



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_0363_2023

Para: Licda. Victoria Eugenia Ramos de Cea
Gerente de Catastro Ad-Honorem

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



Asunto: Solicitud de información
Fecha: 26/09/2023

Con relación a solicitud de información código **CNR-2023-0383** en la que la Unidad de Acceso a la Información Pública (UAIP), requiere: **“Solicito informe emitido por la Fiscalía General de la República en visita de campo realizada en fecha 14 de agosto de 2020, del cual el fiscal auxiliar ha expresado que el informe que requiero lo remitió al CNR, por lo que FGR no lo puede entregar, la visita se realizó al inmueble de mi propiedad, ubicada en final Juan Vicente Villacorta, Barrio los Remedios Zacatecoluca, Departamento de la Paz, siendo el técnico de campo además del informe solicito el expediente catastral en el que consten todas las diligencias realizadas en visita de campo.”**

Al respecto le informo que adjunto al presente remito: copia de la información contenida en la transacción 062020010299 certificada.

A raíz de esta petición se hace la aclaración que el sr. _____ es técnico de la Oficina de Mantenimiento Catastral de San Salvador, y con relación a este caso informa que en ningún momento ha recibido ningún informe de la Fiscalía acerca del caso.

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
 Centro Nacional de Registros
 Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA	08 21 01 7 0015		
Depto.	Mun.	Sector	Parcela
			Apartamento/Local



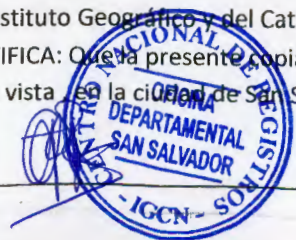
2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.		AREAS		1.2 FECHAS			1.5 CONTROL TECNICO		
DEPTO <i>La Paz</i>	2.3 CANTON	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.		2.11 AREA S/DOG Ha As Ca		1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO <i>14 08 20</i>			1.5.1 CATEGORIA <i>01</i>		
MUNICIPIO <i>Zacatecoluca</i>	2.4 CABERIO	2.9 No. DE ORTOFOTO		2.12 AREA S/MEDICION Ha As Ca		1.2.2 FECHA DE OFICINA DIA MES AÑO <i>21 08 20</i>			1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE		
COLONIA	2.5.2 BARRIO <i>Los Remedios</i>	2.10 No. DE RESTITUCION		1.4		1.3 TIPO DE LEVANT.			1.5.3 FIRMA		
4 CALLE 1 <i>Av. Juan Vicente Villaverde</i>	2.5.2 BLOCK/POL			<input type="checkbox"/> ESQUELA <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/>					
5 CALLE 2				<input type="checkbox"/> SIN LEVANT.		<input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO					
7 REF/COMP. DIRECCION		3 OTROS DATOS									
NOMBRE DEL INMUEBLE		3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES	3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE	IENTE	3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO	TIPOS DE BIEN		3.5 LINDEROS EN CONFLICTO RESUELTO		
		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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

4 IDENTIFICACION DE LOS PROPIETARIOS DEL DERECHO O POSEEDORES								
1/2/3	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
				<i>Prop. Prop.</i>		<i>55024757</i>	<i>1136/105</i>	

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

F0151-2

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 ficha catastral pertenece al expediente 062020010299 y que tuvo a la vista en la ciudad de San Salvador a los veintiséis días del mes de septiembre del año dos mil veintitrés.



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 checked="" 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												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL</td> <td><input type="checkbox"/> 7 TELEFONO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 8 CABLE</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 9 INTERNET</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 LETRINA</td> <td><input type="checkbox"/> 2 POZO</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR	<input checked="" type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA	<input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL	<input type="checkbox"/> 7 TELEFONO	<input checked="" type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS	<input checked="" type="checkbox"/> 8 CABLE	<input checked="" type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS	<input checked="" type="checkbox"/> 9 INTERNET	<input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO	<input checked="" type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO	<input type="checkbox"/> 1 LETRINA	<input type="checkbox"/> 2 POZO	<p>9.3 TIPO DE CONSTRUCCION</p> <p><input checked="" 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 <u>2</u></p> <p>9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____</p>	<p>9.6 TOPOGRAFIA</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%)</p> <p><input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%)</p> <p>9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO</p> <p><input checked="" 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>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 checked="" 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>
<input checked="" type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR	<input checked="" type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA														
<input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL	<input type="checkbox"/> 7 TELEFONO														
<input checked="" type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS	<input checked="" type="checkbox"/> 8 CABLE														
<input checked="" type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS	<input checked="" type="checkbox"/> 9 INTERNET														
<input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO	<input checked="" type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO														
<input type="checkbox"/> 1 LETRINA	<input type="checkbox"/> 2 POZO														

10 IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES

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

G. ACTA DE CONFORMIDAD

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, ASÍ 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.

F. _____
VECINO 1

F. _____
COLINDANTE ORIENTE *FBB*

F. _____
COLINDANTE SUR

F. _____
VECINO 2

F. _____
COLINDANTE PONIENTE

F. _____
COLINDANTE NORTE

F. _____
PROPIETARIO/POSSESOR/INFORM

F. _____
TÉCNICO CATÁSTRAL

F. _____
TÉCNICO JURÍDICO