



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**



<b>AYUDA DE MEMORIA</b>	NÚMERO DE SECUENCIA <b>08:00 a.m.</b>	FECHA DE LA REUNIÓN <b>11/04/2024</b>
-------------------------	--	--

OBJETIVO: Reunión Explicativa sobre nota respuesta GCAT-0187/2024	ASUNTO: Explicación de nota de respuesta a petición.
--	---

**INFORMACIÓN SOBRE EL DOCUMENTO**

PREPARADO POR:	PREPARADO POR (FIRMA):	FECHA DE PREPARACIÓN DE LA AM: 11/04/2024
----------------	------------------------	--

**ASISTENTES**

N°	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	ORGANIZACIÓN/DEPENDENCIA	FUNCIÓN/CARGO
1			Usuario interesado
2			Usuaría interesada
3		Gerencia de Catastro	Asesora
4		Unidad Jurídica de D.E.	Colaborador
5		Departamento de Topografía	Jefe de Unidad
6		Gerencia de Catastro	Subcoordinador de Analistas Jurídicos
7			
8			
9			
10			

**COPIA**

NOMBRE	ORGANIZACION / DEPENDENCIA	FUNCIÓN/CARGO

**TEMAS TRATADOS**

**1. Tema 1**

Por la presente se deja constancia que se llevó a cabo una reunión aclaratoria, sobre nota de respuesta a la petición de los usuarios señores \_\_\_\_\_ al respecto se inició dando lectura a la nota de respuesta Ref. GCAT-0187/2024, seguidamente se le concedió la palabra al \_\_\_\_\_ para explicar la información contenida en la nota de respuesta (reporte técnico) a lo cual se procedió, posteriormente se consultó a los señores \_\_\_\_\_ si las explicaciones vertidas eran de su comprensión a lo que manifestaron que sí, pero que necesitaban que dicho informe técnico que contiene la nota de respuesta fuera ampliado; a continuación se le concedió la palabra a \_\_\_\_\_ manifestando que con la entrega y recepción de la nota de respuesta a los señores \_\_\_\_\_ con fecha 8 de abril de 2024 a las 11:50 a.m., la cual aparece debidamente firmada y notificada, prácticamente se estaba dando por finalizado la pretensión manifestada y se debe interpretar como una respuesta definitiva, lo cual no permitiría modificar el contenido técnico de la nota de respuesta mencionada. Por otra parte se les informó a los señores \_\_\_\_\_



<b>AYUDA DE MEMORIA</b>	NÚMERO DE SECUENCIA 08:00 a.m.	FECHA DE LA REUNIÓN 11/04/2024
-------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

que el mantenimiento a la Parcela 15 Sector 0821U17 a nombre de la :  
no es posible realizarlo, por existir diferencia de área entre la base del Registro de la Propiedad y del Catastro debiendo recurrir con el proceso existente de Remedición de Inmueble y así establecer la cabida real de la parcela.

**FIRMAS**

NO.	ASISTENTES	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

El Infrascrito Subgerente Técnico de la Gerencia de Catastro del Centro Nacional de Registros, Certifica: que la presente copia de Ayuda de memoria de fecha 11 de abril de 2024, es conforme y fiel a la su original que obra en nuestro poder, el cual tuve a la vista. San Salvador, a los diecinueve días del mes de Abril de dos mil veinticuatro.

F. \_\_\_\_\_



El infrascrito Coordinador del departamento de topografía de la Gerencia técnica de catastro del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Salvador, CERTIFICA: Que la copia o las copias de la ficha de información inmobiliaria, es una versión pública de conformidad al Art. 24 letra c y 30 de la LAIP, y que consta de un folios útil que tuve a la vista, en la ciudad de San Salvador a los 22 días del mes de abril del año 2024.



**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 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			
<b>9.1 SERVICIOS</b> <input checked="" type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR <input checked="" type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input checked="" type="checkbox"/> 7 TELEFONO <input checked="" type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS <input 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  <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 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 _____	<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 type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS _____	<b>9.7 SISTEMA VIAL</b> TIPO DE VIA <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 _____, 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
X _____ PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM	F. _____ TÉCNICO CATASTRAL	F. _____ TÉCNICO JURÍDICO

11 OBSERVACIONES *Colindantes no estuvieron presentes en la medición del inmueble*

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA  
 Centro Nacional de Registros  
 Derechos Reservados

1 1 No. DE PARCELA  
 Depto. Mun. Sector Parcela Apartamento/Loca  
 0 8 | 2 1 | 0 1 | 7 1 | 5



<b>2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE</b>		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT	<b>AREAS</b>		<b>1.2 FECHAS</b>			<b>1.5 CONTROL TECNICO</b>	
2.1 DEPTO <i>La Paz</i>	2.3 CANTON	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT	2.11 AREA S/DOC		1.2.1 FECHA DE CAMPO			1.5.1 CATEGORIA	
2.2 MUNICIPIO <i>Zacatecoluca</i>	2.4 CASERIO		Ha As Ca	DIA MES AÑO			1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE		
2.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO <i>Los Remedios</i>	2.9 No. DE ORTOFOTO	2.12 AREA S/MEDICION		1.2.2 FECHA DE OFICINA			1.5.3 FIRMA	
2.5.4 CALLE 1	2.5.2 BLOCK/PO.	2.10 No. DE RESTITUCION	1.4		1.3 TIPO DE LEVANT				
2.5.5 CALLE 2	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				
2.5.7 REF/COMP DIRECCION <i>Finca Juan Vicente Villacorta #35</i>		<b>3 OTROS DATOS</b>							
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE		3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES	3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE	SIRVIENTE	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
			<i>DUI</i>	<i>DOM.</i>	<i>100%</i>		<i>55024757-0000</i>	

IDENTIFICACION DEL INFORMANTE				
NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	CLASE Y No. DE IDENTIDAD	RELACION CON EL PROPIETARIO
				<i>Propietaria.</i>

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS  
 Depto. Mun. Sector Parcela Apartamento  
 0 8 | 2 1 | 0 1 | 7 1 | 5  
 No. DE PARCELA

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.  
 Datos Incompletos  Usted no ha proporcionado la información necesaria para que se llene la ficha correspondiente, la invitamos que se presente a las oficinas de la empresa que realiza el proyecto (en la dirección alibir señalada), dentro de los 15 días siguientes a partir de la fecha de esta visita a proporcionar la información para llenarla (en la dirección alibir señalada), y NIT si lo tiene. En caso de que usted no pueda presentarse a dicha oficina, envíe a una persona de su confianza en representación suya, que sea mayor de 14 años, y que también lleve los documentos de identidad de él, para que presente los documentos de identidad de él, para que presente los documentos de identidad de él, para que presente los documentos de identidad de él.

Es importante que usted dé la información de su parcela en un plazo antes relacionado, aprovechando que el servicio es gratuito. Dirección donde debe proporcionar la información

FECHA DE VISITA: *22/01/2024*