



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

OMCSS\_0237\_2021

Para: **Ing. Joaquín Martín López**  
**Director del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional**

De: **Arq. Arlene de Armas**  
**Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral de San Salvador**

Asunto: **Solicitud de información CNR-2021-0160**

Fecha: **25/10/2021**



Con relación a solicitud de información **CNR-2021-0160** en la que la Unidad de Acceso a la Información Pública (UAIP), requiere: en la que la Unidad de Acceso a la Información Pública (UAIP), requiere, copias certificadas de las transacciones siguientes: 062017009867, 062017013148, 062017000796, 062016014482, 062020008889, 062020013374, 062021000273, 062021015570, a continuación le informo una por una de cada transacción cuales son los documentos que están arancelados y el usuario puede adquirir. Los que no se encuentran en esta condición se adjuntan las copias solicitadas.

062017009867

plano de levantamiento topográfico arancelado en \$5.00  
resolución de la transacción arancelada en \$2.50  
copia de escritura de matrícula 60059809 arancelada en el RPRH.  
Se adjunta una copia certificada de boleta y recibo.

062017013148

boleta  
escrito  
formato suspensión de servicio  
resolución interna de campo  
solicitud de mapeo para visita de campo  
impresión de montaje para campo  
resolución de transacción arancelada en \$2.50  
062018000796

*Recibe: Yaneth  
8:33 am  
26/10/21.*

1a Calle Poniente y 43 Av. Norte #2310, San Salvador.

Tel.: 2593-5000.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

062018000796

boleta

resolución de transacción arancelada en \$2.50

plano de levantamiento topográfico arancelado en \$5.00

certificación literal inscripción 58 libro 4077 PROPIEDAD SAN SALVADOR arancelada en el RPRH

certificación literal matrícula 60161159 asiento 1 arancelada en el RPRH

certificación literal matrícula 60161159 asiento 2 arancelada en el RPRH

certificación literal matrícula 60494811 asiento 2 arancelada en el RPRH

certificación literal matrícula 60142644 asiento 3 arancelada en el RPRH

certificación literal matrícula 60469040 asiento 1 arancelada en el RPRH

certificación literal matrícula 60088477asiento 3 arancelada en el RPRH

certificación literal matrícula 60203631 asiento 1 arancelada en el RPRH

062016014482

boleta

resolución de la transacción arancelada en \$2.50

plano de levantamiento topográfico arancelado en \$5.00

062020008889

boleta

recibo

escrito

plano arancelado en \$5.00

062020013374

boleta

recibo

resolución interna de campo

solicitud de mapeo para visita de campo

impresión de montaje para campo

plano de levantamiento topográfico arancelado en \$5.00

ficha de información inmobiliaria

---

1a Calle Poniente y 43 Av. Norte #2310, San Salvador.

Tel.: 2593-5000.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

062021000273

boleta

recibo

escrito

solicitud de servicio priorizado

plano de levantamiento topográfico arancelado en \$5.00

062021015570

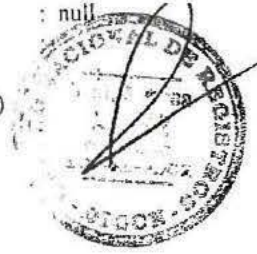
boleta

escrito

plano de levantamiento topográfico arancelado en \$5.00

BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

Id. de Transacción	: 062018000796	Fecha/Hora	: 2018-01-19 12:19:05.0
Departamento	: SAN SALVADOR	Municipio	: SAN SALVADOR
Ciudad	: 0614U94	Parcela	: 959
Solicitante		Correo	:
Propietario		Correo	: null
Poseedor		Correo	:
Id. Solicitante	: null	Tel. Poseedor	
Servicio solicitado	: REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)		
Cancelación Derechos(dólares)	: 0 Comprobante de Pago		
Dirección	: NUMERO S/N, RESTO		
Antecedentes	: 60059809 00000 (Siryc)		
Ingresó al Sistema			
Transacción que Origina la Corrección	: 062017009867		



La infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Salvador, CERTIFICA: Que la presente copia de boleta corresponde a la transacción 062018000796 y que tuvo a la vista , en la ciudad de San Salvador a los veinticinco días del mes de octubre del año dos mil veintiuno.



BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción	: 062016014482	Fecha/Hora	: 2016-12-07 11:17:39.0
Departamento	: SAN SALVADOR	Municipio	: SAN SALVADOR
Catapa	: 0614U94	Parcela	: 959
Solicitante		Correo	: null
Propietario		Correo	: null
Poseedor		Correo	
Del. Solicitante		Tel. Poseedor	
Servicio solicitado			
Cancelación Derechos(dólares)			
Dirección			
Antecedentes			
Ingresó al Sistema			
Transacción que Origina la Corrección			

Tel. Propietario : null

REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)

0 Comprobante de Pago

NUMERO S/N, RESTO

60059809 00000 (Siryc)

062016008176



La infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Salvador, CERTIFICA: Que la presente copia de boleta corresponde a la transacción 062016014482 y que tuve a la vista , en la ciudad de San Salvador a los veinticinco días del mes de octubre del año dos mil veintiuno.



Señor  
Jefe Oficina de Mantenimiento Catastral  
Departamento de San Salvador

Yo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad, \_\_\_\_\_ del domicilio de \_\_\_\_\_, que me identifico por medio de mi documento único de identidad número \_\_\_\_\_ y número de identificación tributaria: \_\_\_\_\_ actuando en mi calidad de Propietario ( ) - ( ✓ ) interesando de **Trámite de remediación** del inmueble a que se refiere la parcela número **959**, del sector **0614U94**, del Municipio **San Salvador**, y puedo ser contactado a los números telefónicos, Celular \_\_\_\_\_ Fijo \_\_\_\_\_ Expongo:

Dado que la transacción **062021003098** fue resuelta como "Pendiente de correcciones" por: **Observaciones hechas por técnico de campo durante la visita realizada.**

Y habiendo superado dichas observaciones por lo tanto solicito: **Se continúe con la revisión del trámite presentad y habiendo subsanado las observaciones hechas anexo plano corregido.**

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

San Salvador, 24 de mayo de 2021

Firmá  
(Solicitante)



**BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL**

No. de Transacción	: 062020008889	Fecha/Hora	: 2020-08-10 09:00:33.0
Departamento	: SAN SALVADOR	Municipio	: SAN SALVADOR
Mapa	: 0614U94	Parcela	: 959
Solicitante		Correo	
Propietario		Correo	: null
Poseedor	:	Correo	:
Tel. Solicitante		Tel. Propietario	: null
Servicio solicitado	: REVISION DE FRACCIONAMIENTO (SEGREGACION)	Tel. Poseedor	:
Cancelación Derechos(dólares)	: 50 Comprobante de Pago		: 88083381 /
Dirección	: NUMERO S/N, RESTO		
Antecedentes	: 60059809 00000 (Siryc)		
Ingresó al Sistema	:		



**CENTRO NACIONAL DE REGISTROS**

**COMPROBANTE DE PAGO No. 88083381**

1 DIA	MES	AÑO
14	Julio	2020

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

*Handwritten details:*  
 6 ACTO O CONTRATO: **SEGREGACIÓN**  
 7 DERECHOS: **50<sup>00</sup>**  
 8 VALOR A PAGAR EN LETRAS: **CINCUENTA . -**

*Location grid (5):*  
 Santa Ana, La Paz, Ahuachapán, San Vicente, Sonsonate, Usulután, La Libertad, Cabañas, Cuscatlán, San Miguel, Chalatenango, Morazan, San Salvador, La Unión.



FIRMA DEL DEPOSITANTE ORIGINAL-CLIENTE FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

La infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Salvador, CERTIFICA: Que las presentes copias que constan de una hoja frente, tres hojas doble cara corresponden a la transacción 062020008889 y que tuvo a la vista, en la ciudad de San Salvador a los veinticinco días del mes de octubre del año dos mil veintiuno.





SEÑORES

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRÁFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL.

PRESENTE.

Yo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, del  
domicilio de San Salvador, que me identifico por medio de mi Documento de Identidad Personal  
(DUI) número \_\_\_\_\_

Identificación Tributaria \_\_\_\_\_

, actuando en mi carácter personal y en nombre y representación en mi calidad de  
Director Presidente de la Junta Directiva y por lo tanto Representante Legal de la sociedad

del domicilio de San Salvador, departamento de San Salvador, con Número de Identificación  
Tributaria \_\_\_\_\_ mi

calidad de propietario proindiviso junto a la sociedad que represento del inmueble localizado en el  
lugar llamado Cantón Monserrat, lote sin número, correspondiente a la ubicación geográfica de  
Monserrat, en el Municipio San Salvador, Departamento de San Salvador, inscrito a la matrícula seis  
cero cero cinco nueve ocho cero nueve – cero cero cero cero cero, del registro de la propiedad raíz e  
hipotecas de la primera sección del centro departamento de San Salvador, autorizo a los señores:

Para que puedan gestionar los trámites pertinentes a:

- Autorización de Segregación o Desmembración





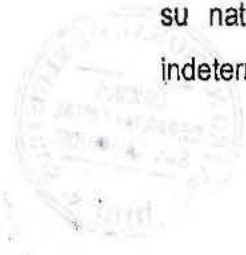
- De ser necesario gestionar las correcciones que puedan darse hasta finalizar el proceso y obtener la resolución positiva del mismo.

Sin más por el momento.

Atentamente

**DOY FE:** Que la firma puesta al calce del documento que antecede, **ES AUTENTICA**; por haber sido puesta de su puño y letra . de años de edad, comerciante, del domicilio de : a quien no conozco pero identifico por medio de su Documento de Identidad Personal número y con Número de Identificación Tributaria actuando en su carácter personal y también en nombre y representación de la sociedad , que se ; departamento de San Salvador, con Número de Identificación Tributaria actuando en su calidad de Presidente de la Junta Directiva de la sociedad

cuya personería doy fe de ser legítima y suficiente por haber tenido a la vista: a) Testimonio de Escritura Pública de constitución de la sociedad otorgado en esta ciudad, a las diez horas del día cuatro de julio de dos mil tres, ante los oficios del notario , inscrita en el Registro de Comercio al número SESENTA Y DOS del Libro UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO, del Registro de Sociedades, de fecha veintitrés de julio de dos mil tres, en la cual consta que su naturaleza, denominación y domicilio son los expresados, que su plazo es por tiempo indeterminado, que dentro de sus finalidades se encuentra la de otorgar actos como el presente.



la representación legal, judicial y extrajudicial de la sociedad y el uso de la firma social de la misma, cuando adopte el Régimen de Junta Directiva, corresponderá al Presidente y al Secretario de la Junta Directiva, en forma conjunta y separada, y previo acuerdo general o especial de la Junta Directiva podrán celebrar toda clase de contratos, obtener toda clase de créditos, enajenar o gravar los bienes muebles, inmuebles, valores o derechos de la Sociedad, entre otras, quienes ejercerán en el ejercicio de sus funciones CINCO AÑOS; b) Certificación de Credencial de Presidente de Junta Directiva, extendida en la ciudad de Soyapango, departamento de San Salvador, a los trece días del mes de abril de dos mil diecinueve, por la Secretaria de la Junta General de Accionistas, señora Sandra Concepción Samour de Safie; inscrita dicha credencial al número CUATRO, del libro CUATRO MIL CUARENTA Y CINCO, el día veintiséis de abril de dos mil diecinueve, del Registro de Sociedades, que lleva el Registro de Comercio de esta ciudad, en la cual consta que en sesión de junta general ordinaria de accionistas de la referida sociedad, celebrada el día trece de abril de dos mil diecinueve, se encuentra asentada el acta número TREINTA Y SEIS y en su punto ÚNICO, se acordó elegir a la Junta Directiva de la referida sociedad, habiendo resultado electo como PRESIDENTE el compareciente señor \_\_\_\_\_, por un período de CINCO AÑOS, contados a partir de la inscripción de la credencial, estando facultado para otorgar actos como el presente. En la ciudad de San Salvador departamento de San Salvador, a los treinta y un días del mes de julio del año dos mil veinte.





San Salvador 29 de julio de 2020

Señor.

Presente.

Reciban un cordial saludo, por este medio y en respuesta a su solicitud de fecha 29 de junio del año en curso, mediante el cual manifiesta:

Actuar en nombre de la sociedad denominada  
DE

llevan un proyecto de REVISIÓN DE FRACIONAMIENTO (SEGREGACIÓN), ante el CNR, quienes previnieron a la sociedad antes mencionada el que: "encontrando que estos presentan al realizar montaje con mapa catastral y ortofoto se aprecia que el levantamiento presentado incluye un bien nacional que atraviesa la propiedad, se solicita aclarar la situación (...). Solicitando en este sentido, un pronunciamiento por nuestra parte sobre:

1. Si de acuerdo a nuestros registros, el inmueble con matrícula e identificación catastral No 0614U984-959 (según CNR), se encuentra catalogada como bien municipal. Si este fuera el caso, adjuntar la documentación pertinente.
2. Si de acuerdo a los planes de desarrollo del municipio se contempla la construcción de la prolongación de la 51 avenida sur, hasta interceptar con la avenida Dr. José Antonio Rodríguez Porth.

Al respecto:

Se consultó con las áreas pertinentes, recibiendo informe con fecha 28 de julio del año en curso, por parte del parte del departamento de Desarrollo Local, mediante el cual manifiesta: "...Conforme a los datos de la base Catastral en la consulta SGT, se determina que el inmueble es propiedad de SOLOSA, S.A. de C.V., con clave catastral 3920902, dirección Calle A huizucar Monserrat No.1 Zona 14. Por lo que no es un bien de la Municipalidad (...) En cuanto a la continuación de la 51 Av. Sur a construir, se hizo revisión de escrituras para ver la descripción de las áreas del terreno. Y se corrobora que la proyección de la 51 Av. Sur forma parte del terreno de como municipalidad no se puede construir en p )".





Información que hago de su conocimiento, en relación con lo requerido

Atentamente.



Jefe Delegación Distrital IV y  
Jefe de Protección Civil ad honorem

El        INFRASCRITO NOTARIO CERTIFICA: que el documento anterior  
que consta de una hojas, es una copia fiel y conforme  
su original con el cual se confrontó, de conformidad el Art. 30 de la  
Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras  
Diligencias, firmo y sello la presente en la ciudad de San Salvador  
a los treinta días del mes de julio  
del año dos mil veinte.



**CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR**  
**BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL**

No. de Transacción	: 062020013374	Fecha/Hora	: 2020-10-02 15:13:15.0
Departamento	: SAN SALVADOR	Municipio	: SAN SALVADOR
Mapa	: 0614U94	Parcela	: 959
Solicitante		Correo	
Propietario		Correo	: null
Poseedor		Correo	:
Tel. Solicitante		Tel. Propietario	: null
		Tel. Poseedor	:
Servicio solicitado	: REVISION DE FRACCIONAMIENTO (SEGREGACION)		
Cancelación Derechos(dólares)	: 50	Comprobante de Pago	: 113396360 /
Dirección	: NUMERO S/N, RESTO		
Antecedentes	: 60059809 00000 (Siryc)		
Ingresó al Sistema	:		



**CNR** Centro Nacional de Registros



**CENTRO NACIONAL DE REGISTROS**

1 DIA	MES	ANO
05	10	2020

**COMPROBANTE DE PAGO No. 113396360**

M. DOMESTIC DEL SALVADOR, S.A. DE C.V. PRO. #050 2287-9400 - 1471151818 COLA - 02/03/14

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

*Segregación*      *\$ 50.00*

*250.00*

Santa Ana	La Paz
Ahuacapan	San Vicente
Sonsonate	Usulután
La Libertad	Cabañas
Cuscatlán	San Miguel
Chalatenango	Morazan
San Salvador	La Unión



FIRMA DEL DEPOSITANTE

ORIGINAL - CLIENTE

FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR



La infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Salvador, CERTIFICA: Que las presentes copias que constan de cuatro hojas frente, una hoja doble carta y una hoja doble cara corresponden a la transacción 06202013374 y que tuve a la vista, en la ciudad de San Salvador a los veinticinco días del mes de octubre de año dos mil veintiuno.



San Salvador, 05 de enero de 2021

Arquitecta

Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral  
Centro Nacional de Registros  
Presente.

Yo, \_\_\_\_\_, del domicilio de San Salvador, con Documento Unico de Identidad No. \_\_\_\_\_ y Numero de Identificación Tributaria No. \_\_\_\_\_ en mi calidad de Representante Legal de la Sociedad \_\_\_\_\_ propietario del inmueble. Por este medio, le informo que estamos solicitando la revisión catastral de los planos del proyecto denominado **REVISIÓN DE FRACCIONAMIENTO (SEGREGACION)**, con la identificación siguiente:

- Antecedentes, Tipo SIRYCMATRICULA: **60059809indice 00000**
- Nombre de los
  
- Departamento: **San Salvador**
- Municipio: **San Salvador**
- Identificación Catastral: **0614U94-959**
- Cantidad de Fraccionamientos revisados: **Uno**

Agradeciendo su fina atención a la presente nota.

Atentamente,





# CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

## DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

**Priorizado !!**

14 de octubre de 2020

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 062020013374, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: Se recorrió el inmueble y se tomaron medidas de comprobación encontrando que el levantamiento topográfico representa la realidad física del inmueble y que no invade colindantes ni bienes nacionales. Se creo RGD

Atentamente,



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







Priorizado  
# de transacción: 062020013374

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

11:00 - 11:30

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Arq. Arlene Artiga de Armas  
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

08 de octubre de 2020

Estimado(a) señor(a):

Solicito se realice la visita de Campo para verificar la correcta ubicación del o los Linderos del inmueble a favor de [redacted], el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 062020013374, se solicita específicamente \*Verificar perímetro de plano presentado \*verificar traslapes marcados \*verificar correcta ubicación y dirección \*verificar afectación a calle catastral, y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: San Salvador
- Municipio: SAN SALVADOR
- Identificación Catastral:  
Mapa: 0614U94 y Parcela: 959  
Propietario y teléfono:
- Solicitante y teléfono:
- Dirección: NUMERO S/N, RESTO
- Técnico(s) de inspección(es) anterior(es):

→ OK  
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,

Jose Antonio Alvarado  
Técnico de Mapeo



EN INMUEBLE

La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez



FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA  
 Centro Nacional de Registros  
 Derechos Reservados

1. No. DE PARCELA  
 Depto. Mur. Sector Parcela Apartamento/Local  
 0161141194109591



2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS	1.2 FECHAS	1.5 CONTROL TECNICO
2.1 DEPTO. SAN SALVADOR	2.3 CANTON MONSERRAT	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	2.11 AREA S/DOC Ha As Ca 84	1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO 13/10/20	1.5.1 CATEGORIA 01
2.2 MUNICIPIO SAN SALVADOR	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
2.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO	2.10 No. DE RESTITUCION	1.4 <input type="checkbox"/> ESQUELA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.	1.3 TIPO DE LEVANT. <input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO	1.5.3 FIRMA
2.5.4 CALLE 1 CALLE A FUJIZCAR	2.5.2 BLOCK/POL	3 OTROS DATOS			
2.5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE SIN	3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 SI LA O ES AFECTADO POR SERVICIUMUNE SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> DOMINANTE	3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION	3.5 LINDEROS EN CONFLICTO <input type="checkbox"/> RESUELTO <input type="checkbox"/> S/RESOLVER				TIPOS DE BIEN
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE					

4 IDENTIFICACION DE LOS PROPIETARIOS DEL DERECHO O POSEEDORES								
PR/ PO/ DC	4.1 NOMBRE, RAZON SOCIAL O DENOMINACION SOCIAL	4.2 CLASE Y No. DOC. IDENT.	4.3 MIT 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
PR	SOLOSA SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE. SOLAS. SA		UT	DOM	70%	60089807	MOSIS 0712	
						-0000		
PR			UT	DOM	30%	" "	" "	

IDENTIFICACION DEL INFORMANTE

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



# 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 checked="" 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>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 type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input checked="" type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) <p>9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO</p> <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 _____	<p>TIPO DE VIA</p> <input checked="" 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 San Salvador a 3 DE 10 DE 2020 REUNIDOS LOS ABAJO FIRMANTES EN 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(S) 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

062020013374



BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 062021000273 Fecha/Hora : 2021-01-05 15:57:23.0  
 Departamento : SAN SALVADOR Municipio : SAN SALVADOR  
 Mapa : 0614U94 Parcela : 959  
 Solicitante Correo : null  
 Propietario Correo : null  
 Poseedor Correo : null  
 Tel. Solicitante : null Tel. Propietario : null Tel. Poseedor : null  
 Servicio solicitado : REVISION DE FRACCIONAMIENTO (SEGREGACION)  
 Cancelación Derechos(dólares) : 50 Comprobante de Pago : 107962474 /  
 Dirección : NUMERO S/N, RESTO  
 Antecedentes : 60059809 00000 (Sirve)  
 Ingresó al Sistema :



La infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional del Centro Nacional de Registros, con sede en San Salvador, CERTIFICA: Que las presentes copias constan de tres hojas frente corresponden a la transacción 062021000273 y que tuve a la vista en la ciudad de San Salvador a los veinticinco días del mes de octubre del año dos mil veintiuno.



- 1
- 2
- 3
- 4

**CNR**  
Centro Nacional de Registros



**CENTRO NACIONAL DE REGISTROS**

1 DIA MES AÑO  
5 Enero 2021

COMPROBANTE DE PAGO No. 107962474

2 BANCO <i>Agrícola</i>		3 CUENTA No.															
4 SOLICITANTE																	
6 ACTO O CONTRATO <i>Segregación Simple</i>		7 DERECHOS \$ 50.00															
8 VALOR A PAGAR EN LETRAS <i>Cincoenta</i>																	
5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO		<table border="1"> <tr> <td>Santa Ana</td> <td>La Paz</td> </tr> <tr> <td>Ahuachapán</td> <td>San Vicente</td> </tr> <tr> <td>Sonsonate</td> <td>Usulután</td> </tr> <tr> <td>La Libertad</td> <td>Chalatenango</td> </tr> <tr> <td>Cuscatlán</td> <td>San Miguel</td> </tr> <tr> <td>Chalatenango</td> <td>Morazán</td> </tr> <tr> <td>San Salvador</td> <td></td> </tr> </table>		Santa Ana	La Paz	Ahuachapán	San Vicente	Sonsonate	Usulután	La Libertad	Chalatenango	Cuscatlán	San Miguel	Chalatenango	Morazán	San Salvador	
Santa Ana	La Paz																
Ahuachapán	San Vicente																
Sonsonate	Usulután																
La Libertad	Chalatenango																
Cuscatlán	San Miguel																
Chalatenango	Morazán																
San Salvador																	



107962474

FIRMA DEL DEPOSITANTE

ORIGINAL - CLIENTE

AGENCIA ROOSEVELT  
CALERO NO. 7

B. A 0010-01007-000000 05/01/2021 06:42:51  
 5793 PAGOS DE SERVICIOS EN LINEA  
 FOLIO 100714424  
 MOTIVO COL 0001  
 MONTO US\$50.00  
 COMPROBANT 107962474

- 4
- 3
- 2
- 1

San Salvador, 05 de enero de 2021

Arquitecta

**Arlene Artiga de Armas**

Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

Centro Nacional de Registros

Presente.

Yo, \_\_\_\_\_ del domicilio de San Salvador, con Documento Unico de Identidad N<sup>o</sup>. \_\_\_\_\_ y Numero de Identificación Tributaria No. \_\_\_\_\_ en mi calidad de Representante Legal de la Sociedad \_\_\_\_\_ y propietario del inmueble. Por este medio, le informo que estamos solicitando la revisión catastral de los planos del proyecto denominado **REVISIÓN DE FRACCIONAMIENTO (SEGREGACION)**, con la identificación siguiente:

- Antecedentes, Tipo SIRYCMATRÍCULA: **60059809indice 00000**
- Nombre de los Propietarios:
- Municipio: **San Salvador**
- Identificación Catastral: **0614U94-959**
- Cantidad de Fraccionamientos revisados: **Uno**

Agradeciendo su fina atención a la presente nota.

Atentamente,





**SOLICITUD DE SERVICIO PRIORIZADO**

ACUERDO No. 50-CNR/2017

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, en representación de: Soloja S.A.S. C.U.  
profesión u oficio \_\_\_\_\_ del domicilio de San Salvador

con documento DUI N° \_\_\_\_\_ Datos para ser notificado:

Teléfono (s): \_\_\_\_\_ Email (s): \_\_\_\_\_

Solicito la prestación de SERVICIO PRIORIZADO en la Dirección del Instituto Geográfico y Catastro Nacional.

BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL N°: 062021000273

BOLETA DE PRESENTACION DEL RPRH N°: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROYECTO: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>		<b>PERIMETRO</b>		
CANTIDAD		PRECIO CON IVA		
TRAMOS				
( )	\$	267.17	DE 1 A 60 TRAMOS	
( )			MAYORES DE 60 TRAMOS (C/TRAMOS ADIC. \$5+IVA)	
<b>TOTAL CON IVA</b>				

Perímetros: Mayores de 60 tramos, cada tramo adicional precio \$5.00 mas IVA.

<input checked="" type="checkbox"/>		<b>FRACCIONAMIENTO</b>		
CANTIDAD		PRECIO CON IVA		
LOTES				
1	\$	267.17	DE 1 A 20 LOTES	
			MAYORES DE 20 LOTES (C/LOTE ADIC. \$9+IVA)	
<b>TOTAL CON IVA</b>				

Fraccionamientos: Mayores de 20 lotes, cada lote adicional precio \$9.00 mas IVA

Es acordado por las partes que en caso de existir inmuebles en litigio en los tribunales competentes, éstos serán excluidos del servicio catastral. El CNR no será responsable: a) De los atrasos en el proceso de revisión y validación de planos, cuando la información entregada por el solicitante, no cumple con los requisitos establecidos, b) Cuando por caso fortuito o fuerza mayor el CNR no pudiera prestar un servicio, o no lo cumpliera en los plazos previstos, las partes reprogramarán el mismo, fijando la nueva fecha de inicio y/o finalización para la prestación del servicio y la modalidad en que este se prestara, c) Cuando la inspección de campo se haga conjuntamente con la FGR ó el MOPTVDU.

VoBo.

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

Firma: /  
Nombre: \_\_\_\_\_

Responsable de recepción IGCN

Solicitante

Fecha: 05/01/2021

**El precio del servicio incluye:**

- 1.- Revisión de planos
- 2.- Generación de Pre-Matricula/s
- 3.- Se pueden presentar una o ambas solicitudes.
- 4.- Oportunidad de una (1) corrección, imputable al Usuario.
- 5.- Tiempo de respuesta ofrecido para revisión de perímetros es de 12 días calendario máximo (dependiendo de inspección de campo)
- 6.- Tiempo de respuesta ofrecido para revisión de fraccionamientos es de 7 días calendario máximo (dependiendo de la complejidad)

**Anexar:**

- 1.- Copia de Boleta de Transacción Catastral y/o Boleta de Presentación a RPRH. (Después de haber pagado los aranceles correspondientes)
- 2.- Copia de Factura o Credito Fiscal (Deberá ser pagado en colecturía en efectivo o cheque certificado a nombre de Tesorería del Centro Nacional de Registros)
- 3.- Si se realiza pago en Bancos del Sistema Financiero autorizados para coleccionar fondos del CNR, por medio de los comprobantes de pago emitidos por éste para dichos efectos, deberán ser presentados CNR para la emisión de las facturas correspondientes y aplicación del mismo.

Nota: Para las inspecciones de Campo donde el personal del CNR corre riesgo por vandalismo, el solicitante deberá brindar la seguridad requerida.



**CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR**  
**BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL**

No. de Transacción	: 062021015570	Fecha/Hora	: 2021-05-24 14:41:51.0
Departamento	: SAN SALVADOR	Municipio	: SAN SALVADOR
Mapa	: 0614U94	Parcela	
Solicitante		Correo	
Propietario		Correo	
Poseedor	:	Correo	
Tel. Solicitante	:	Tel. Poseedor	
Servicio solicitado	: REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)		
Cancelación Derechos(dólares)	: 0 Comprobante de Pago		
Dirección	: LOTIFICACION LOMAS DE MONICO 1, CALLE A HUIZUCAR, NUMERO 15 Y 16		
Antecedentes	: 60136432 00000 (Siryc)		
Ingresó al Sistema	: Melby Santillana		
Transacción que Origina la Corrección	: 062021003098		



La infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Salvador, CERTIFICA: Que las presentes copias que constan de tres hojas frente corresponden a la transacción 062021015570 y que tuve a la vista en la ciudad de San Salvador a los veinticinco días del mes de octubre del año dos mil veintiuno.



**BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL**

No. de Transacción	: 062017009867	Fecha/Hora	: 2017-08-10 14:32:03.0
Departamento	: SAN SALVADOR	Municipio	: SAN SALVADOR
Mapa	: 0614U94	Parcela	: 959
Solicitante		Correo	:
Propietario		Correo	: null
Poseedor	:	Correo	:
Tel. Solicitante	Tel. Propietario : null	Tel. Poseedor	:
Servicio solicitado	: REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)		
Cancelación Derechos(dólares)	: 32 Comprobante de Pago		: 71594931 /
Dirección	: NUMERO S/N, RESTO		
Antecedentes	: 60059809 00000 (Siryc)		
Ingresó al Sistema	: senaida sibrian		



**CNR** CENTRO NACIONAL DE REGISTROS  
 EL SALVADOR  
 UNAMORADO PARA CRECER

8000 Pago a Terceros  
 Tercero: 8 CNR - CENTRO NACIONAL DEL REGISTRO  
 Monto: 71594931 US\$32.00  
 10/08/2017 10:38:33 MO1

COMPROBANTE DE PAGO No. 71594931		DIAS	MES	ANO
		10	8	17
2 BANCO	AGENCI	3 CUENTA No.		
4 SOLICITANTE		5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO		
Recibo US\$32.00 Ha Prestos: 7 US\$0.00 Ha Otros Bancos: US\$0.00 Ha Exterior: US\$0.00		Santa Ana La Paz Ahuachapán San Vicente Sonsonate Usulután La Libertad Cabanas Cuscatlan San Miguel Chalatenango Morazan San Salvador La Unión		
6 ACTO O CONTRATO		7 DERECHOS		
Revisión de Plano		\$32.00		
8 VALOR A PAGAR EN LETRAS		10 AGO 2017 CENTRO NACIONAL DE REGISTROS SAN SALVADOR		

FIRMA DEL DEPOSITANTE

ORIGINAL - CLIENTE

FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

La infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Salvador, CERTIFICA: Que la presente copia de boleta y recibo pertenecen al expediente 062017009867 y que tuve a la vista en la ciudad de San Salvador a los veinticinco días del mes de octubre del año dos mil veintiuno.



ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO



BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción	: 062017013148	Fecha/Hora	: 2017-10-16 13:28:27.0
Departamento	: SAN SALVADOR	Municipio	: SAN SALVADOR
Mapa	: 0614U94	Parcela	: 959
Solicitante		Correo	
Propietario		Correo	: null
Poseedor		Correo	:
Tel. Solicitante		Tel. Propietario	: null
		Tel. Poseedor	:
Servicio solicitado			: REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)
Cancelación Derechos(dólares)			: 0 Comprobante de Pago
Dirección			: NUMERO S/N, RESTO
Antecedentes			: 60059809 00000 (Siryc)
Ingresó al Sistema			: senaida sibrian
Transacción que Origina la Corrección			: 062017009867



La infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Salvador, CERTIFICA: Que la presente copia que consta de seis páginas a una cara, una página doble cara y dos páginas doble cara pertenecen al expediente 062017013148 y que tuve a la vista, en la ciudad de San Salvador a los veinticinco días del mes de octubre del año dos mil veintiuno.



Señor  
Jefe Oficina de Mantenimiento Catastral  
Departamento de

Yo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años  
de edad, de profesión \_\_\_\_\_  
por medio de mi  
\_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ y número  
de NIT \_\_\_\_\_  
Propietario (X) - Interesado ( ) de  
\_\_\_\_\_, del inmueble a que se  
refiere la parcela número 959, del mapa o sector 0614094,  
del Municipio San Salvador y que puedo ser contactado a los  
números telefónicos, Celular \_\_\_\_\_ Fijo \_\_\_\_\_, expongo:

Dado que la transacción 062017009867 fue resuelta como  
"Pendiente de correcciones" por la existencia de un tramite  
derogado con 062016014482 pendiente, el cual  
ya fue suspendido totalmente el día 10/10/2017.  
y habiendo superado dichas observaciones, por lo tanto  
solicito: Se continúe el tramite el tramite  
correspondiente y Me admita la copia  
certificada del formato de Suspensión  
de fecha 10/10/2017 firmado y sellado  
por esta Institución.

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

San Salvador, 16 de Octubre del 20 17.



Firma

16 OCT 2017

062017013148

Centro Nacional de Registros  
INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

FORMATO SUSPENSION DE SERVICIO

Total  Parcial

Oficina de Mantenimiento Catastral de San Salvador

Fecha 10 de Setiembre de 2017

Nombre(s) de Propietario(s): Enrique Ernesto Amador Castro

Documento de Identificación (DNI) o Pasaporte: 620014906

NIF: CGM-2017-104-2

Número de Transacción: 002017014482 Sector: Mapa y Parcela

Municipio - Depto: San Salvador - San Salvador

Acto Contrato

Perimetro General  Fraccionamiento  Certificación de la Denominación Catastral

Motivo de la suspensión: Por estar pendiente de la renovación de la licencia de funcionamiento de la oficina de mantenimiento catastral.

Firma(s) del/los propietario(s)

Nota: En el caso que la solicitud sea presentada por el apoderado o Representante Legal, será necesario adjuntar copia como tal.

**CICIO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL CNR**

Técnico: Enrique Amador  
Autoriza: [Firma] Firma y sello  
Técnico: [Firma] Fecha de Recibido:  
Firma de Recibido:  
Nombre y firma de recibido en Archivo:

COPIA

F0104-2





## CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

### DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Jose Antonio Alvarado

15 de noviembre de 2017

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 062017013148, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: Conforme a verificación de campo y a confrontación con poligonal resultante de los datos técnicos en documento bajo matrícula 60059809-00000, el polígono presentado afecta inmuebles colindantes al costado norte y oriente.

Atentamente,

Ulises Medrano Lopez  
Técnico de Campo



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

**Historial de Transacciones: 062017009867**

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Instituto Geográfico y del Catastro Nacional

1a. Calle Poniente y 43 Avenida Norte #2310, San Salvador, El Salvador, C.A. Teléfonos(503)2535-8354

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





AREA AFECTADA

AREA AFECTADA

PROYECTOS A CONFIRMAR UBICACION

959





# de transacción: 062017013148

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Arq. Arlene Artiga de Armas  
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

24 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 , el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número se solicita específicamente \*verificar perímetro de plano presentado \*citar colindantes y solicitar firma de conformidad con linderos \*verificar traslapes marcados \*verificar correcta ubicación y dirección., y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: San Salvador
- Municipio: SAN SALVADOR
- Identificación Catastral:  
Mapa: 0614U94 y Parcela: 959  
Propietario y teléfono:  
002
- Solicitante y )
- Dirección: NUMERO S/N, RESTO
- Técnico(s) de inspección(es) anterior(es):

(tel.: -)

Inscripción registral: - M05113949

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.

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

**Historial de Transacciones: 062017009867**

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS  
Instituto Geográfico y del Catastro Nacional  
1a. Calle Poniente y 43 Avenida Norte #2310, San Salvador, El Salvador, C.A. Teléfonos(503)2535-8354  
www.cnr.gob.sv

