



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

MEMORANDO

INSTITUTO GEOGRAFICO Y DE CATASTRO NACIONAL
GERENCIA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL
OMC_MOR_138_2021

Para: **Ing. Joaquín Martín López**
Director DIGCN

C.C: **Arq. Cristina Aracely Chávez**
Gerente de Mantenimiento Catastral

De: **Msc. Arq. Gerson Antonio Martínez**
Jefe de la OMC de Morazán

Asunto: **Respuesta a requerimiento CNR-2021-0145 de Unidad de Acceso a la Información Pública**

Fecha: **14 de septiembre de 2021**



En atención a requerimiento CNR-2021-0145 de Unidad de Acceso a la Información Pública (UAIP), donde requiere *“Copia del expediente de la Transacción 132020002803. La cual se refiere al solicitud de Certificación de la Denominación Catastral a favor de la señora .*

con relación a un inmueble de naturaleza rústica, ubicado en [redacted] departamento de Morazán, extendida con fecha 16 de septiembre de 2020”.

Ante lo cual se anexa copia certificada de documentación presentada por la Sra. [redacted], por medio del solicitante [redacted] para la transacción 132020002803, Certificación de la Denominación Catastral, la cual comprende los siguientes documentos:

- Boleta de transacción
- Autorización para realizar el trámite.
- Declaración Jurada de la Poseedora de como obtuvo la posesión.
- Solicitud de Análisis Registral- Catastral gestionado con el RPRH Morazán.
- Solicitud de Campo a Mapeo para controlar el plano aprobado en Archivo Administrativo (ADM).
- Ficha de Información Inmobiliaria de la inspección de campo realizada.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

MEMORANDO

Se aclara que el resto de la documentación que contiene el expediente, no se anexa debido a que puede adquirirse a través del pago de su arancel correspondiente como un “Producto Catastral”, por lo cual, de la documentación de expediente, se excluye lo siguiente:

- Plano Presentado, debido a que la institución cuenta con el producto catastral de “Fotocopia de plano aprobado” con un valor de \$5.00 dólares,
- Resolución de Certificación de la Denominación Catastral Aprobada, ya que la institución cuenta con el servicio de Reposición de Certificación Catastral,

Atentamente.-

SEÑOR JEFE DE CASTASTRO MORAZAN:

OMAR ALBERTO ROMERO FUENTES, mayor de edad, Abogado, del domicilio de la ciudad San Francisco Gotera, departamento de Morazán, con Documento Único de Identidad número: _____ y Tarjeta de Identificación Tributaria número: _____

_____ quien actúa en nombre y representación en su calidad de Apoderada Especial de la señora _____ mayor de edad, Oficios domésticos, del domicilio de Jocoaitique, departamento de Morazán, con Documento Único de Identidad número: _____ Número de identificación Tributaria: _____

; a Usted atentamente **MANIFIESTO:**

Que por medio de la presente **AUTORIZO** a

_____ Empleado, del domicilio de esta ciudad, con Documento Único de Identidad número: _____ con Número de Identificación Tributaria: _____

; para que en mi nombre y representación, **PRESENTE EN ESA OFICINA CERTIFICACION CATASTRAL** de un terreno de mi propiedad de naturaleza rural, situado en Cantón el Rodeo, municipio de Joateca, departamento de Morazán.

San Francisco Gotera, departamento de Morazán, a los diecisiete días del mes de julio del año dos mil veinte.-



En la ciudad de San Francisco Gotera, departamento de Morazán, a las nueve horas del día quince de julio del año dos mil veinte. Ante mí,

Notario, del domicilio de esta ciudad, comparece la señora:

de cuarenta y un años de edad, de Oficios domésticos, (

, persona que conozco y además identifico por medio

de su Documento Unico de Identidad número:

con Número de Identificación Tributaria:

; y **BAJO JURAMENTO ME DECLARA:**

Que es dueña y actual poseedora de forma quieta, pacífica e ininterrumpida, por más de dieciocho años del siguiente inmueble: una porción de terreno de naturaleza rústica, situado en el caserío El Cururo, cantón El Rodeo, municipio de

de la extensión superficial de CATORCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PUNTO NOVENTA Y SIETE METROS CUADRADOS. Que dicho inmueble lo adquirió en el mes de enero del año dos mil dos, por compraventa verbal que le hiciera a su padre, el señor , quien fue de

. Que todo lo dicho es la verdad. Así se expresó la compareciente a quien expliqué los efectos legales de la presente acta notarial que consta de una hoja y leído que le hube íntegramente todo lo escrito en un solo acto, manifiesta que está redactado conforme a su voluntad, ratifica su contenido y firmamos. DOY FE.-



ANALISIS REGISTRAL - CATASTRAL DE LA POSESION DEL INMUEBLE

N° TRANSACCION: 132020002803

I. DATOS DEL POSEEDOR

NOMBRE DEL POSEEDOR(es):

DUI:

(DUI, pasaporte o Licencia)

NIT:

NOMBRE DE QUIÉN ADQUIRIÓ LA POSESIÓN

S/ DOCUM:

S/TRACTO:

II. DATOS DEL INMUEBLE:

DEPARTAMENTO: MORAZAN

MUNICIPIO: JOCOAITIQUE

CTON - CASERIO: CASERIO EL CURURO, CANTON EL RODEO

BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA:

LUGAR CONOCIDO COMO:

EL CURURO

III. COLINDANTES RECOPIADOS EN CAMPO

NORTE:

PONIENTE:

SUR:

ORIENTE:

IV. OBSERVACIONES RPRH

NOMBRE DE PROPIETARIO:

DATO REGISTRAL:

OBSERVACIONES:

No se encontraron datos relacionados con el inmueble o sus poseedores.

CATASTRO



FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE

REGISTRO DE LA PROPIEDAD



FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE

FECHA DE ENVIO:

31/08/20

FECHA DE ENVIO:

02 / Septiembre / 2020





CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

07 de septiembre de 2020

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 132020002803, cuyo propietario según solicitud es el señor(a) !.

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: INSPECCIÓN RESUELTA, CREAR EN ADM SOPORTE GRAFICO DE POLIGONAL CREADA EN RUTA: R:/13-MORAZAN REVISION DE PLANOS 2020/1311_Jocoaitique/132020002803-montaje. EL CUAL SE ENCUENTRA GEOREFERENCIADO.

Atentamente,



KEVIN JOSE FLORES FLORES
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
2a. Avenida Norte, Barrio El Calvario, San Francisco Gotera, Morazan, El Salvador, C. A. Teléfono (503) 2790-3117
www.cnr.gob.sv



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 7 hojas de frente, la cual tuve a la vista, en la Ciudad de San Francisco Gotera, el día catorce de septiembre de dos mil veintiuno.



BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción	: 132020002803	Fecha/Hora	: 2020-07-17 11:29:57.0	
Departamento	: MORAZÁN	Municipio	:	
Mapa	: 1357115000	Parcela	: 629	
Solicitante	:	Correo	:	
Propietario	:	Correo	:	
Poseedor	:	Correo	: null	
Tel. Solicitante	:	Tel. Propietario	:	
Servicio solicitado	: CERTIFICACION DE LA DENOMINACION CATASTRAL		Tel. Poseedor	: null
Cancelación Derechos(dólares)	: 107.35	Comprobante de Pago	: 109181771 /	
Dirección	: NUMERO S/N			
Antecedentes				
Ingresó al Sistema				



SE SOLICITÓ A LOS 10:50 A REACTIVAR
 EL SISTEMA



FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
 Centro Nacional de Registros
 Derechos Reservados

5.1 No. DE PARCELA

Opaco	Núm.	Señal	Papel	Aperturas/col.



1 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 NO. DE MARA CADASTRAL ANT. 13	2.8 NO. PARCELA CADASTRAL ANT.		3 FECHAS		4 CONTROL TECNICO	
2.1 DEPTO. MORAZAN	2.2 MUNICIPIO JOCOAITIQUE	2.3 CARTON EL RODEO	2.4 CASERIO EL CURURO	2.5 AREA 1 114743	2.6 AREA 2 114743	2.7 FECHA DE CAMPO DIA: 11 MES: 10 AÑO: 18	2.8 FECHA DE OFICINA DIA: 07 MES: 10 AÑO: 19	4.1 CATEGORIA
2.9 CALLE 1	2.10 CALLE 2	2.11 BLOQUEO	2.12 NO. DE RESTITUCION	4.2 TIPO DE LEVANT. <input type="checkbox"/> ESQUERA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.		4.3 TIPO DE INSTRUMENTO <input type="checkbox"/> FOTOIDENTE <input type="checkbox"/> MED. DATA <input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO		4.4 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE
2.13 REFINCON. DIRECCION		2.14 NOMBRE DEL INMUEBLE		3 OTROS DATOS		4.5 FIRM		
		2.15 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	2.16 FRACCION DE SUPERFICIE	2.17 NO. DE AFECTACION	2.18 ANEXO	2.19 AREA A LA QUE SE REFIERE	TIPOS DE INM.	4.6 LABORACION DE PLANTEO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> RESOLV. <input type="checkbox"/> RESOLVEN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

4 IDENTIFICACION DE LOS PROPIETARIOS DEL DERECHO O POSESORES								
PR/PE/OC	4.1 NOMBRE, RAZON SOCIAL O DENOMINACION SOCIAL	4.2 CLASE Y No. DOB. IDENT.	4.3 CANTIDAD Y FORMA DE PARTICION	4.4 TIPO DE TITULO	4.5 PARTICION DEL DERECHO	4.6 PARTICION O PRESENTACION	4.7 ANTECEDENTE	4.8 DIRECCION O TELEFONO

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

DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTROS
 FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
 Fecha de entrega: 07/10/19

F-0151-2



FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros

Directo Reservas



7. CATEGORIZACION DEL INMUEBLE EN FUNCION DE LOS USOS DEL SUELO						7.1 USO GENERAL			7.2 USO ESPECIFICO			7.3 SUR ESPECIFICO			7.4 DETALLADO		
HABITACIONAL	COMERCIAL	RESIDENCIAL	INDUSTRIAL	EXPLOTACION	SALDO												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>												

8. DATOS COMPLEMENTARIOS					
AREA / ODA			CARACT. IRR.		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE							
9.1 SERVICIOS		9.2 TIPO DE CONSTRUCCION		9.3 TOPOGRAFIA		9.4 SISTEMA VIAL	
<input type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR	<input type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA	<input checked="" type="checkbox"/> 1 BLOQUE DE CONCRETO	<input type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%)	<input type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD			
<input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNITARIA	<input type="checkbox"/> 7 TELEFONO	<input type="checkbox"/> 2 LADRILLO DE BARRO	<input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-12%)	<input type="checkbox"/> 2 CALLE PRINCIPAL DE BARRIO O COL.			
<input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLENIZAS	<input type="checkbox"/> 8 CABLE	<input type="checkbox"/> 3 ADobe	<input type="checkbox"/> 3 EMPHASA (14%)	<input checked="" type="checkbox"/> 3 VIA DE ACCESO SECUNDARIA			
<input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS	<input type="checkbox"/> 9 INTERNET	<input type="checkbox"/> 4 BAHAREQUE	9.4 TIPO DE RECUBRIMIENTO		<input type="checkbox"/> 4 VIAS PERFORADAS		
<input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO	<input type="checkbox"/> 10 TIEN DE ASEO	<input type="checkbox"/> 5 MADERA	<input type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA	<input type="checkbox"/> 5 VIAS EN DESUSO			
9.1 SUSTITUTOS DE SERVICIOS		<input type="checkbox"/> 6 LAMINA	<input type="checkbox"/> 2 ADORNADA	<input type="checkbox"/> 6 PEatonAL			
<input checked="" type="checkbox"/> 1 ESTIMA	<input type="checkbox"/> 2 PISO	<input type="checkbox"/> 7 OTROS	<input type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA	<input type="checkbox"/> 7 SIN VIAS			
		9.2 NO. DE PISOS	<input checked="" type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO				
		9.3 AOS DE CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/> 5 OTROS				

10. IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES				G. ACTA DE CONFORMIDAD		
POSICION	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y NO. DOC. IDENTIDAD	EN _____ A _____ DE _____ DE _____ REUNIDOS LOS ARAJO FIRMANTES EN: a) LA DIRECCION DEL INMUEBLE OBJETO DE LA PRESENTE, b) LAS OFICINAS DEL CNR, c) O LAS PERSONAS CUYAS HUELLAS DIGITALES DEL PULGAR DE SU MANO DERECHA SE MUESTRAN EN LA IDENTIFICACION DEL INMUEBLE A QUE SE REFIERE LA PRESENTE FICHA, ASI COMO LA DE SUS LIMITEOS QUE SEÑALAN EN LA FOTO O LEVANTAMIENTO CORRESPONDIENTES, CON LOS CUALES DECLARA EL INFORMANTE SI _____ ESTAR DE ACUERDO CON LA INFORMACION AQUI CONTENIDA.		
NORTE				F. _____	F. _____	F. _____
ESTE				VECINO 1	COLINDANTE ORIENTE	COLINDANTE SUR
SUR				F. _____	F. _____	F. _____
POENIENTE				VECINO 2	COLINDANTE POENIENTE	COLINDANTE NORTE
VECINO 1				F. _____	F. _____	F. _____
VECINO 2				REGISTRARIO/POSEEDOR/USUCEN	TECNICO CATASTRAL	TECNICO JURIDICO

11 OBSERVACIONES: EL SEÑOR _____ FIRMA
 EN NOMBRE DEL SEÑOR _____
 (COLINDANTE NORTE) AUTORIZA _____

F-0151-2

