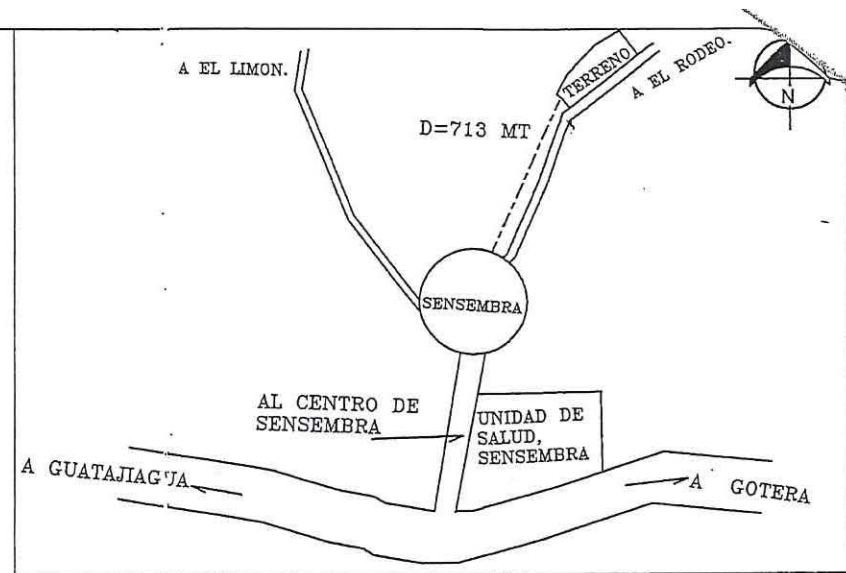


ARCHIVADO 18 MAR 2015

CUADRO GENERAL DE LINDERO DE PORCION N° 1.

| TRAMOS | | RUMBO | DISTANCIA |
|--------|----|---------------|-----------|
| EST | PV | | |
| 1 | 2 | N 60°15'33" E | 26.21 |
| 2 | 3 | N 86°15'03" E | 37.24 |
| 3 | 4 | S 27°44'12" W | 15.78 |
| 4 | 5 | S 58°21'32" W | 25.57 |
| 5 | 6 | S 58°21'32" W | 15.30 |
| 6 | 1 | N 41°40'26" W | 26.74 |

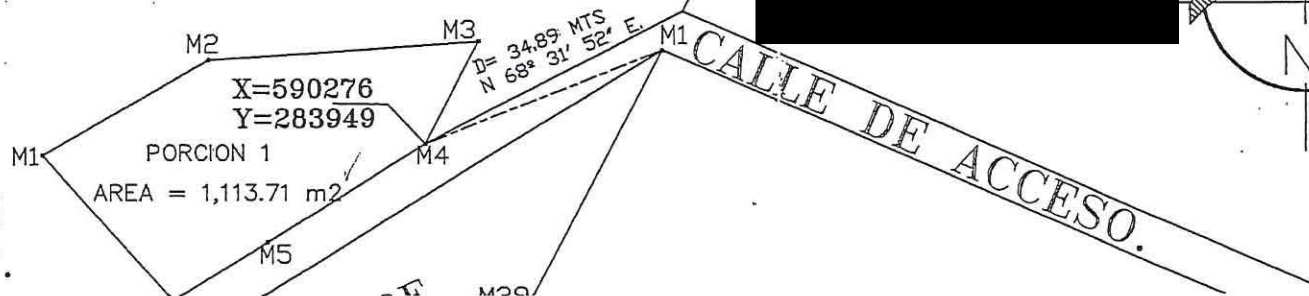
SUPERFICIE = 1,113.71 m²



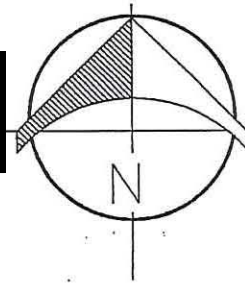
CROQUIS DE UBICACION (SIN ESCALA)



RESTO DE INMUEBLE.



RESTO DE INMUEBLE.



DECLARACION DE INFORMACION INMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros
Derechos Reservados

| | | | |
|--------------------|------|-------------------|---------|
| 1.1 No. DE PARCELA | | 1. | |
| Depto. | Mun. | Sector | Parcela |
| | | | |
| | | Apartamento/Local | |
| | | | |



| | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------------------|----|---|-----|--|--------|
| 2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT. | | AREAS | | 1.2 FECHAS | | 1.5 CONTROL TECNICO | |
| 071212051516 | | 2.11 AREA S/DOC | | 1.2.1 FECHA DE CAMPO | | 1.5.1 CATEGORIA | |
| 2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT. | | Ha | As | Ca | DIA | MES | AÑO |
| 110101610101 | | | | | 01 | 01 | 031115 |
| 2.4 CASERIO | | 2.12 AREA S/MEDICION | | 1.2.2 FECHA DE OFICINA | | 1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE | |
| | | Ha | As | Ca | DIA | MES | AÑO |
| 2.5.2 BARRIO | | 11 | 05 | 314 | 11 | 01 | 031115 |
| 2.5.2 BLOCK/POL | | 2.9 No. DE ORTOFOTO | | 1.3 TIPO DE LEVANT. | | 1.5.3 FIRMA | |
| | | | | <input type="checkbox"/> ESQUELA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT. | | <input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input checked="" type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO | |
| 2.5.3 No. CALOTE | | 2.10 No. DE RESTITUCION | | 3 OTROS DATOS | | | |
| | | | | 3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 3.5 LINDEROS EN CONFLICTO: <input type="checkbox"/> RESUELTO <input type="checkbox"/> S/RESOLVER | | | |

| 4 IDENTIFICACION DE LOS PROPIETARIOS DEL DERECHO O POSEEDORES | | | | | | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------|
| ZON SOCIAL O DENOMINACION SOCIAL | 4.2 CLASE Y No. DOC. IDENT. | 4.3 NIT O LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO | 4.4 TIPO DE TENENCIA | 4.5 PROPORCION DEL DERECHO | 4.6 INSCRIPCION O PRESENTACION | 4.7 ANTECEDENTE | 4.8 DIRECCION O TELEFONO |
| | | | Propiedad. | 100% | | 90069553. | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| IDENTIFICACION DEL INFORMANTE | | | |
|-------------------------------|--------------|-----------------------------|--------------------------|
| ES | 1ER APELLIDO | 2DO APELLIDO | CLASE Y No. DE IDENTIDAD |
| | | | |
| | | RELACION CON EL PROPIETARIO | |
| | | Nº INFORMANTE | |

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 No. DE PARCELA: _____
 Sector: _____
 Parcela: _____
 Depto: _____
 Mun.: _____
 Apartamento: _____

Fecha de visita: Datos Completos Estimado señor propietario o poseedor, mientras en su parcela no se lleven a cabo cambios en los linderos de su terreno después de esta fecha, el número indicado en el cuadro identificará catastralmente a su parcela. Favor guardarlo en un lugar seguro ya que le servirá para realizar cualquier consulta o comunicación con el CNR.
 Datos Incompletos Usted no ha proporcionado la información necesaria para que se llene la ficha correspondiente. le invitamos que se presente a las oficinas de la empresa que realiza el proyecto (vea la dirección abajo señalada), dentro de los 15 días siguientes a partir de la fecha de esta visita a proporcionar la información para llenarla (fecha, lleve la documentación que demuestre que usted es el dueño de la parcela, su documento de identidad (Documento Único de Identidad, Carnet Electoral, Pasaporte o Licencia de Conducir), y NIT si lo tiene. En caso de que usted no pueda presentarse a dicha oficina, envíe a una persona de su confianza en representación suya, que sea mayor de 14 años y que también lleve los documentos de identidad de él, para que presente los documentos que usted posea y que demuestren que es el propietario o poseedor de la parcela.
 Es importante que usted de la información de su parcela en un plazo antes relacionado, aprovechando que el servicio es gratuito
 Dirección donde debe proporcionar la información: _____



FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
 Centro Nacional de Registros
 Derechos Reservados



| 7.1 USO GENERAL | | | | | | 7.2 USO ESPECIFICO | 7.3 SUB ESPECIFICO | 7.4 DETALLADO |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------|--------------------|---------------|
| HABITACIONAL | COMERCIAL | INSTITUCIONAL | INDUSTRIAL | EXPLOTACION | BALDIO | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

| 8 DATOS COMPLEMENTARIOS | |
|-------------------------|--|
| AREA / ODA | CARACT. URB. |
| Hr As Ca | <input checked="" type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> DU |

| 9 INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE | | | |
|---|--|--|--|
| 9.1 SERVICIOS <input type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR <input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS <input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO 9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> 1 LETRINA <input type="checkbox"/> 2 POZO | | 9.3 TIPO DE CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> 1 BLOQUE DE CONCRETO <input type="checkbox"/> 2 LADRILLO DE BARRO <input type="checkbox"/> 3 ADOBE <input type="checkbox"/> 4 BAHAREQUE <input type="checkbox"/> 5 MADERA <input type="checkbox"/> 6 LAMINA <input type="checkbox"/> 7 OTROS _____ 9.4 No. DE PISOS _____ 9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____ | |
| | | 9.6 TOPOGRAFIA <input type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input checked="" type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) 9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA <input type="checkbox"/> 2 ADOQUINADA <input checked="" type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA <input checked="" type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS _____ | |
| 9.7 SISTEMA VIAL TIPO DE VIA <input type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD <input type="checkbox"/> 2 CALLE PRINCIPAL DE BARRIO O COL. <input checked="" type="checkbox"/> 3 VIA DE ACCESO SECUNDARIA <input type="checkbox"/> 4 VIAS FERROVIARIAS <input type="checkbox"/> 5 VIAS EN DESUSO <input type="checkbox"/> 6 PEATONAL <input type="checkbox"/> 7 SIN VIAS | | | |

| 10 IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES | | | | G. ACTA DE CONFORMIDAD | | |
|--------------------------------------|--------|----------|----------------------------|---|---------------------------------|------------------------------|
| RUMBO | NOMBRE | APELLIDO | CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD | EN <u>SENSEBIVA</u> A <u>06</u> DE <u>Mayo</u> DE <u>2015</u> , REUNIDOS LOS ABAJO FIRMANTES EN a) LA DIRECCION DEL INMUEBLE OBJETO DE LA PRESENTE: O, b) LAS OFICINAS DEL CNR: Y/O LAS PERSONAS CUYAS HUELLAS DIGITALES DEL PULGAR DE SU MANO DERECHA SE INDICAN, SE PROCEDIÓ A LA IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE A QUE SE REFIERE LA PRESENTE FICHA, ASÍ COMO LA DE SUS LINDEROS QUE SEÑALAN EN LA FOTO O LEVANTAMIENTO CORRESPONDIENTES, CON LOS CUALES DECLARA EL INFORMANTE SI NO ESTAR DE ACUERDO CON LA INFORMACION AQUI CONTENIDA. | | |
| NORTE | | | | F. _____ VECINO 1 | F. _____ COLINDANTE ORIENTE | F. _____ COLINDANTE SUR |
| SUR | | | | F. _____ VECINO 2 | F. _____ COLINDANTE PONIENTE | F. _____ COLINDANTE NORTE |
| ORIENTE | | | | F. _____ PROPIETARIO/POSSEEDOR/INFORM | F. _____ TÉCNICO CATASTRAL | F. _____ TÉCNICO JURÍDICO |
| PONIENTE | | | | | | |

...infrascrito Jefe de la oficina departamental de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registro, con sede en San Miguel, CERTIFICA: Que la copia del expediente que antecede es conforme y fiel a su original con la que se confronta, y que consta de cinco hojas útiles, frente y vuelto, una hoja frente, la cual tuve a la vista, en la ciudad de San Miguel, el catorce de julio de dos mil dieciséis.

Arq. Mauricio Stanley Robles Ramos
 Jefe de Oficina de Mantenimiento





CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

13 de marzo de 2015

Estimado(a) señor(a)

Han sido revisados los planos correspondientes al proyecto de REVISION DE FRACCIONAMIENTO (SEGREGACION), con la identificación siguiente

- Número de Transacción:
122015001969
- Antecedentes:
Tipo SIRyC, Matricula : 90069553, Indice: 00000
- Nombre de el(los) Propietario(s)
[Redacted]
- Departamento Morazán
- Municipio SENSEMBRA
- Identificación Catastral
57220556 - 006001

Revisión Técnica Finalizada. Favor anexar esta Resolución al documento o Escritura, cuando sea presentado en el RPRH

Comprobando que éstos son congruentes con la información controlada en catastro.

Por lo que se hace constar que dichos Planos ya fueron revisados Catastralmente.

Al respecto, adjunto encontrarán impresión sin escala de la revisión efectuada.

Atentamente,

Técnico de Mapeo

Técnico de Campo

Ing. David [Redacted]
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral



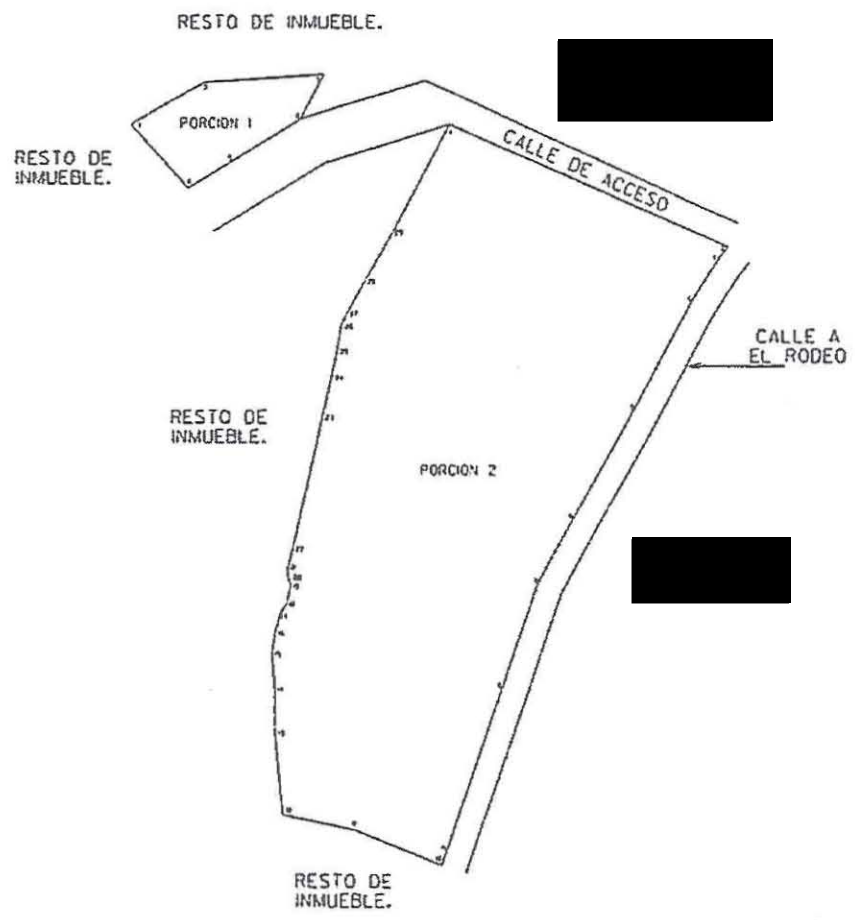
La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
Instituto Geográfico y del Catastro Nacional
Fanal 8a Avenida Sur y 15 Calle Poniente, Centro de Gobierno, San Miguel El Salvador, C. A. Teléfono (503) 26401551
www.cnr.gob.sv

ARCHIVADO 19 MAR. 2015



ARCHIVADO 10 MAR 2015



Transacción..... 122015001969
 Servicio..... REVISION DE FRACCIONAMIENTO (SEGREGACION)
 Propietarios..... [REDACTED]
 Inscripción..... Matrícula: 90069553 Índice: 00000
 Dirección..... [REDACTED]
 Responsable del Levantamiento..... [REDACTED]
 TC-0463



UNIDAD DE REVISION DE PROYECTOS
 REVISION TECNICA REALIZADA POR [REDACTED]
 OFICINA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL
 DEPARTAMENTAL ST. SAN MIGUEL
 13-MAR-15

DEPARTAMENTO MORAZAN
 MUNICIPIO [REDACTED]
 MAPA CATASTRAL 57220556
 PARCELA 606001

INSTITUTO GEOGRAFICO
 Y DEL CATASTRO NACIONAL
 DERECHOS RESERVADOS
 PLANO SIN ESCALA



EL SALVADOR
 UNIMOS PARA CRECER

ARCHIVADO 05 FEB 2014
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Oficina: 1 AGENCIA WORLD TRADE CENTER
Moneda: DOLARES
Caja No. 577
Deposito: KLD

| | | |
|-------|-----|------|
| 1 DIA | MES | ANO |
| 20 | 01 | 2014 |

COMPROBANTE DE PAGO No. 47208046

2 BANCO *Comercio Internacional* 3 CUENTA No. [REDACTED]

4 SOLICITANTE [REDACTED]

5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO

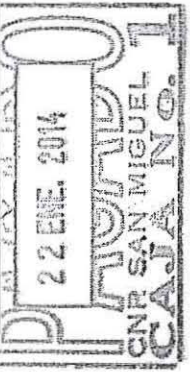
| | |
|--------------|-------------|
| Santa Ana | La Paz |
| Ahuachapán | San Vicente |
| Sonsonate | Usulután |
| La Libertad | Cabañas |
| Cuscatlán | San Miguel |
| Chalatenango | Morazán |
| San Salvador | La Unión |

6 ACTO O CONTRATO 7 DERECHOS

Permutación

\$50

8 VALOR A PAGAR EN LETRAS
cinco dólares



[REDACTED]

FIRMA DEL DEPOSITANTE

[REDACTED]

FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO

El...
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
OPORTUNA DEPARTAMENTAL
SAN MIGUEL MORAZAN
DIGEN



No. DE TRANSACCION: 1220/4000-299

DIRECCION DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

SOLICITUD DE SERVICIOS ARCHIVADO 05 FEB. 2014
FORMULARIO 1

F0059 - 5

| I. SERVICIO | | |
|---|---|---|
| INFORME CATASTRAL <input type="checkbox"/> | CERTIFICACIÓN DE LA DENOMINACIÓN CATASTRAL <input type="checkbox"/> | REVISION DE PROYECTOS <input checked="" type="checkbox"/> |
| CARÁCTER LEGAL (ESPECIFIQUE) | | PERIMETRO GENERAL <input type="checkbox"/> |
| | | FRACCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | OTROS <input type="checkbox"/> |
| OTROS SERVICIOS (ESPECIFIQUE): <i>Regulación Anul.</i> | | |
| NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A FAVOR DE QUIEN SE EMITIRÁ LA CERTIFICACION O INFORME CATASTRAL: | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE LE PUEDE ENTREGAR EL DOCUMENTO: | | |
| II. DATOS CATASTRALES Y REGISTRALES DEL INMUEBLE | | |
| NATURALEZA | UBICACIÓN CATASTRAL | DATO REGISTRAL |
| URBANA <input type="checkbox"/> | MAPA O SECTOR CATASTRAL <i>57220556</i> | MATRICULA <i>90001498</i> |
| RURAL <input checked="" type="checkbox"/> | NUMERO DE PARCELA <i>60/01</i> | INSCRIPC. / LIBRO |
| | AREA CATASTRAL <i>10 9850</i> | NO POSEE <input type="checkbox"/> |
| III. DATOS RELATIVOS AL INMUEBLE Y PROPIETARIO | | |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO O POSEEDOR | | ESPACIO EXCLUSIVO PERSONAL DEL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS |
| DIRECCION COMPLETA DEL INMUEBLE: DEPARTAMENTO: <i>Morazan</i> | | |
| CTON. - CASERIO: | | VALOR A CANCELAR |
| BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA: | | IVA INCLUIDO |
| LUGAR CONOCIDO COMO: | | <i>750</i> |
| (DUI, Pasaporte o Licencia) | | PAGO |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO ANTERIOR: | | NO REQUERIDO <input type="checkbox"/> |
| (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral) | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE DE FIRMAR EL PLANO: | | FACTURA No. <i>77208046</i> |
| TIEMPO DE RESIDIR EN EL INMUEBLE: | | RECIBIDO POR |
| (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral) | | FIRMA DEL SOLICITANTE |
| IV. DATOS COMPLEMENTARIOS DEL SOLICITANTE | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA QUE PRESENTA Y/O CON LA QUE SE PUEDE OBTENER INFORMACION ADICIONAL: | | |
| DIRECCION COMPLETA: DEPARTAMENTO: <i>Morazan</i> | | |
| BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA: | | |
| TELEFONO: (Número fijo) | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (DUI, Pasaporte o Licencia) | |
| NIT: | | |
| CORREO ELECTRONICO: | FECHA: <i>22-01-14</i> | |

A) El llenado de la información, datos y servicio solicitado, son de exclusiva responsabilidad del Solicitante. B) Se recomienda asesorarse Jurídica y Registralmente antes de requerir un servicio en las Ventanillas de Catastro. C) No es posible realizar cambios en el servicio solicitado, una vez generada la transacción. (Ver literal A). D) Al solicitar Certificaciones o Informes Catastrales, es indispensable colocar Esquema de Ubicación y demás datos al reverso de esta solicitud.

HOJA CONTROL DE REQUISITOS



FECHA: 23/10/2021
 Proceso: Geográfico y Cartográfico
 Subproceso: Mantenimiento Catastral

Transacción: 12204000729
 Mapa: 57220556
 Parcela: 601

REQUISITOS GENERALES

- A) Ubicación Catastral, con Mapa / Parcela actualizada (original o copia).
- B) Comprobante de Pago cancelado según el precio correspondiente a la solicitud.
- C) Solicitud de Servicio completa y especificar el servicio u objetivo de lo solicitado. (Dato obligatorio número del NIT)
- D) Documento de Identificación del solicitante (DUI, Licencia de conducir, otros).
- E) Plano de Levantamiento Topográfico en original y copia que debe contener lo siguiente:
- 1) Firma y Sello del Profesional Responsable.
 - 2) Escala y Fecha del levantamiento.
 - 3) Área del Inmueble en M².
 - 4) Nombre del Propietario según inscripción y Dirección del inmueble.
 - 5) Coordenadas de ubicación por lo menos en 2 vértices de la parcela objeto de la revisión e indicar el norte.
 - 6) Rumbos y distancias.
 - 7) Identificar los tipos de Línderos y/o vértices. (solo en caso de Remediación)
 - 8) Esquema de ubicación, por lo menos con 2 puntos de referencia cercanos a la parcela objeto de la revisión.
 - 9) Colocar nombre de colindantes actuales y cualquier bien nacional que afecte a la parcela (calles, quebradas y otros), identificados por el nombre con el que se conocen, así como identificar el resto como colindante en las segregaciones.
 - 10) Indicar cualquier gravamen que pese sobre el inmueble si lo hubiere. (Hipotecas, servidumbres de electroducto, de paso, etc.)
- Nota: El plano deberá ser legible y no se permitirán hojas anexas, el original será solo para comparar, deberá estar firmado y sellado por el profesional responsable. En los casos que el plano presentado contenga tramos curvos, se deberá describir su radio, la longitud de la cuerda, su rumbo y distancia, cuando no se adjunte el archivo digital.*

Segregación Simple por Donación
Hipoteca de Porción

- Se deberá cumplir con todos los Requisitos Generales cuando:**
- * La parcela a segregar es de forma irregular (Más de 4 tramos) sin importar el área de la misma.
 - * El área a segregar sea mayor a 1000.00 M2, aunque fuese de forma regular.
 - * La porción a segregar no coincida con ninguno de los linderos de la parcela origen independientemente del área y de la forma.
 - * En las Oficinas que cuentan con Catastro Modernizado se deberá cumplir con los Requisitos Generales excepto el literal E, existiendo la opción de presentar plano y/o esquematizando la segregación en la Ubicación Catastral original (Anexo) cuando:
 - * El área a segregar sea menor o igual a 1,000.00 M2.
 - * De forma regular (De 3 a 4 tramos rectos).
 - * Colindando con 2 linderos de la parcela origen.
 - * Indicar con tinta y a escala en el anexo los tramos con sus medidas en forma legible, el área a segregar y nombre de nuevos colindantes.
 - * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del inmueble.
- Para Segregaciones de Hecho que el Catastro ya tiene controlada la parcela con su número, se requerirá completar lo siguiente:**
- * Requisitos Generales excepto literal E.
 - * Indicar con tinta en la Ubicación Catastral original, las medidas y área reales además del nombre de los colindantes.
 - * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del propietario del inmueble.

Reunión de Inmuebles

- Cuando las parcelas a reunir estén controladas por Catastro:**
- * Requisitos Generales excepto el literal E. (Si el trámite se realiza en una Oficina que no tiene Catastro Modernizado deberá cumplir con todos los requisitos)
 - * Indicar con tinta en la Ubicación Catastral en original, las parcelas a reunir con sus áreas inscritas y antecedentes correspondientes.
 - * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del Inmueble.
- Cuando las parcelas a reunir no estén controladas por Catastro o Categoría de Indeterminación Física con otros propietarios:**
- * Requisitos Generales.
 - * Indicar en el Plano topográfico, las áreas y antecedentes registrales de los inmuebles a reunir, así como el área total del Inmueble reunido
 - * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del Inmueble.
- Nota: El precio se calculará en base al perímetro general que conformen las parcelas reunidas presentadas en Anexo ó Plano Topográfico (Predominando este último).*

Remediación

- * Requisitos Generales.

Partición

- Partición Extrajudicial**
- * Requisitos Generales.
 - * En el plano, cada porción deberá contener el nombre a quien será adjudicado, cuadro de rumbos y distancias y sus respectivas áreas, así como el área total.
 - * Que el dato registral del inmueble se encuentre en pro indiviso.
 - * No requiera plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial si procede de una declaración de herederos inscrita, independientemente el número de porciones en que se divida el inmueble. Cada porción deberá contener el nombre a quien será adjudicado así como el resto.
 - * En caso que la partición no provenga de declaratoria de herederos se permitirá la división hasta 3 porciones sin necesidad de plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial, siempre y cuando no se compruebe que se esta desarrollando un núcleo poblacional. En dicho plano se deberá identificar el resto, si lo hubiere.
- Partición Judicial**
- * Requisitos Generales, consignando en el plano de levantamiento topográfico la respectiva firma del Juez que ha dictaminado la Sentencia Judicial de las Hijuelas.
 - * No requiera plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial.
 - * Consignar en el plano de levantamiento topográfico la respectiva firma del Juez que ha dictaminado la Sentencia de las Hijuelas.

Nota: En caso se presente un Proyecto en archivo digital, deberá estar georeferenciado y guardado en cualquiera de las siguientes versiones: Autocad R14, Dxf, MicroStation V7. Además tendrá que estar acorde al plano impreso presentado y deberá contener solo la información necesaria para su revisión, debidamente rotulado y en su respectivo estuche. Si los planos aprobados de Desmembraciones en Cabeza de su Dueño, Condominios y Declaración Jurada, por las Instituciones correspondientes, carecieran de información técnica solicitada, se deberá anexar un plano original que complemente lo requerido, el cual deberá estar firmado y sellado en original por el Profesional Responsable.

| HOJA CONTROL DE REQUISITOS | |
|---|---|
|  | FECHA : / / 20 Proceso : Geográfico y Cartográfico Subproceso : Mantenimiento Catastral |
| Transacción : Mapa : Parcela : | |
| REQUISITOS GENERALES | Declaración Jurada |
| A) Ubicación Catastral, con Mapa / Parcela actualizada (original o copia). <input type="checkbox"/> | Caso 1 Art. 10 inciso 5 RSI : |
| B) Comprobante de Pago cancelado según el precio correspondiente a la solicitud. <input type="checkbox"/> | * Requisitos Generales. <input type="checkbox"/> |
| C) Solicitud de Servicio completa y especificar el servicio u objetivo de lo solicitado. (Dato obligatorio número del NIT) <input type="checkbox"/> | * Identificar en el plano del levantamiento topográfico, las porciones inscritas con su número de inscripción correspondiente, detallando el área a declarar bajo juramento. <input type="checkbox"/> |
| D) Documento de Identificación del solicitante (DUI, Licencia de conducir, otros). <input type="checkbox"/> | Caso 2 Art. 10 inciso 3 RSI y Art. 17 Reestructuración RPRH : |
| E) Plano de Levantamiento Topográfico en original y copia que debe contener lo siguiente : | * Requisitos generales, excepto literal E <input type="checkbox"/> |
| 1) Firma y Sello del Profesional Responsable. <input type="checkbox"/> | * Copia de plano y resolución autorizada por la Institución competente (VMVDU, OPAMSS, Alcaldías o quien corresponda), junto con el plano original solo para confrontar. <input type="checkbox"/> |
| 2) Escala y Fecha del levantamiento. <input type="checkbox"/> | * Lotes inscritos con sus antecedentes y áreas respectivas. <input type="checkbox"/> |
| 3) Área del Inmueble en M ² <input type="checkbox"/> | * Cuadros de áreas de las porciones a declarar y el área total a declarar. <input type="checkbox"/> |
| 4) Nombre del Propietario según inscripción y Dirección del inmueble. <input type="checkbox"/> | Nota: El precio se calculará en base al perímetro general ya que este servicio contempla únicamente la revisión del área a declarar. |
| 5) Coordenadas de ubicación por lo menos en 2 vértices de la parcela objeto de la revisión e indicar el norte. <input type="checkbox"/> | Desmembración en Cabeza de su Dueño |
| 6) Rumbos y distancias. <input type="checkbox"/> | * Requisitos Generales, excepto literal E. <input type="checkbox"/> |
| 7) Identificar los tipos de Linderos y/o vértices. (solo en caso de Remediación) <input type="checkbox"/> | * Cuadros de áreas por polígonos y lotes. <input type="checkbox"/> |
| 8) Esquema de ubicación, por lo menos con 2 puntos de referencia cercanos a la parcela objeto de revisión. <input type="checkbox"/> | * Cuadros resumen de áreas (Lotes, z/ verdes, z/ protección, a/ circulación, a/ útil, restos si los hay, etc.) <input type="checkbox"/> |
| 9) Colocar nombre de colindantes actuales y cualquier bien nacional que afecte a la parcela (calles, quebradas y otros), identificados por el nombre con el que se conocen, así como identificar el resto como colindante en las segregaciones. <input type="checkbox"/> | * Indicar perímetro de hipotecas de porción si las hubiere o de cualquier gravamen que pese sobre el inmueble (servidumbres de electroducto, de paso, etc.). <input type="checkbox"/> |
| 10) Indicar cualquier gravamen sobre el inmueble si lo hubiere. (Hipotecas, servidumbres de electroducto, de paso, etc.) <input type="checkbox"/> | * Rumbos y distancias de polígonos y calles para digitalización de lotes, cuando no se adjunte el archivo digital. <input type="checkbox"/> |
| Nota: El plano deberá ser legible y no se permitirán hojas anexas. El Plano original será solo para comparar, deberá estar firmado y sellado por el profesional responsable. En los casos que el plano presentado contenga tramos curvos, se deberá describir su radio, la longitud de la cuerda, su rumbo y distancia; cuando no se adjunte el archivo digital. | * Copia de plano y resolución (tantos como inmuebles conformen el proyecto) de distribución de lotes aprobados por la Institución competente (VMVDU, OPAMSS, Alcaldías o quien corresponda), junto con el plano original solo para confrontar. <input type="checkbox"/> |
| Condominios | Impugnaciones |
| * Requisitos Generales, excepto literal E. <input type="checkbox"/> | Para los datos del Proyecto de Modernización son : |
| * Copia de plano y resolución autorizada por la Institución competente (VMVDU, OPAMSS, Alcaldías o quien corresponda), junto con el plano original solo para confrontar. <input type="checkbox"/> | * Fotocopia de DUI y/o NIT del propietario. <input type="checkbox"/> |
| * Cuadros resumen de áreas (Apartamentos, Locales o Lotes; z/ verdes, z/ protección, a/ circulación, a/ útil, estacionamientos, restos si los hay, Etc.) <input type="checkbox"/> | * Solicitud de Impugnación completa, detallando lo que se requiere actualizar y/o corregir. <input type="checkbox"/> |
| * Indicar perímetro de hipotecas de porción si las hubiere o de cualquier gravamen que pese sobre el inmueble (servidumbres de electroducto, de paso, etc.). <input type="checkbox"/> | * Fotocopia de Escritura (Propietario actual si no está registrada o de Regisales por no estar escaneada) <input type="checkbox"/> |
| * Indicación de medidas lineales a eje o rostro de pared y su respectiva área, según como consideren el perímetro para cada apartamento y/o local. <input type="checkbox"/> | * Fotocopia de Notificación (si la tuviera), marcando en ella los datos a corregir. <input type="checkbox"/> |
| * Delimitar las zonas de retiro o protección con medidas y áreas. <input type="checkbox"/> | * Para corregir dirección, deberá anexar copia de recibo de cancelación impuestos Municipales (o servicios básicos de agua, energía eléctrica, teléfono fijo si lo tienen incorporado) <input type="checkbox"/> |
| * Especificar si fuera el caso, el número de estacionamiento que le corresponde a cada apartamento o local. <input type="checkbox"/> | * Para corregir levantamiento de Chamba por indeterminación física debe presentar plano según lo detallado en el literal E de los requisitos generales y que existan los mojones en campo. <input type="checkbox"/> |
| * Distribución de apartamentos por nivel, legible y entendible. <input type="checkbox"/> | Para Servicios de Certificación Catastral y Revisión de Planos son : |
| * Indicación de áreas de uso común y privativas para generación de matrículas. <input type="checkbox"/> | * Solicitud de Impugnación completa. <input type="checkbox"/> |
| | * Resolución original del Servicio que esta impugnando. <input type="checkbox"/> |
| | * Todo documento que respalde la impugnación. <input type="checkbox"/> |
| Nota : En caso se presente un Proyecto en archivo digital, deberá estar georeferenciado y guardado en cualquiera de las siguientes versiones: Autocad R14, Dxf, MicroStation V7. Además tendrá que estar acorde al plano impreso presentado y deberá contener solo la información necesaria para su revisión, debidamente rotulado y en su respectivo estuche. Si los planos aprobados de Desmembraciones en Cabeza de su Dueño, Condominios y Declaración Jurada, por las Instituciones correspondientes, carecieran de información técnica solicitada, se deberá anexar un plano original que complementa lo requerido, el cual deberá estar firmado y sellado en original por el Profesional Responsable. | |
| F0082 - 5 | Edición : Agosto/2010 2 |



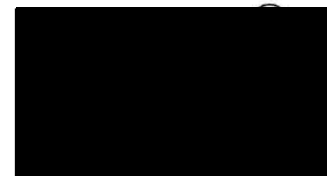
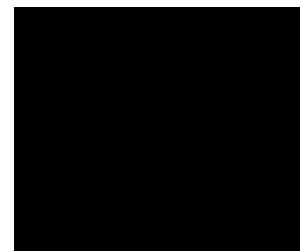
**CONSULTAS CATASTRALES
INFORMACIÓN DE LA PARCELA**

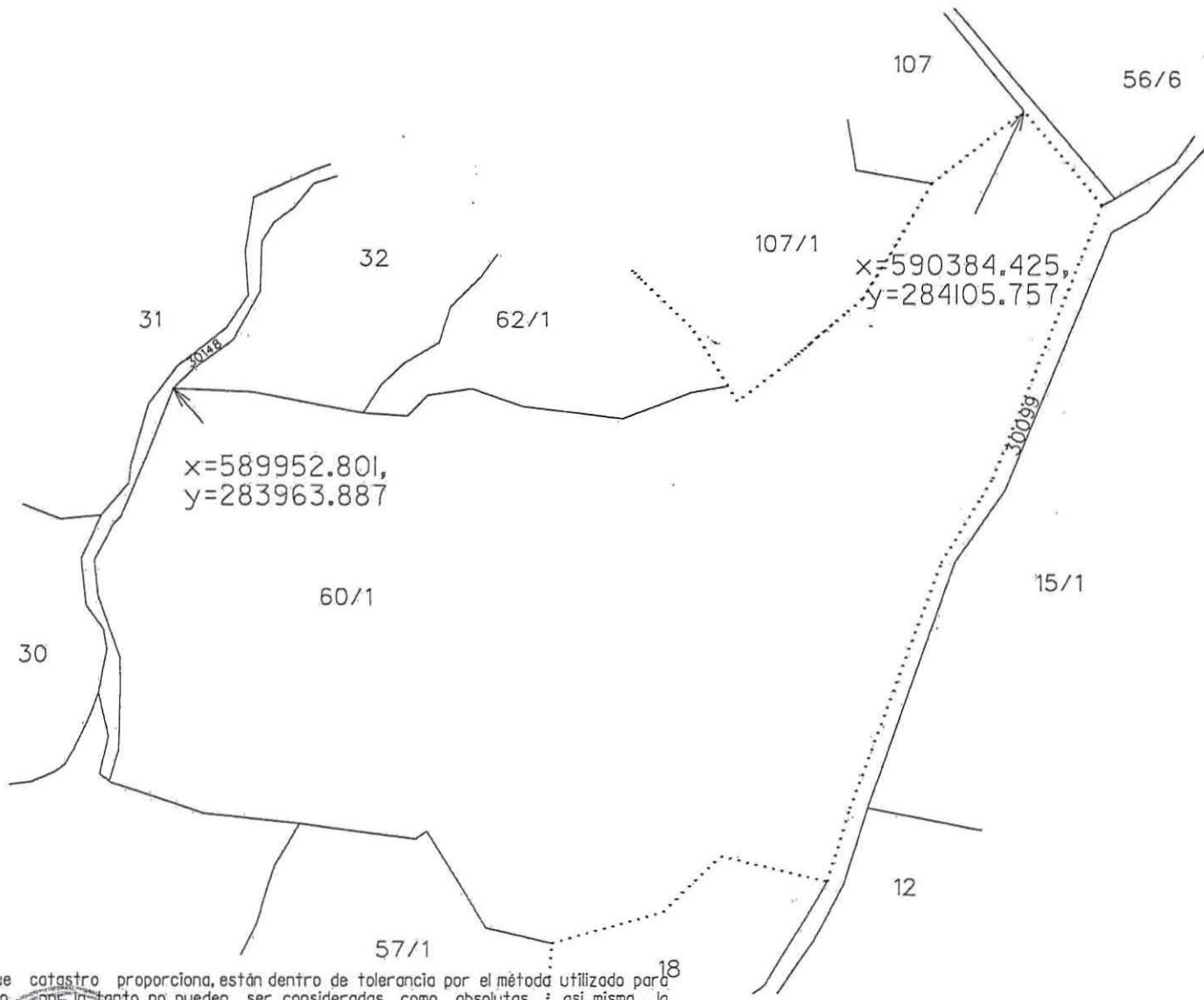
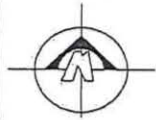
ARCHIVADO 05 FEB. 2014

Información Disponible de la Propiedad

| Datos | Resultados |
|--------------------------------------|---------------------|
| Ubicación | 132201 - [REDACTED] |
| Número de Mapa | 57220556 |
| Número de Parcela | 0060/01 |
| Area de la Parcela en m ² | 109850 |
| Apellidos del Propietario | [REDACTED] |
| Nombres del Propietario | [REDACTED] |
| NIT del Propietario | [REDACTED] |
| Número del Propietario | 02605716 |
| Antecedente Registral | LP->269/0129 |
| Dirección | N/D |
| Complemento de la Dirección | N/D |
| Tipo de Derecho | N/D |
| Porcentaje del derecho | N/D |
| Nombre del Inmueble | N/D |
| Problema Gráfico | N/D |
| Problema Jurídico | N/D |
| Otros Problemas Gráficos | N/D |
| Categoría | N/D |
| Observación | N/D |

Enviar correo electrónico a Webmaster de la GTI-CNR con preguntas o comentarios sobre este sitio Web.
Copyright © 2001. Centro Nacional de Registros - CNR





NOTA:
 Las medidas que catastro proporciona, están dentro de tolerancia por el método utilizado para su levantamiento, por lo tanto no pueden ser consideradas como absolutas; así mismo, la información que se detalla, no es definitiva en relación a los propietarios, antecedentes registrales y la definición de límites Municipales y/o Departamentales.



ELABORO
 RESPONSABLE DE VENTANILLA:
 [Redacted]
 OFICINA DE MANTENIMIENTO
 CATASTRAL DEPARTAMENTAL DE
 SAN MIGUEL

| | |
|--------------------------------|---------------|
| REFERENCIA DE LA HOJA Y ESCALA | |
| MAPA CATASTRAL O SECTOR | 57220556 |
| PARCELA | 60/1 |
| TRANSACCION | 122014000729 |
| ESCALA 1: | FECHA:22/1/14 |

UBICACION CATASTRAL
 INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL
 CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 DERECHOS RESERVADOS





Image © 2014 DigitalGlobe

Google earth

Google earth





| INFORMACION REGISTRAL | | | |
|---|---|---------------------------|--------------|
| ACTO REGISTRAL : | SEGREGACION POR VENTA | ASIENTO DE PRESENTACION : | 201413000749 |
| UBICACION: | [REDACTED] | MATRICULA : | 90001498 |
| PROPIETARIO : | [REDACTED] | | |
| AREA REGISTRAL INSCRITA : | 20,500.0 MTS.2 | | |
| OBJETIVO DE LO SOLICITADO | 1º Envío: GENERAR MATRICULA SI PROCEDE, SEGREGA PORCION DE 5,328.32 MTS.2 | | |
| NOMBRE Y FIRMA DE REGISTRADOR RESPONSABLE | 1º Envío: [REDACTED] | FECHA: | 18/02/2014 |
| NOMBRE Y FIRMA DE REGISTRADOR RESPONSABLE | 2º Envío: [REDACTED] | FECHA: | |

| INFORMACION TECNICA | |
|--|-------------------|
| MAPA / PARCELA ORIGEN : | 57220556 P 60/1/1 |
| MAPA / PARCELA NUEVA : | p. 190. |
| MATRICULA RESULTANTE: | 90067639 |
| DIRECCION SEGUN DOCUMENTO: | [REDACTED] |
| DIRECCION DEL INMUEBLE SEGUN CATASTRO: | [REDACTED] |

| | | |
|----------------------|------------------------|-------|
| AREA DE INMUEBLE | CATEGORIA DEL INMUEBLE | POZO |
| AREA DE LA PARCELA | CASETA DE CONTROL | RESTO |
| EQUIPAMIENTO SOCIAL | AREAS COMUNES | OTROS |
| AREAS ECOLOGICAS | SERVIDUMBRE | |
| ZONA DE PROTECCION | ZONAS VERDES | |
| AREAS DE CIRCULACION | AREA UTIL | |

| PROCESO EN SIRYC: | MATRICULAS A GENERAR | AREA A DESMEMBRAR | AREA A REUNIR |
|-------------------|----------------------|-------------------|---------------|
| | 1 | 5,328.32 | |
| | AREA A TITULAR | AREA A REMEDIR | OTROS |

1er. INFORME TÉCNICO: *Confrontado según documento y plano aprobado. -*

FECHA: *21-2-14*



2do. INFORME TÉCNICO: [REDACTED]

FECHA: [REDACTED]

INFORMACION ADICIONAL: [REDACTED]

FECHA: [REDACTED]

29738 [REDACTED]

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE SECTORIZACIÓN: [REDACTED]

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE MAPEO: [REDACTED]

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE DIGITACIÓN: *CARLOS ZELADA*



OFICINA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL
DIRECCION IGCN
FORMULARIO DE ACTUALIZACION CATASTRAL



INFORMACION CATASTRAL DEL INMUEBLE

CAMBIO PARCIAL CAMBIO TOTAL

CIFRA DEL CODIGO DE DEPARTAMENTO _____ NUMERO DEL PROPIETARIO _____

USO DEL INMUEBLE _____ MAPA CATASTRAL 57220556

DEPARTAMENTO Morazan MUNICIPIO Jensembra PARCELA ORIGEN 60/1

CANTON del Limon

| PARCELAS RESULTANTES | AREA CATASTRAL |
|----------------------|------------------|
| <u>190</u> | <u>53,28.32.</u> |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

CASERIO _____

NOMBRE DEL INMUEBLE _____

BARRIO O COLONIA _____

POLIGONO Y No DE LOTE _____

CALLE 1 _____

CALLE 2 _____

ANT. REGISTRAL (INSCRIPCION) _____ DATO REGISTRAL 90001498 FECHA DE EMISION : 21-2-14

INFORMACION DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

CODIGO 33009139-9140-9141-9142.

| NOMBRE | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NIT | TIPO DE TENENCIA | % DE DERECHO |
|------------|------------------------|------------|------------------|--------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | <u>Dominio</u> | <u>25%</u> |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | <u>Dominio</u> | <u>25%</u> |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | <u>Dominio</u> | <u>25%</u> |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | <u>Dominio</u> | <u>25%</u> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

OBSERVACIONES: La parcela de origen 60/1 queda con un area grafica de: 104,693.89 m²
...infrascrito Jefe de la oficina departamental de Mantenimiento Catastral del Instituto Geografico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registro, con sede en San Miguel,
CERTIFICA: Que la copia del expediente que antecede es conforme y fiel a su original con la que se confronta, y que consta de seis hojas utiles, frente y vuelto, la cual tuvo a la vista, en la ciudad de San Miguel, el catorce de julio de dos mil dieciséis.



Arq. Mauricio Stanley Robles Ramos
Jefe de Oficina de Mantenimiento

CARLOS ZENADA
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE DIGITACION
JUE - 26 / FEB / 2014.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE SECTORIZACION



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

29 de enero de 2014

Estimado(a) señor(a):

Han sido revisados los planos correspondientes al proyecto de **SEGREGACION SIMPLE**, con la identificación siguiente.

- Numero de Transacción:
122014000799
- Antecedentes :
Tipo: SIRyC, Matricula : 90001498, Indice: 00000
- Nombre de el(los) Propietario(s)
[Redacted]
- Departamento: [Redacted]
- Municipio: [Redacted]
- Identificación Catastral:
57220556 - 006001

Revisión Técnica Finalizada. Favor anexar esta Resolución al documento o Escritura, cuando sea presentado en el RPRH.

Comprobando que éstos son congruentes con la información controlada en catastro.

Por lo que se hace constar que dichos Planos, ya fueron revisados Catastralmente.

Al respecto, adjunto encontrarán impresión sin escala de la revisión efectuada.

Atentamente;

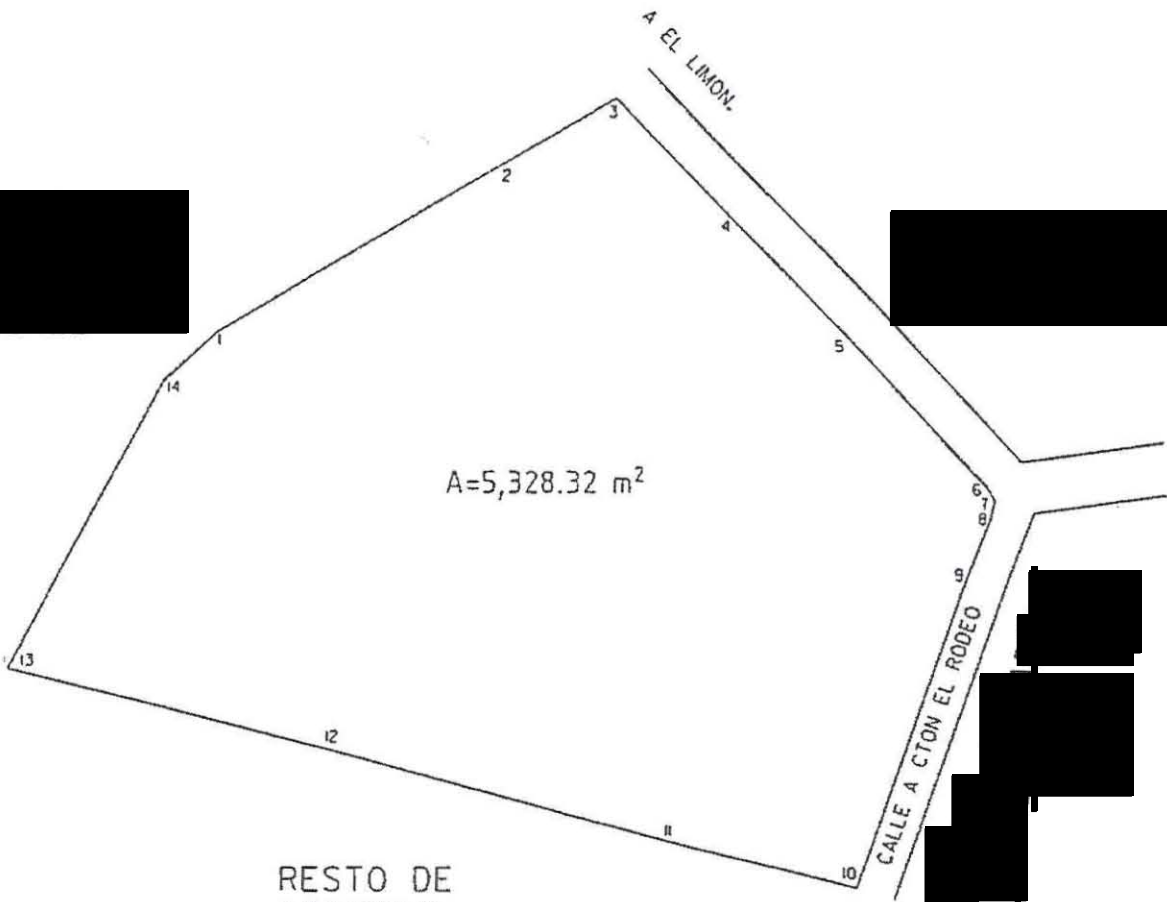
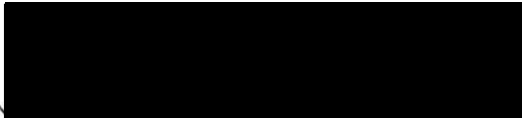
[Redacted]
Ing. David Arnoldo Flores
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral



[Redacted]
Técnico de Mapeo

ARCHIVADO 07 FEB. 2014

La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez.



RESTO DE INMUEBLE

Transacción.....122014000799
 Servicio.....SEGREGACION SIMPLE
 Propietario(s).....
 Inscripción.....Matrícula: 50001498 Índice: 00000

Responsable del levantamiento
 TC-0463 - ROSA FELICITA MAJANO PRUDENCIO



AUTORIZA
 [Redacted signature]

UNIDAD DE REVISION DE PROYECTOS
 REVISION TECNICA REALIZADA POR:
 [Redacted name]
 OFICINA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL
 DEPARTAMENTAL DEL SAN MIGUEL

DEPARTAMENTO MORAZAN
 MUNICIPIO [Redacted]
 MAPA CATASTRAL 57220556

INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL
 CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 DERECHOS RESERVADOS
 PLANO SIN ESCALA



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

EL SALVADOR

COMPROBANTE DE PAGO No. 52856846

| | | | | | |
|-------|----|-----|----|-----|----|
| 1 DIA | 11 | MES | 06 | ANO | 14 |
|-------|----|-----|----|-----|----|

2 BANCO *597 Continente* 3 CUENTA No. [REDACTED]

5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO

| | |
|--------------|-------------|
| Santa Ana | La Paz |
| Ahuachapán | San Vicente |
| Sonsonate | Usulután |
| La Libertad | Cabañas |
| Cuscatlán | San Miguel |
| Chalatenango | Morazán |
| San Salvador | La Unión |

6 ACTO O CONTRATO 7 DERECHOS

plano de segregación

\$ 50

8 VALOR A PAGAR EN LETRAS *cincoenta colones*

FORMULARIO STANDARD, S.A. DE C.A. IT. AC. NTE. No. 14, SAN SALVADOR, PUE. REPUBLICA DE EL SALVADOR

ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO

BANCO

30 JUN. 2014

[Signature]
FIRMA DEL DEPOSITANTE



[REDACTED]

FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

El...

[Signature]

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
OFICINA DEPARTAMENTAL
SAN MIGUEL
MORAZAN

DIRECCION DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

SOLICITUD DE SERVICIOS
FORMULARIO 1

ARCHIVADO 30 JUN. 2014

F0059 - 5

| I. SERVICIO | | |
|--|--|---|
| INFORME CATASTRAL <input type="checkbox"/> CARÁCTER LEGAL (ESPECIFIQUE) _____ _____ | CERTIFICACIÓN DE LA DENOMINACIÓN CATASTRAL <input type="checkbox"/> | REVISION DE PROYECTOS <input type="checkbox"/> PERIMETRO GENERAL <input type="checkbox"/> FRACCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> |
| OTROS SERVICIOS (ESPECIFIQUE) : <i>Agregación</i> | | |
| NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A FAVOR DE QUIEN SE EMITIRÁ LA CERTIFICACION O INFORME CATASTRAL : | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE LE PUEDE ENTREGAR EL DOCUMENTO : | | |
| II. DATOS CATASTRALES Y REGISTRALES DEL INMUEBLE | | |
| NATURALEZA | UBICACIÓN CATASTRAL | DATO REGISTRAL |
| URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> | MAPA O SECTOR CATASTRAL <i>57220556</i> NUMERO DE PARCELA <i>p 60/1</i> AREA CATASTRAL _____ | MATRICULA <i>90001498</i> INSCRIPC. / LIBRO _____ NO POSEE <input type="checkbox"/> |
| III. DATOS RELATIVOS AL INMUEBLE Y PROPIETARIO | | |
| DIRECCION COMPLETA DEL INMUEBLE: _____ DEPARTAMENTO: <i>Morazan</i> _____ CTON. - CASERIO: _____ BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA: _____ _____ _____ | | ESPACIO EXCLUSIVO PERSONAL DEL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS VALOR A CANCELAR IVA INCLUIDO <i>\$50</i> |
| (DUI, Pasaporte o Licencia) NOMBRE DEL PROPIETARIO ANTERIOR : _____ (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral) <i>P. S. 1201</i> _____ TIEMPO DE RESIDIR EN EL INMUEBLE : _____ (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral) | | PAGO CANCELADO <input checked="" type="checkbox"/> Vent. Externa No. 2 NO REQUERIDO <input type="checkbox"/> CATASTRO SAN MIGUEL FACTURA No. <i>52856846</i> |
| IV. DATOS COMPLEMENTARIOS DEL SOLICITANTE | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA QUE PRESENTA Y/O CON LA QUE SE PUEDE OBTENER INFORMACION ADICIONAL : _____ _____ DIRECCION COMPLETA : _____ DEPARTAMENTO: <i>Morazan</i> _____ BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA : _____ _____ _____ (Número file) _____ (DUI, Pasaporte o Licencia) | | RECIBIDO POR _____ FIRMA DEL SOLICITANTE <i>[Firma]</i> |
| CORREO ELECTRONICO: _____ FECHA: <i>11-06-14</i> | | OFICINA DEPARTAMENTAL SAN MIGUEL MORAZAN |

A) El llenado de la información, datos y servicio solicitado, son de exclusiva responsabilidad del Solicitante. B) Se recomienda asesorarse Jurídica y Registralmente antes de requerir un servicio en las Ventanillas de Catastro. C) No es posible realizar cambios en el servicio solicitado, una vez generada la transacción. (Ver literal A). D) Al solicitar Certificaciones o Informes Catastrales, es indispensable colocar Esquema de Ubicación y demás datos al reverso de esta solicitud.

HOJA CONTROL DE REQUISITOS



FECHA: // 10/06/2014
 Proceso : Geográfico y Cartográfico
 Subproceso : Mantenimiento Catastral

Transacción : 177014007596
 Mapa : 57270256
 Parcela : 601

REQUISITOS GENERALES

**Segregación Simple y por Donación
 Hipoteca de Porción**

- A) Ubicación Catastral, con Mapa / Parcela actualizada (original o copia).
- B) Comprobante de Pago cancelado según el precio correspondiente a la solicitud.
- C) Solicitud de Servicio completa y especificar el servicio u objetivo de lo solicitado. (Dato obligatorio número del NIT)
- D) Documento de Identificación del solicitante (DUI, Licencia de conducir, otros).
- E) Plano de Levantamiento Topográfico en original y copia que debe contener lo siguiente :
 - 1) Firma y Sello del Profesional Responsable.
 - 2) Escala y Fecha del levantamiento.
 - 3) Área del Inmueble en M²
 - 4) Nombre del Propietario según Inscripción y Dirección del inmueble.
 - 5) Coordenadas de ubicación por lo menos en 2 vértices de la parcela objeto de la revisión e indicar el norte.
 - 6) Rumbos y distancias.
 - 7) Identificar los tipos de Linderos y/o vértices. (solo en caso de Remediación)
 - 8) Esquema de ubicación, por lo menos con 2 puntos de referencia cercanos a la parcela objeto de la revisión.
 - 9) Colocar nombre de colindantes actuales y cualquier bien nacional que afecte a la parcela (calles, quebradas y otros), identificados por el nombre con el que se conocen, así como identificar el resto como colindante en las segregaciones.
 - 10) Indicar cualquier gravamen que pese sobre el inmueble si lo hubiere. (Hipotecas, servidumbres de electroducto, de paso, etc.)

- Se deberá cumplir con todos los Requisitos Generales cuando:
- * La parcela a segregar es de forma irregular (Más de 4 tramos) sin importar el área de la misma.
 - * El área a segregar sea mayor a 1000.00 M2, aunque fuese de forma regular.
 - * La porción a segregar no coincida con ninguno de los linderos de la parcela origen independientemente del área y de la forma.
 - * En las Oficinas q cuentan con Catastro Modernizado se deberá cumplir con los Requisitos Generales excepto el literal E, existiendo la opción de presentar plano y/o esquematizando la segregación en la Ubicación Catastral original (Anexo) cuando:
 - * El área a segregar sea menor o igual a 1,000.00 M2.
 - * De forma regular (De 3 a 4 tramos rectos).
 - * Colindando con 2 linderos de la parcela origen.
 - * Indicar con tinta y a escala en el anexo los tramos con sus medidas en forma legible, el área a segregar y nombre de nuevos colindantes.
 - * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del inmueble.
- Para Segregaciones de Hecho que el Catastro ya tiene controlada la parcela con su número, se requerirá completar lo siguiente :**
- * Requisitos Generales excepto literal E.
 - * Indicar con tinta en la Ubicación Catastral original, las medidas y área reales además del nombre de los colindantes.
 - * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del propietario del inmueble.

Reunión de Inmuebles

Remediación

- Quando las parcelas a reunir estén controladas por Catastro:**
- * Requisitos Generales excepto el literal E. (Si el tramite se realiza en una Oficina que no tiene Catastro Modernizado deberá cumplir con todos los requisitos)
 - * Indicar con tinta en la Ubicación Catastral en original, las parcelas a reunir con sus áreas inscritas y antecedentes correspondientes.
 - * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del inmueble.
- Quando las parcelas a reunir no estén controladas por Catastro o Categoría de Indeterminación Física con otros propietarios :**
- * Requisitos Generales.
 - * Indicar en el Plano topográfico, las áreas y antecedentes registrales de los inmuebles a reunir, así como el área total del inmueble reunido
 - * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del inmueble.
- Nota:** El precio se calculará en base al perímetro general que conformen las parcelas reunidas presentadas en Anexo ó Plano Topográfico (Predominando este último).

- * Requisitos Generales.
- Partición**
- Partición Extrajudicial**
- * Requisitos Generales.
 - * En el plano, cada porción deberá contener el nombre a quien será adjudicado, cuadro de rumbos y distancias y sus respectivas áreas, así como el área total.
 - * Que el dato registral del inmueble se encuentre en pro indiviso.
 - * No requerirá plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial si procede de una declaración de herederos inscrita, independientemente el numero de porciones en que se divida el inmueble. Cada porción deberá contener el nombre a quien sera adjudicado así como el resto.
 - * En caso que la partición no provenga de declaratoria de herederos se permitirá la división hasta 3 porciones sin necesidad de plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial, siempre y cuando no se compruebe que se esta desarrollando un núcleo poblacional. En dicho plano se deberá identificar el resto, si lo hubiere.
- Partición Judicial**
- * Requisitos Generales , consignando en el plano de levantamiento topográfico la respectiva firma del Juez que ha dictaminado la Sentencia Judicial de las Hijuelas..
 - * No requerirá plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial.
 - * Consignar en el plano de levantamiento topográfico la respectiva firma del Juez que ha dictaminado la Sentencia de las Hijuelas.

Nota : En caso se presente un Proyecto en archivo digital, deberá estar georeferenciado y guardado en cualquiera de las siguientes versiones: Autocad R14, Dxf, MicroStation V7. Además tendrá que estar acorde al plano impreso presentado y deberá contener solo la información necesaria para su revisión, debidamente rotulado y en su respectivo estuche. Si los planos aprobados de Desmembraciones en Cabeza de su Dueño, Condominios y Declaración Jurada, por las Instituciones correspondientes, carecieran de Información técnica solicitada, se deberá anexar un plano original que complemente lo requerido, el cual deberá estar firmado y sellado en original por el Profesional Responsable.





| HOJA CONTROL DE REQUISITOS | | | | | | | |
|--|--|----------------|---------------|-------------------------------------|--------|--------------------------------------|-----------|
|  | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">FECHA : / / 20</td> <td style="width: 50%;">Transacción :</td> </tr> <tr> <td>Proceso : Geográfico y Cartográfico</td> <td>Mapa :</td> </tr> <tr> <td>Subproceso : Mantenimiento Catastral</td> <td>Parcela :</td> </tr> </table> | FECHA : / / 20 | Transacción : | Proceso : Geográfico y Cartográfico | Mapa : | Subproceso : Mantenimiento Catastral | Parcela : |
| FECHA : / / 20 | Transacción : | | | | | | |
| Proceso : Geográfico y Cartográfico | Mapa : | | | | | | |
| Subproceso : Mantenimiento Catastral | Parcela : | | | | | | |
| REQUISITOS GENERALES | Declaración Jurada | | | | | | |
| A) Ubicación Catastral, con Mapa / Parcela actualizada (original o copia). <input type="checkbox"/> | Caso 1 Art. 10 inciso 5 RSI : | | | | | | |
| B) Comprobante de Pago cancelado según el precio correspondiente a la solicitud. <input type="checkbox"/> | * Requisitos Generales. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| C) Solicitud de Servicio completa y especificar el servicio u objetivo de lo solicitado. (Dato obligatorio número del NIT) <input type="checkbox"/> | * Identificar en el plano del levantamiento topográfico, las porciones inscritas con su número de inscripción correspondiente, detallando el área a declarar bajo juramento. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| D) Documento de Identificación del solicitante (DUI, Licencia de conducir, otros). <input type="checkbox"/> | Caso 2 Art. 10 inciso 3 RSI y Art. 17 Reestructuración RPRH : | | | | | | |
| E) Plano de Levantamiento Topográfico en original y copia que debe contener lo siguiente : | * Requisitos generales, excepto literal E <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 1) Firma y Sello del Profesional Responsable. <input type="checkbox"/> | * Copia de plano y resolución autorizada por la Institución competente (VMVDU, OPAMSS, Alcaldías o quien corresponda), junto con el plano original solo para confrontar. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 2) Escala y Fecha del levantamiento. <input type="checkbox"/> | * Lotes inscritos con sus antecedentes y áreas respectivas. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 3) Área del Inmueble en M ² <input type="checkbox"/> | * Cuadros de áreas de las porciones a declarar y el área total a declarar. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 4) Nombre del Propietario según inscripción y Dirección del Inmueble. <input type="checkbox"/> | Nota: El precio se calculará en base al perímetro general ya que este servicio contempla únicamente la revisión del área a declarar. | | | | | | |
| 5) Coordenadas de ubicación por lo menos en 2 vértices de la parcela objeto de la revisión e indicar el norte. <input type="checkbox"/> | Desmembración en Cabeza de su Dueño | | | | | | |
| 6) Rumbos y distancias. <input type="checkbox"/> | * Requisitos Generales, excepto literal E. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 7) Identificar los tipos de Linderos y/o vértices. (solo en caso de Remedición) <input type="checkbox"/> | * Cuadros de áreas por polígonos y lotes. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 8) Esquema de ubicación, por lo menos con 2 puntos de referencia cercanos a la parcela objeto de revisión. <input type="checkbox"/> | * Cuadros resumen de áreas (Lotes, z/ verdes, z/ protección, a/ circulación, a/ útil, restos si los hay, etc.) <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 9) Colocar nombre de colindantes actuales y cualquier bien nacional que afecte a la parcela (calles, quebradas y otros), identificados por el nombre con el que se conocen, así como identificar el resto como colindante en las segregaciones. <input type="checkbox"/> | * Indicar perímetro de hipotecas de porción si las hubiere o de cualquier gravamen que pese sobre el inmueble (servidumbres de electroducto, de paso, etc.). <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| 10) Indicar cualquier gravamen sobre el inmueble si lo hubiere. (Hipotecas, servidumbres de electroducto, de paso, etc.) <input type="checkbox"/> | * Rumbos y distancias de polígonos y calles para digitalización de lotes, cuando no se adjunte el archivo digital. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <p>Nota: El plano deberá ser legible y no se permitirán hojas anexas. El Plano original será solo para comparar, deberá estar firmado y sellado por el profesional responsable. En los casos que el plano presentado contenga tramos curvos, se deberá describir su radio, la longitud de la cuerda, su rumbo y distancia; cuando no se adjunte el archivo digital.</p> | | | | | | | |
| Condominios | Impugnaciones | | | | | | |
| * Requisitos Generales, excepto literal E. <input type="checkbox"/> | Para los datos del Proyecto de Modernización son : | | | | | | |
| * Copia de plano y resolución autorizada por la Institución competente (VMVDU, OPAMSS, Alcaldías o quien corresponda), junto con el plano original solo para confrontar. <input type="checkbox"/> | * Fotocopia de DUI y/o NIT del propietario. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| * Cuadros resumen de áreas (Apartamentos, Locales o Lotes; z/ verdes, z/ protección, a/ circulación, a/ útil, estacionamientos, restos si los hay, Etc.) <input type="checkbox"/> | * Solicitud de Impugnación completa, detallando lo que se requiere actualizar y/o corregir. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| * Indicar perímetro de hipotecas de porción si las hubiere o de cualquier gravamen que pese sobre el inmueble (servidumbres de electroducto, de paso, etc.). <input type="checkbox"/> | * Fotocopia de Escritura (Propietario actual si no está registrada o de Registrales por no estar escaneada) <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| * Indicación de medidas lineales a eje o rostro de pared y su respectiva área, según como consideren el perímetro para cada apartamento y/o local. <input type="checkbox"/> | * Fotocopia de Notificación (si la tuviera), marcando en ella los datos a corregir. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| * Delimitar las zonas de retiro o protección con medidas y áreas. <input type="checkbox"/> | * Para corregir dirección, deberá anexar copia de recibo de cancelación Impuestos Municipales (o servicios básicos de agua, energía eléctrica, teléfono fijo si lo tienen incorporado) <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| * Especificar si fuera el caso, el número de estacionamiento que le corresponde a cada apartamento o local. <input type="checkbox"/> | * Para corregir levantamiento de Chambita por indeterminación física debe presentar plano según lo detallado en el literal E de los requisitos generales y que existan los mojones en campo. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| * Distribución de apartamentos por nivel, legible y entendible. <input type="checkbox"/> | Para Servicios de Certificación Catastral y Revisión de Planos son : | | | | | | |
| * Indicación de áreas de uso común y privativas para generación de matrículas. <input type="checkbox"/> | * Solicitud de Impugnación completa. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| | * Resolución original del Servicio que esta impugnando. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| | * Todo documento que respalde la impugnación. <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| <p>Nota : En caso se presente un Proyecto en archivo digital, deberá estar georeferenciado y guardado en cualquiera de las siguientes versiones: Autocad R14, Dxf, MicroStation V7. Además tendrá que estar acorde al plano impreso presentado y deberá contener solo la información necesaria para su revisión, debidamente rotulado y en su respectivo estuche.</p> <p>Si los planos aprobados de Desmembraciones en Cabeza de su Dueño, Condominios y Declaración Jurada, por las Instituciones correspondientes, carecieran de información técnica solicitada, se deberá anexar un plano original que complemente lo requerido, el cual deberá estar firmado y sellado en original por el Profesional Responsable.</p> | | | | | | | |
| F0082 - 5 | Edición : Agosto/2010 2 | | | | | | |



**CONSULTAS CATASTRALES
INFORMACIÓN DE LA PARCELA**



Información Disponible de la Propiedad

| Datos | Resultados |
|--------------------------------------|----------------------------|
| Ubicación | [REDACTED] |
| Número de Mapa | 57220556 |
| Número de Parcela | 0060/01 |
| Area de la Parcela en m ² | 109850 |
| Apellidos del Propietario | [REDACTED] |
| Nombres del Propietario | [REDACTED] |
| NIT del Propietario | [REDACTED] |
| Número del Propietario | 02605716 |
| Antecedente Registral | LP->269/0129 |
| Dirección | N/D |
| Complemento de la Dirección | N/D |
| Tipo de Derecho | N/D |
| Porcentaje del derecho | N/D |
| Nombre del Inmueble | N/D |
| Problema Gráfico | N/D |
| Problema Jurídico | N/D |
| Otros Problemas Gráficos | N/D |
| Categoría | N/D |
| Observación | SEGREGA LA PARCELA 190/00. |

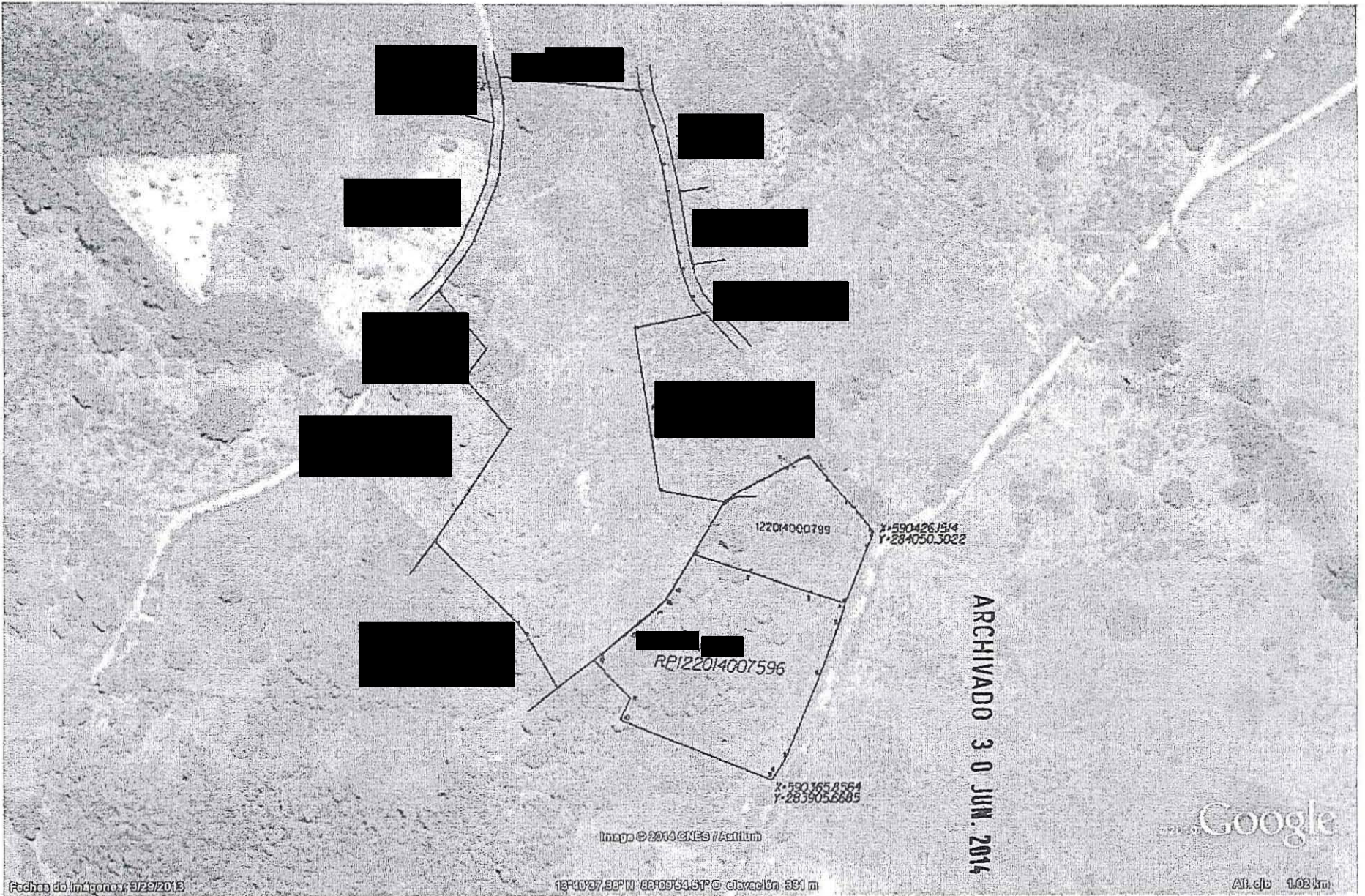


122014007594

C.P. 52856820

Enviar correo electrónico a [Webmaster de la GTI-CNR](#) con preguntas o comentarios sobre este sitio Web.
Copyright © 2001 Centro Nacional de Registros - CNR





Fecha de Imagen: 9/29/2013

18°40'37.89\"/>

Alt. cjb 108 km



FORMULARIO DE CONFRONTACION TECNICO - REGISTRAL

INFORMACION REGISTRAL

ACTO REGISTRAL : SEGREGACION POR VENTA ASIENTO DE PRESENTACION : 201413003414
 UBICACION: [REDACTED] MATRICULA : 90001498
 PROPIETARIO : [REDACTED]
 AREA REGISTRAL INSCRITA : 15,171.6800 M2
 OBJETIVO DE LO SOLICITADO : 1° Envío: Verificar descripción técnica de porción a segregar x 11,620.61M2, Generar matrícula.
 2° Envío: [REDACTED]
 NOMBRE Y FIRMA DE REGISTRADOR RESPONSABLE 1° Envío: [REDACTED] FECHA : 14/07/2014
 NOMBRE Y FIRMA DE REGISTRADOR RESPONSABLE 2° Envío: [REDACTED] FECHA : _____

INFORMACION TECNICA

MAPA / PARCELA ORIGEN : 5722 0556 P 60 / S TRANS. DOC./MITO. : 122014009424
 MAPA / PARCELA NUEVA : 199 / V TRANS. RP : 122014007596
 MATRICULA RESULTANTE: 9006 8348 ✓ NOMBRE DEL INMUEBLE: _____
 DIRECCION SEGUN DOCUMENTO: [REDACTED]
 DIRECCION DEL INMUEBLE SEGUN CATASTRO: [REDACTED]

| | | |
|----------------------|------------------------|-------|
| AREA DE INMUEBLE | CATEGORIA DEL INMUEBLE | POZO |
| AREA DE LA PARCELA | CASETA DE CONTROL | RESTO |
| EQUIPAMIENTO SOCIAL | AREAS COMUNES | OTROS |
| AREAS ECOLOGICAS | SERVIDUMBRE | |
| ZONA DE PROTECCION | ZONAS VERDES | |
| AREAS DE CIRCULACION | AREA UTIL | |

| | | | |
|-------------------|----------------------|-------------------|---------------|
| PROCESO EN SIRYC: | MATRICULAS A GENERAR | AREA A DESMEMBRAR | AREA A REUNIR |
| | AREA A TITULAR | AREA A REMEDIR | OTROS |

1er. INFORME TÉCNICO: Confrontado según documento y plano aprobado por catastro.

2do. INFORME TÉCNICO: _____ FECHA: 18/7/14

INFORMACION ADICIONAL: _____ FECHA: _____

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE MAPER: [REDACTED]
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE DIGITACION: [REDACTED]



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

24 de junio de 2014

Estimado(a) señor(a)

Han sido revisados los planos correspondientes al proyecto de REVISIÓN DE FRACCIONAMIENTO (SEGREGACION), con la identificación siguiente.

- Número de Transacción: 122014007596 ✓
- Antecedentes: Tipo SiRyC, Matricula: 90001498, Índice: 00000 ✓
- Nombre de el(los) Propietario(s): [Redacted] ✓
- Departamento Morazán ✓
- Municipio SENSEMBRA ✓
- Identificación Catastral: 57220556 - 006001 ✓

Revisión Técnica Finalizada Favor anexar esta Resolución al documento o Escritura, cuando sea presentado en el RPRH

Comprobando que éstos son congruentes con la información controlada en catastro

Por lo que se hace constar que dichos Planos, ya fueron revisados Catastralmente.

Al respecto, adjunto encontrarán impresión sin escala de la revisión efectuada.

Atentamente,

[Redacted Signature]

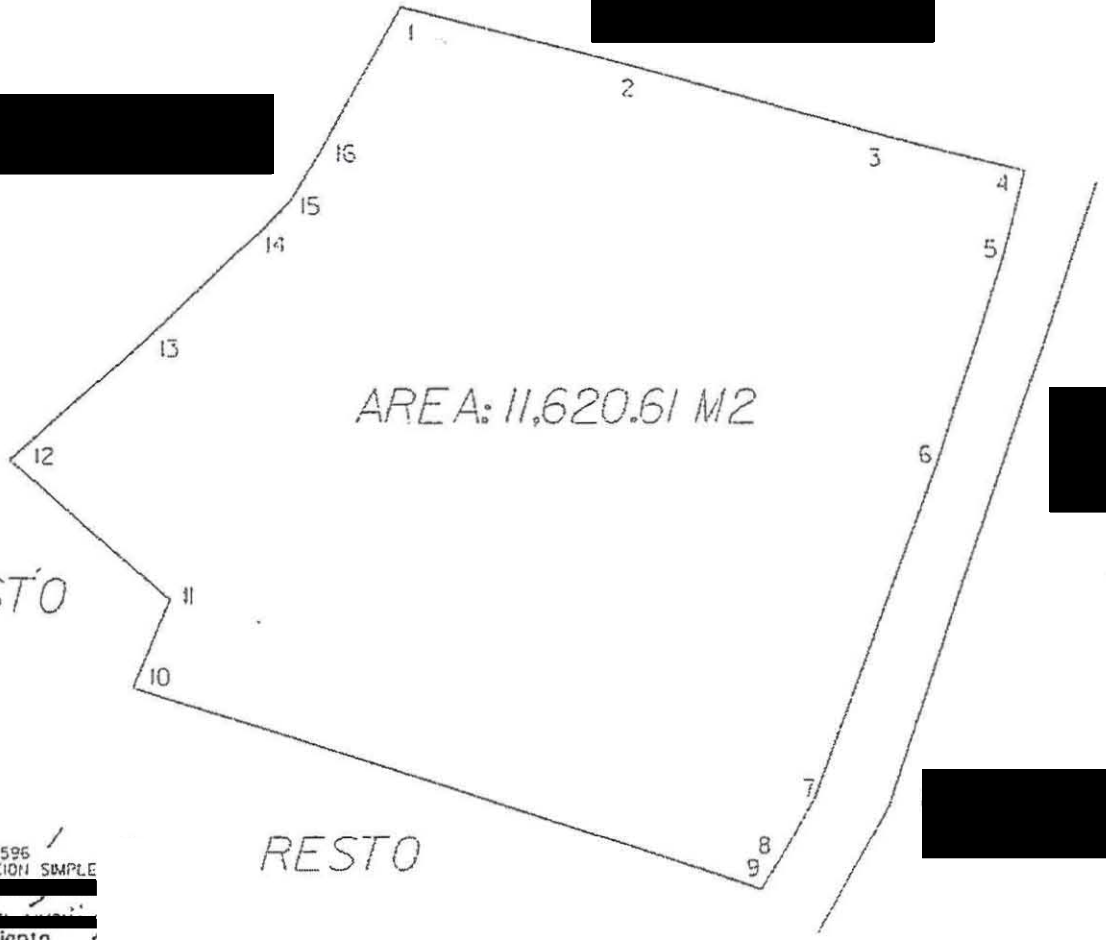
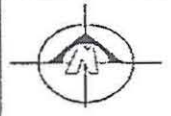
Ing. David Arnoldo Flores
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

[Redacted Signature]

Técnico de Mapeo

ARCHIVADO 22 SET. 2014

La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez



Transaccion.....12204007596
 Servicio.....SEGREGACION SIMPLE

Inscripcion.....90001498

Responsable del Levantamiento
 TEC. ROSA FELICITA MAJANO TC-0463,

ING. DAVID ARNOLDO FLORES GARAY
 FIRMA Y SELLO

JUNTA DE REVISION DE PROYECTOS
 REVISION TECNICA REALIZADA POR:
 ARO. CHRISTIAN ALEXIS HESAE
 OFICINA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL
 DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL
 24 DE JUNIO DE 2014

DEPARTAMENTO MORAZAN /
 MUNICIPIO SEUSEMBRA /
 MAPA CATASTRAL 57220556 /
 PARCELA 60/1

INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL
 CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 DERECHOS REGISTRADOS
 PLANO SIN ESCALA



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL Y MORAZÁN
BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 122014013717 Fecha/Hora : 10/14/2014 14:12:45
 Departamento : MORAZÁN Municipio : [REDACTED]
 Mapa : 57220556 Parcela : 006001
 Solicitante [REDACTED] Correo : null
 Propietario [REDACTED] Correo : null
 Poseedor [REDACTED] Correo : [REDACTED]
 Entregar Documento a [REDACTED]
 Tel. Solicitante [REDACTED] Tel. Propietario : null Tel. ARCEADOR [REDACTED]
 Servicio solicitado : REVISIÓN DE PERIMETRO (REUNION)
 Cancelación Derechos : 32 Comprobante de Pago : 57612046
 (dólares)
 Dirección [REDACTED]
 Antecedentes : 90050895 00000 (Siryc) 90001497 00000 (Siryc) 90001498 00000 (Siryc) 90048444
 00000 (Siryc)
 Ingresó al Sistema : Arq. [REDACTED]



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

COMPROBANTE DE PAGO No. **57612046** Tercero: 10 CNR - CENTRO MONTAÑA DEL REGISTRO ANO MES DIA
 14 10 14
 Monto Total : US\$32.00
 14:03:09 KLI

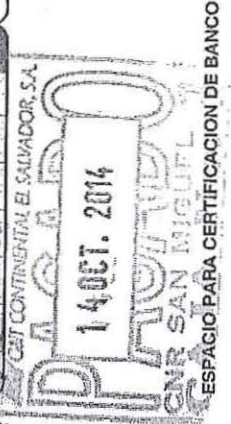
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|---|--|-----------|--------|------------|-------------|-----------|----------|-------------|---------|-----------|------------|--------------|---------|--------------|----------|
| 2 BANCO <i>Continental</i> | | 3 CUENTA No. [REDACTED] | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 ACTO O CONTRATO <i>Plan de Reunión de Inmueble</i> | | 7 DERECHOS \$ 32 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 VALOR A PAGAR EN LETRAS <i>veinte y dos dolares</i> | | 5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"> <tr> <td>Santa Ana</td> <td>La Paz</td> </tr> <tr> <td>Ahuachapán</td> <td>San Vicente</td> </tr> <tr> <td>Sonsonate</td> <td>Usulután</td> </tr> <tr> <td>La Libertad</td> <td>Cabañas</td> </tr> <tr> <td>Cuscatlán</td> <td>San Miguel</td> </tr> <tr> <td>Chalatenango</td> <td>Morazán</td> </tr> <tr> <td>San Salvador</td> <td>La Unión</td> </tr> </table> | | Santa Ana | La Paz | Ahuachapán | San Vicente | Sonsonate | Usulután | La Libertad | Cabañas | Cuscatlán | San Miguel | Chalatenango | Morazán | San Salvador | La Unión |
| Santa Ana | La Paz | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ahuachapán | San Vicente | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sonsonate | Usulután | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La Libertad | Cabañas | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuscatlán | San Miguel | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Chalatenango | Morazán | | | | | | | | | | | | | | | | |
| San Salvador | La Unión | | | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA DEL DEPOSITANTE
 [REDACTED]



ORIGINAL-CLIENTE

ARCHIVADO 30 OCT. 2014
 FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR



El...





CONSULTAS CATASTRALES INFORMACIÓN DE LA PARCELA

Información Disponible de la Propiedad

| Datos | Resultados |
|--------------------------------------|--|
| Ubicación | [REDACTED] |
| Número de Mapa | 57220556 |
| Número de Parcela | 0060/01 |
| Area de la Parcela en m ² | 109850 |
| Apellidos del Propietario | [REDACTED] |
| Nombres del Propietario | [REDACTED] |
| NIT del Propietario | [REDACTED] |
| Número del Propietario | [REDACTED] |
| Antecedente Registral | LP->269/0129 |
| Dirección | N/D |
| Complemento de la Dirección | N/D |
| Tipo de Derecho | N/D |
| Porcentaje del derecho | N/D |
| Nombre del Inmueble | N/D |
| Problema Gráfico | N/D |
| Problema Jurídico | N/D |
| Otros Problemas Gráficos | N/D |
| Categoría | N/D |
| Observación | SEGREGA LA PARCELA 190/00., 200/00. 199/00. [REDACTED] |



Enviar correo electrónico a Webmaster de la GTI-CNR con preguntas o comentarios sobre este sitio Web.
Copyright © 2001 Centro Nacional de Registros - CNR



61

62/2

32

LP->025/0158

LP->026/0234

62/1

90067639-

190

SI->90068348-

199

PORCION 1

PORCION 2

PORCION 3

MARTINEZ
MARTINEZ ADAN

31

90068346

200

ARCHIVADO 30 JUL. 2014

60/1

PORCION 4

LP->269/0129

30

LP->034/0133
SALGADO AGUIRRE
FEUX ENRIQUE MANFREDI

LP->022/0169

57/1





CONSULTAS CATASTRALES
INFORMACIÓN DE LA PARCELA

Información Disponible de la Propiedad

| Datos | Resultados |
|--------------------------------------|---|
| Ubicación | [REDACTED] |
| Número de Mapa | 57220556 |
| Número de Parcela | 0060/01 |
| Area de la Parcela en m ² | 109850 |
| Apellidos del Propietario | [REDACTED] |
| Nombres del Propietario | [REDACTED] |
| NIT del Propietario | [REDACTED] |
| Número del Propietario | 02605716 |
| Antecedente Registral | LP->269/0129 |
| Dirección | N/D |
| Complemento de la Dirección | N/D |
| Tipo de Derecho | N/D |
| Porcentaje del derecho | N/D |
| Nombre del Inmueble | N/D |
| Problema Gráfico | N/D |
| Problema Jurídico | N/D |
| Otros Problemas Gráficos | N/D |
| Categoría | N/D |
| Observación | SEGREGA LA PARCELA 190/00., 200/00. 199/00. [REDACTED] |



Enviar correo electrónico a [Webmaster de la GTI-CNR](mailto:Webmaster@GTI-CNR) con preguntas o comentarios sobre este sitio Web.
Copyright © 2001 Centro Nacional de Registros - CNR

6/8

14/10/2014 01:48 p.m.



Fechas de imágenes: 3/29/2013

Imag © 2014 CNES / Aerial

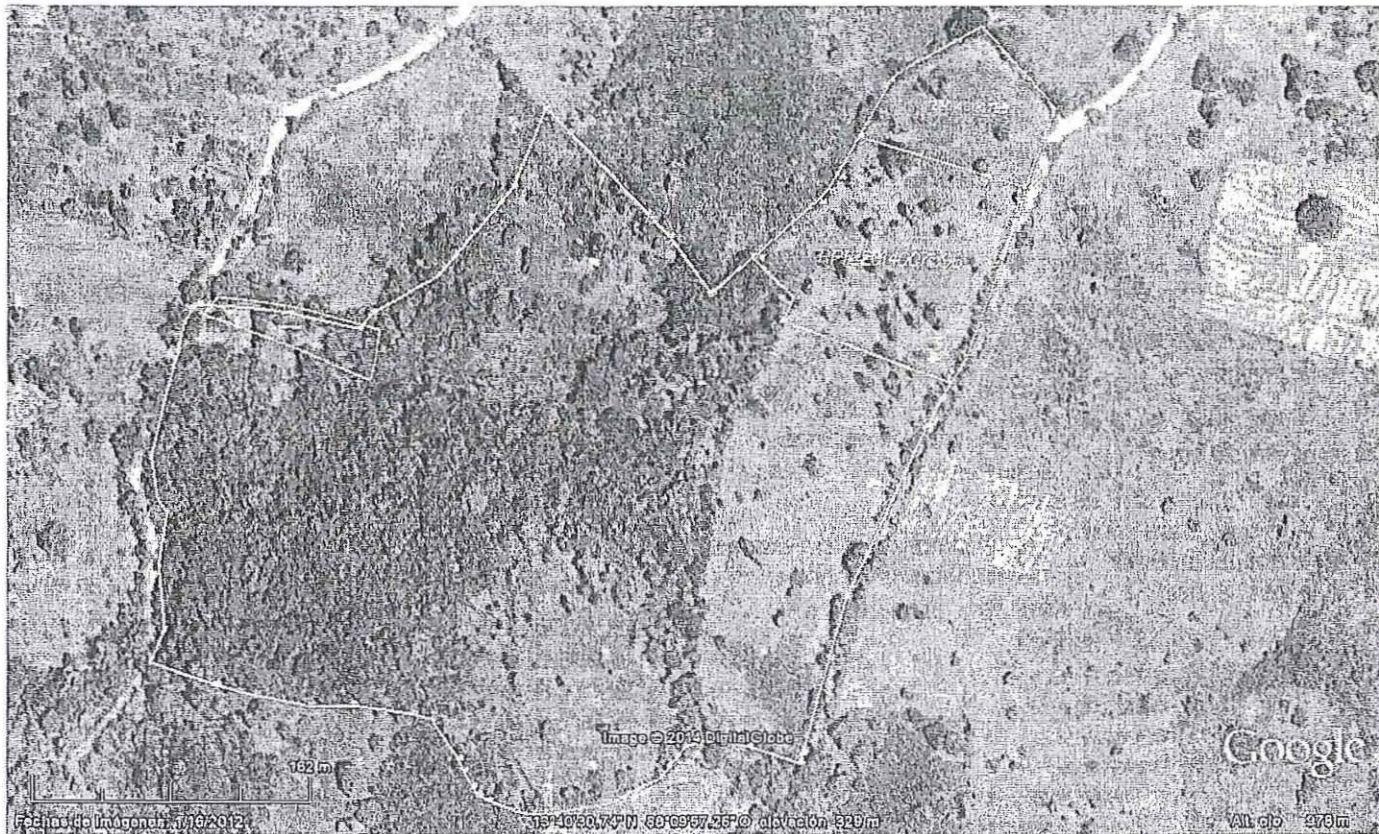
Google

13°40'30.43" N 83°09'53.27" O altitudin 931 m

Alt. db 971 m

ARCHIVAU 30 OCT. 2014





Fecha de Imagen: 17/06/2012

Imágenes 2014 © EarthSat

Google

35°10'50.77"N 60°09'57.25"W elevación: 229m

Alt: 60 270m

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL Y MORAZÁN
BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

| | | | |
|---------------------------------------|---|------------------|-----------------------|
| No. de Transacción | : 122014014919 | Fecha/Hora | : 11/10/2014 10:12:42 |
| Departamento | : MORAZÁN | Municipio | : [REDACTED] |
| Mapa | : 57220556 | Parcela | : 006001 |
| Solicitante | : [REDACTED] | Correo | : null |
| Propietario | : [REDACTED] | Correo | : null |
| Poseedor | : | Correo | : |
| Entregar Documento a | : [REDACTED] | Tel. Poseedor | : |
| Tel. Solicitante | : [REDACTED] | Tel. Propietario | : null |
| Servicio solicitado | : REVISION DE PERIMETRO (REUNION) | | |
| Cancelación Derechos(dólares) | : 0 <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Pago | | |
| Dirección | : [REDACTED] | | |
| Antecedentes | : 90050895 00000 (Siryc) 90001497 00000 (Siryc) 90001498 00000 (Siryc) 90048444 00000 (Siryc) | | |
| Ingresó al Sistema | : [REDACTED] | | |
| Transacción que Origina la Corrección | : 122014013717 | | |



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL Y MORAZÁN
BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

| | | | |
|---------------------------------------|----------------|------------|-----------------------|
| No. de Transacción | : 122014014919 | Fecha/Hora | : 11/10/2014 10:12:42 |
| Departamento | : MORAZÁN | Municipio | : [REDACTED] |
| Mapa | : 57220556 | Parcela | : 006001 |
| Transacción que Origina la Corrección | : 122014013717 | | |

ARCHIVADO 03 DIC. 2014



Señor
Jefe Oficina de Mantenimiento Catastral
Departamento de San Miguel

ARCHIVADO 03 DIC. 2014

[Redacted] de [Redacted] años
de edad, de profesión Abogado, del domicilio de
[Redacted], que me identifico por medio de mi DUI
número [Redacted] y número de NIT
[Redacted] actuando en mi calidad de Propietario () -
Interesado (x) de _____, del
inmueble a que se refiere la parcela número 00 6007 del mapa
57220556, del Municipio Sansebastián y que puedo
ser contactado a los números telefónicos, Celular [Redacted]
[Redacted], expongo:

Dado que la transacción 122014013717 fue resuelta como
"Pendiente de correcciones" por se incluyó la
agregación inscrita y controlada en
la parcela 200 a favor de Isidro Rodríguez
y habiendo superado dichas observaciones, por lo tanto
solicito: se haga con el tramite por q'
ya se modifico el plano y se dejó
afuera la porción de Isidro Rodríguez

Por lo anterior, pido sea retomada nuevamente la revisión de la
información relacionada a dicho inmueble, sobre los puntos mencionados
en el presente escrito y se me haga del conocimiento de las situaciones que
puedan resultar del mismo.

San Miguel, 10 de Noviembre del 20 14

[Redacted]
Firma



[Redacted]



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

[REDACTED]
22 de octubre de 2014

Estimado(a) señor(a):

Han sido revisados los planos correspondientes al proyecto de REVISION DE PERIMETRO (REUNION), con número de transacción 122014013717 Identificación Catastral: 57220556 - 006001 encontrando que estos presentan **La observación: se informa que el perímetro del plano de Reunión presentado incluye la segregación inscrita y controlada en la parcela 200 a favor de [REDACTED]**, por lo que en esta ocasión le rogamos favor nos presente correcciones o amplíen la información ya presentada a fin de darle seguimiento a su solicitud de Revisión de Planos.

Al respecto, se le proporcionará en la oficina del CNR una impresión sin escala donde se detallan las incongruencias encontradas.

Atentamente,

ARCHIVADO 03 DIC. 2014

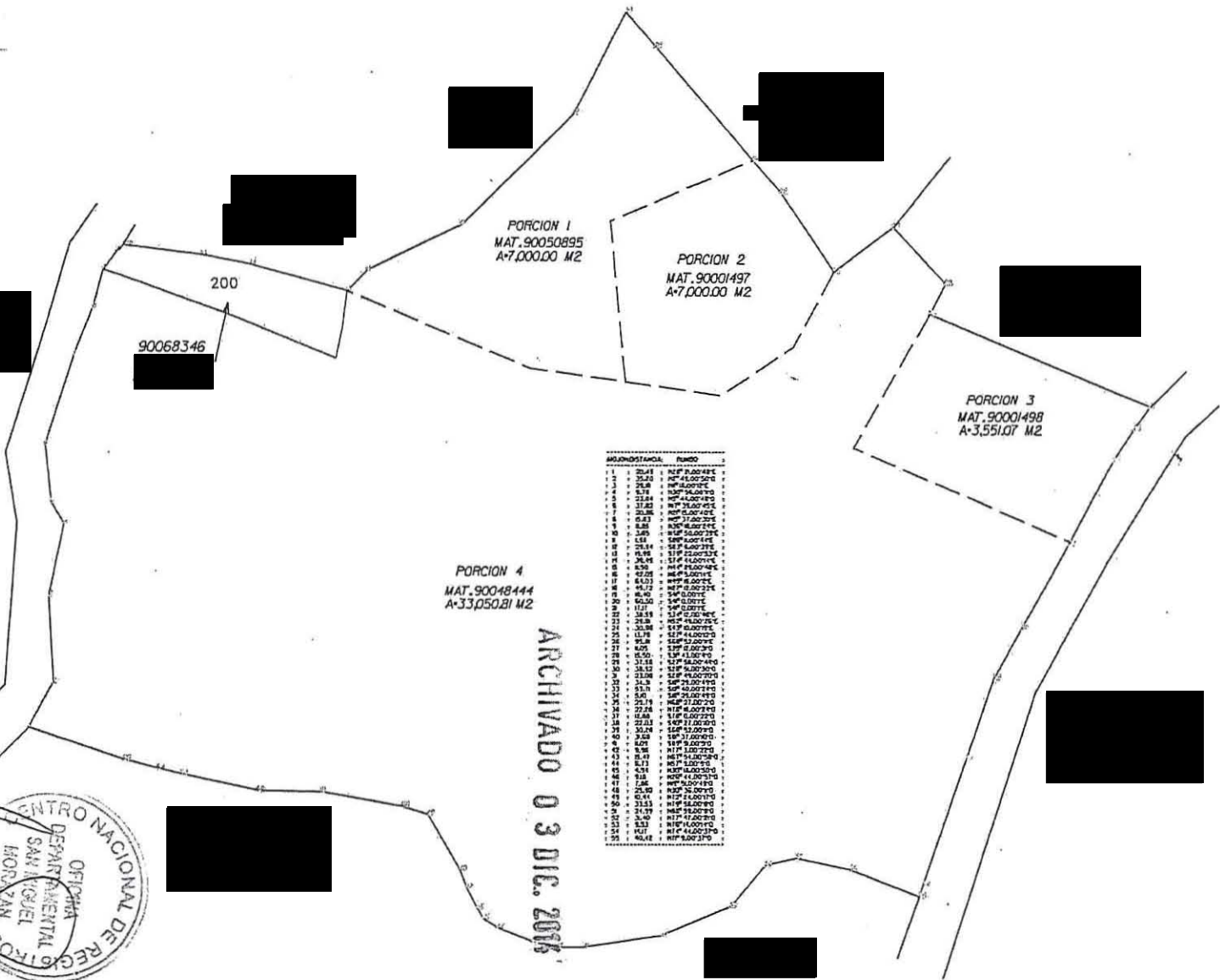
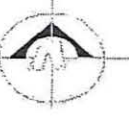
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
Ing. David Arnoldo Flores
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral



[REDACTED]
Técnico de Mapeo

La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez





ARCHIVADO 03 DIC. 2016



Transacción.....I22014013717
Servicio.....REVISOR DE PERIMETRO (REUNION)

Inscripción..... Matricul.: 90001497 Índice: 00000, Matricul.: 90001498 Índice: 00000, Matricul.: 90048444 Índice: 00000, Matricul.: 90050895 Índice: 00000

Responsable del levantamiento
TC-0463 ROSA



UNIDAD DE REVISION DE PROYECTOS
REVISION TECNICA REALIZADA POR :
OFICINA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL
DEPARTAMENTAL DE: SAN MIGUEL
22/10/14

REFERENCIA DE LA HOJA
DEPARTAMENTO MORAZAN
MUNICIPIO
MAPA CATASTRAL 57220556
PARCELA 006001

INSTITUTO GEOGRAFICO
Y DEL CATASTRO NACIONAL
RECHOS RESERVADOS
PLANO SIN ESCALA



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL Y MORAZAN
BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 122015000865 Fecha/Hora : 1/23/2015 10:26:47
Departamento : MORAZÁN Municipio : ██████████
Mapa : 57220556 Parcela : 006001
Solicitante Correo : null
Propietario Correo : null
Poseedor : Correo :
Entregar Documento a : ██████████
Tel. Solicitante : ██████████ 1 Tel. Propietario : NP Tel. Poseedor :
Servicio solicitado : MANTENIMIENTO CATASTRAL
Cancelación Derechos(dólares) : 0 Comprobante de Pago
Dirección : ██████████
Antecedentes : 201513000054 (Presentacion) 90069553 00000 (Sin
Ingresó al Sistema : Arq. ██████████



Nota: a) La Suspensión del servicio será trámite exclusivo del propietario. b) La notificación de la resolución técnica se entregará al propietario o solicitante o persona designada que quede registrada en nuestro sistema como tal en el momento presente con la boleta original.

Sr. Usuario, puede realizar la consulta en línea del estado de su transacción en internet ingresando a la ruta : www.e.cnr.gob.sv/portal/ y luego ingresar a la opción: Geografía y Catastro/Búsquedas/Trámites/Mostrar Estado de Trámite/, digitando en el campo habilitado el número de transacción que desea consultar.

2301-15

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
DIRECCION RPRH - DIRECCION TGCN

FORMULARIO DE CONFRONTACION TECNICO - REGISTRAL

INFORMACION REGISTRAL

ACTO REGISTRAL: REUNION DE INMUEBLES
UBICACION: MORAZAN
PROPIETARIO:
AREA REGISTRAL INSCRITA: 7,000; 3,551.17000; 3551.07; 33050.81 Y 7000;
OBJETIVO DE LO SOLICITADO: 1º Envío: PARA VERIFICACION DE DATOS.- FAVOR INFORMAR: Cual es la ubicacion de los 4 inmuebles que se reunen, ya que segun sus matriculas solo 2 se ubican en un mismo lugar, los otros 2 se ubican en lugares diferentes.- De ser procedente generar matricula.-
2º Envío: Favor completar informe solicitado.
NOMBRE Y FIRMA DE REGISTRADOR RESPONSABLE: Licda.
FECHA: 12/01/2015
FECHA: 22/01/15

INFORMACION TECNICA

MAPA / PARCELA ORIGEN: 122015000805 (manito. Catastral)
MAPA / PARCELA NUEVA: 57220556 P-60/1
MATRICULA RESULTANTE: 90069553
TRANS. DOC./MITTO.: 122015000495
TRANS. RP: 122014014919
DIRECCION SEGUN DOCUMENTO:
DIRECCION DEL INMUEBLE SEGUN CATASTRO:

Table with 3 columns: AREA DE INMUEBLE, CATEGORIA DEL INMUEBLE, POZO. Rows include: AREA DE LA PARCELA, EQUIPAMIENTO SOCIAL, AREAS ECOLOGICAS, ZONA DE PROTECCION, AREAS DE CIRCULACION, CASETA DE CONTROL, AREAS COMUNES, SERVIDUMBRE, ZONAS VERDES, AREA UTIL, RESTO, OTROS.

Table with 4 columns: PROCESO EN SIRYC, MATRICULAS A GENERAR, AREA A DESMEMBRAR, AREA A REUNIR. Values: 1, 50, 60, 80.

1er. INFORME TECNICO: Documento confrontado con plano aprobado y con base de datos.

2do. INFORME TECNICO: De aclarar y se cumple que los 4 Inmuebles se encuentran ubicados segun grafico en catastro en...

INFORMACION ADICIONAL:

Official stamps and signatures: SECTORIZACION CATASTRO SAN MIGUEL, MAPEO CATASTRO SAN MIGUEL, OFICINA DEPARTAMENTAL SAN MIGUEL MORAZAN.

FORMULARIO DE ACTUALIZACION CATASTRAL

INFORMACION CATASTRAL DEL INMUEBLE

CAMBIO PARCIAL CAMBIO TOTAL

CIFRA DEL CODIGO DE DEPARTAMENTO _____ MAPA CATASTRAL 57220556

USO DEL INMUEBLE _____ PARCELA ORIGEN 60/1

DEPARTAMENTO Morazan MUNICIPIO Sensembra

| PARCELAS RESULTANTES | AREA CATASTRAL |
|----------------------|-------------------------------|
| <u>60/1</u> | <u>50,601.88m²</u> |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

CASERIO _____

NOMBRE DEL INMUEBLE _____

BARRIO O COLONIA _____

POLIGONO Y No DE LOTE _____

CALLE 1 _____

CALLE 2 _____

ANT. REGISTRAL (INSCRIPCION) 90061497 DATO REGISTRAL _____ FECHA DE EMISION : _____

90001498

90050895 - 90048444

INFORMACION DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

| NOMBRE | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NIT | TIPO DE TENENCIA | % DE DERECHO |
|---|------------------------|------------|------------------|--------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | <u>Dominio</u> | <u>100%</u> |
| <p>...infrascrito Jefe de la oficina departamental de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registro, con sede en San Miguel, CERTIFICA: Que la copia del expediente que antecede es conforme y fiel a su original con la que se confronta, y que consta de seis hojas útiles, frente y vuelto, una hoja frente, la cual tuve a la vista, en la ciudad de San Miguel, el catorce de Julio de dos mil dieciséis.</p> | | | | |
| <p>[REDACTED]</p> <p>Arq. Mauricio Stanley Robles Ramos Jefe de Oficina de Mantenimiento</p> | | | | |

OBSERVACIONES: la parcela 60/1 absorbe la totalidad de la parcela 62/1

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE SECURIZACION [REDACTED]

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE MAPEO [REDACTED]

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE DIGITACION [REDACTED]



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

[Redacted]
14 de noviembre de 2014

Estimado(a) señor(a)

Han sido revisados los planos correspondientes al proyecto de REVISION DE PERIMETRO (REUNION), con la identificación siguiente:

- Número de Transacción
122014014919
- Antecedentes:
 - Tipo: SIRyC, Matricula: 90050895, Indice: 00000
 - Tipo: SIRyC, Matricula: 90001497, Indice: 00000
 - Tipo: SIRyC, Matricula: 90001498, Indice: 00000
 - Tipo: SIRyC, Matricula: 90048444, Indice: 00000
 - Tipo: TRANSACCION CATASTRAL, Transaccion: 122014013717
- Nombre de el(los) Propietario(s).
[Redacted]
- Departamento: Morazán
- Municipio: [Redacted]
- Identificación Catastral:
57220556 - 006001

Revisión técnica finalizada. Se hace constar que la presente revisión del plano de reunión incluye las parcelas 60/1 y 62/1. Se ha realizado la revisión con base a las áreas de los documentos inscritos y no al perímetro presentado. Favor anexar esta resolución al documento o escritura, cuando sea presentado en el RPRH.

Comprobando que éstos son congruentes con la información controlada en catastro.

Por lo que se hace constar que dichos Planos, ya fueron revisados Catastralmente.

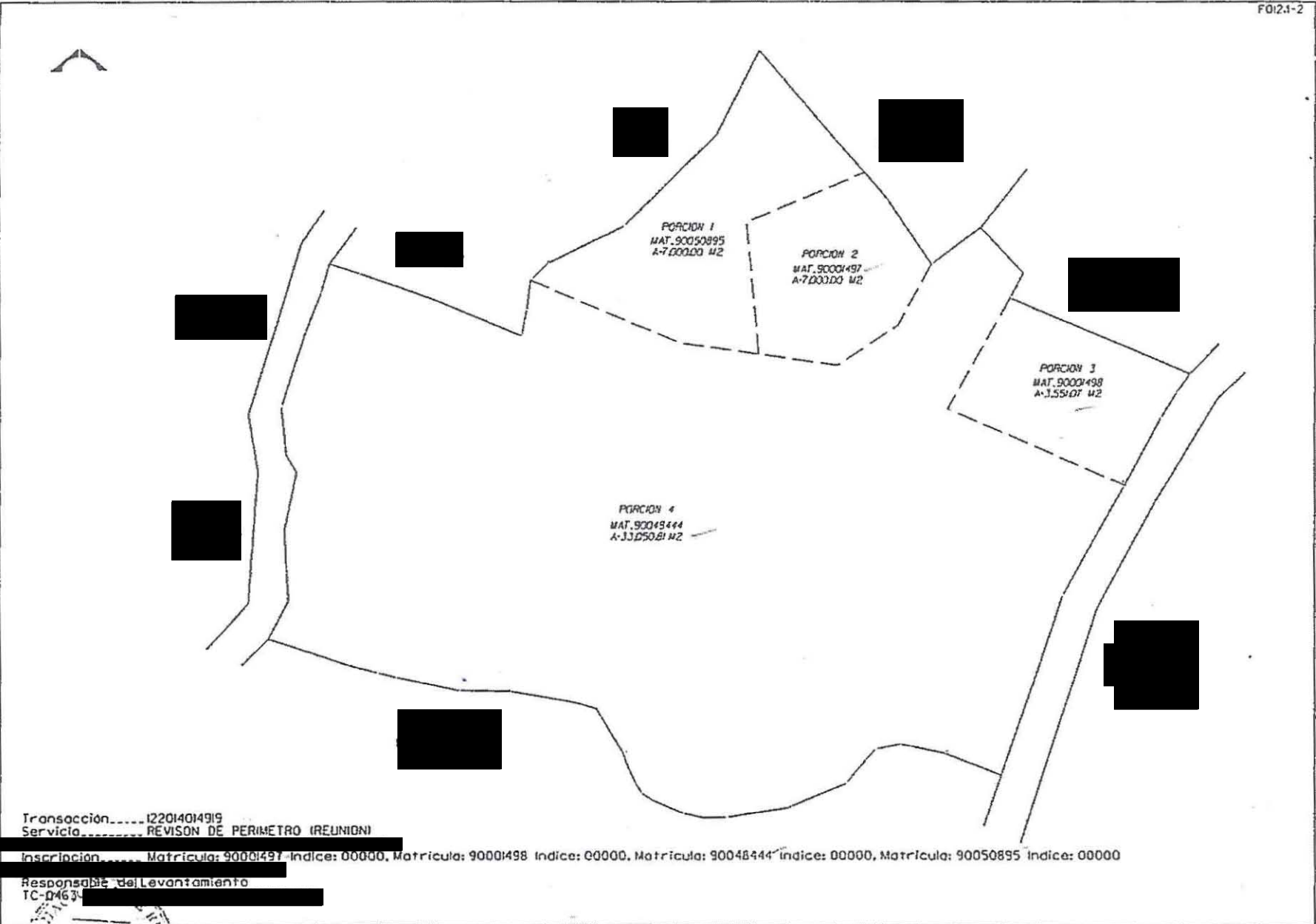
Al respecto, adjunto encontrarán impresión sin escala de la revisión efectuada.

Atentamente,

[Redacted]
Ing. David Arnoldo Flores
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

[Redacted]
Técnico de Mapeo

[Redacted]
ARCHIVADO 06 FEB. 2015



Transacción.....122014014919
 Servicio.....REVISON DE PERIMETRO (REUNION)

Inscripción.....Matricula: 90001497-Indice: 00000, Matricula: 90001498-Indice: 00000, Matricula: 90048444-Indice: 00000, Matricula: 90050895-Indice: 00000

Responsable de Levantamiento
 TC-0463

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| | UNIDAD DE REVISION DE PROYECTOS REVISION TECNICA REALIZADA POR: OFICINA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL DEPARTAMENTAL DEL SAN MIGUEL | DEPARTAMENTO MORAZAN MUNICIPIO MAPA CATASTRAL 57220556 | INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS | |
|--|---|--|---|--|