



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**

DIRECCION DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

SOLICITUD DE SERVICIOS
FORMULARIO 1

F0059 - 4

I. SERVICIO		
INFORME CATASTRAL <input type="checkbox"/> CARÁCTER LEGAL (ESPECIFIQUE) _____ _____	CERTIFICACIONES CATASTRALES <input type="checkbox"/> DILIGENCIAS DE: TITULO DE PROPIEDAD O DOMINIO <input type="checkbox"/> TITULO SUPLETORIO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>	REVISION DE PROYECTOS <input checked="" type="checkbox"/> PERIMETRO GENERAL <input type="checkbox"/> FRACCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>
OTROS SERVICIOS (ESPECIFIQUE) : <i>Desmembración.</i>		
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A FAVOR DE QUIEN SE EMITIRA 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 URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input checked="" type="checkbox"/>	UBICACIÓN CATASTRAL MAPA O SECTOR CATASTRAL <i>57103000</i> NUMERO DE PARCELA _____ AREA CATASTRAL _____	DATO REGISTRAL MATRICULA _____ INSCRIPC. / LIBRO _____ NO POSEE <input type="checkbox"/>
III. DATOS RELATIVOS AL INMUEBLE Y PROPIETARIO		ESPACIO EXCLUSIVO PERSONAL DEL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
NOMBRE DEL PROPIETARIO O POSEEDOR _____ TEL: _____ DIRECCION COMPLETA DEL INMUEBLE: _____ DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____ CTON. - CASERIO: _____ BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA: _____ LUGAR CONOCIDO COMO: _____ DOC. DE IDENTIFICACION: _____ NIT: _____ NOMBRE DEL PROPIETARIO ANTERIOR: _____ (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral) NOMBRE DEL RESPONSABLE DE FIRMAR EL PLANO: _____ DUI: _____ NIT: _____ TIEMPO DE RESIDIR EN EL INMUEBLE: _____ (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral)		VALOR A CANCELAR IVA INCLUIDO <i>5000</i>
		PAGO CANCELADO <input checked="" type="checkbox"/> NO REQUERIDO <input type="checkbox"/>
IV. DATOS COMPLEMENTARIOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRE DE LA PERSONA QUE PRESENTA Y/O CON LA QUE SE PUEDE OBTENER INFORMACION ADICIONAL SOBRE EL INMUEBLE: _____ DIRECCION COMPLETA: _____ DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____ CTON. - CASERIO: _____ BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA: _____ TELEFONO: _____ DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: _____ (Número fijo) (DUI, Pasaporte o Licencia) NIT: _____		FIRMA DEL SOLICITANTE 
CORREO ELECTRONICO: _____		FECHA: <i>01/03/2011</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.

V. COLINDANTES

NORTE: _____

PONIENTE: _____

SUR: _____

ORIENTE: _____

VI. OBSERVACIONES

VII. ESQUEMA DE UBICACION

CONTENIDO

INDICAR NORTE Y LUGAR (PARCELA O INMUEBLE)

COLOCAR PUNTOS DE REFERENCIA (ESCUELAS, TIENDAS, ARBOLES DE IMPORTANCIA, QUEBRADAS, RIOS, ETC.)

COLOCAR NOMBRES DE CALLES DE IMPORTANCIA

HOJA CONTROL DE REQUISITOS							
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">FECHA: / / 20</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Transacción:</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Proceso: Geográfico y Cartográfico</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Mapa:</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Subproceso: Mantenimiento Catastral</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">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							
<p>A) Ubicación Catastral, con Mapa / Parcela actualizada (original o copia). <input type="checkbox"/></p> <p>B) Comprobante de Pago cancelado según el precio correspondiente a la solicitud. <input type="checkbox"/></p> <p>C) Solicitud de Servicio completa y especificar el servicio u objetivo de lo solicitado. (Dato obligatorio número del NIT) <input type="checkbox"/></p> <p>D) Documento de Identificación del solicitante (DUI, Licencia de conducir, otros). <input type="checkbox"/></p> <p>E) Plano de Levantamiento Topográfico en original y copia que debe contener lo siguiente:</p> <p>1) Firma y Sello del Profesional Responsable. <input type="checkbox"/></p> <p>2) Escala y Fecha del levantamiento. <input type="checkbox"/></p> <p>3) Área del Inmueble en M² <input type="checkbox"/></p> <p>4) Nombre del Propietario según inscripción y Dirección del inmueble. <input type="checkbox"/></p> <p>5) Coordenadas de ubicación por lo menos en 2 vértices de la parcela objeto de la revisión e indicar el norte. <input type="checkbox"/></p> <p>6) Rumbos y distancias. <input type="checkbox"/></p> <p>7) Identificar los tipos de Linderos y/o vértices. (solo en caso de Remediación) <input type="checkbox"/></p> <p>8) Esquema de ubicación, por lo menos con 2 puntos de referencia cercanos a la parcela objeto de la revisión. <input type="checkbox"/></p> <p>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"/></p> <p>10) Indicar cualquier gravamen que pese sobre el inmueble si lo hubiere. (Hipotecas, servidumbres de electroducto, de paso, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>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 con tinta color azul. 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>	<p style="text-align: center;">Segregación Simple por Donación Hipoteca de Porción</p> <p>Se deberá cumplir con todos los Requisitos Generales cuando:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> * La parcela a segregar es de forma irregular (Más de 4 tramos) sin importar el área de la misma. <input type="checkbox"/> * El área a segregar sea mayor a 1000.00 M2, aunque fuese de forma regular. <input type="checkbox"/> * La porción a segregar no coincida con ninguno de los linderos de la parcela origen independientemente del área y de la forma. <input type="checkbox"/> * 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: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> * El área a segregar sea menor o igual a 1,000.00 M2. <input type="checkbox"/> * De forma regular (De 3 a 4 tramos rectos). <input type="checkbox"/> * Colindando con 2 linderos de la parcela origen. <input type="checkbox"/> * 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. <input type="checkbox"/> * 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. <p>Para Segregaciones de Hecho que el Catastro ya tiene controlada la parcela con su número, se requerirá completar lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> * Requisitos Generales excepto literal E. <input type="checkbox"/> * Indicar con tinta en la Ubicación Catastral original, las medidas y área reales además del nombre de los colindantes. <input type="checkbox"/> * 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. 						
<p style="text-align: center;">Reunión de Inmuebles</p> <p>Quando las parcelas a reunir estén controladas por Catastro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> * 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) <input type="checkbox"/> * Indicar con tinta en la Ubicación Catastral en original, las parcelas a reunir con sus áreas inscritas y antecedentes correspondientes. <input type="checkbox"/> * 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. <p>Quando las parcelas a reunir no estén controladas por Catastro o Categoría de Indeterminación Física con otros propietarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> * Requisitos Generales. <input type="checkbox"/> * Indicar en el Plano topográfico, las áreas y antecedentes registrales de los inmuebles a reunir, así como el área total del inmueble reunido <input type="checkbox"/> * 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. <p>Nota: El precio se calculará en base al perímetro general que conformen las parcelas reunidas presentadas en Anexo ó Plano Topográfico (Predominando este último).</p>	<p style="text-align: center;">Remediación</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> * Requisitos Generales. <p style="text-align: center;">Partición</p> <p>Partición Extrajudicial</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> * Requisitos Generales. <input type="checkbox"/> * 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. <input type="checkbox"/> * Que el dato registral del Inmueble se encuentre en pro indiviso. <input type="checkbox"/> * 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. <input type="checkbox"/> * 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. <p>Partición Judicial</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> * Requisitos Generales, consignando en el plano de levantamiento topográfico la respectiva firma del Juez que ha dictaminado la Sentencia Judicial de las Hijuelas. <input type="checkbox"/> * No requiera plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial. <input type="checkbox"/> * Consignar en el plano de levantamiento topográfico la respectiva firma del Juez que ha dictaminado la Sentencia de las Hijuelas. 						
<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 complementa lo requerido, el cual deberá estar firmado y sellado en original con tinta color azul por el Profesional Responsable.</p>							
F0082 - 5	Edición: Agosto/2010 1						



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

20 de mayo de 2011

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 122011002666, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: INSPECCIÓN RESUELTA; 1. SE VERIFICO LA REALIDAD FÍSICA DEL INMUEBLE, ES CONGRUENTE; 2. SE TOMARON VARIOS PUNTOS G. P. S. PARA SU CORRECTA UBICACIÓN; 3. SE LEVANTO FICHA CATASTRAL FIRMANDO LOS COLINDANTES DE CONFORMIDAD.

Atentamente,

Técnico de Campo

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas-Registro-Catastro-Instituto Geográfico Nacional
final 8a Avenida Sur y 15 Calle Poniente, Centro de Gobierno (Excuartel Arce), San Miguel, El Salvador, C.A. Teléfonos
www.cnr.gob.sv



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

05 de abril de 2011

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 _____ el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 122011002666, se solicita específicamente VERIFICAR LINDEROS, COLINDANCIA Y UBICACION, ES ZONA NO CATASTRADA.

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,

Técnico de Mapeo.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas-Registro-Catastro-Instituto Geográfico Nacional
final 8a Avenida Sur y 15 Calle Poniente, Centro de Gobierno (Excuartel Arce), San Miguel, El Salvador, C.A. Teléfonos
www.cnr.gob.sv



ESQUEMA DE RECONSTRUCCION

INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
UNIDAD DE INVESTIGACION Y VERIFICACION DE LINDEROS

TECNICO DE MAPEO QUE REMITE:

FECHA : 05/04/11
FIRMA:

SIMBOLOGIA		TIPO DE TERRENO	
—	Parcela	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 25'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 50'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 75'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 100'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 125'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 150'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 175'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 200'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 225'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 250'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 275'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 300'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 325'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 350'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 375'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 400'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 425'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 450'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 475'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 500'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 525'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 550'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 575'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 600'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 625'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 650'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 675'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 700'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 725'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 750'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 775'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 800'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 825'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 850'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 875'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 900'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 925'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 950'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 975'	□	SIEMPRE
→	Propiedad a 1000'	□	SIEMPRE

TRANSACTION	
122011002666	
ESCALA	No. CORRELATIVO
1:250	No. 00

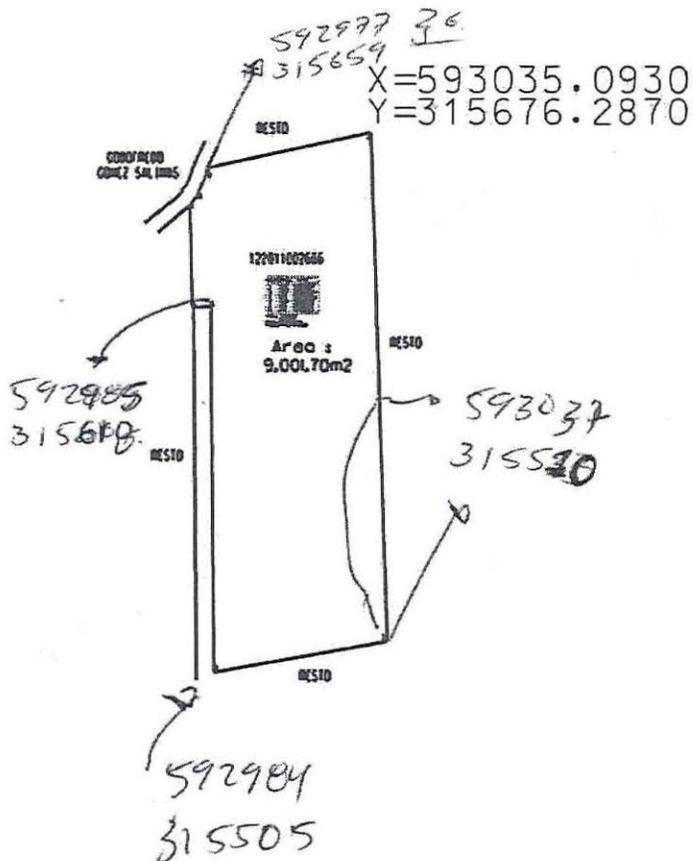
UBICACION GEOGRAFICA: _____ SERVICIO SOLICITADO: **SEGREGACION SIMPLE**

Departamento: _____ Municipio: _____ Sector: **57103000 PARCELA 1** Dirección: _____

Propietario: _____ Inscripción: **MATRICULA 90008946** TC-0138 TEL. _____

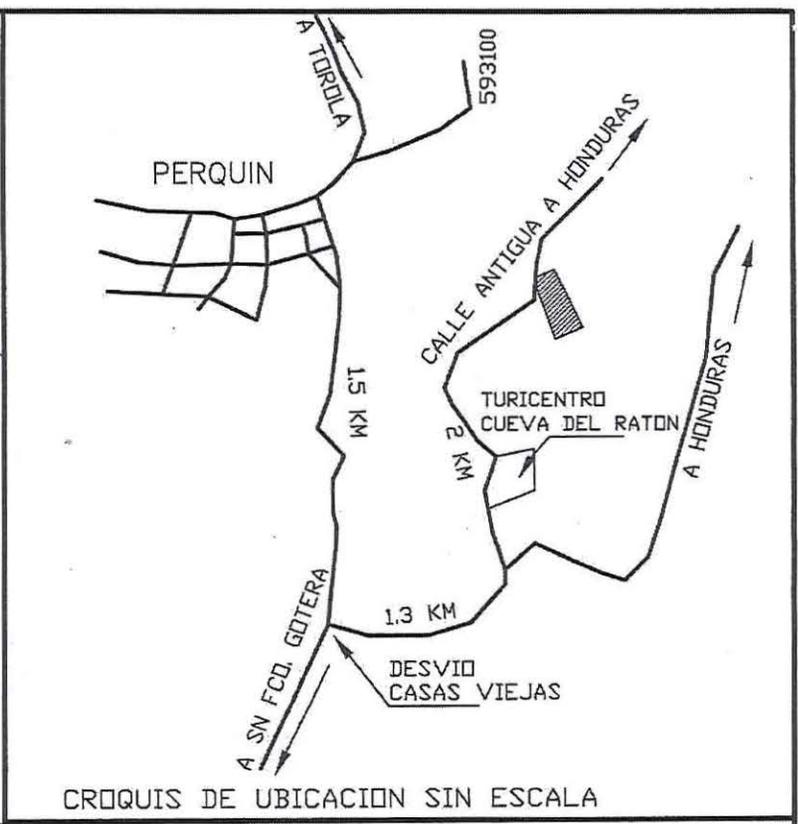
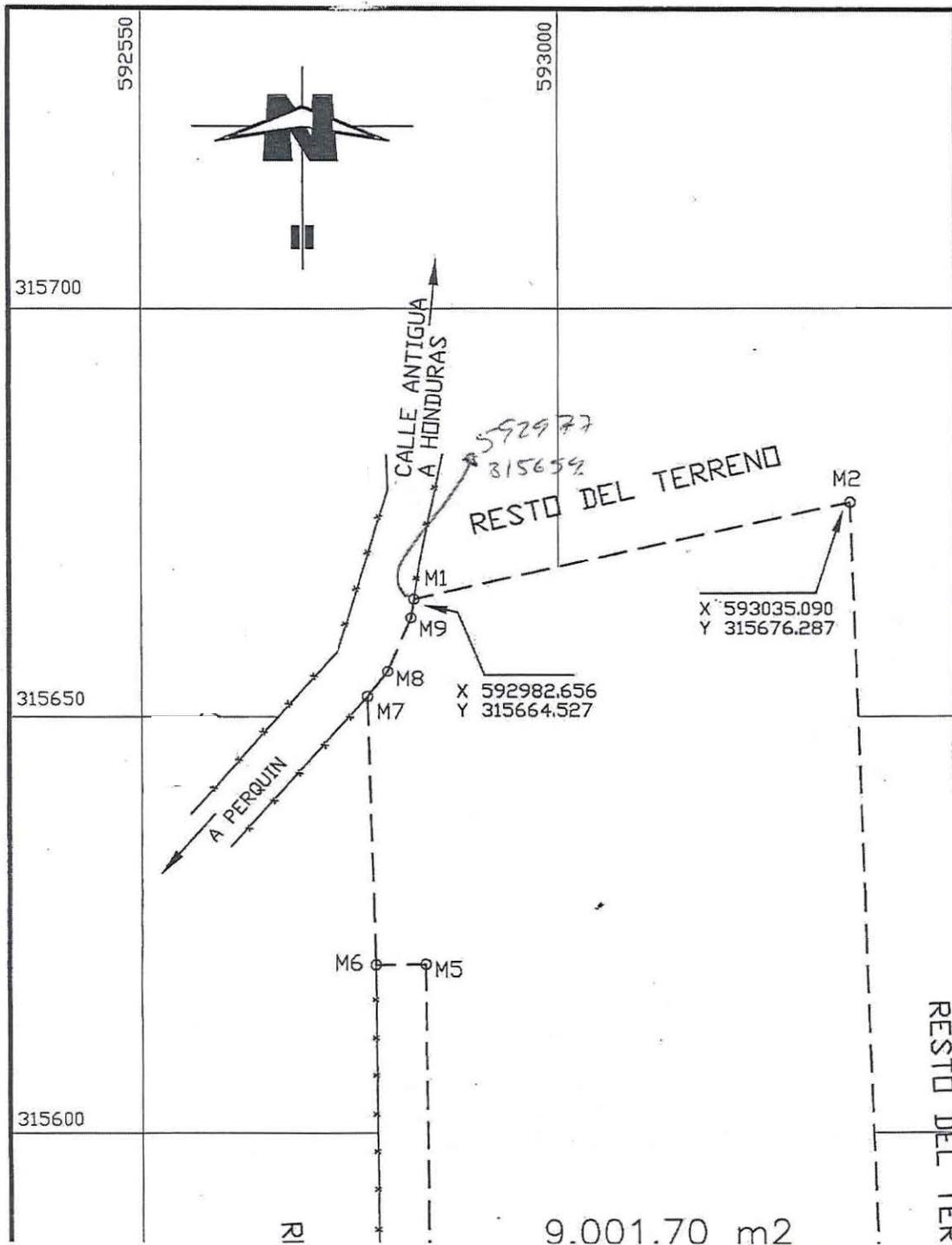
MOJON	DISTANCIA	RUMBO
1	53.74	N77° 21.00' 33"E
2	163.45	S2° 1.00' 44"E
3	56.64	S79° 49.00' 48"O
4	117.31	N0° 34.00' 2"O
5	6.00	S89° 25.00' 58"O
6	32.30	N1° 33.00' 29"O
7	3.92	N37° 44.00' 9"E
8	7.20	N22° 55.00' 1"E
9	2.34	N8° 52.00' 22"E

Area : 9,001.70m²
12880.73v²
Error lineal : 0.01 : 0.01
Precisión lineal : 1/34048



OBSERVACIONES DE CAMPO: _____

TECNICO DE CAMPO RESPONSABLE: _____ FIRMA: _____ FECHA DE INSPECCION: _____



05065

RESTO DEL TER

CUADRO DE RUMBOS Y DISTANCIAS			
EST	PO	RUMBOS	DISTANCIA
M1	M2	N 77°21'33" E	53.74
M2	M3	S 2°1'44" E	163.45
M3	M4	S 79°49'48" W	56.64
M4	M5	N 0°34'2" W	117.31
M5	M6	S 89°25'58" W	6.00
M6	M7	N 1°33'29" W	32.30
M7	M8	N 37°44'9" E	3.92
M8	M9	N 22°55'1" E	7.20
M9	M1	N 8°52'22" E	2.34

#12201100266

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
Centro Nacional de Registros
Derechos Reservados

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



2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS			1.2 FECHAS			1.5 CONTROL TECNICO	
2.1 DEPTO	2.3 CANTON	57110131010	2.11 AREA S/DOC			1.2.1 FECHA DE CAMPO			1.5.1 CATEGORIA	
2.2 MUNICIPIO	2.4 CASERIO	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	Ha	As	Ca	DIA	MES	AÑO	01	
2.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO	2.9 No. DE ORTOFOTO	2.12 AREA S/MEDICION			1.2.2 FECHA DE OFICINA			1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE	
2.5.4 CALLE 1	2.5.2 BLOCK/POL		Ha	As	Ca	DIA	MES	AÑO	1.5.3 FIRMA	
2.5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE	2.10 No. DE RESTITUCION	1.4			1.3 TIPO DE LEVANT.				
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION			<input type="checkbox"/> ESQUELA <input checked="" type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.			<input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input checked="" type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO				
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE		3 OTROS DATOS								
		3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES	3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE	SIRVIENTE	3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO	TIPOS DE BIEN	3.5 LINDEROS EN CONFLICTO		
		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DOMINANTE <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> RESUELTO <input type="checkbox"/> S/RESOLVER		

4 IDENTIFICACION DE LOS PROPIETARIOS DEL DERECHO O POSEEDORES								
PR/PO/OC	4.1 NOMBRE, RAZON 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
	E.N.C.						90008946	
	(SUSCRUCION simple)							
	Nota = El propietario es colindante por los 4 puntos de la suscrucion							

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

No. DE PARCELA
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros

Derechos Reservados.



7 CATEGORIZACION DEL INMUEBLE EN FUNCION DE LOS USOS DEL SUELO

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 checked="" type="checkbox"/>							

8 DATOS COMPLEMENTARIOS

AREA / QDA			CARACT. URB.	
Ha	As	Ca	<input checked="" type="checkbox"/> DR	<input type="checkbox"/> DU

9 INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE

9.1 SERVICIOS	9.3 TIPO DE CONSTRUCCION	9.6 TOPOGRAFIA	9.7 SISTEMA VIAL
<input type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR <input type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input type="checkbox"/> 7 TELEFONO <input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS <input type="checkbox"/> 8 CABLE <input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input type="checkbox"/> 9 INTERNET <input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO <input type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO <p style="text-align: center;">9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS</p> <input type="checkbox"/> 1 LETRINA <input type="checkbox"/> 2 POZO	<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 _____	<input checked="" type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) <p style="text-align: center;">9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO</p> <input type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA <input type="checkbox"/> 2 ADOQUINADA <input type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA <input checked="" type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS _____	<p style="text-align: center;">TIPO DE VIA</p> <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

RUMBO	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD
NORTE			
SUR			
ORIENTE			
PONIENTE			
VECINO 1			
VECINO 2			

G. ACTA DE CONFORMIDAD

EN _____, A 13 DE Mayo DE 2011, 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, ASI 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.

F. <u>LAH</u>	F. _____	F. _____
VECINO 1	COLINDANTE ORIENTE	COLINDANTE SUR
F. _____	F. _____	F. _____
VECINO 2	COLINDANTE PONIENTE	COLINDANTE NORTE
F. _____	F. _____	F. _____
PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM	TÉCNICO CATASTRAL	TÉCNICO JURÍDICO

11 OBSERVACIONES

Colinda por los 4 rumbos de la
54.800.000.000

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL Y MORAZÁN
MANTENIMIENTO CATASTRAL

BOLETA DE PRESENTACION

No. de Transacción	: 122011008496	Fecha/Hora	: 7/1/2011 8:53:20
Departamento	: MORAZÁN	Municipio	: PERQUIN
Mapa	: 57103000	Parcela	: 000100
Solicitante	:		
Propietario	:		
Poseedor	:		
Servicio solicitado	: SEGREGACION SIMPLE		
Cancelación Derechos	: 0 dólares		
Dirección	:		
Ingresó al Sistema	:		
Transacción que Origina la Corrección	: 122011002666		



Nota: a) La Suspensión del servicio será trámite exclusivo del propietario. b) La notificación de la resolución técnica se entregará únicamente al propietario o solicitante.

Sr. Usuario, puede realizar la consulta en línea del estado de su transacción en internet ingresando a la ruta : www.e.cnr.gov.sv/geografia y [catastro/búsquedas/trámites/mostrar estado de trámite/](http://catastro/búsquedas/trámites/mostrar_estado_de_trámite/), digitando en el campo habilitado el número de transacción que desea consultar.

Señor
Jefe Oficina de Mantenimiento Catastral
Departamento de

Yo, _____, de _____ años
de edad, profesión _____, del domicilio de _____,
que me identifico por medio de mi DUI número _____ y
NIT _____ actuando en mi calidad de Propietario ()
Representante (x) de _____,
del inmueble a que se refiere la parcela número _____, del mapa
_____, del Municipio _____, Expongo :

Dado que la transacción numero 122011002666 fue resuelta como
"Pendiente de correcciones"; por lo que
solicito: Se Revise Nuevamente La matricula
ya que es 90008948 Correcta a favor
de

Por lo anterior, solicito 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.

San Miguel, 1 de Julio del 20 11

Infrascrito Jefe departamental de Mantenimiento Catastral del Instituto Geografico y del Catastro
Nacional, del Centro Nacional de Registros con sede en San Miguel. CERTIFICA: Que la copia
del expediente que antecede es conforme y que consta de seis hojas utiles frente y vuelto, la
cual tuvo a la vista en la ciudad de San Miguel, el diecinueve de Octubre de 2018.

Firma

Jefe Oficina Mantenimiento Catstral San Miguel



ARCHIVADO 03 JUL. 2013

122013006046 ✓

Centro Nacional de Registros (CNR)

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS



EL SALVADOR

122

COMPROBANTE DE PAGO No. 42544940

1 DIA MES AÑO
06 05 2013

2 BANCO		3 CUENTA No.	
4 SOLICITANTE		5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO	
6 ACTO O CONTRATO		7 DERECHOS	
8 VALOR A PAGAR EN LETRAS			

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

Presentación de plano.

\$ 50.00

Cementa dolares vector

06 MAYO 2013

BANCO CONTINENTAL EL SAL

CNR SAN MIGUEL CAJA NO. 7



42544940

FIRMA DEL DEPOSITANTE

FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

ORIGINAL-CLIENTE

ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO

EL...

No. DE TRANSACCION :

122013000640

DIRECCION DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

SOLICITUD DE SERVICIOS

FORMULARIO 1

ARCHIVADO 03 JUL. 2013

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) : <u>Segregación Simple</u>		
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A FAVOR DE QUIEN SE EMITIRA 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 checked="" type="checkbox"/>	MAPA O SECTOR CATASTRAL <u>57102000</u> NUMERO DE PARCELA <u>72</u> AREA CATASTRAL _____	MATRICULA <u>9000 89 48</u> INSCRIPC. / LIBRO _____ NO POSEE <input type="checkbox"/>
III. DATOS RELATIVOS AL INMUEBLE Y PROPIETARIO		ESPACIO EXCLUSIVO PERSONAL DEL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
NOMBRE DEL PROPIETARIO O POSEEDOR _____ TEL: _____ DIRECCION COMPLETA DEL INMUEBLE: _____ DEPARTAMENTO: <u>Mercedes</u> MUNICIPIO: _____ CTON. - CASERIO: _____ BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA: _____ LUGAR CONOCIDO COMO: _____ DOC. DE IDENTIFICACION: _____ NIT: _____ (DUI, Pasaporte o Licencia) NOMBRE DEL PROPIETARIO ANTERIOR: _____ (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral) NOMBRE DEL RESPONSABLE DE FIRMAR EL PLANO _____ DUI: _____ NIT: _____ TIEMPO DE RESIDIR EN EL INMUEBLE: _____ (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral)		VALOR A CANCELAR IVA INCLUIDO <u>750</u> PAGO CANCELADO <input checked="" type="checkbox"/> NO REQUERIDO <input type="checkbox"/>
IV. DATOS COMPLEMENTARIOS DEL SOLICITANTE		FACTURA No. <u>42544940</u>
NOMBRE DE LA PERSONA QUE PRESENTA Y/O CON LA QUE SE PUEDE OBTENER INFORMACION ADICIONAL SOBRE EL INMUEBLE : _____ DIRECCION COMPLETA : _____ DEPARTAMENTO : _____ MUNICIPIO _____ CTON. - CASERIO : _____ BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA : _____ TELEFONO : _____ DOCUMENTO DE IDENTIFICACION : _____ (Número fijo) (DUI, Pasaporte o Licencia) NIT : _____ CORREO ELECTRONICO: _____ FECHA : _____		RECIBIDO POR FIRMA DEL SOLICITANTE <u>[Firma]</u>
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.		

V. COLINDANTES

NORTE: _____

PONIENTE: _____

SUR: _____

ORIENTE: _____

VI. OBSERVACIONES

VII. ESQUEMA DE UBICACION

CONTENIDO

INDICAR NORTE Y LUGAR (PARCELA O INMUEBLE)

COLOCAR PUNTOS DE REFERENCIA (ESCUELAS, TIENDAS, ARBOLES DE IMPORTANCIA, QUEBRADAS, RIOS, ETC.)

COLOCAR NOMBRES DE CALLES DE IMPORTANCIA

HOJA CONTROL DE REQUISITOS



FECHA: 15/05/2013
 Proceso: Geográfico y Cartográfico
 Subproceso: Mantenimiento Catastral

Transacción: 122013006646
 Mapa: 57102000
 Parcela: 72

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 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.)
- 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

- Quando 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.
- 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 6 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 requerirá plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial si procede de una declaración de herederos inscrita, independientemente al 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 está 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 complementa 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="border: 1px solid black;">FECHA: / / 20</td> <td style="border: 1px solid black;">Transacción:</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Proceso: Geográfico y Cartográfico</td> <td style="border: 1px solid black;">Mapa:</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Subproceso: Mantenimiento Catastral</td> <td style="border: 1px solid black;">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						
<p>A) Ubicación Catastral, con Mapa / Parcela actualizada (original o copia). <input type="checkbox"/></p> <p>B) Comprobante de Pago cancelado según el precio correspondiente a la solicitud. <input type="checkbox"/></p> <p>C) Solicitud de Servicio completa y especificar el servicio u objetivo de lo solicitado. (Dato obligatorio número del NIT) <input type="checkbox"/></p> <p>D) Documento de Identificación del solicitante (DUI, Licencia de conducir, otros). <input type="checkbox"/></p> <p>E) Plano de Levantamiento Topográfico en original y copia que debe contener lo siguiente:</p> <p>1) Firma y Sello del Profesional Responsable. <input type="checkbox"/></p> <p>2) Escala y Fecha del levantamiento. <input type="checkbox"/></p> <p>3) Área del Inmueble en M² <input type="checkbox"/></p> <p>4) Nombre del Propietario según inscripción y Dirección del inmueble. <input type="checkbox"/></p> <p>5) Coordenadas de ubicación por lo menos en 2 vértices de la parcela objeto de la revisión e indicar el norte. <input type="checkbox"/></p> <p>6) Rumbos y distancias. <input type="checkbox"/></p> <p>7) Identificar los tipos de Línderos y/o vértices. (solo en caso de Remediación) <input type="checkbox"/></p> <p>8) Esquema de ubicación, por lo menos con 2 puntos de referencia cercanos a la parcela objeto de revisión. <input type="checkbox"/></p> <p>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"/></p> <p>10) Indicar cualquier gravamen sobre el inmueble si lo hubiere. (Hipotecas, servidumbres de electroducto, de paso, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p><i>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.</i></p>	<p>Caso 1 Art. 10 inciso 5 RSI :</p> <p>* Requisitos Generales. <input type="checkbox"/></p> <p>* 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"/></p> <p>Caso 2 Art. 10 inciso 3 RSI y Art. 17 Reestructuración RPRH :</p> <p>* Requisitos generales, excepto literal E <input type="checkbox"/></p> <p>* 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"/></p> <p>* Lotes inscritos con sus antecedentes y áreas respectivas. <input type="checkbox"/></p> <p>* Cuadros de áreas de las porciones a declarar y el área total a declarar. <input type="checkbox"/></p> <p><i>Nota: El precio se calculará en base al perímetro general ya que este servicio contempla únicamente la revisión del área a declarar.</i></p> <p style="text-align: center;">Desmembración en Cabeza de su Dueño</p> <p>* Requisitos Generales, excepto literal E. <input type="checkbox"/></p> <p>* Cuadros de áreas por polígonos y lotes. <input type="checkbox"/></p> <p>* Cuadros resumen de áreas (Lotes, z/ verdes, z/ protección, a/ circulación, a/ útil, restos si los hay, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>* 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"/></p> <p>* Rumbos y distancias de polígonos y calles para digitalización de lotes, cuando no se adjunte el archivo digital. <input type="checkbox"/></p> <p>* 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"/></p>						
Condominios	Impugnaciones						
<p>* Requisitos Generales, excepto literal E. <input type="checkbox"/></p> <p>* 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"/></p> <p>* 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"/></p> <p>* 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"/></p> <p>* 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"/></p> <p>* Delimitar las zonas de retiro o protección con medidas y áreas. <input type="checkbox"/></p> <p>* Especificar si fuera el caso, el número de estacionamiento que le corresponde a cada apartamento o local. <input type="checkbox"/></p> <p>* Distribución de apartamentos por nivel, legible y entendible. <input type="checkbox"/></p> <p>* Indicación de áreas de uso común y privativas para generación de matrículas. <input type="checkbox"/></p>	<p>Para los datos del Proyecto de Modernización son :</p> <p>* Fotocopia de DUI y/o NIT del propietario. <input type="checkbox"/></p> <p>* Solicitud de Impugnación completa, detallando lo que se requiere actualizar y/o corregir. <input type="checkbox"/></p> <p>* Fotocopia de Escritura (Propietario actual si no está registrada o de Regisales por no estar escaneada) <input type="checkbox"/></p> <p>* Fotocopia de Notificación (si la tuviera), marcando en ella los datos a corregir. <input type="checkbox"/></p> <p>* 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"/></p> <p>* 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"/></p> <p>Para Servicios de Certificación Catastral y Revisión de Planos son :</p> <p>* Solicitud de Impugnación completa. <input type="checkbox"/></p> <p>* Resolución original del Servicio que esta Impugnando. <input type="checkbox"/></p> <p>* Todo documento que respalde la impugnación. <input type="checkbox"/></p>						
<p><i>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.</i></p> <p><i>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.</i></p>							
F0082 - 5	Edición : Agosto/2010 2						



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO, Y DEL CATASTRO NACIONAL

21 de junio de 2013

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 122013006646, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: 1- SE VERIFICO LA REALIDAD FISICA LA CUAL ES CONGRUENTE 2- SE VERIFICO ALGUNAS MEDIDAS 3- SE TOMO COORDENADAS PARA SU CORRECTA UBICACION. 4-ESXISTE RP APROBADO PERO AUN NO INSCRITO.

Atentamente,

ARCHIVADO 03 JUL. 2013



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. Teléfono (503) 26401881

www.cnr.gob.sv



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Jefe Interino de Oficina de Mantenimiento Catastral

11 de junio de 2013

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 el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 122013006646, se solicita específicamente VERIFICAR: 1- REALIDAD FISICA Y COLINDANCIA. 2- CORROBORAR ALGUNAS MEDIDAS. 3- TOMAR COORDENADAS DE GPS PARA SU UBICACION CORRECTA. 4. EXISTE RP DE SEGREGACION APROBADO Y ACTUALIZA CON N° DE TRANSACCION 122011002666; ES ZONA NO CATASTRADA, y cuya información general es la siguiente:

- Departamento:
- Municipio:
- Identificación Catastral:
Mapa: 57102000 y Parcela: 007200
Propietario y teléfono: (tel.: -) Inscripción registral:
LIBRO/INSC
- Solicitante y teléfono: (tel.:)
- Dirección: -
- Técnico(s) de inspeccion(es) anterior(es):

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,

Técnico de Mapeo.



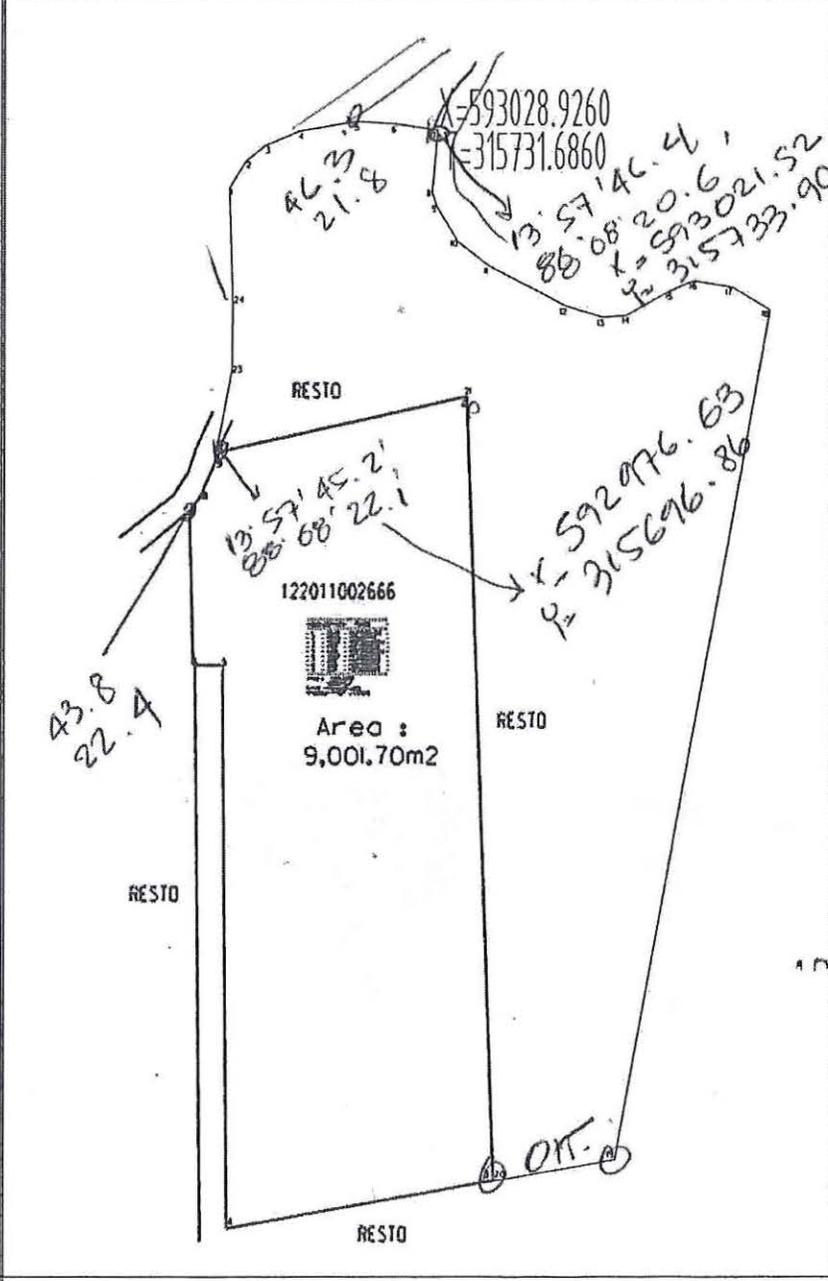
ARCHIVADO 03 JUL. 2013

La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez

 ESQUEMA DE RECONSTRUCCION INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS UNIDAD DE INVESTIGACION Y VERIFICACION DE LINDEROS		TRANSACCION 122013006646	
EL SALVADOR		No. CORRELATIVO Nº. 00	
UBICACION GEOGRAFICA Departamento de : _____ Municipio de : _____ Sector : <u>57102000</u> Parcela : <u>007200</u>		SERVICIO SOLICITADO : SEGREGACION SIMPLE Propietario : _____ Inscripciones : Matrícula: 90008948 Índice: 00000 Responsable del lev.: IC-2490 -	
TECNICO DE MAPEO QUE REMITE: FECHA : 8/06/13		FIRMA: 	
VERIFICAR: 1- REALIDAD FISICA Y COLINDANCIA. 2- CORROBORAR ALGUNAS MEDIDAS. 3- TOMAR COORDENADAS DE GPS PARA SU UBICACION CORRECTA. 4. EXISTE RP DE SEGREGACION APROBADO Y ACTUALIZA CON N° DE TRANSACCION I220R002666; ES ZONA NO CATASTRADA			

SIMBOLOGIA
 Símbolos característicos de toda la información catastral mostrada

	Línea de Linderos (Color Azul)		Línea de Linderos (Color Rojo)
	Proyección a 50m		Proyección a 200m
	Proyección a 500m		Línea de Verificación
	Representación de Acotado		Volación de Punto Acreditado
	Línea inscripta	TIPOS DE LINDEROS	
	No se da	1 MUJON	MJ
	Línea física	2 MURO	MU
	Zona a verificar	3 ECLINEO	EB
	Parcela a ser verificada	4 PORTE	PO
	Línea de Proyecto Presentado	5 CERCO FIJO	CF
		6 CERCO VIVO	CV
		7 CAÑALIZA-ZANJA	CA-ZA
		8 TALLO < 1.00	Ta
		9 TALLO > 1.00	Ta
		10 CUBIERTA	CU



MOJON:	DISTANCIA:	RUMBO
1	6.46	N32° 42.00' 37"E
2	5.02	N51° 28.00' 54"E
3	7.53	N66° 14.00' 4"E
4	12.32	N80° 11.00' 19"E
5	7.70	S86° 13.00' 40"E
6	9.50	S82° 9.00' 27"E
7	12.87	S5° 30.00' 6"O
8	3.16	S18° 52.00' 10"E
9	8.61	S31° 13.00' 23"E
10	8.08	S52° 2.00' 3"E
11	18.13	S62° 16.00' 44"E
12	7.96	S72° 56.00' 23"E
13	4.86	N85° 20.00' 32"E
14	9.69	N60° 6.00' 32"E
15	6.23	N67° 2.00' 10"E
16	8.22	S79° 39.00' 50"E
17	8.99	S59° 8.00' 50"E
18	179.98	S10° 13.00' 3"O
19	25.56	S80° 8.00' 37"O
20	163.54	N2° 1.00' 44"O
21	53.74	S77° 21.00' 34"O
22	17.85	N10° 30.00' 6"E
23	13.99	N0° 54.00' 14"E
24	23.73	N1° 46.00' 56"O

Area : 10994.75m2
 15731.59v2
 Error lineal : 0.01 : 0.01
 Precisión lineal : 1/48686

ACOMODADO 03 JUN 2013

OBSERVACIONES DE CAMPO: Es congruente.

TÉCNICO DE CAMPO RESPONSABLE: _____ FIRMA: _____ FECHA DE INSPECCION: 19-06-13



©2010 Google

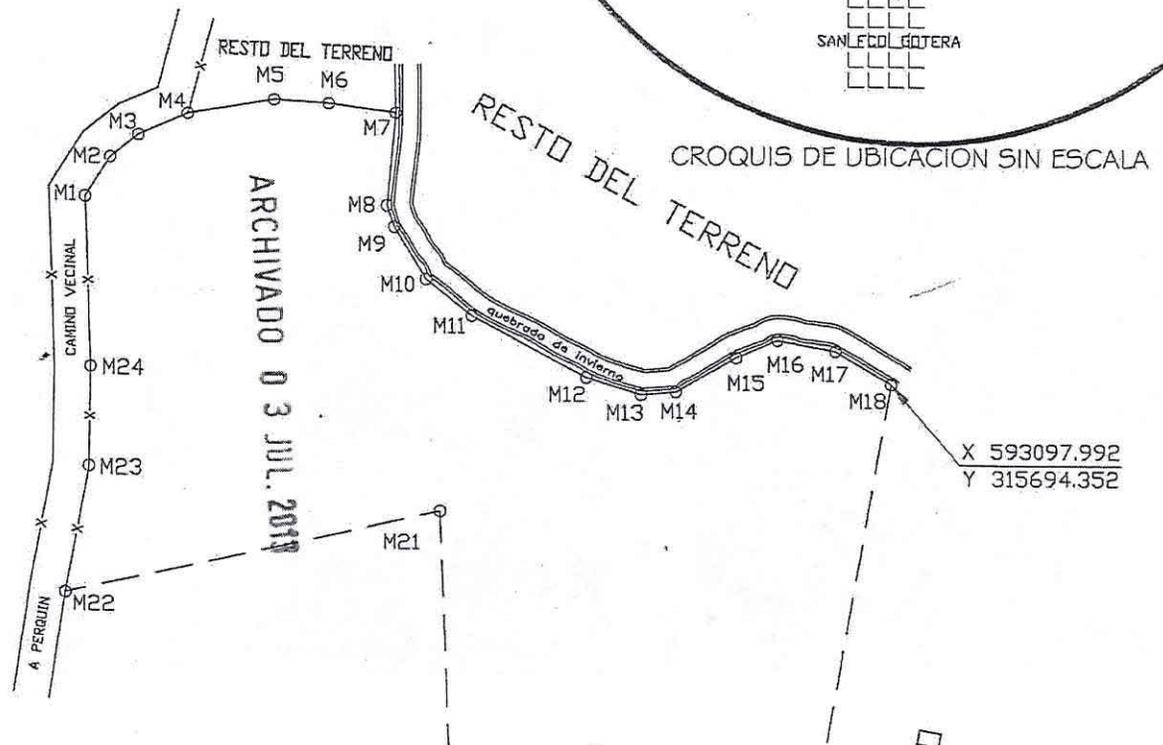
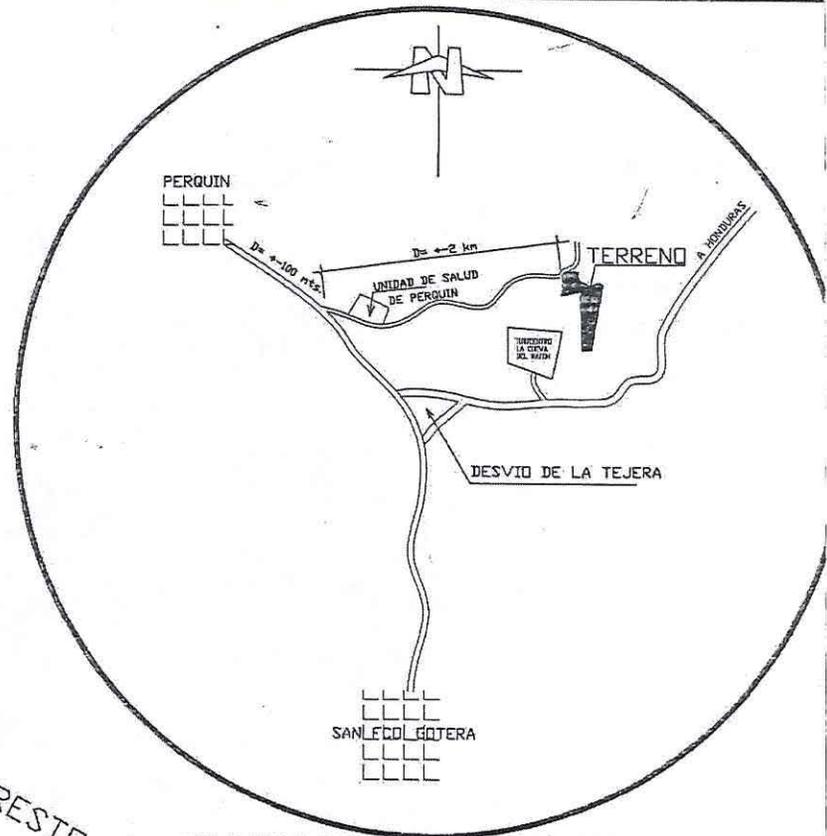
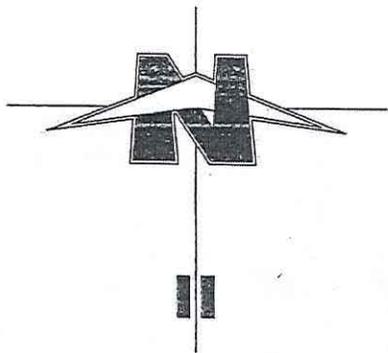
Alt 0.0 - 1.75 km

ARCHIVADO 03 JUL 2013

Image © 2013 © Mapbox
© 2013 © Google

13.171295° N 88.027238° W elevation 1079 m

Fresha (P) mapbox 1/12/2013



CROQUIS DE UBICACION SIN ESCALA

ARCHIVADO 03 JUL. 2018

X 593097.992
Y 315694.352

Infrascrito Jefe departamental de Mantenimiento Catastral del Instituto Geografico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros con sede en San Miguel. CERTIFICA Que la copia del expediente que antecede es conforme y que consta de seis hojas utilises frente y vuelto, la cual tuve a la vista en la ciudad de San Miguel, el diecinueve de Octubre de 2018.

Arq. Mauricio Stanley Robles Ramos
Jefe Oficina Mantenimiento Catstral San Miguel



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"/>									

8 DATOS COMPLEMENTARIOS					
AREA / ODA			CARACT. URB.		
Ha	As	Ca	<input 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"/> 6 ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> 7 TELEFONO <input type="checkbox"/> 8 CABLE <input type="checkbox"/> 9 INTERNET <input type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO <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 type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA <input checked="" type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS _____

10 IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES			
DIRECCION	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD
NORTE			
SUR			
ORIENTE			
PONIENTE			
VECINO 1			
VECINO 2			

G. ACTA DE CONFORMIDAD		
EN <u>San Miguel</u> a <u>19</u> de <u>Julio</u> de <u>2018</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 SEÑALAMOS EN LA FOTO O LEVANTAMIENTO CORRESPONDIENTES, CON LOS CUALES DECLARA EL INFORMANTE SI NO ESTAR DE ACUERDO CON LA INFORMACION AQUI CONTENIDA.		
F. _____ VECINO 1	F. _____ COLINDANTE ORIENTE	F. _____ COLINDANTE SUR
F. _____ VECINO 2	F. _____ COLINDANTE PONIENTE	F. _____ COLINDANTE NORTE
F. _____ PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM	F. _____ TÉCNICO CATASTRAL	F. _____ TÉCNICO JURÍDICO