



CENTRO  
NACIONAL  
DE REGISTROS

# **DOCUMENTO EN VERSION PÚBLICA**

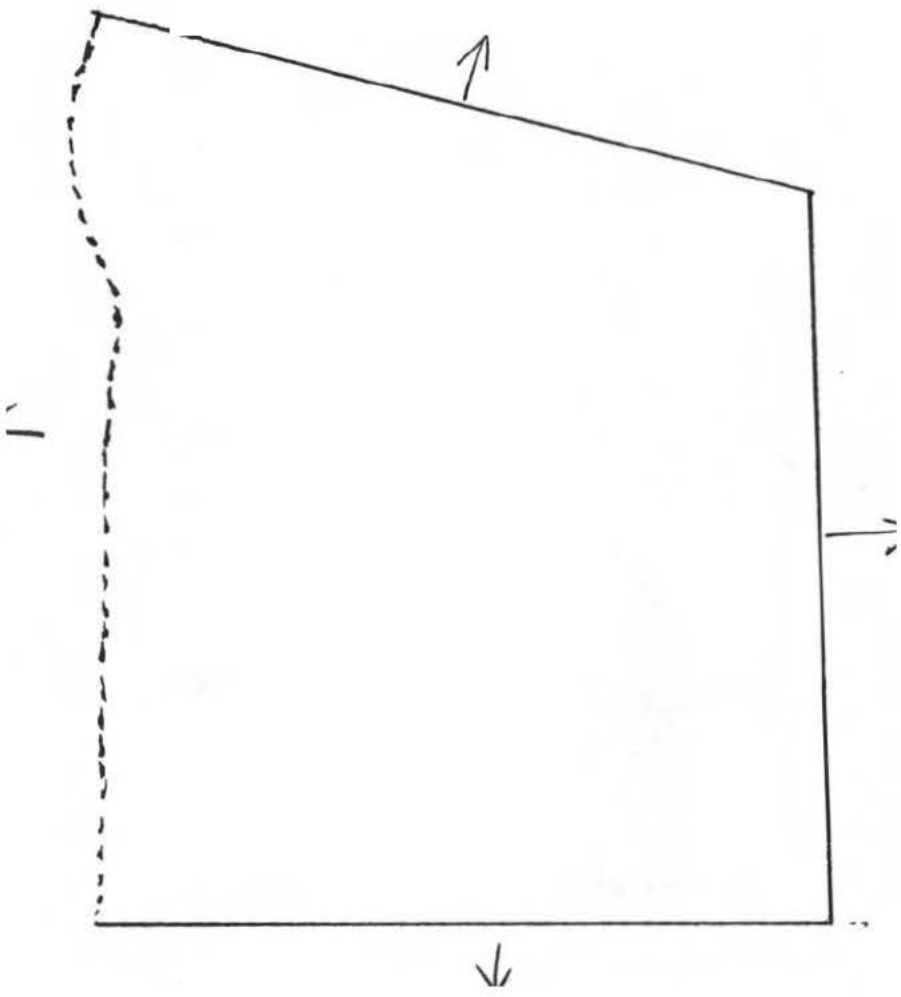
**De conformidad a los**

**Artículos:**

**24 letra “c” y 30 de la LAIP.**

**Se han eliminado los datos  
personales**

012017007032

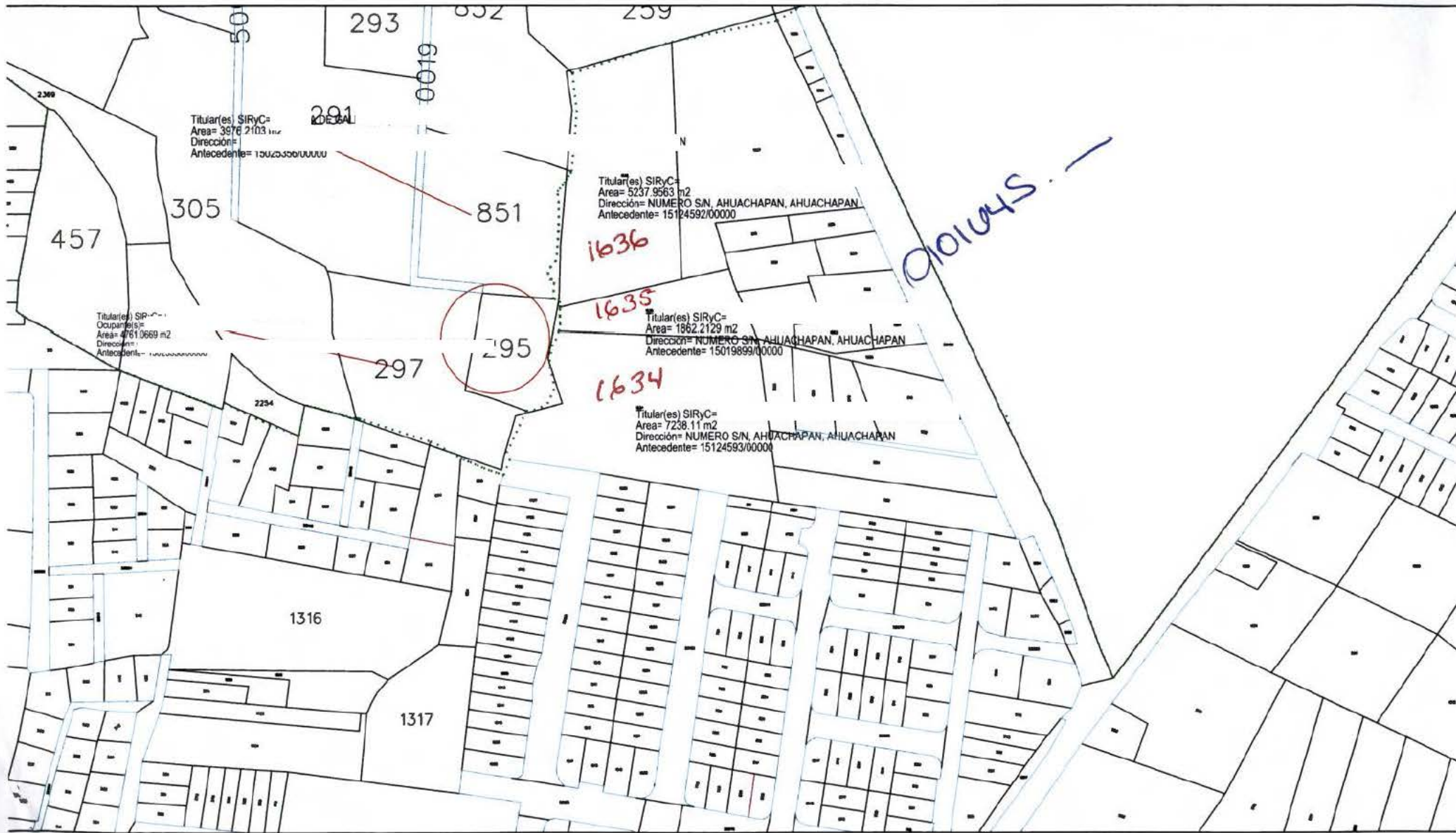


Parcela # 295

27408500



Handwritten blue text, possibly a number or name, located in the center of the map.



Titular(es) SIRyC=  
Area= 3976.21m2  
Dirección=  
Antecedente= 15023300/0000

291

Titular(es) SIRyC=  
Area= 5237.9563 m2  
Dirección= NUMERO SN, AHUACHAPAN, AHUACHAPAN  
Antecedente= 15124592/0000

1636

1635

Titular(es) SIRyC=  
Area= 1962.2129 m2  
Dirección= NUMERO SN, AHUACHAPAN, AHUACHAPAN  
Antecedente= 15019899/0000

1634

Titular(es) SIRyC=  
Area= 7238.11 m2  
Dirección= NUMERO S/N, AHUACHAPAN, AHUACHAPAN  
Antecedente= 15124593/0000

0101045

295

297

305

457

Titular(es) SIRyC=  
Occupants=  
Area= 4610669 m2  
Dirección=  
Antecedente=

2234

1316

1317

293

852

259

0019

851

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros  
Derechos Reservados



1.1 No. DE PARCELA

spto.	Mun.	Sector	Parcela	Apartamento/Local
			010117350295	

2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS		1.2 FECHAS		1.5 CONTROL TECNICO	
1 DEPTO AHUACHAPAN	2.3 CANTON SAN JOSE	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	2.11 AREA S/DOC Ha As Ca		1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO 2010 11 17		1.5.1 CATEGORIA	
2 MUNICIPIO AHUACHAPAN	2.4 CASERIO	2.9 No. DE ORTOFOTO	2.12 AREA S/MEDICION Ha As Ca		1.2.2 FECHA DE OFICINA DIA MES AÑO		1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE	
5 COLONIA	2.5.2 BARRIO	2.10 No. DE RESTITUCION	1.4		1.3 TIPO DE LEVANT.		1.5.3 FIRMA	
5.4 CALLE 1 V. J. W. S. L.	2.5.3 No. CALOTE		<input type="checkbox"/> ESQUELA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.		<input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO			
5.5 CALLE 2			3 OTROS DATOS					
5.7 REF/COMP. DIRECCION		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 LINDEROS EN CONFLICTO
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DOMINANTE <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input 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

IDENTIFICACION DEL INFORMANTE

NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	CLASE Y No. DE IDENTIDAD	RELACION CON EL PROPIETARIO
			051	

F0151-

No. DE PARCELA: 010117350295  
 Sector: Parcela  
 Depto: Ahuachapán  
 CENTRO NACIONAL DE REGISTROS  
 FECHA DE VISITA:  
 Datos Completos   
 Estimado señor propietario o poseedor, favor guardar 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 guardar en un lugar seguro ya que le servirá para realizar cualquier consulta o comunicación con el CNR.

## 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

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

9 INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE			
<p style="text-align: center;">9.1 SERVICIOS</p> <p><input type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR    <input type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA</p> <p><input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL    <input type="checkbox"/> 7 TELEFONO</p> <p><input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS    <input type="checkbox"/> 8 CABLE</p> <p><input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS    <input type="checkbox"/> 9 INTERNET</p> <p><input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO    <input type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO</p> <p style="text-align: center;">9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS</p> <p><input type="checkbox"/> 1 LETRINA    <input type="checkbox"/> 2 POZO</p>	<p style="text-align: center;">9.3 TIPO DE CONSTRUCCION</p> <p><input type="checkbox"/> 1 BLOQUE DE CONCRETO</p> <p><input type="checkbox"/> 2 LADRILLO DE BARRO</p> <p><input type="checkbox"/> 3 ADOBE</p> <p><input type="checkbox"/> 4 BAHAREQUE</p> <p><input type="checkbox"/> 5 MADERA</p> <p><input type="checkbox"/> 6 LAMINA</p> <p><input type="checkbox"/> 7 OTROS _____</p> <p>9.4 No. DE PISOS _____</p> <p>9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____</p>	<p style="text-align: center;">9.6 TOPOGRAFIA</p> <p><input type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%)</p> <p><input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (&gt;14%)</p> <p style="text-align: center;">9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO</p> <p><input type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA</p> <p><input type="checkbox"/> 2 ADOQUINADA</p> <p><input type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA</p> <p><input type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO</p> <p><input type="checkbox"/> 5 OTROS _____</p>	<p style="text-align: center;">9.7 SISTEMA VIAL</p> <p style="text-align: center;">TIPO DE VIA</p> <p><input type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD</p> <p><input type="checkbox"/> 2 CALLE PRINCIPAL DE BARRIO O COL.</p> <p><input type="checkbox"/> 3 VIA DE ACCESO SECUNDARIA</p> <p><input type="checkbox"/> 4 VIAS FERROVIARIAS</p> <p><input type="checkbox"/> 5 VIAS EN DESUSO</p> <p><input type="checkbox"/> 6 PEATONAL</p> <p><input type="checkbox"/> 7 SIN VIAS</p>

10 IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES				G. ACTA DE CONFORMIDAD		
RUMBO	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD	<p>EN _____, A _____ DE _____ DE _____, 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 AQUÍ CONTENIDA.</p> <p>F. _____ VECINO 1      F. _____ COLINDANTE ORIENTE      F. _____ COLINDANTE SUR</p> <p>F. _____ VECINO 2      F. _____ COLINDANTE PONIENTE      F. _____ COLINDANTE NORTE</p> <p>F. _____ PROPIETARIO/POSSEEDOR/INFORM      F. _____ TÉCNICO CATASTRAL      F. _____ TÉCNICO JURÍDICO</p>		
NORTE						
SUR						
ORIENTE						
PONIENTE						
VECINO 1						
VECINO 2						
11 OBSERVACIONES _____						

No. de Transacción	: 012017007032	Fecha/Hora	: 2017-10-09 11:27:55.0
Departamento	: AHUACHAPÁN	Municipio	: AHUACHAPAN
Mapa	: 0101R35	Parcela	: 295
Transacción que Origina la Corrección	: 0		
Servicio solicitado	: REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)		
Dirección	: CANTON LLANO DE LA LAGUNA, CALLE VECINAL, NUMERO S/N		

<b>CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE AHUACHAPAN</b>
<b>BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL</b>

No. de Transacción	: 012017007032	Fecha/Hora	: 2017-10-09 11:27:55.0
Departamento	: AHUACHAPÁN	Municipio	: AHUACHAPAN
Mapa	: 0101R35	Parcela	: 295
Solicitante		Correo	: null
Propietario		Correo	: null
Poseedor		Correo	: null
Tel. Solicitante		Tel. Poseedor	: null
Tel. Propietario	:		
Servicio solicitado	: REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)		
Cancelación Derechos(dólares)	: 21 Comprobante de Pago		
Dirección	:		
Antecedentes	: 012017007032		
Ingresó al Sistema			

*ver obs (no tiene comas)*

E

012017007032

# CENTRO NACIONAL DE REGISTROS



COMPROBANTE DE PAGO No. 80848021

1 DIA	MES
25	09

2 BANCO De America Central 3 CUENTA No. 200000893

4 SOLICITANTE:

5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO

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

6 ACTO O CONTRATO

REMEDICION  
Revisión de Perimetro (titular)

\$ 2100

7 DERECHOS

8 VALOR A PAGAR EN LETRAS  
VEINTIUNO 00/100 DOLARES

BANCO DE AMERICA CENTRAL  
Sucursal: AGENCIA AHUACHAPAN  
No. Sec.: 9239  
Cajero : 104 10:55:11 20170925  
5405 PAGO DE CUENTAS COLECTORAS - EFECTIVO  
Colector a Pagar : \*KCN C.N.R.\*



80848021

FIRMA DEL DEPOSITANTE

FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

ORIGINAL-CLIENTE

ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO



## RESUMEN DE CUENTAS CORRIENTES Y DE AHORRO

BANCO	No. DE CUENTA	INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO	
SCOTIABANK	0021-101737	1) Fecha	Escribir en números la fecha en que efectúa el pago.
AGRICOLA S.A.	510-07327-2	2) Banco	Escribir el nombre del Banco en que efectúa el pago.
CITIBANK	0320-03099	3) Cuenta No.:	Poner el número de la cuenta bancaria, del Banco donde efectúa el pago.
DE FOMENTO AGROPECUARIO	15-650023-4	4) Solicitante:	Escribir el nombre de la persona o empresa que solicita el servicio.
HIDROTEGARIO	29-10869-1	5) Ubicación del Inmueble o Servicio:	Marcar con una "X" el Departamento en el que está solicitando el servicio.
PROMERICA	02-01-001498	6) Acto o Contrato:	Escribir el nombre del servicio que está solicitando.
DAVIVIENDA	005-22-0065-09	7) Derecho	Escribir en números el valor en dólares del servicio, según arancel a pagar.
G & T CONTINENTAL	03-0100-12	8) Valor en letras:	Escribir en letras el valor a pagar.
DE AMERICA CENTRAL	200000883	<b>ESTIMADO USUARIO:</b> Para ofrecerle un buen servicio, le solicitamos llenar el formulario con letra de molde y evitar borrónes y tachaduras, por lo que nos reservamos el derecho de admisión.	
PROCREDIT	2103-01-000998-2		
BANCO INDUSTRIAL	01-001-000724-2		



15084808

**CENTRO NACIONAL DE REGISTROS****DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL**

23 de octubre de 2017

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 012017007032, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: 1-el plano presentado no esta apegado a la realidad física, específicamente del M02 al M10, por lo que el responsable del plano manifestó que presentara un nuevo plano ya corregido para su revisión, razón por la cual un se efectuá el RGD, ver firma en ficha del responsable del levantamiento.

Atentamente,



*La presente notificación es de uso exclusivo para trámites en el CNR*

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS  
Instituto Geográfico y del Catastro Nacional  
3a Calle Poniente, No. 1-5, Ahuachapán, El Salvador, C.A. Teléfono (503)2414-1893  
[www.cnr.gob.sv](http://www.cnr.gob.sv)

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS



DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

JOSE

CITAS

16/10/2017

Ing. Rene Mauricio Contreras  
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral  
11 de octubre de 2017

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 PEDRO LAGUAN CASTRO, el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 012017007032, se solicita específicamente 1- VERIFICAR PERIMETRO GENERAL Y COLINDANCIAS 2-TOMAR MEDIDAS DE COMPROBACION Y AMARRE 3-VERIFICAR QUE NO HAYA AFECTACION DE COLINDANTES 4-VALIDAR COLINDANCIAS 5- DAR CORRECTA UBICACION 6-REVISION DE PERIMETRO ES PARA EFECTOS DE CDC, y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: Ahuachapán
- Municipio: AHUACHAPAN
- Identificación Catastral:  
Mapa: 0101R35 y Parcela: 295  
Propietario y teléfono:
- Solicitante y teléfono:
- Dirección:
- Técnico(s) de inspeccion(es) anterior(es):

Inscripción registral: - -

800 AN

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,

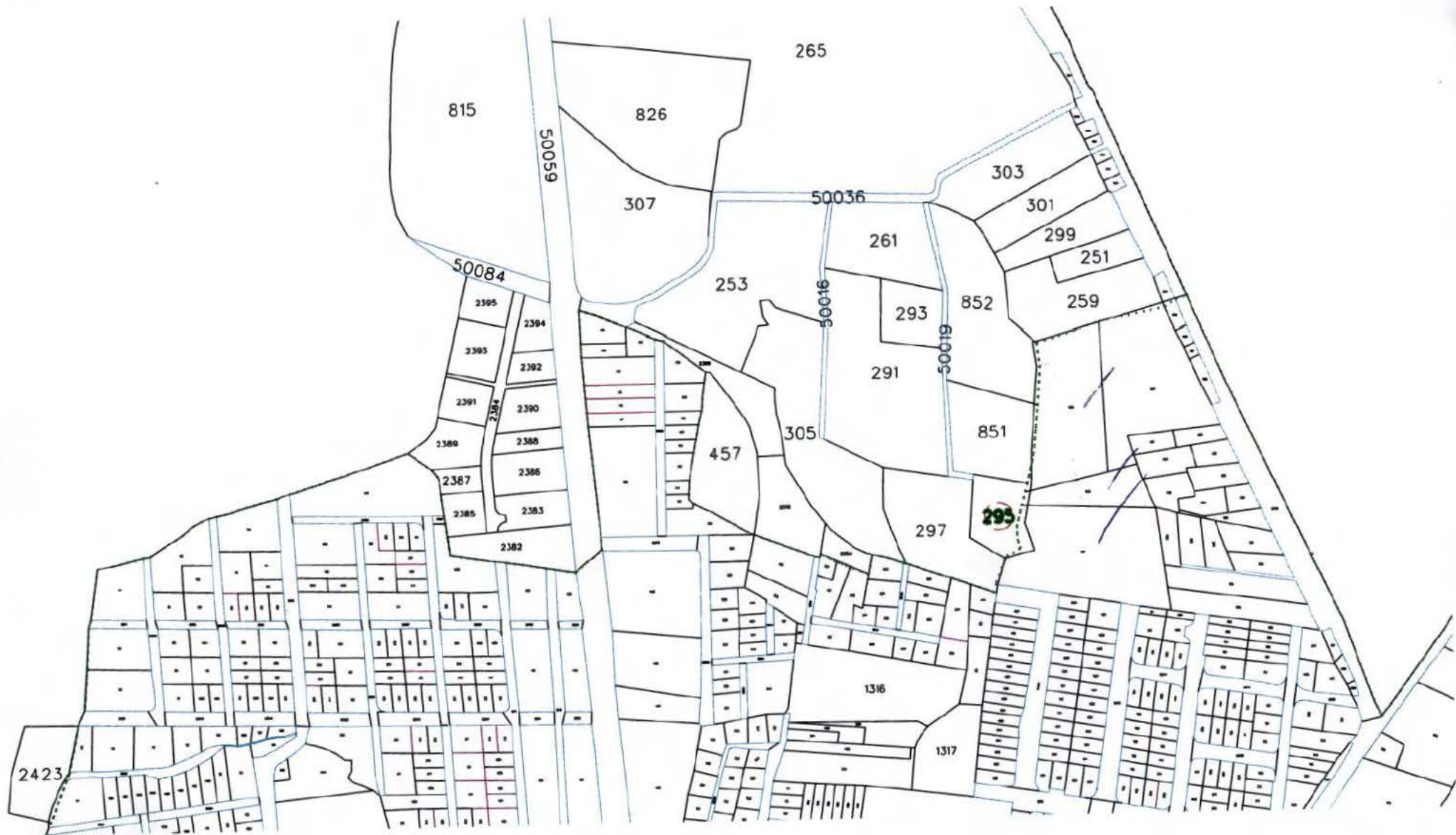
16/10/2017

104



Luis Manuel Contreras Lemus  
Técnico de Mapeo.

*La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez*



FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros  
Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA  
spto. Mun. Sector Parcela Apartamento/Local  
0110113350295



2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS		1.2 FECHAS			1.5 CONTROL TECNICO	
.1 DEPTO AHUACHAPAN	2.3 CANTON 112HO DE LA PAZ	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	2.11 AREA S/OCC Ha As Ca			1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO			1.5.1 CATEGORIA OS
.2 MUNICIPIO AHUACHAPAN	2.4 CASERIO		2.12 AREA S/MEDICION Ha As Ca			1.2.2 FECHA DE OFICINA DIA MES AÑO			1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE
.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO	2.9 No. DE ORTOFOTO	1.4			1.3 TIPO DE LEVANT.			1.5.3 FIRMA
.5.4 CALLE 1 VEGVAL	2.5.2 BLOCK/POL	2.10 No. DE RESTITUCION	<input type="checkbox"/> ESQUELA			<input checked="" type="checkbox"/> FOTOIDENTIF.			
.5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE		<input type="checkbox"/> CON LEVANT.			<input type="checkbox"/> MED. CINTA			
.5.7 REF/COMP. DIRECCION			<input type="checkbox"/> SIN LEVANT.			<input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO			
.8 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		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		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
PO			---	POSSESION 100%		---	---	---

IDENTIFICACION DEL INFORMANTE

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

F0151-2

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.

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	de	03		

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	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>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 _____ <p>9.4 No. DE PISOS _____</p> <p>9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) <p>9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO</p> <input type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA <input checked="" type="checkbox"/> 2 ADQUINADA <input type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA <input checked="" type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS _____	<p>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				G. ACTA DE CONFORMIDAD	
RUMBO	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD		
NORTE				EN <u>AMBIENTON</u> A <u>20</u> DE <u>10</u> DE <u>2017</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 IDENTIFICACION 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO ESTAR DE ACUERDO CON LA INFORMACION AQUI CONTENIDA.	
SUR					
ORIENTE					
PONIENTE					
VECINO 1					
VECINO 2					
F. _____ VECINO 1 F. _____ VECINO 2				F. _____ COLINDANTE ORIENTE F. _____ COLINDANTE PONIENTE F. _____ COLINDANTE SUR F. _____ COLINDANTE NORTE	
11 OBSERVACIONES <u>FICHA COMPLETADA PARA EFECTO DE SU INSPECCION DE OFICIO.</u>				F. _____ PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM F. _____ TÉCNICO CATASTRAL F. _____ TÉCNICO JURÍDICO	

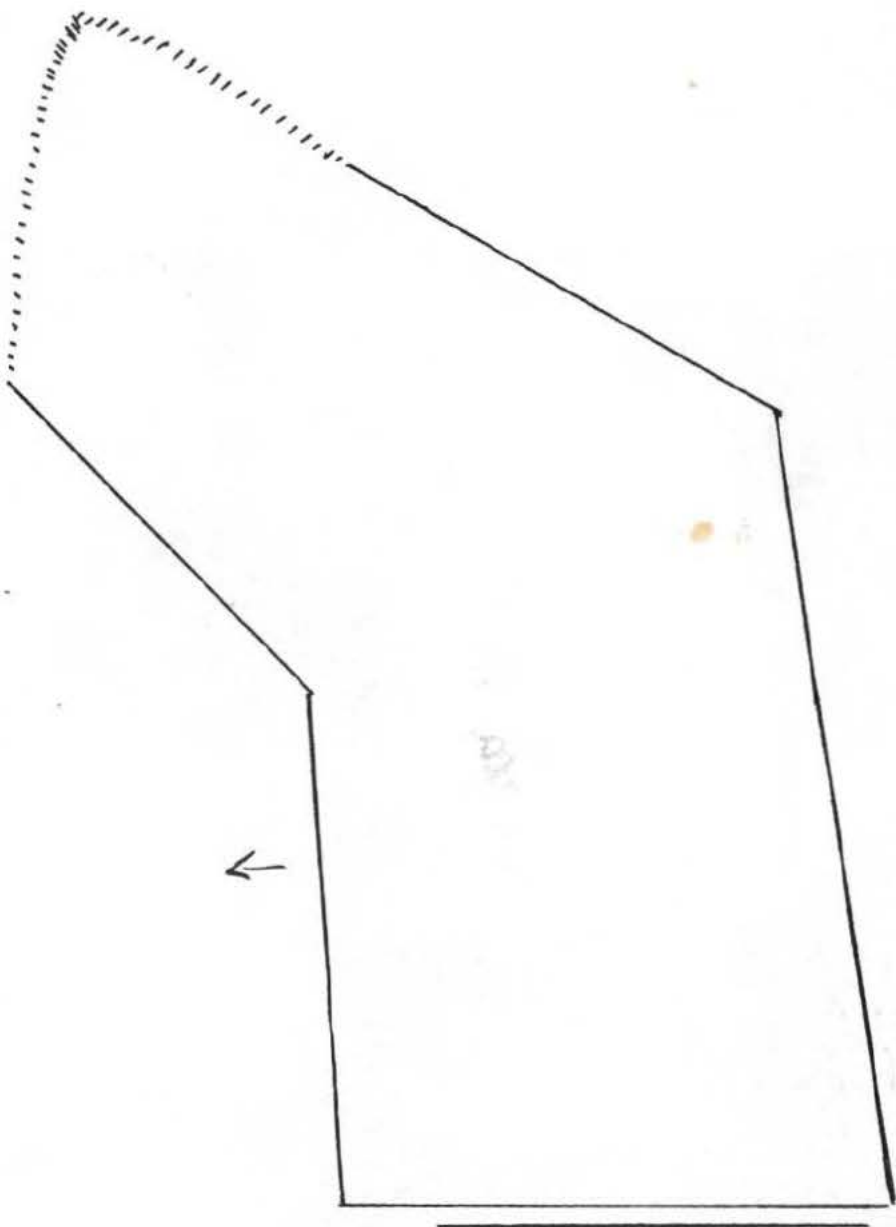
No. de Transacción	: 012017007029	Fecha/Hora	: 2017-10-09 11:12:29.0
Departamento	: AHUACHAPÁN	Municipio	: AHUACHAPAN
Mapa	: 0101R35	Parcela	: 297
Transacción que Origina la Corrección	: 0		
Servicio solicitado	: CERTIFICACION DE LA DENOMINACIÓN CATASTRAL		
Dirección	: CANTON LLANO DE LA LAGUNA, CALLE VECINAL, NUMERO S/N		

<b>CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE AHUACHAPAN</b>
<b>BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL</b>

No. de Transacción	: 012017007029	Fecha/Hora	: 2017-10-09 11:12:29.0
Departamento	: AHUACHAPÁN	Municipio	: AHUACHAPAN
Mapa	: 0101R35	Parcela	: 297
Solicitante		Correo	: null
Propietario		Correo	: null
Poseedor		Correo	: null
Tel. Solicitante		Tel. Poseedor	: null
Tel. Propietario			
Servicio solicitado	:		
Cancelación Derechos(dólares)	: 54.24	Comprobante de Pago	
Dirección	:		
Antecedentes	: <i>Se cancela en 012017007027 (perímetros)</i>		
Ingresó al Sistema	:		

*ver obs (no tiene correo)*

*con que se cancela por. Factura especial*



Parcela # 297





305

291

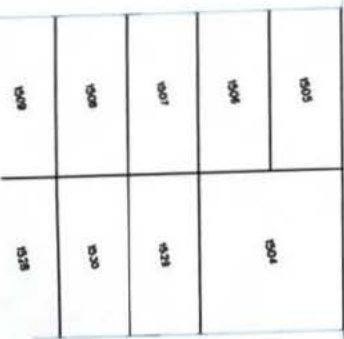
2370

2254

297

295

851



No. de Transacción : 012017007027 Fecha/Hora : 2017-10-09 11:04:44.0  
Departamento : AHUACHAPÁN Municipio : AHUACHAPAN  
Mapa : 0101R35 Parcela : 297  
Transacción que Origina la Corrección : 0  
Servicio solicitado : REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)  
Dirección : CANTON LLANO DE LA LAGUNA, CALLE VECINAL, NUMERO S/N

**CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE AHUACHAPAN**  
**BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL**

No. de Transacción : 012017007027 Fecha/Hora : 2017-10-09 11:04:44.0  
Departamento : AHUACHAPÁN Municipio : AHUACHAPAN  
Mapa : 0101R35 Parcela : 297  
Solicitante : Correo : null  
Propietario : Correo : null  
Poseedor : Correo : null  
Tel. Solicitante : Tel. Propietario : Tel. Poseedor : null  
Servicio solicitado : REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)  
Cancelación Derechos(dólares) : 21 Comprobante de Pago : 80848039 /  
Dirección :  
Antecedentes : *Se recibe en CDC 012017007029*  
Ingresó al Sistema : Xinia Aracely Castillo

*ver obs. (No tiene correo)*

*E*

01201700 7027

# CENTRO NACIONAL DE REGISTROS



COMPROBANTE DE PAGO No. 80848039

1 DIA	MES
25	09

2 BANCO *De America Central* 3 CUENTA No. *200000883*

4 SOLICITANTE

5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO

6 ACTO O CONTRATO

7 DERECHOS

*REMEDICION*  
*Revisión de Perimetro (titulos)*  
*0101 R35 29x \$ 21.00*

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

8 VALOR A PAGAR EN LETRAS  
*VEINTIUNO 00/100 DOLARES*



80848039

FIRMA DEL DEPOSITANTE

FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

ORIGINAL-CLIENTE

BANCO DE AMERICA CENTRAL  
 Sucursal: AGENCIA AHUACHAPAN  
 No. Sec. : 9298  
 Cajero : 104 10:54:44 20170925  
 5405 PAGO DE CUENTAS COLECTORAS - EFECTIVO  
 Colector a Pagar : \*KON C.N.R.\*



ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V. 37 AV. NTE. No. 114, SAN SALVADOR, P.R. 2005-9000 P.R. 2000-0000

## RESUMEN DE CUENTAS CORRIENTES Y DE AHORRO

BANCO	No. DE CUENTA	INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO	
SCOTIABANK	0021-101737	1) Fecha:	Escribir en números la fecha en que efectúa el pago.
AGRICOLA S.A.	510-07327-2	2) Banco:	Escribir el nombre del Banco en que efectúa el pago.
CITIBANK	0320-03099	3) Cuenta No.:	Poner el número de la cuenta bancaria del Banco donde efectúa el pago.
DE FOMENTO AGROPECUARIO	15-650023-4	4) Solicitante:	Escribir el nombre de la persona o empresa que solicita el servicio.
HIPOTECARIO	29-10869-1	5) Ubicación del Inmueble o Servicio:	Marcar con una "X" el Departamento en el que está solicitando el servicio.
PROMERICA	02-01-001498	6) Acto o Contrato:	Escribir el nombre del servicio que está solicitando.
DAVIVIENDA	005-22-0065-09	7) Derecho:	Escribir en números el valor en dólares del servicio, según arancel a pagar.
G & T CONTINENTAL	08-0100-12	8) Valor en letras:	Escribir en letras el valor a pagar.
DE AMERICA CENTRAL	200000883	<b>ESTIMADO USUARIO:</b> Para ofrecerle un buen servicio, le solicitamos llenar el formulario con letra de molde y evitar borrones y tachaduras, por lo que nos reservamos el derecho de admisión.	
PROCREDIT	2103-01-000096-2		
BANCO INDUSTRIAL	01-001-000724-2		



8084803



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

01  
C1703

PARCELA  
Y LINDEROS  
20/10/2017

Ing. Rene Mauricio Contreras  
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

11 de octubre de 2017

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 PEDRO LAGUAN CASTRO, el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 012017007027, se solicita específicamente 1- VERIFICAR PERIMETRO GENERAL Y COLINDANCIAS 2-TOMAR MEDIDAS DE COMPROBACION Y AMARRE 3-VERIFICAR QUE NO HAYA AFECTACION DE COLINDANTES 4-VALIDAR COLINDANCIAS 5- DAR CORRECTA UBICACION 6-REVISION DE PERIMETRO ES PARA EFECTOS DE CDC, y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: Ahuachapán
- Municipio: AHUACHAPAN
- Identificación Catastral:  
Mapa: 0101R35 y Parcela: 297  
Propietario y teléfono:
- Solicitante y teléfono:
- Dirección:
- Tecnico(s) de inspeccion(es) anterior(es):

Inscripción registral: - -

Q: @ PM

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,

16/10/2017  
OK



*La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez*

**CENTRO NACIONAL DE REGISTROS****DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL**

23 de octubre de 2017

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 012017007027, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: plano difiere de realidad física específicamente en los tramos del 13 al 15, 8 al 11 y 3 al 4

Atentamente,

Técnico de Campo



***La presente notificación es de uso exclusivo para trámites en el CNR***

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Instituto Geográfico y del Catastro Nacional

3a Calle Poniente, No. 1-5, Ahuachapan, El Salvador, C.A. Telefono (503)2414-1893

[www.cnr.gob.sv](http://www.cnr.gob.sv)

DE MAPEO QUE REMITE:

11/10/2017



**SIMBOLOGIA**

Medidas características de todo la información catastral en su cartografía

Paralelo	Linea de Linderos (Color Rojo)	MOJON	MO
Proyección a 90°	Linderos de Proyección Presentada	MURO	MU
Linderos Validados	Validación de Punto Restituido	ESQUINERO	ES
Proyección a 180°	No está	POSTE	PO
Representación de Acotado	Linderos Físicos	GERCO FUND	GF
Linderos	Zonas a Verificar	GERCO VINO	GV
Intromisión	Puntos a ser verificados	CANALETAS-ZANJA	CA-ZA
		TALUD < 1.50	Ta
		TALUD > 1.50	Ta
		QUEBRADA	QU

**TRANSACCION**

012017007027

ESCALA: 1:1000

No. CORRELATIVO: No. 00

1-CAR PERIMETRO GENERAL Y COLINDANCIAS 2-TOMAR MEDIDAS DE COMPROBACION Y AMARRE 3-VERIFICAR QUE NO HAYA AFECTACION DE COLINDANTES  
 4-DAR CORRECTA UBICACION 5-DAR CORRECTA UBICACION 6-REVISION DE PERIMETRO ES PARA EFECTOS DE CDC



FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA DE INSPECCION: \_\_\_\_\_



# ESQUEMA DE RECONSTRUCCION

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

TECNICO  
ERIK  
FECHA  
FIRM

UBICACION GEOGRAFICA

SERVICIO SOLICITADO : **REVISION DE PERIMETRO (REMEDICION)**

Departamento : **AHUACHAPAN**

Propietario: **PEDRO LAGUAN CASTRO**

Municipio : **AHUACHAPAN**

Inscripcion: **NO REGISTRADOS**

Sector : **OIOIR35** PARCELA **297**

Dirección : **CANTON LLANO DE LA LAGUNA, CALLE VECINAL, NUMERO S/N**

1-VERIF  
4-VALI



OBSERVACIONES DE CAMPO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TECNICO DE CAMPO RESPONSABLE



No. de Transacción : 012017007026 Fecha/Hora : 2017-10-09 10:53:44.0  
Departamento : AHUACHAPÁN Municipio : AHUACHAPAN  
Mapa : 0101R35 Parcela : 851  
Transacción que Origina la Corrección : 0  
Servicio solicitado : CERTIFICACION DE LA DENOMINACIÓN CATASTRAL  
Dirección : CANTON LLANO DE LA LAGUNA, CALLE VECINAL, NUMERO S/N

**CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE AHUACHAPAN**  
**BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL**

No. de Transacción	: 012017007026	Fecha/Hora	: 2017-10-09 10:53:44.0
Departamento	: AHUACHAPÁN	Municipio	: AHUACHAPAN
Mapa	: 0101R35	Parcela	: 851
Solicitante		Correo	: null
Propietario		Correo	: null
Poseedor		Correo	: null
Tel. Solicitante		Tel. Poseedor	: null
Tel. Propietario	:		
Servicio solicitado	:		
Cancelación Derechos(dólares)	: 54.24	Comprobante de Pago	
Dirección	:		
Antecedentes	: <i>Se recibe en 012017007025 (por metros)</i>		
Ingresó al Sistema	: Xinia Aracely Castillo		

*ver obs.*

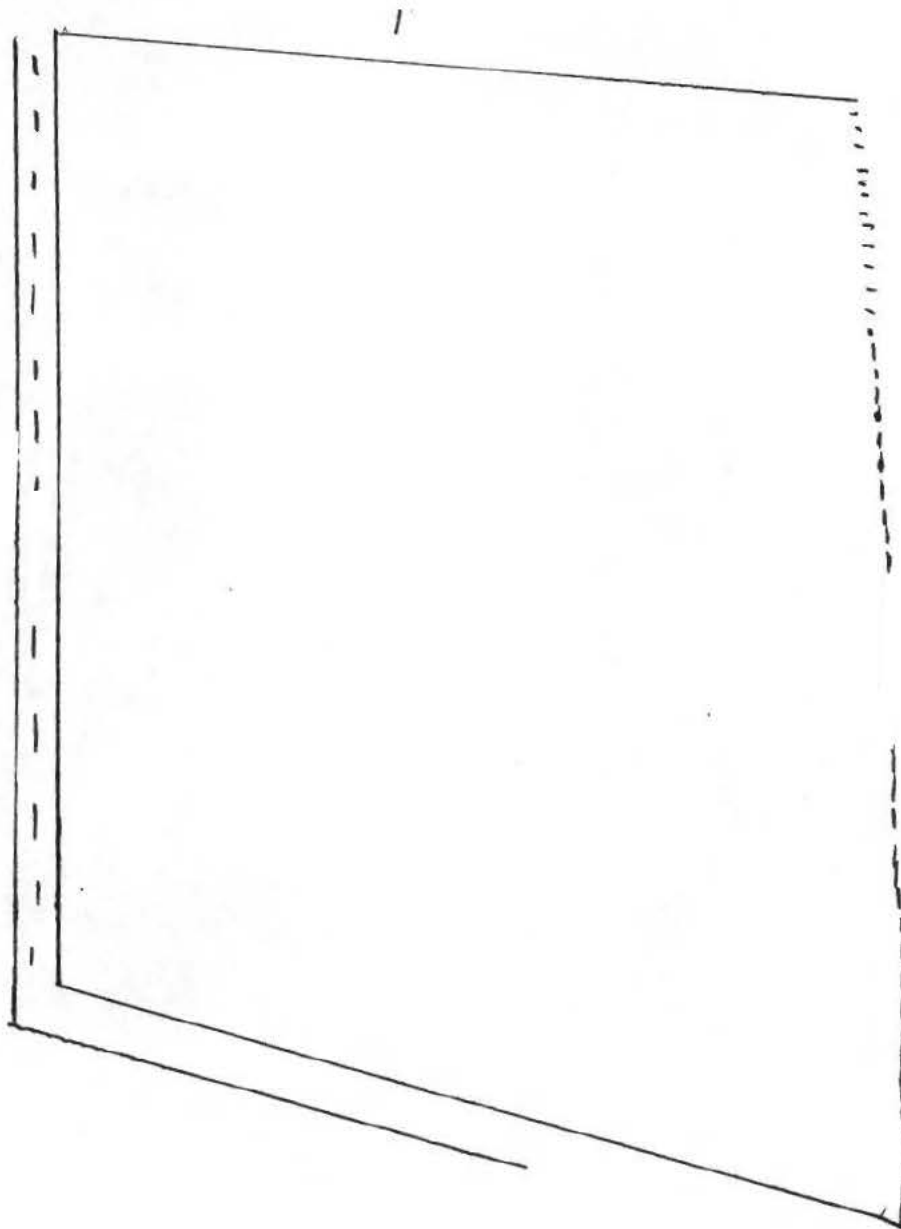
*por*

*No tiene correos*

*SE RELACIONA CON LA TRANSACCION*

*7025.*

Parcela # 851



Titular(es) SIRyC=  
Area= 9265 2084 m<sup>2</sup>  
Dirección=  
Antecedente= 15025356/00000

GUNA, (

GUA GUATEMALA, )

852

259

291

51005

Titular(es) SIRyC=  
Area= 6378.6100  
Dirección= ...  
Antecedente= 15025356/00000

2369

305

851

1630

Titular(es) SIRyC=  
Area= 5237.9563 m<sup>2</sup>  
Dirección= NUMERO S/N, AHUACHAPAN, AHUACHAPAN  
Antecedente= 15124592/00000

457

0101045

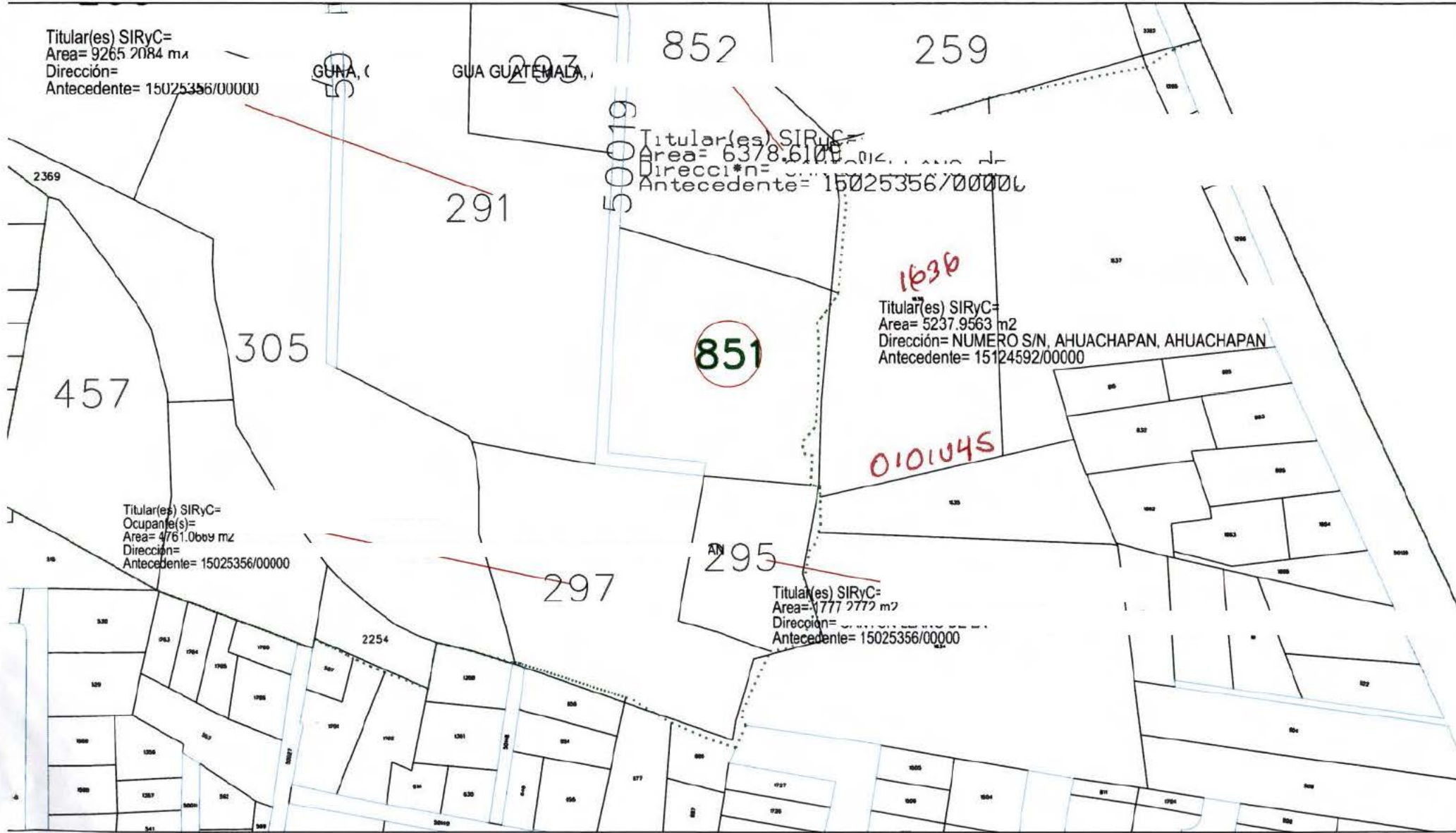
Titular(es) SIRyC=  
Ocupante(s)=  
Area= 4761.0669 m<sup>2</sup>  
Dirección=  
Antecedente= 15025356/00000

295

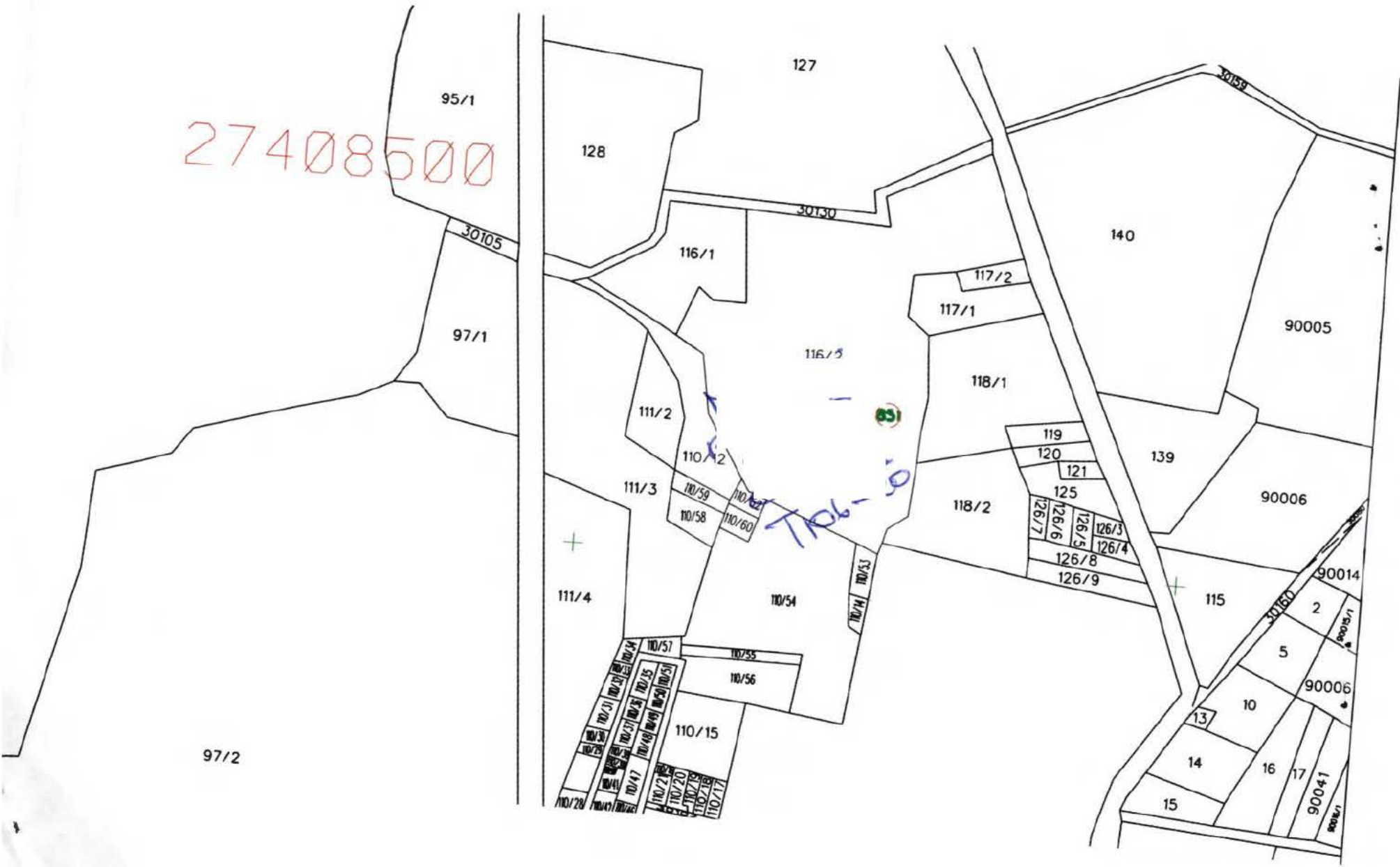
Titular(es) SIRyC=  
Area= 1777 2772 m<sup>2</sup>  
Dirección=  
Antecedente= 15025356/00000

297

2254



27408500



97/2

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros  
Derechos Reservados



1.1 No. DE PARCELA  
 spto. Mun. Sector Parcela Apartamento/Local  
 0110117350851

2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS	1.2 FECHAS	1.5 CONTROL TECNICO
1 DEPTO AHUACHAPAN	2.3 CANTON IINDOCEIN WAGUNA	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	2.11 AREA S/DOC Ha As Ca	1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO 20110117	1.5.1 CATEGORIA 01
2 MUNICIPIO AHUACHAPAN	2.4 CASERIO		2.12 AREA S/MEDICION Ha As Ca	1.2.2 FECHA DE OFICINA DIA MES AÑO 23110117	1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE
5 COLONIA	2.5.2 BARRIO	2.9 No. DE ORTOFOTO	1.4	1.3 TIPO DE LEVANT.	1.5.3 FIRMA
5.4 CALLE 1 VEJUAL	2.5.2 BLOCK/POL	2.10 No. DE RESTITUCION	<input type="checkbox"/> ESQUELA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.	<input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO	
5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE		3 OTROS DATOS		
5.7 REF/COMP. DIRECCION		3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> DOMINANTE <input type="checkbox"/>	3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO TIPOS DE BIEN

6 NOMBRE DEL INMUEBLE	3.5 LINDEROS EN CONFLICTO <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

IDENTIFICACION DEL INFORMANTE

NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	CLASE Y No. DE IDENTIDAD	RELACION CON EL PROPIETARIO
				P. POPHASTE

F0151-2

No. DE PARCELA  
 Sector  
 Parcela  
 Mun.  
 Depto  
 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 guardarla en un lugar seguro ya que le servirá para realizar cualquier consulta o comunicación con el CNR.

## 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

### 8 DATOS COMPLEMENTARIOS

AREA / QDA			CARACT. URB.	
Ha	As	Ca	<input 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 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 type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA <input 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 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 \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_, REUNIDOS LOS ABAJO FIRMANTES EN a) LA DIRECCIÓN 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. _____ 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

11 OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No. de Transacción	: 012017007025	Fecha/Hora	: 2017-10-09 10:47:45.0
Departamento	: AHUACHAPÁN	Municipio	: AHUACHAPAN
Mapa	: 0101R35	Parcela	: 851
Transacción que Origina la Corrección	: 0		
Servicio solicitado	: REVISION DE PERIMETRO (REMEDICION)		
Dirección	: CANTON LLANO DE LA LAGUNA, CALLE VECINAL, NUMERO S/N		

<b>CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE AHUACHAPAN</b>
<b>BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL</b>

No. de Transacción	: 012017007025	Fecha/Hora	: 2017-10-09 10:47:45.0
Departamento	: AHUACHAPÁN	Municipio	: AHUACHAPAN
Mapa	: 0101R35	Parcela	: 851
Solicitante		Correo	: null
Propietario		Correo	: null
Poseedor		Correo	: null
Tel. Solicitante	:	Tel. Propietario	:
		Tel. Poseedor	: null
Servicio solicitado	: REVISION DE PERIMETRO (REMEDICION)		
Cancelación Derechos(dólares)	: 21	Comprobante de Pago	: 80848054 /
Dirección	: CANTON LLANO DE LA LAGUNA, CALLE VECINAL, NUMERO S/N		
Antecedentes	:		
Ingresó al Sistema	:		

*ver obs.*  
\* No tiene correo

*012017007026 CDC*

*F*

5207007025

# CENTRO NACIONAL DE REGISTROS



COMPROBANTE DE PAGO No. **80848054**

1 DIA	MES
25	09

2 BANCO **De America Central**

3 CUENTA No. **200000883**

4 SOLICITANTE

### 5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO

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

6 ACTO O CONTRATO

7 DERECHOS

**REMEDICIÓN**

**Revisión de Perímetros (t. poles)**

\$ **2100**

8 VALOR A PAGAR EN LETRAS

**VEINTIUNO 00/100 DOLARES**

BANCO DE AMERICA CENTRAL  
 Sucursal: AGENCIA AHUACHAPAN  
 No. Sec.: 9297  
 Cajero: 104 10:54:12 20170925  
 5405 PAGO DE CUENTAS COLECTORAS - EFECTIVO  
 Colector a Pagar: ... \*CON C.N.R.\*



80848054



FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

FIRMA DEL DEPOSITANTE

ORIGINAL-CLIENTE

ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO

FORMULARIO ESTANDAR, S.A. DE C.V. AV. NTE. No. 114, SAN SALVADOR, PAB. 2025-3000 FAX: 2265-0668



## RESUMEN DE CUENTAS CORRIENTES Y DE AHORRO

BANCO	No. DE CUENTA	INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO	
SCOTIABANK	0021-101737	1) Fecha:	Escribir en números la fecha en que efectúa el pago.
AGRICOLA S.A.	510-07327-2	2) Banco:	Escribir el nombre del Banco en que efectúa el pago.
CITIBANK	0320-03099	3) Cuenta No.:	Poner el número de la cuenta bancaria, del Banco donde efectúa el pago.
DE FOMENTO AGROPECUARIO	15-650023-4	4) Solicitante:	Escribir el nombre de la persona o empresa que solicita el servicio.
HIPOTECARIO	29-10869-1	5) Ubicación del inmueble y Servicio:	Marcar con una "X" el Departamento en el que está solicitando el servicio.
PROMERICA	02-01-001498	6) Acto o Contrato:	Escribir el nombre del servicio que está solicitando.
DAVIENDA	005-22-0065-09	7) Derecho:	Escribir en números el valor en dólares del servicio, según arancel a pagar.
G & T CONTINENTAL	03-0100-12	8) Valor en letras:	Escribir en letras el valor a pagar.
DE AMERICA CENTRAL	200000883	<b>ESTIMADO USUARIO:</b> Para ofrecerle un buen servicio, le solicitamos llenar el formulario con letra de molde y evitar borrones y tachaduras, por lo que nos reservamos el derecho de admisión.	
PROCREDIT	2103-01-0000098-2		
BANCO INDUSTRIAL	03-00100024-2		



80848024

**CENTRO NACIONAL DE REGISTROS****DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL**

23 de octubre de 2017

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 012017007025, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: 1-el plano presentado no esta apegado a la realidad física, específicamente del M02 al M11, por lo que el responsable del plano manifestó que presentara un nuevo plano ya corregido para su revisión, razón por la cual un se efectuá el RGD, ver firma en ficha del responsable del levantamiento.

Atentamente,



Técnico de Campo

***La presente notificación es de uso exclusivo para trámites en el CNR***

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS  
Instituto Geográfico y del Catastro Nacional  
3a Calle Poniente, No. 1-5, Ahuachapán, El Salvador, C.A. Teléfono (503)2414-1893  
[www.cnr.gob.sv](http://www.cnr.gob.sv)

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS



DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRÁFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

*Jose  
C17A2 18/10/2017*

Ing. Rene Mauricio Contreras  
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral  
10 de octubre de 2017

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 PEDRO LAGUAN CASTRO, el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 012017007025, se solicita específicamente 1) Verificar si el perímetro concuerda con lo físico; 2) Que no invada parcelas colindantes ni bien nacional; 3) Dar su correcta ubicación y el tipo de lindero y si no existe obtener firma del colindante; 4) Verificar los colindantes ya que difieren de los controlados en base de datos; 5) Es perímetro para CDC y se relaciona con transacción 012017007026, y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: Ahuachapán
- Municipio: AHUACHAPAN
- Identificación Catastral:  
Mapa: 0101R35 y Parcela: 851  
Propietario y teléfono:
- Solicitante y teléfono:
- Dirección:
- Técnico(s) de Inspección(es) anterior(es):

Inscripción registral: - -

*Pedro  
Vizcarra 20/10/2017  
LOAN.*

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

*14/10/2017.  
2) OK,*

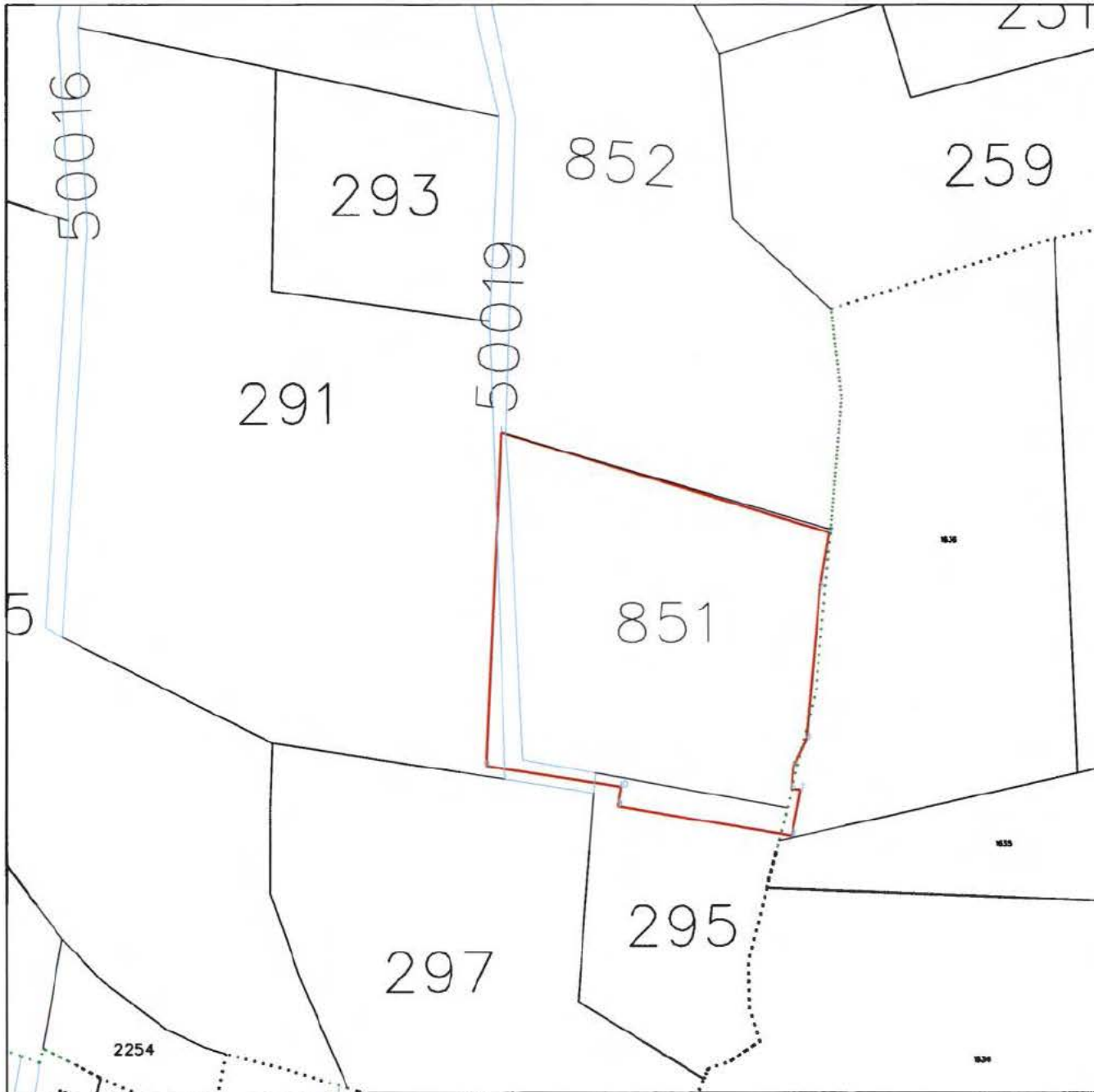
*La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez*

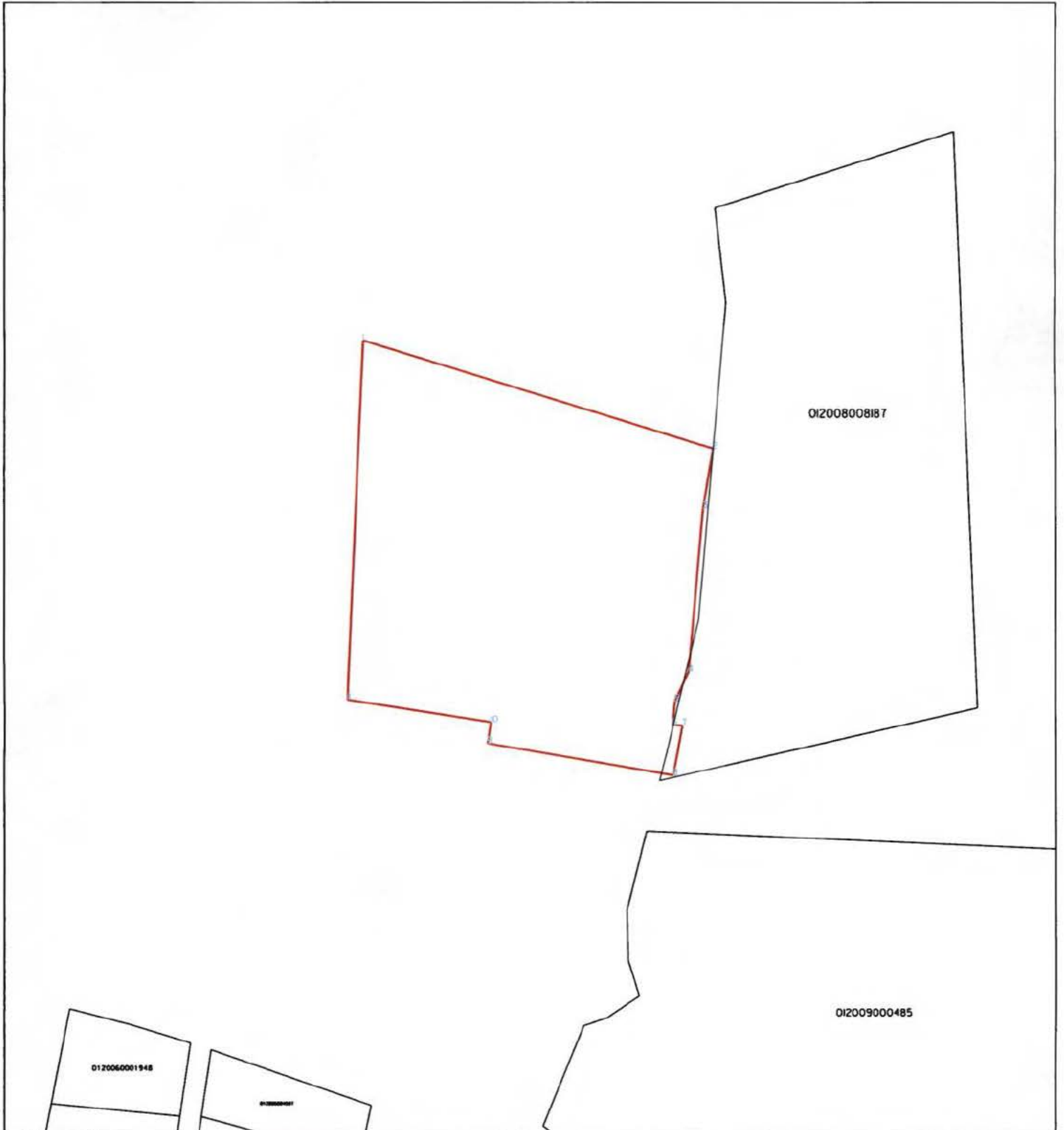
-----  
:MOJON:DISTANCIA:-----RUMBO-----:  
-----

: 1	: 68.89	: S72° 55.00' 7"E	:
: 2	: 11.35	: S9° 32.00' 40"O	:
: 3	: 30.69	: S5° 3.00' 42"O	:
: 4	: 6.10	: S25° 6.00' 56"O	:
: 5	: 4.45	: S6° 5.00' 19"O	:
: 6	: 1.90	: S85° 41.00' 4"E	:
: 7	: 9.45	: S10° 48.00' 29"O	:
: 8	: 35.45	: N80° 20.00' 39"O	:
: 9	: 4.00	: N9° 21.00' 57"E	:
: 10	: 27.32	: N81° 11.00' 5"O	:
: 11	: 67.38	: N2° 32.00' 58"E	:

-----  
Area : 4174.26m2  
5972.65v2

Error lineal: 0.03: 0.03  
Precisión lineal : 1/5931





1:1000

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros  
Derechos Reservados



1.1 No. DE PARCELA

spto.	Mun.	Sector	Parcela	Apartamento/Local
			011011R3S8S1	

2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS	1.2 FECHAS	1.5 CONTROL TECNICO
1 DEPTO AHUCHAPAN	2.3 CANTON INDIO DE LA AGUADA	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	2.11 AREA S/DOC Ha As Ca	1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO 21 10 17	1.5.1 CATEGORIA OS
2 MUNICIPIO AHUCHAPAN	2.4 CASERIO		2.12 AREA S/MEDICION Ha As Ca	1.2.2 FECHA DE OFICINA DIA MES AÑO 23 10 17	1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE
5 COLONIA	2.5.2 BARRIO	2.9 No. DE ORTOFOTO	1.3 TIPO DE LEVANT. <input type="checkbox"/> ESQUELA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.		1.5.3 FIRMA
5.4 CALLE 1 VEGIVAL	2.5.3 No. CALOTE	2.10 No. DE RESTITUCION	3 OTROS DATOS		
5.5 CALLE 2			3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES	3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE
5.7 REF/COMP. DIRECCION			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"/>
5.6 NOMBRE DEL INMUEBLE			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"/>		<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	4.8 DIRECCION O TELEFONO
PO				Poseedor 100%			JOSM.

IDENTIFICACION DEL INFORMANTE

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

F0151-2

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.  
 No. DE PARCELA: \_\_\_\_\_  
 Sector: \_\_\_\_\_  
 Mun.: \_\_\_\_\_  
 Depto: \_\_\_\_\_  
 Parcela: \_\_\_\_\_  
 Apartamento: \_\_\_\_\_

# 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06	03		

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

9 INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE							
<b>9.1 SERVICIOS</b> <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 <b>9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS</b> <input type="checkbox"/> 1 LETRINA <input type="checkbox"/> 2 POZO		<b>9.3 TIPO DE CONSTRUCCION</b> <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 _____		<b>9.6 TOPOGRAFIA</b> <input checked="" type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) <b>9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO</b> <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 _____		<b>9.7 SISTEMA VIAL</b> 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
NORTE			
SUR			
ORIENTE			
PONIENTE			
VECINO 1			
VECINO 2			

G. ACTA DE CONFORMIDAD		
EN <u>ALVARADO</u> A <u>20</u> DE <u>10</u> DE <u>2017</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, 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. _____ VECINO 1 <u>Adriano</u> <u>Ortiz</u>	F. _____ COLINDANTE ORIENTE	F. _____ COLINDANTE SUR
F. _____ VECINO 2	F. _____ COLINDANTE PONIENTE	F. _____ COLINDANTE NORTE
PROPIETARIO/POSSEEDOR/INFORM <u>[Firma]</u>	TÉCNICO CATASTRAL <u>[Firma]</u>	TÉCNICO JURÍDICO <u>[Firma]</u>

11 OBSERVACIONES
<u>FICHA COMPETIDA</u> <u>UNICAMENTE POR EFECTOS</u> <u>DE LA INSPECCION DE COMP.</u>



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE AHUACHAPAN

BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 012016004931 Fecha/Hora : 2016-08-02 09:03:58.0  
 Departamento : AHUACHAPÁN Municipio : AHUACHAPAN  
 Mapa : 0101R35 Parcela : 307  
 Transacción que Origina la Corrección : 0  
 Servicio solicitado : IMPUGNACION DE CERTIFICACION  
 Dirección : CANTON LLANO DE LA LAGUNA, CALLE VECINAL, Y \*\*\* CARRETERA INTERNACIONAL A FRONTERA EL JOBO, NUMERO S/N

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE AHUACHAPAN

BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 012016004931 Fecha/Hora : 2016-08-02 09:03:58.0  
 Departamento : AHUACHAPÁN Municipio : AHUACHAPAN  
 Mapa : 0101R35 Parcela : 307  
 Solicitante : Correo :  
 Propietario : Correo : null  
 Poseedor : Correo :  
 Tel. Solicitante : Tel. Propietario : null Tel. Poseedor :  
 Servicio solicitado : IMPUGNACION DE CERTIFICACION De 46319  
 Cancelación Derechos : 0 Comprobante de Pago  
 Dirección : CANTON LLANO DE LA LAGUNA, CALLE VECINAL, Y \*\*\* CARRETERA INTERNACIONAL A FRONTERA EL JOBO, NUMERO S/N  
 Antecedentes : 15025239 00000 (Siryc)  
 Ingresó al Sistema

11:30 DM

Buzón  
29  
16-08-16

Jici  
18-AGOSTO

Oscar Viana con.

CENTRO NACIONAL DE REGISTRO CATASTRO AHUACHAPAN.-

, de años de edad, jornalero, del domicilio de n, con Documento Unico de Identidad número y Numero de Identificación Tributario

a usted con el debido respeto le EXPONGO:

Que vengo a IMPUGNA la Certificación de la Denominación Catastral de la Oficina de Mantenimiento Catastral de Ahuachapán que solicite por ser el poseedor de buena fe, siendo, el caso que cuando se realizo el estudio hubo una equivocación y se asigno la matricula UNO CINCO CERO DOS CINCO DOS TRES NUEVE - CERO CERO CERO CERO CERO del Centro Nacional Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas que no le correspondía a dicha parcela siendo la **MATRICULA CORRECTA UNO CINCO CERO DOS CINCO TRES CINCO SEIS - CERO CERO CERO CERO CERO** del Centro Nacional Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas, por lo que al verificar las descripciones técnicas de cada inmueble son diferentes ya que la primer matricula uno cinco cero dos cinco dos tres nueve - cero cero cero cero cero, **hace referencia que AL PONIENTE:** con Aguas de La Laguna, **estas dos matriculas que menciono están vinculadas a una solo escritura del numero VEINTE del tomo CIENTO SEIS de propiedad de este Departamento.-**

Y una vez verificada la argumentación se a **procedente el cambio de la matricula de la parcela, que sería lo correcto la matricula UNO CINCO CERO DOS CINCO TRES CINCO SEIS - CERO CERO CERO CERO CERO** que se le tiene que asignar, todo esto es para poder solicitar un solo mapa de ubicación de mi propiedad ya corregido

Por todo lo antes escrito le pido:

- Me admita el presente escrito.
  - Se realice el estudio correspondiente a dicha parcela por lo que anexo Mapa Parcela de la propiedad, Certificación literal de la escritura donde están vinculadas las dos matriculas.
  - Y Certificación de la Denominación Catastral que se pretende impugnar.
- 
- Señalo para oír notificaciones el correo electrónico  o telefax

Ahuachapán, veintiocho de julio de dos mil dieciséis.

DOY FE: Que la firma que calza el anterior escrito la cual se lee  es "AUTENTICA" por haber sido puesta de su puño y letra y ante mi presencia por el señor Erasmo Rivas Santos, de ochenta y ocho años de edad, jornalero, del domicilio de , persona que conozco pero lo identifico por medio de su Documento Unico de Identida

Ahuachapán veintiocho de julio de dos mil dieciséis.-



407445.843,  
314864.880

50059

Titular(es) SRV.P.=  
Ocupante(s)=  
Area= 9172.0505 m2  
Dirección=  
INTERNAC  
Antecedente= 15025239/00000

50023

407461.541,  
314725.529

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/o la definición de límites Municipales y/o Departamentales\*.

**REGISTRO NACIONAL DE REGISTROS**  
Vont. Externa  
No. 2  
CATASTRO  
AHUACHAPAN  
Firma y Sello

**ELABORO**  
RESPONSABLE DE VENTANILLA:  
TEC. Manuel Alberto Montenegro  
OFICINA DE MANTENIMIENTO  
CATASTRAL DEPARTAMENTAL DE  
AHUACHAPAN

REFERENCIA DE LA HOJA Y ESCALA  
MAPA CATASTRAL O SECTOR 0101R35  
PARCELA 307  
TRANSACCION 012013007222  
ESCALA 1:2000 FECHA:01/10/2013

UBICACION  
CATASTRAL

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



uno treinta y dos del Diario de la Propiedad, e  
propio.

años, agricultor de este domicilio, portador de su  
cédula de vecindad, por la suma de dos mil  
quinientos colones, que recibió en aquel  
acto, ante el notario y testigos dichos, vendió  
los dos predios descritos y cuatro más que se  
re inscriben por falta de antecedente, inscritos  
a doña

por de, años, oficios domésticos, de este  
domicilio y portadora, también de su cédula  
de vecindad, transfiriéndole el dominio, posesión  
y demás derechos que tenía en dichos pre-  
dios y le hizo su formal tradición, a la con-  
pradora, quien aceptó la venta y tradición que  
se le hizo y desde aquel acto se dio por recibida  
de los predios relacionados. En la escritura  
que se inscribe, el notario hizo constar que le  
dijo que los hubo vendido a los otorgantes, ante  
los mismos testigos, en cuyo acto y en sus  
respuestas, dijeron que estaba redactado a su  
libre voluntad, lo ratificaron y todos firmaron  
como el vendedor por no saber, pero a su  
libre y luego lo hizo el primer testigo, que como  
notario otorgante no debe inscribirlo, director  
que agregó a su Protocolo la libreta de abaspa-  
ra tuvo a la vista la constancia número siete mil  
novecientos ochenta y uno de la Oficina de Co-  
tribuciones, firmada por el secretario general de  
la misma, de la que consta que el vendedor, esta ven-  
ta de inmuebles de renta y validez. - Almacén  
país, veinticinco de Febrero de mil novecientos cince-  
ta y uno.

... como numeral ...  
... de ...  
... de ...  
... de ...  
... de ...  
... de ...

50000  
150000  
200000  
250000  
300000  
350000  
400000  
450000  
500000

204



Centro Nacional de Registros (CNR)



**CONSTANCIA DE CERTIFICACIONES LITERALES.-**

Suscrito Registrador del CENTRO NACIONAL DE REGISTROS DE AHUACHAPAN, CERTIFICA: Que la anterior fotocopia compuesta de un folio, es una copia fiel de la inscripción **NUMERO VEINTE DEL TOMO CIENTO SEIS DE PROPIEDAD, de este Departamento.-**

**DERECHOS DE REGISTRO: NUEVE DOLARES CON CINCUENTA Y SEIS CENTAVOS DE DOLAR.-**

Se expide la presente en el Centro Nacional de Registros: Ahuachapán, a las ocho horas cincuenta y tres minutos del día diez de Enero de dos mil trece.-

Número de solicitud: 01201300000167-1  
Número del comprobante: 00  
Recibo de pago: 41404716  
Elaborado por:



**Dr. Rolando Rigoberto Rodríguez Ar.**  
**REGISTRADOR JEFE**

**10 ENE 2013**

**ESCANEADO**

27+408500

CAREX  
163-163  
173-11

T 106-20 (2)

CAREX 163-163  
173-11

T 106-20 (2)

T 783-45  
T 818-61

106-20 (1)

T 131-215

LAGO EL ESPINO  
50080



90980/1

833

127

128

140

116/1

117/2

117/1

116/2

118/1

139

111/2

110/12

111/3

110/58

110/52

110/58

110/60

118/2

119

120

121

125

126/3

126/4

126/6

126/7

126/8

126/9

111



FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA  
 Centro Nacional de Registros  
 Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA  
 Depto. Mun. Sector Parcela Apartamento/Local  
 910119350307

2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS			1.2 FECHAS		
DEPTO ANZOATEGUI	2.3 CANTON		2.11 AREA S/DOC			1.2.1 FECHA DE CAMPO		
MUNICIPIO PUNOCHOPU	2.4 CASERIO	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	Ha	As	Ca	DIA	MES	AÑO
COLONIA	2.5.2 BARRIO					18	08	14
CALLE 1	2.5.2 BLOCK/POL.	2.9 No. DE ORTOFOTO	2.12 AREA S/MEDICION			1.2.2 FECHA DE OFICINA		
CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE		Ha	As	Ca	DIA	MES	AÑO
REF/COMP. DIRECCION		2.10 No. DE RESTITUCION	1.4			1.3 TIPO DE LEVANT.		
			<input type="checkbox"/> ESQUELA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.			<input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO		

3 OTROS DATOS					
1.5.1 CAT	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
1.5.2 NOM	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	DOMINANTE <input type="checkbox"/>	TIPOS
1.5.3 FIRM					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

4 IDENTIFICACION DE LOS PROPIETARIOS DEL DERECHO O POSEEDORES						
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 ANTECEDEN

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

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04	03	

8 DATOS COMPLEMENTARIOS

AREA / QDA			CARACT. URB.	
Ha	As	Ca	<input 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"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS <input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> 1 BLOQUE DE CONCRETO <input checked="" 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%) 9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA <input type="checkbox"/> 2 ADOQUINADA <input type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA <input type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS _____	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
NORTE			
SUR			
ORIENTE			
PONIENTE			
VECINO 1			
VECINO 2			

G. ACTA DE CONFORMIDAD

EN San Salvador A 18 DE 02 DE 2016, REUNIDOS LOS ABAJO FIRMANTES EN LA DIRECCION DEL INMUEBLE OBJETO DE LA PRESENTE: a) 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 (S) NO ESTAR DE ACUERDO CON LA INFORMACION AQUI CONTENIDA.

F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_  
 VECINO 1 COLINDANTE ORIENTE COLINDANTE SUR

F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_  
 VECINO 2 COLINDANTE PONIENTE COLINDANTE NORTE

F. \_\_\_\_\_  
 TÉCNICO JURÍDICO

11 OBSERVACIONES \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

22 / Enero / 2014

No. DE TRANSACCION : 012014000495

DIRECCION DE INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL  
SOLICITUD DE IMPUGNACION  
FORMULARIO 3



F0061 - 3

**I. SERVICIO**

CERTIFICACION  MANTENIMIENTO  REVISION DE PROYECTOS  INFORME   
OTROS (ESPECIFIQUE) Impugnacion

**II. DATOS DEL PROPIETARIO**

REPRESENTANTE  PROPIETARIO   
NOMBRE : \_\_\_\_\_  
DIRECCION : \_\_\_\_\_  
DUI : \_\_\_\_\_ NIT : \_\_\_\_\_  
TELEFONO PARA COORDINACION DE VISITAS (De preferencia número fijo) : \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRONICO : \_\_\_\_\_

**III. DATOS DEL INMUEBLE**

NUMERO DE FICHA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO : Akwachapan  
NUMERO DE PARCELA: 307 DEPARTAMENTO : Akwachapan  
NUMERO DE TRANSACCION : \_\_\_\_\_ MAPA O SECTOR : 0101R35

SOLICITO SE REVISE LA INFORMACION PROPORCIONADA ANTERIORMENTE POR NO ESTAR DE ACUERDO CON RESPECTO A:

DATO REGISTRAL  NOMBRE  LEVANTAMIENTO GATASTRAL  AREA   
COLINDANCIA  DIRECCION  NATURALEZA DEL INMUEBLE  OTROS

**IV. OBSERVACIONES**

la matricula 15025239/00000 no corresponde a la parcela 307 del sector 0101R35, sino que corresponde la matricula 15025356/00000, el ocupante del inmueble es el señor \_\_\_\_\_, con DUI = \_\_\_\_\_  
Y NIT = \_\_\_\_\_

**V. FIRMA DEL SOLICITANTE**

Firma : \_\_\_\_\_  
Nombre : \_\_\_\_\_  
DUI : \_\_\_\_\_  
Fecha : 22 ENERO 2014.

ESPACIO EXCLUSIVO DE PERSONAL DEL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

ARANCEL NO PERCIBIDO  RECIBIDO POR \_\_\_\_\_

NUMERO CUARENTA Y CINCO.- LIBRO DOCE.- PODER GENERAL JUDICIAL.- En la ciudad de Ahuachapán, a las diez horas del día tres de julio de dos mil trece.- Ante mí,

Notario, del domicilio \_\_\_\_\_, comparece el señor \_\_\_\_\_ de

\_\_\_\_\_ de edad, Jornalero, del domicilio de esta Ciudad, persona a quien en este acto conozco y además identifico por medio de su Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ y ME DICE: Que por medio de este instrumento confiere PODER GENERAL JUDICIAL, amplio y suficiente en cuanto a derecho fuere necesario al licenciado, \_\_\_\_\_ de veintinueve años de edad, Abogado, del domicilio y departamento de Ahuachapán, portador de su Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_, y con Numero de Identificación

Tributaria \_\_\_\_\_, para

que lo represente en todos sus asuntos judiciales y extrajudiciales de carácter familiar, civil, mercantil, penal, laboral, administrativo, de la Jurisdicción Voluntaria ó de cualquier otra naturaleza en que el otorgante de algún modo tuviera interés, pudiendo intervenir como actor, como reo ó en otras calidades, en todas las instancias, incidentes y recursos ordinarios y extraordinarios, los cuales podrá interponer y desistir, hacer uso de las facultades generales del mandato y de las especiales que enumera el artículo sesenta y nueve del Código de Procesal Civil y Mercantil, incluso la de transigir, intervenir como acusador ó defensor en causas penales, por delito ó falta, también lo faculta para que pueda sustituir este poder total ó parcialmente, teniendo los sustitutos iguales facultades, revocar sustituciones parciales y hacer otros, representarlo en cualquier institución privada, autónoma, gubernamental o no gubernamental, sea Procuraduría General de la República, Fiscalía General de la República o cualquier otra en la que él necesite ser representado. Hice saber y expliqué a la compareciente las facultades que por este instrumento confiere, declarándome que los conoce, comprende y que por eso se las concede a su Apoderado y sustituto.- YO EL SUSCRITO NOTARIO DOY FE: Que me cercioré de todo lo anterior, expliqué a la compareciente los efectos legales de este instrumento y leído que le fue por mí, íntegramente todo lo escrito, en un sólo acto sin interrupción, manifiesta su conformidad, ratifica su contenido y firma conmigo DOY FE.-////////////////////

////////////////////

//////////////////// R.

////////////////////

//////////////////// RUBRICADAS////////////////////

PASO ANTE MI DEL FOLIO CUARENTA Y UNO VUELTO AL CUARENTA Y DOS DEL LIBRO DOCE DE MI PROTOCOLO QUE VENCE EL DIA SIETE DE FEBRERO DE DOS MIL CATORCE, DEBIDAMENTE CONFRONTADO EXTIENDO, FIRMO Y SELLO EL PRESENTE TESTIMONIO EN LA CIUDAD DE AHUACHAPÁN A LOS TRES DIAS DEL MES DE JULIO DE DOS MIL TRECE.- PARA SER ENTREGADO AL LICENCIADO



Ahuachapán, 31 de Enero de 2014.

Ing. Víctor Rafael Donato García.  
Jefe de la Delegación Catastral CNR Ahuachapan  
Asunto : Impugnación  
Transacción: 012013000495

Respetable Sr.

Con relación a la impugnación donde se solicita se actualice la información en base de datos de la parcela 307 del sector 0101R35 amparada por la matriculas 15025239-00000 a favor.

Al respecto le informo:

No es posible efectuar lo solicitado ya que se solicita la presencia del propietario o representante legal con su respectivo poder.

Atentamente

Técnico en mediciones



No. DE TRANSACCION :

062010005716

**DIRECCION DE INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL**  
**SOLICITUD DE IMPUGNACION**  
**FORMULARIO 3**

F0061 - 3

**I. SERVICIO**

CERTIFICACION  MANTENIMIENTO  REVISION DE PROYECTOS  INFORME   
 OTROS (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

**II. DATOS DEL PROPIETARIO**

REPRESENTANTE  PROPIETARIO   
 NOMBRE : \_\_\_\_\_  
 DIRECCION : \_\_\_\_\_  
 DUI : \_\_\_\_\_ NIT : \_\_\_\_\_  
 TELEFONO PARA COORDINACION DE VISITAS (De preferencia número fijo) : \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

**III. DATOS DEL INMUEBLE**

NUMERO DE FICHA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: Ahuschepín  
 NUMERO DE PARCELA: 815 DEPARTAMENTO: Ahuschepín  
 NUMERO DE TRANSACCION: \_\_\_\_\_ MAPA O SECTOR: 0101 R-35

**SOLICITO SE REVISE LA INFORMACION PROPORCIONADA ANTERIORMENTE POR NO ESTAR DE ACUERDO CON RESPECTO A:**

DATO REGISTRAL  NOMBRE  LEVANTAMIENTO CATASTRAL  AREA   
 COLINDANCIA  DIRECCION  NATURALEZA DEL INMUEBLE  OTROS

**IV. OBSERVACIONES**

*No estoy de acuerdo con que el Señor efectue tramite de legalizacion sobre mi propiedad conocida por La Riviera. MISO 25356 T106 #202 favor de*

**V. FIRMA DEL SOLICITANTE**

Firma : \_\_\_\_\_

Nombre : \_\_\_\_\_

DUI o NIT : \_\_\_\_\_

Fecha : 1 Sept. 2010**ESPACIO EXCLUSIVO DE PERSONAL DEL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS**

ARANCEL NO PERCIBIDO

RECIBIDO POR



• Testaments

Ins. n° 14 T. 140 P.



La Sra.

de este domicilio

le presento a esta Oficina para su inscripción a las dieciséis horas y sesenta minutos del día de hoy mes de Enero último, según asiento número <sup>de hoy</sup> ~~veintiocho~~ <sup>veintiocho</sup> del Tomo cincuenta del Diario de Tributos de este momento que literalmente dice:

Juez de lo Civil de este Distrito. Certifico que

