



CENTRO
NACIONAL
DE REGISTROS

DOCUMENTO EN VERSION PÚBLICA

De conformidad a los

Artículos:

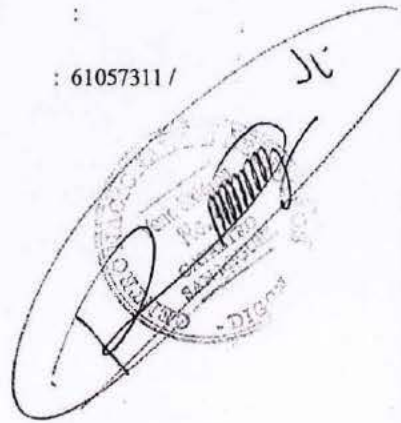
24 letra “c” y 30 de la LAIP.

**Se han eliminado los datos
personales**

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

ARCHIVADO 18 JUN. 2015

Nó. de Transacción : 122015007220 Fecha/Hora : 2015-06-02 11:15:04.0
Departamento : MORAZÁN Municipio : SOCIEDAD
Mapa : 67319000 Parcela : 049200
Solicitante : Correo :
Propietario : Correo : null
Poseedor : Correo :
Entregar Documento a :
Tel. Solicitante : Tel. Propietario : null Tel. Poseedor :
Servicio solicitado : REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)
Cancelación Derechos(dólares) : 21 Comprobante de Pago : 61057311 /
Dirección : CANTON ANIMAS
Antecedentes : 90034297 00000 (Siryc)
Ingresó al Sistema :



[Faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page]

[Handwritten signature]

OFICINA
DEPARTAMENTAL
MORAZÁN
CENTRO DE REGISTROS
DIGEN



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

122015007220

REPUBLICA DE EL SALVADOR

3000 Pago a Terceros
Tercero: 10 CNR - CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
Monto Total: US\$21.00
18/05/2015 13:53:24 KL1

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS DEPARTAMENTAL MORAZAN
18 - 0200 - 2015

COMPROBANTE DE PAGO No. 61057311

2 BANCO		3 CUENTA No.	
4 SOLICITANTE		5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO	
.00 US\$0.00 Chq Exterior: US\$0.00		Santa Ana	La Paz
6 ACTO O CONTRATO		Ahuachapán	San Vicente
7 DERECHOS		Sonsonate	Usulután
Reunión de Inmueble (Remediación) \$ 21		La Libertad	Cabañas
8 VALOR A PAGAR EN LETRAS		Cuscatlán	San Miguel
Veintiun dólares		Chalatenango	Morazán
		San	

FORMULARIO STANDARD, S.A. DE C.A. EN EL ANTE No. 114 SAN SALVADOR TEL: 2252-3000 FAX: 2260-9883

ARCHIVADO 18 JUN. 2015

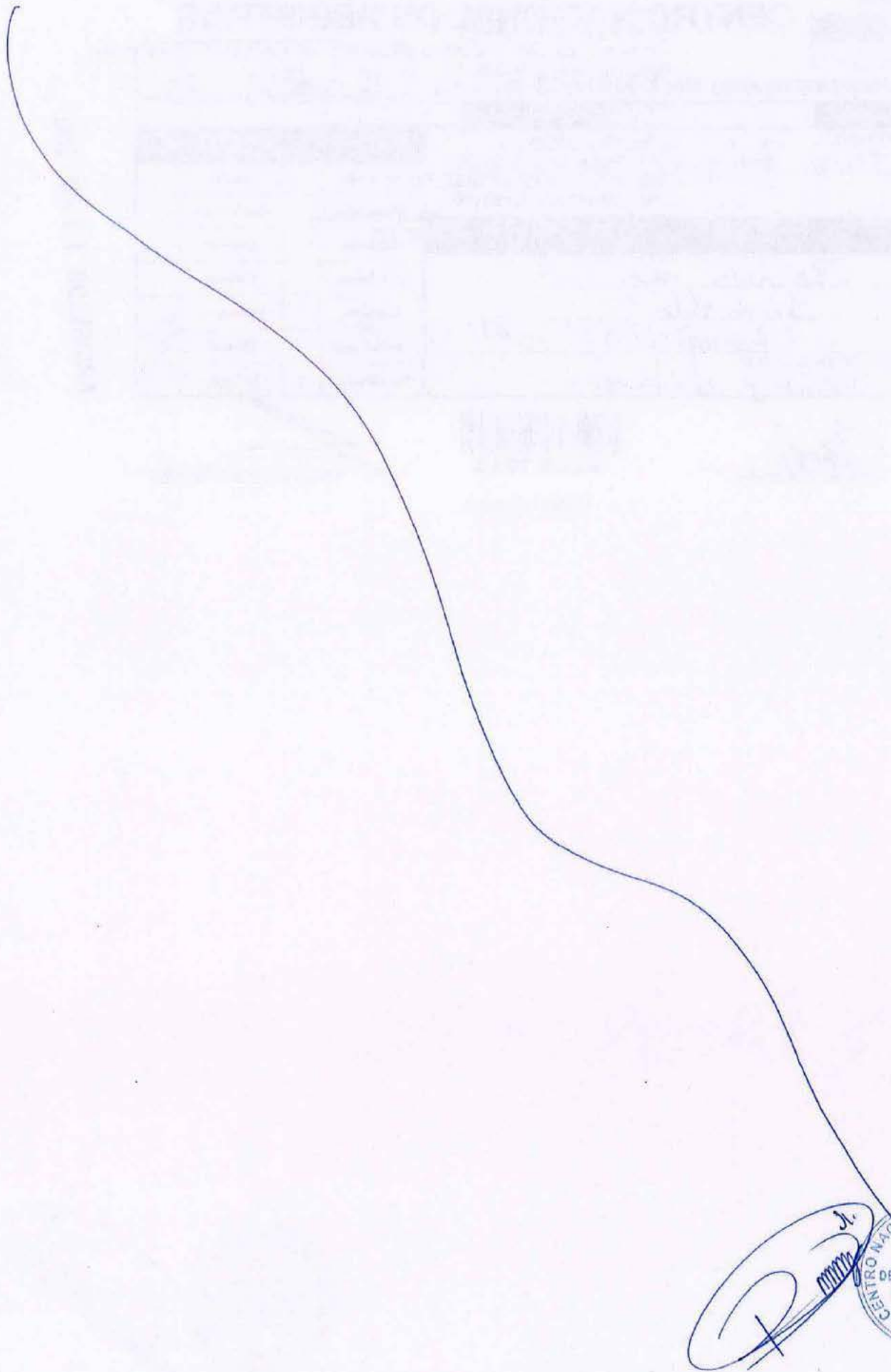
ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO



61057311

ORIGINAL-CLIENTE



J.
[Signature]

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
OFICINA
DEPARTAMENTAL
MORAZÁN
- DIGCN -



CONSULTAS CATASTRALES

Información de la Parcela

San Miguel

ARCHIVADO 18 JUN. 2015

Información Disponible de la Propiedad

Datos	Resultados
Ubicación	132301 - ANIMAS, SOCIEDAD, MORAZAN
Número de Mapa	67319000
Número de Parcela	0492/00
Area de la Parcela en m ²	5258.42
Apellidos del Propietario	
Nombres del Propietario	
Número del Propietario	33003892
Antecedente Registral	SI -> 90034297-
Dirección	N/D
Complemento de la Dirección	N/D
Tipo de Derecho	TOT
Porcentaje del derecho	100%
Nombre del Inmueble	N/D
Observación	PARCELA ORIGEN 58/00, RP- 122008001979 TEC/J.CORLETO.



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



[Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page]

[Handwritten signature]

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
OFICINA
DEPARTAMENTAL
MORAZÁN
DIGCEN



413/2

492

x=608668.531,
y=285760.576

x=608765.739,
y=285733.194

58

58/1

58/2

ARCHIVADO 18 JUN. 2015



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:
ARQ. MARIA RAMIREZ
OFICINA DE MANTENIMIENTO
CATASTRAL DEPARTAMENTAL DE
SAN MIGUEL

REFERENCIA DE LA HOJA Y ESCALA
MAPA CATASTRAL O SECTOR 67319000
PARCELA 492
TRANSACCION 122015007115
ESCALA 1: FECHA:1/6/2015

UBICACION
CATASTRAL

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



FIRMA Y SELLO

[Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page]

[Handwritten signature]

OFICINA
DEPARTAMENTAL
MORAZÁN
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
DIGCM



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

5

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

26 de junio de 2015

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 122015007220, 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 FÍSICA DEL INMUEBLE, ES CONGRUENTE EN CAMPO CON PLANO PRESENTADO; 2. SE TOMARON VARIOS PUNTOS G. P. S. PARA SU UBICACIÓN; EL INMUEBLE NO AFECTA NINGUN COLINDANTE NI BIEN NACIONAL; EXISTEN LINDEROS DEFINIDOS, LO CONTROLADO CATASTRALMENTE NO ES CONFORME CON LA REALIDAD FISICA; 3. SE CORROBORARON MEDIDAS EN TRAMOS, SON CORRECTOS; 4. SE LEVANTO FICHA CATASTRAL FIRMANDO EL PROPIETARIO Y COLINDANTES DE CONFORMIDAD.

Atentamente,

ARCHIVADO 08 JUL 2015



Ing

Técnico de Campo

OK
30/06/15

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



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE ECONOMÍA Y FINANZAS



Morazan 24

de transacción: 122015007220

6



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Ing. David Arnoldo Flores
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

09 de junio 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 el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 122015007220, se solicita específicamente VERIFICAR TODOS LOS LINDEROS, NO COINCIDE CON PERIMETRO INSCRITO. VERIFICAR SI NO ESTA INCLUYENDO OTRAS PARCELAS, YA QUE VIENE DE UNA SEGREGACIÓN CON PLANO APROBADO., y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: Morazán
- Municipio: SOCIEDAD
- Identificación Catastral:
Mapa: 67319000 y Parcela: 049200
- Propietario y teléfono:
SIRYC 90034297
- Solicitante y teléfono:
- Dirección: CANTON ANIMAS, S/N
- 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,

ARCHIVADO 08 JUL. 2015

Técnico de Mapeo



Handwritten notes and signatures in the right margin.

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



Handwritten signature and initials in a blue oval.





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: 09-JUN-15

FIRMA:

LEYENDA

Simbolo	Descripcion	Simbolo	Descripcion
(Linea)	Linderos	(Circulo)	Mojon
(Linea)	Linderos con Perimetro	(Circulo)	Mojon con Perimetro
(Linea)	Linderos con Area	(Circulo)	Mojon con Area
(Linea)	Linderos con Volumen	(Circulo)	Mojon con Volumen
(Linea)	Linderos con Altura	(Circulo)	Mojon con Altura
(Linea)	Linderos con Orientacion	(Circulo)	Mojon con Orientacion

TRANSACTION

122015007220	
ESCALA	No. CORRELATIVO
1:250	No. 00

UBICACION GEOGRAFICA

SERVICIO SOLICITADO: REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)

Propietario: _____

Inscripcion: Matricula: 90034297 Ingreso: 00000

Responsable de levantamiento: JAME SALADRE RAMOS IC-3542

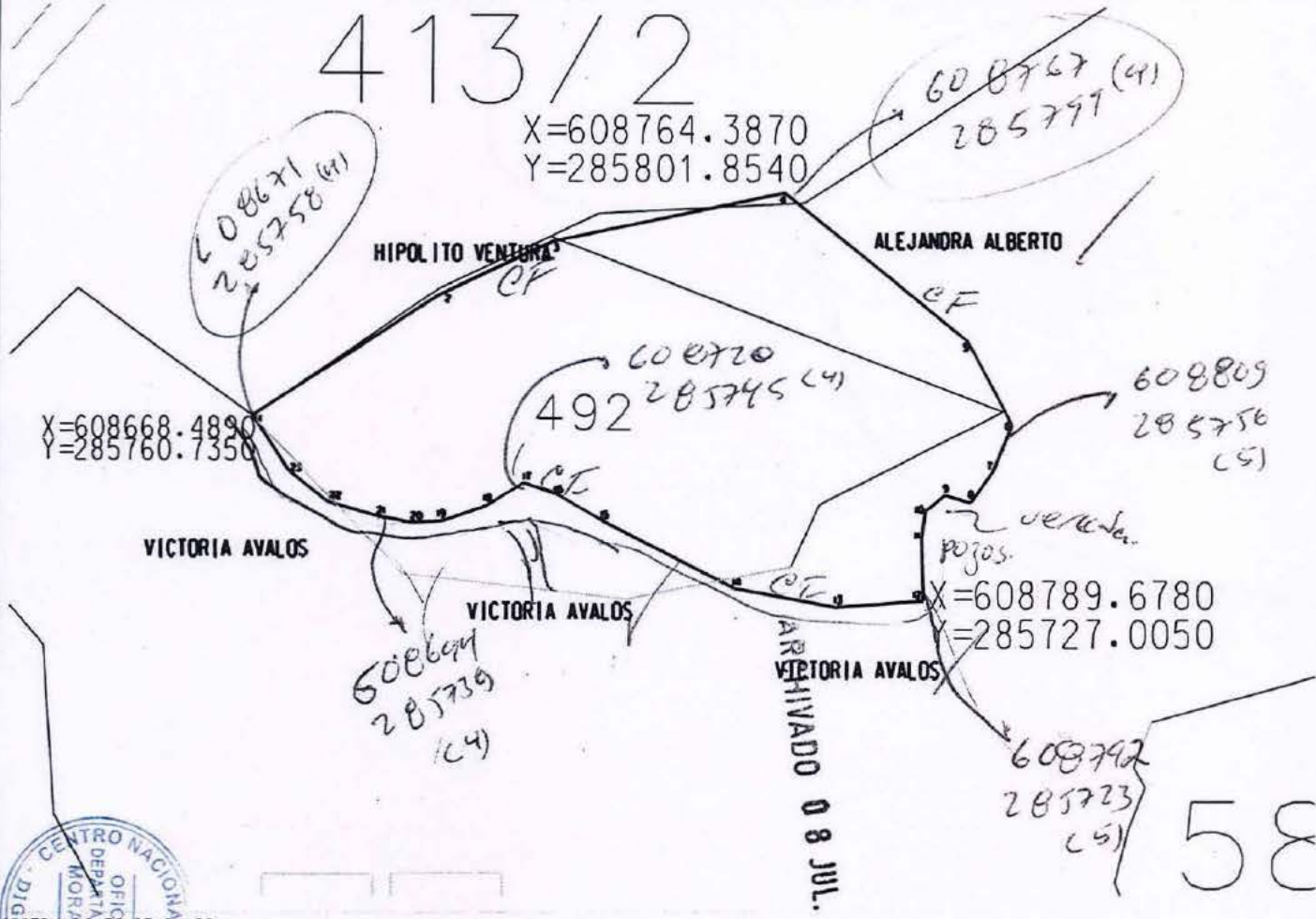
Departamento: MORAZAN

Municipio: SOCIEDAD

Sector: 673/5000 PARCELA 049200

Direccion: CANTON ANIMAS

VERIFICAR TODOS LOS LINDEROS. NO COINCIDE CON PERIMETRO INSCRITO. VERIFICAR SI NO ESTA INCLUYENDO OTRAS PARCELAS, YA QUE VIENE DE UNA SEGREGACION CON PLANO APROBADO.



MOJON	DISTANCIA	RUMBO
1	40.57	N56° 39.00'15"E
2	22.40	N64° 6.00'40"E
3	42.82	N77° 48.00'55"E
4	43.20	S50° 39.00'23"E
5	17.20	S27° 32.00'0"E
6	9.47	S22° 37.00'34"O
7	6.61	S35° 25.00'19"O
8	4.83	N73° 45.00'53"O
9	4.71	S50° 26.00'47"O
10	5.05	S6° 40.00'46"O
11	11.42	S1° 19.00'0"E
12	15.87	S85° 56.00'42"O
13	18.68	N79° 41.00'30"O
14	27.30	N62° 21.00'37"O
15	9.36	N59° 25.00'7"O
16	6.03	N71° 15.00'37"O
17	7.61	S57° 58.00'41"O
18	8.63	S70° 22.00'55"O
19	5.60	S87° 21.00'53"O
20	6.27	N79° 36.00'6"O
21	9.60	N73° 46.00'16"O
22	8.86	N51° 39.00'53"O
23	11.96	N33° 1.00'40"O

Area: 6328.58m2
9055.liv2

Error lineal: 0.00: 0.00

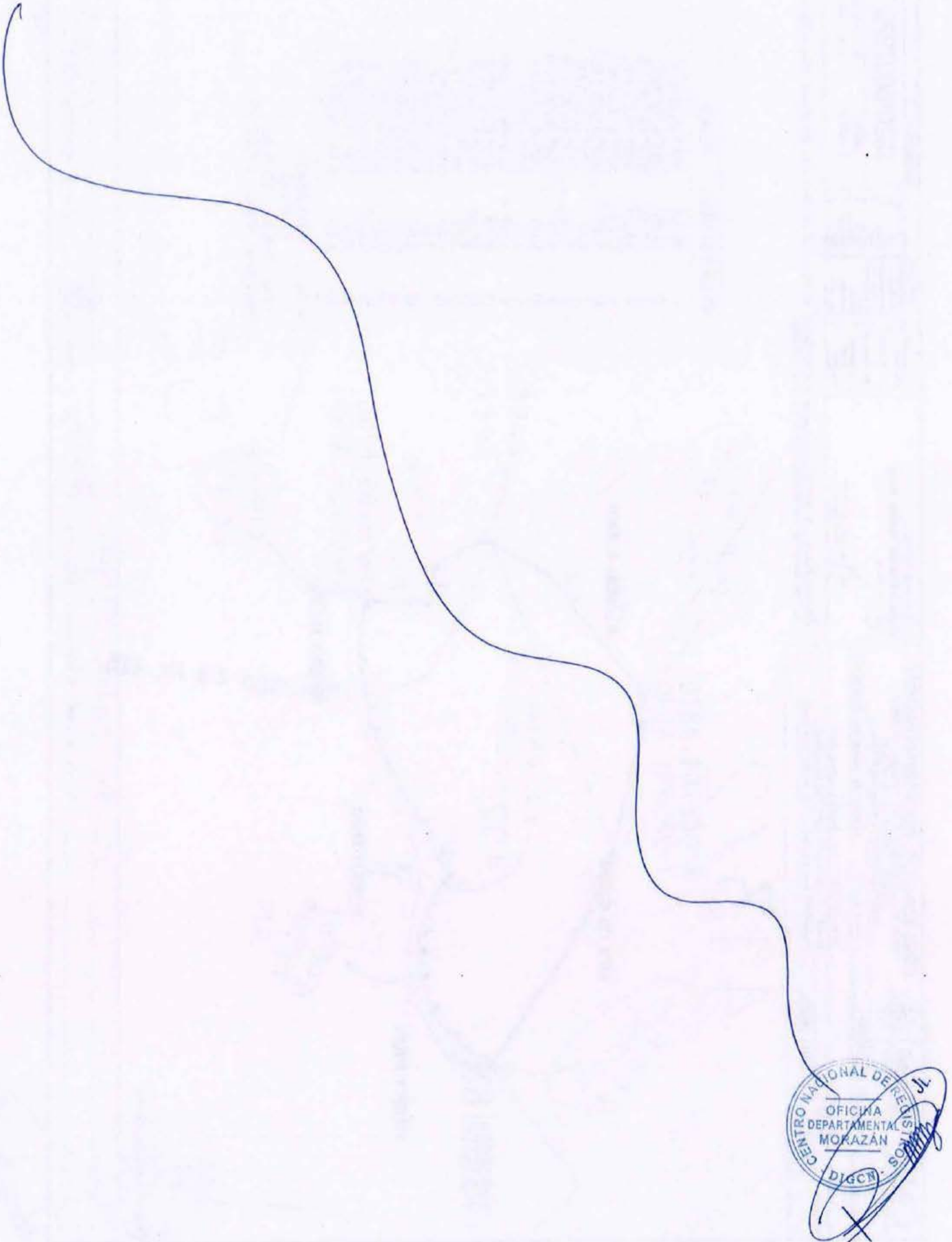
Precisión lineal: 1/134303



OBSERVACIONES DE CAMPO:

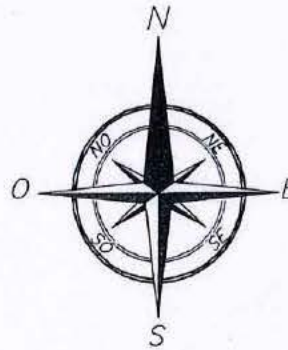
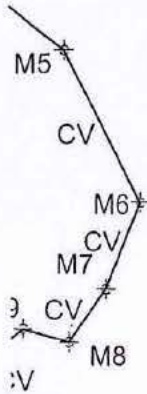
Existen linderos definidos

TECNICO DE CAMPO RESPONSABLE: Hecker Henkandy FIRMA: FECHA DE INSPECCION: 24-06-15

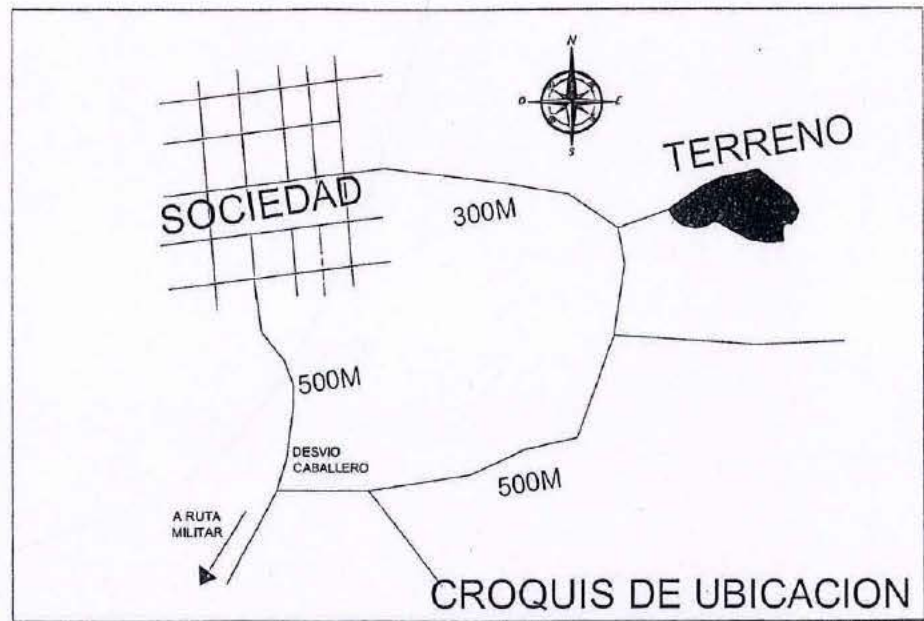


CENTRO NACIONAL DE REDES
OFICINA
DEPARTAMENTAL
MORAZÁN
DIGCEN - SOLÍS

ALEJANDRA
ALBERTO



ARCHIVADO 08 JUL. 2015



REGISTRO NACIONAL DE
ARQUITECTOS E INGENIEROS
JAIME BALMORE RAMOS
IC - 3542
INGENIERO CIVIL

CONTENIDO: REMEDICION	AREA: 6,328.11M ²	LEVANTO:	ESCALA: 1:750
UBICACION: CONTON ANIMAS, SOCIEDAD, MORAZAN.			
PROPIETARIO:		FECHA: JUNIO DEL 2015	HOJA: 1/1



[Faint, illegible text and markings, possibly bleed-through from the reverse side of the page.]



[Handwritten signature in blue ink.]

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 DIRECCION DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y CATASTRO NACIONAL
 OFICINA DE MTT. CATASTRAL DE SAN MIGUEL Y MORAZÁN
ESQUELA DE CITACION PARA DELIMITACION CATASTRAL

ARCHIVADO 08 JUL. 2015

Sr(a):

Presente

Transacción No. 12201509220

Se hace saber que a la Oficina de Mantenimiento Catastral de San Miguel y Morazán se ha presentado solicitud de servicio de Remedición sobre un inmueble ubicado en Calle Poniente, Sociedad

Inscrito o en () posesión a favor de _____ interesado le ha consignado como colindante a dicho inmueble, por lo que en cumplimiento del Art. 15 de la Ley de Catastro, en el que se establece "Para la delimitación de los inmuebles, deberá citarse los colindantes para que concurran, ya sea al lugar del inmueble o a las Oficinas de Mantenimiento del Catastro en el respectivo Departamento. La citación podrá hacerse simultáneamente a todos los colindantes o sucesivamente, y lo que se trate se hará constar en acta", (inciso primero)

Se le cita para que se presente al inmueble en fecha 24-06-15 a las 07 horas con 30 minutos, a fin de que pueda pronunciarse sobre la ubicación del lindero que el interesado comparte con Usted. En caso no pueda presentarse en el lugar, fecha y hora señalada, podrá presentarse a la Oficina de Mantenimiento Catastral de San Miguel y Morazán, ubicada en final 8ª Avenida Sur y 15 Calle Poniente, Centro de Gobierno -Ex Cuartel Arce-, San Miguel, en el término de 3 días hábiles a partir de la fecha antes mencionada en la que se realizó la inspección, para emitir su parecer sobre la delimitación.

En caso de no presentarse en el plazo señalado, la Oficina de Mantenimiento Catastral resolverá en base a la realidad física existente en campo a la fecha en que se realizó la inspección y el análisis técnico registral respectivo.

Atentamente,

Nota: Para mayor información llamar a los teléfonos 2640-1881 y 2640-1882

_____ Datos de la persona que recibe:

_____ Lugar en el que se dejó la citación:

No. de DUI: _____

En un lugar visible
 En la Vivienda

Firma: _____



[Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page]

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
OFICINA DEPARTAMENTAL
MORAZÁN
DIGCCN

[Handwritten signature]

#122015007220

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
Centro Nacional de Registros
Derechos Reservados

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

2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS		1.2 FECHAS	
2.1 DEPTO Morazan	2.3 CANTON Animas	6713119000	2.11 AREA S/DGC		1.2.1 FECHA DE CAMPO	
2.2 MUNICIPIO Sociedad	2.4 CASERIO	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	Ha	As	Ca	DIA MES AÑO
2.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO	1149200	2.12 AREA S/MEDICION 50		1.2.2 FECHA DE OFICINA	
2.5.4 CALLE 1	2.5.2 BLOCC/VOL.	2.9 No. DE ORTOFOTO	Ha	As	Ca	DIA MES AÑO
2.5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE		1.4		1.3 TIPO DE LEVANT.	
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION		2.10 No. DE RESTITUCION	<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
					100%		90034297	Animas

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

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

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 le re la obra correspondiente, le invitamos que se presente a las oficinas de la agencia que realiza el proyecto para la obra que usted desea, dentro de los 15 días siguientes a partir de la fecha de esta visita o proporcionar la información para llevar a cabo la inscripción del documento que tendrá en el libro de la parcela, al momento de la inscripción del documento, en el caso de que usted la parcela perteneciente a otro propietario, a obra de obra, sobre la cual no se ha iniciado el proceso de inscripción, de esta visita de los datos y que demuestre que el documento de inscripción de la parcela es el mismo que usted desea y que demuestre que usted es el propietario 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.

No. DE PARCELA: _____
 Apartamento: _____
 Parcela: _____
 Sector: _____
 Mun.: _____
 Depto.: _____



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"/>			

3 DATOS COMPLEMENTARIOS	
AREA / ODA	CARACT. URB.
H _a 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"/> 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 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 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			
RUMBO	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD

G. ACTA DE CONFORMIDAD	
EN	2015
A	29
DE	JUNIO
DE	2015
REUNIDOS LOS ABAJO FIRMANTES EN a) LA DIRECCION DEL INMUEBLE OBJETO DE LA PRESENTE. O. b) LAS	
OFI	
EF	
RE	
DI	
VI	

VECINO 1	
VECINO 2	
11 OBSERVACIONES	Existen lindes defenidos

122015007220

14

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL Y MORAZAN

0678

BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

ARCHIVADO 27 JUL. 2015

No. de Transacción	: 122015008779	Fecha/Hora	: 2015-07-02 13:59:33.0
Departamento	: MORAZÁN	Municipio	: SOCIEDAD
Mapa	: 67319000	Parcela	: 049200
Solicitante	: TEC. DE MAPEO, DELEGACION CATASTRO, SAN MIGUEL	Correo	: null

P/A

Poseedor	:	Correo	:
Entregar Documento a	: TEC. DE MAPEO, DELEGACION CATASTRO, SAN MIGUEL		

Tel. Propietario	: NP	Tel. Poseedor	:
------------------	------	---------------	---

Servicio solicitado	: MANTENIMIENTO CATASTRAL
Cancelación Derechos(dólares)	: 0 Comprobante de Pago
Dirección	: CANTON ANIMAS
Antecedentes	: 90034297 00000 (Siryc)

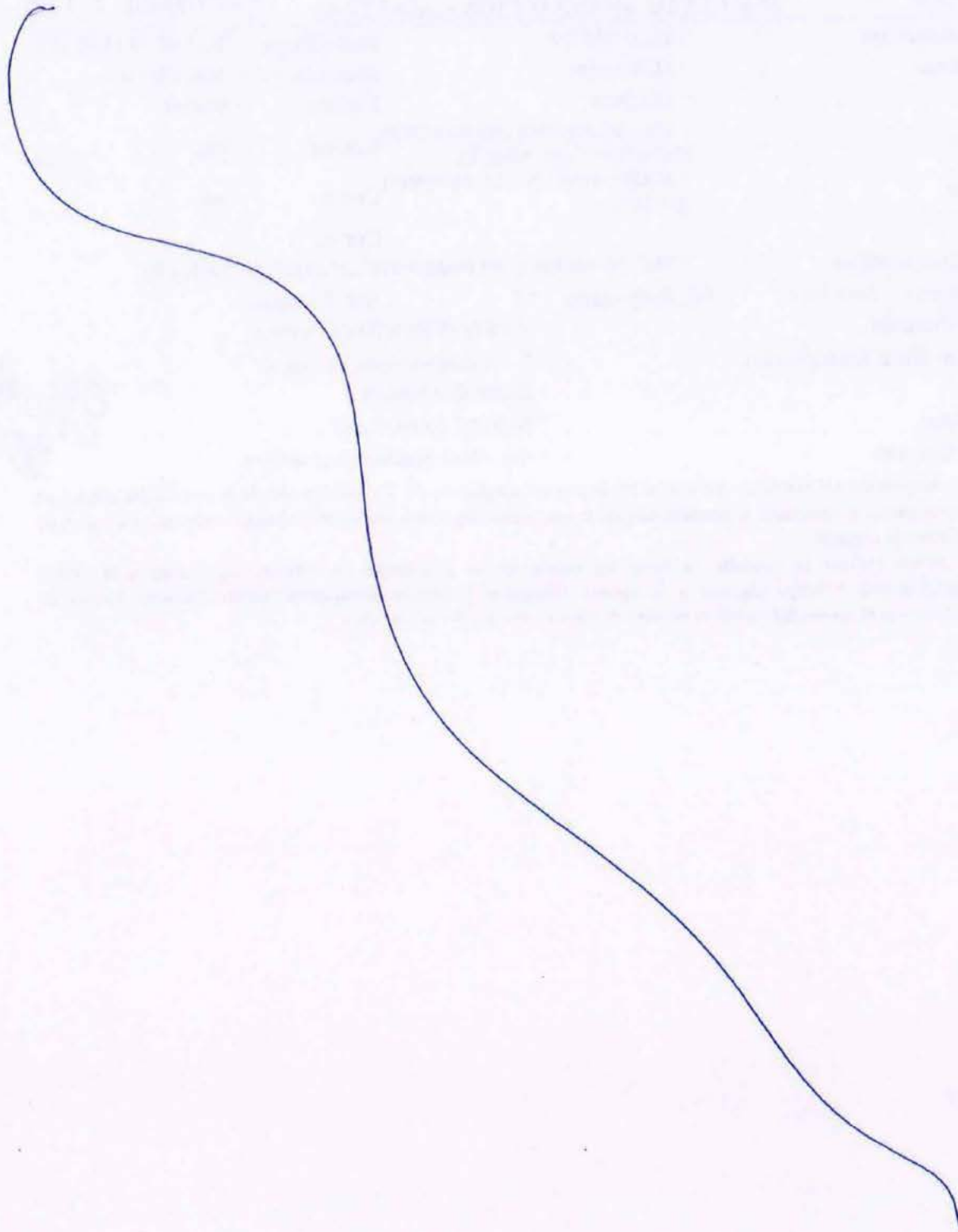
OK 02/07/15
VTC

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



Handwritten signature and initials in blue ink.



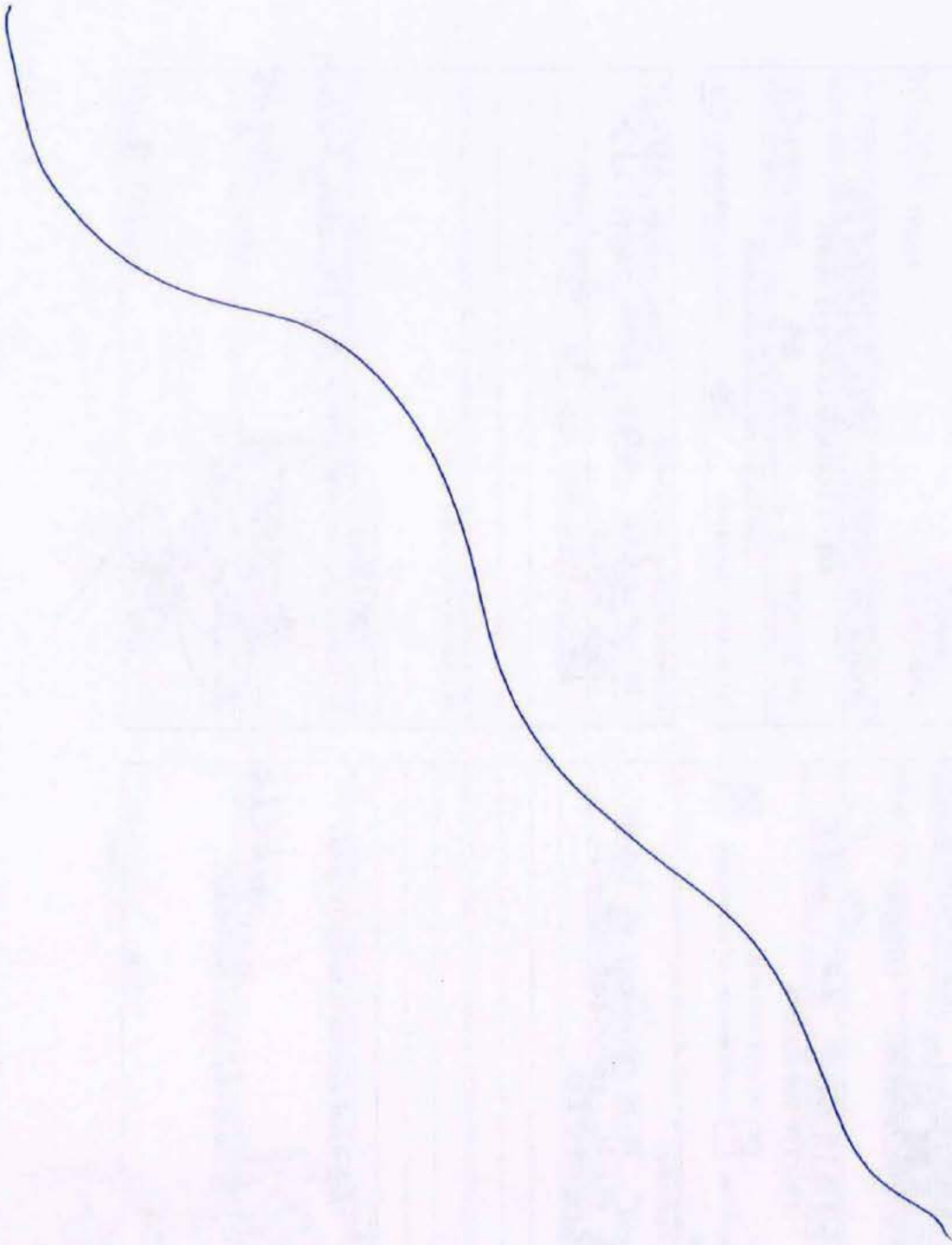
ARCHIVADO 21 JUL. 2015

 <p align="center">CENTRO NACIONAL DE REGISTROS / INSTITUTO GEOGRÁFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL GERENCIA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL / OFICINA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL SOLICITUD INTERNA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL</p>	
UNIDAD SOLICITANTE : MAPEO	
VIA DE INGRESO DE SOLICITUD E-MAIL <input type="checkbox"/> MEMORANDO <input type="checkbox"/> HOJA DE INSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>	
SE ANEXA SOLICITUD : SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
INFORMACIÓN DIGITAL COMPLEMENTARIA: TRANSFER <input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/>	
MAPA O SECTOR 673 9 060 PARCELA 492	
PROCESO QUE SOLICITA ACTUALIZACIÓN GRÁFICA <input checked="" type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN DE B.D. <input checked="" type="checkbox"/> CORRECCIÓN DE ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> CONFRONTACION Y/O VINC/PARCELA <input type="checkbox"/> TRANSACCIÓN ANTERIOR:	
DESCRIPCIÓN DE LO SOLICITADO: <i>Actualizar base gráfica y base de datos de la remediación RPI 22015007220</i>	
CODIGO DE EXONERACIÓN : OMC 204B15	
FIRMA T. DELXO  FECHA: 2/7/2015	
TRANSACCIÓN GENERADA : 122015008779	
ÁREA A TRABAJAR LA ACTUALIZACIÓN SECTORIZACION <input type="checkbox"/> MAPEO <input checked="" type="checkbox"/> DIGITACIÓN <input type="checkbox"/>	
CANTIDAD DE PROCESOS REALIZADOS PARCELAS ACTUALIZADAS <input checked="" type="checkbox"/> FICHAS ACTUALIZADAS <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DE LO ENTREGADO: <i>Se actualizó la parcela 492, con soporte gráfico. Actualizada en b. datos</i>	
RESPONSABLE SECTORIZACION:	



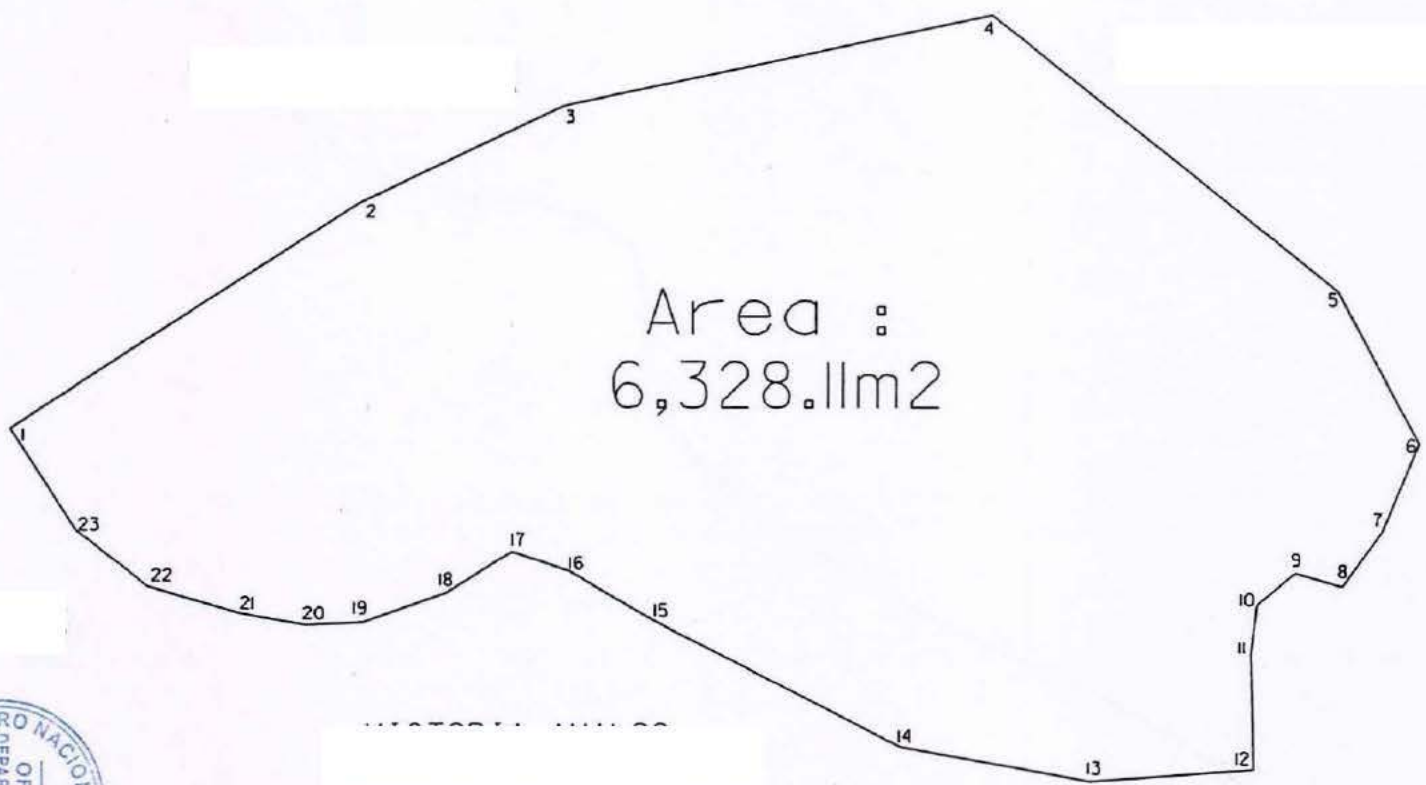
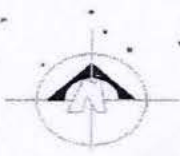
mmmm JL





CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
OFICINA DEPARTAMENTAL
MORAZÁN
DIGEN - 50

A handwritten signature in blue ink, written over the circular stamp. The signature is stylized and appears to be a name followed by a date or initials.



Transacción.....I22015007220
 Servicio.....REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)
 Propietari(s).....
 Dirección.....CANTON ANIMAS
 Responsable del Levantamiento
 IC-3542

[Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page]



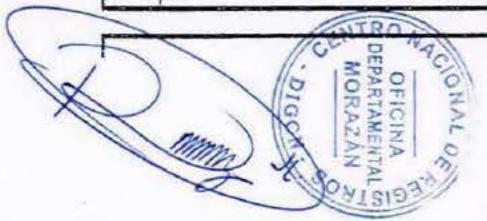
FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA Centro Nacional de Registros Derechos Reservados	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">1.1 No. DE PARCELA</th> <th colspan="2">Apartamento/Local</th> </tr> <tr> <td>Depto.</td> <td>Mun.</td> <td>Sector</td> <td>Parcela</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: 24px;">492</td> </tr> </table>	1.1 No. DE PARCELA		Apartamento/Local		Depto.	Mun.	Sector	Parcela				492
1.1 No. DE PARCELA		Apartamento/Local											
Depto.	Mun.	Sector	Parcela										
			492										



2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE			2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	ÁREAS			1.2 FECHAS			1.5 CONTROL TEC	
2.1 DEPTO <i>Morazan</i>	2.3 CANTON <i>Ajumas</i>	673119000		2.11 AREA S/DOC			1.2.1 FECHA DE CAMPO			1.5.1 CATEGORÍA	
2.2 MUNICIPIO <i>Sociedad</i>	2.4 CASERIO	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.		Ha	As	Ca	DIA	MES	AÑO	01	
2.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO	1149200					21	4	06	1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPON:	
2.5.4 CALLE 1	2.5.2 BLOCK/POL	2.9 No. DE ORTOFOTO					7	6	06	1.1	
2.5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CA/LOTE	2.10 No. DE RESTITUCION									
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION			1.4 TIPO DE LEVANT.								
			<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					
3 OTROS DATOS											
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE			3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES	3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE	SIRVIENTE	<input type="checkbox"/>	3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO	TIPOS DE BIEN	3.5 LIND	
			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"/>			

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 DIREC
	<i>Wto</i>	<i>02213644-5</i>	<i>1523-251064-101-6</i>	<i>100%</i>			<i>90034297</i>	<i>An</i>

IDENTIFICACION DEL INFORMANTE



La infrascrita Jefe de la Oficina Departamental de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en Morazán, **CERTIFICA:** Que la copia del expediente que antecede es conforme y fiel a su original con la que se confronta y que consta de 14 hojas de frente, la cual tuve a la vista, en la Ciudad de San Francisco Gotera, el día uno de octubre de dos mil diecinueve.



Arq. María Olivia Ramirez de Flores