



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

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL



19 de junio de 2012

Estimado(a) señor(a):

Han sido revisados los planos correspondientes al proyecto de **SEGREGACION SIMPLE**, con la identificación siguiente:

- Número de Transacción: 102012003501
- Antecedentes : Tipo: SIRyC, Matricula : 70038085, Indice: 00000
- Nombre de el(los) Propietario(s):
- Departamento: San Vicente
- Municipio:
- Identificación Catastral: 47316500 - 023401

El infrascrito Jefe de la Oficina Departamental de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y Del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Vicente. **CERTIFICO:** Que las Fotocopias que anteceden son conforme y fiel a sus originales con la que se confronto y que consta en dos hojas escritas únicamente al frente, habiendo dejado en blanco el vuelto de las dos primeras hojas la persona que suscribió el documento en aquel entonces.- Utilizando en este acto el frente de la primera hoja para la presente. Documento que tuve a la vista. En la ciudad de San Vicente, a los catorce días del Septiembre del dos mil dieciséis.

Revisión técnica finalizada: Favor anexar esta Resolución al documento o Escritura, cuando sea presentado en el Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas.

Comprobando que éstos son congruentes con la información controlada en catastro.

Por lo que se hace constar que dichos Planos, ya fueron revisados Catastralmente.

Al respecto, adjunto encontrarán impresión sin escala de la revisión efectuada.

Atentamente,

Técnico de Mapeo [Redacted Signature]

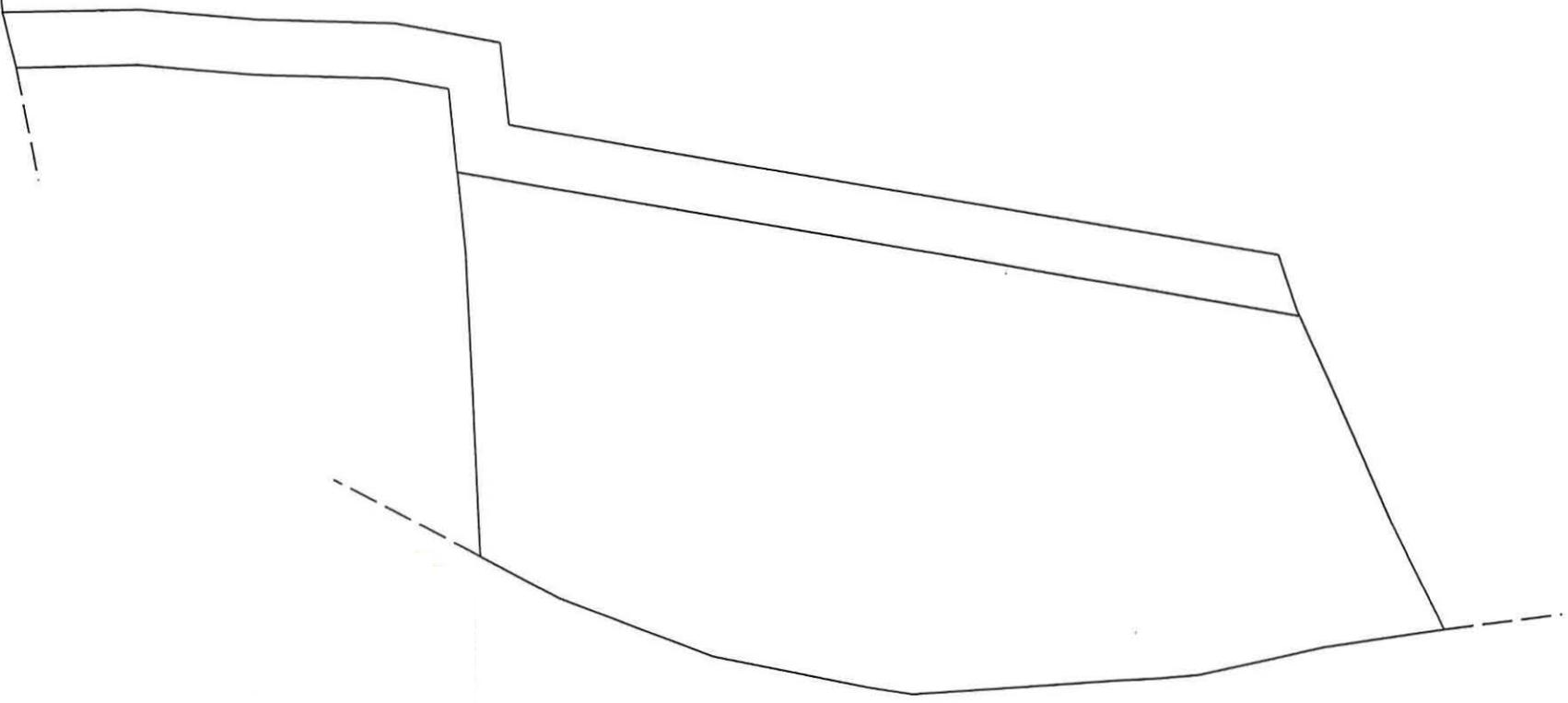
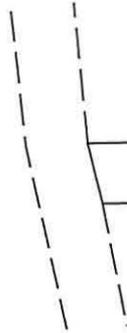
Técnico de Campo [Redacted Signature]

Jorge Alberto Rivera Avelar [Redacted Signature]

Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral



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



Transacción.....102012003501  
 Servicio.....SEGREGACION SIMPLE  
 Inscripción..... Matricula: 70038085 Índice: 00000  
 Responsable del Levantamiento  
 IC-1507 -

**AUTORIZA**  
 [Redacted Signature]  
 FIRMA Y SELLO

**UNIDAD DE REVISION DE PROYECTOS**  
 REVISION TECNICA REALIZADA POR :  
 [Redacted Name]  
 OFICINA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL  
 DEPARTAMENTAL DE SAN VICENTE  
 19/06/12

**REFERENCIA DE LA HOJA**  
 DEPARTAMENTO SAN VICENTE  
 MUNICIPIO [Redacted]  
 MAPA CATASTRAL 47316500  
 PARCELA 234/1

**INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL**  
**CENTRO NACIONAL DE REGISTROS**  
 DERECHOS RESERVADOS  
 PLANO SIN ESCALA





# CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

## DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

30 de julio de 2008

Estimado(a) señor(a):

Han sido revisados los planos correspondientes al proyecto de **REMEDIACION**, con la identificación siguiente:

- Número de Transacción:  
102008002876
- Antecedente Registral:  
No tiene registrados Antecedentes Registrales
- Nombre de el(los) Propietario(s):  
[Redacted]
- Identificación Catastral:  
46102000 - 023400

REVISADA. AREA DE 1,421.84M2

Comprobando que éstos son congruentes con la información controlada en catastro.

Por lo que se hace constar que dichos Planos, ya fueron revisados Catastralmente.

Al respecto, adjunto encontrarán impresión sin escala de la revisión efectuada.

Atentamente,

[Redacted Signature]

[Redacted Name]

Técnico de Mapeo



[Redacted Signature]

[Redacted Name]

Técnico de Campo

[Redacted Signature]



[Redacted Name]

Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

El infrascrito Jefe de la Oficina Departamental de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y Del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Vicente.

**CERTIFICO:** Que las Fotocopias que anteceden son conforme y fiel a sus originales con la que se confronto y que consta en una hoja escritas únicamente al frente, habiendo dejado en blanco el vuelto de las dos primeras hojas la persona que suscribió el documento en aquel entonces.- Utilizando en este acto el frente de la primera hoja para la presente. Documento que tuve a la vista. En la ciudad de San Vicente, a los catorce días del Septiembre del dos mil dieciséis.

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas-Registro-Catastro-Instituto Geográfico Nacional

1a. Calle Poniente y 5a. Avenida Sur, San Vicente, Departamento de San Vicente, El Salvador, C.A. Teléfonos(503)2393-1241

www.cnr.gob.sv



## CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

### DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

30 de julio de 2008

Estimado(a) señor(a):

Han sido revisados los planos correspondientes al proyecto de **REMEDIACION**, con la identificación siguiente:

- Número de Transacción:  
102008002876
- Antecedente Registral:  
No tiene registrados Antecedentes Registrales
- Nombre de el(los) Propietario(s):  
[REDACTED]
- Identificación Catastral:  
46102000 - 023400

REVISADA. AREA DE 1,421.84M2

Comprobando que éstos son congruentes con la información controlada en catastro.

Por lo que se hace constar que dichos Planos, ya fueron revisados Catastralmente.

Al respecto, adjunto encontrarán impresión sin escala de la revisión efectuada.

Atentamente,

[REDACTED]



[REDACTED]

Técnico de Mapeo

Técnico de Campo



[REDACTED]  
Ing. Luis Omar Sarán Archila

Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

El infrascrito Jefe de la Oficina Departamental de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y Del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Vicente.

**CERTIFICO:** Que las Fotocopias que anteceden son conforme y fiel a sus originales con la que se confrontó y que consta en una hoja escritas únicamente al frente, habiendo dejado en blanco el vuelto de las dos primeras hojas la persona que suscribió el documento en aquel entonces.- Utilizando en este acto el frente de la primera hoja para la presente. Documento que tuve a la vista. En la ciudad de San Vicente, a los catorce días del Septiembre del dos mil dieciséis.

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas-Registro-Catastro-Instituto Geográfico Nacional

1a. Calle Poniente y 5a. Avenida Sur, San Vicente, Departamento de San Vicente, El Salvador, C.A. Teléfonos(503)2393-1241

www.cnr.gob.sv



## CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

### DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

30 de julio de 2008

Estimado(a) señor(a):

Han sido revisados los planos correspondientes al proyecto de **REMEDIACION**, con la identificación siguiente:

- Número de Transacción:  
102008002876
- Antecedente Registral:  
No tiene registrados Antecedentes Registrales
- Nombre de el(los) Propietario(s):  
[REDACTED]
- Identificación Catastral:  
46102000 - 023400

REVISADA. AREA DE 1,421.84M2

Comprobando que éstos son congruentes con la información controlada en catastro.

Por lo que se hace constar que dichos Planos, ya fueron revisados Catastralmente.

Al respecto, adjunto encontrarán impresión sin escala de la revisión efectuada.

Atentamente,

[REDACTED]

Técnico de Mapeo



[REDACTED]

Técnico de Campo

[REDACTED]  
Ing. Luis Omar Galán Archila  
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

**ESQUEMA DE VERIFICACION DE LINDEROS**

INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL  
OPCION DE MANTENIMIENTO CATASTRAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE

UBICACION GEOGRAFICA		SERVICIO SOLICITADO:
DEPARTAMENTO DE:		MATRICULA/ANTECEDENTE I:
MUNICIPIO DE:		DIRECCION I:
HOJA:	PARCELAL	

TRANSACCION  
DIP 2007

ESCALA  
1:500

**SIMBOLOGIA**

NOTAS: Características de todo lo que se representa en este plano

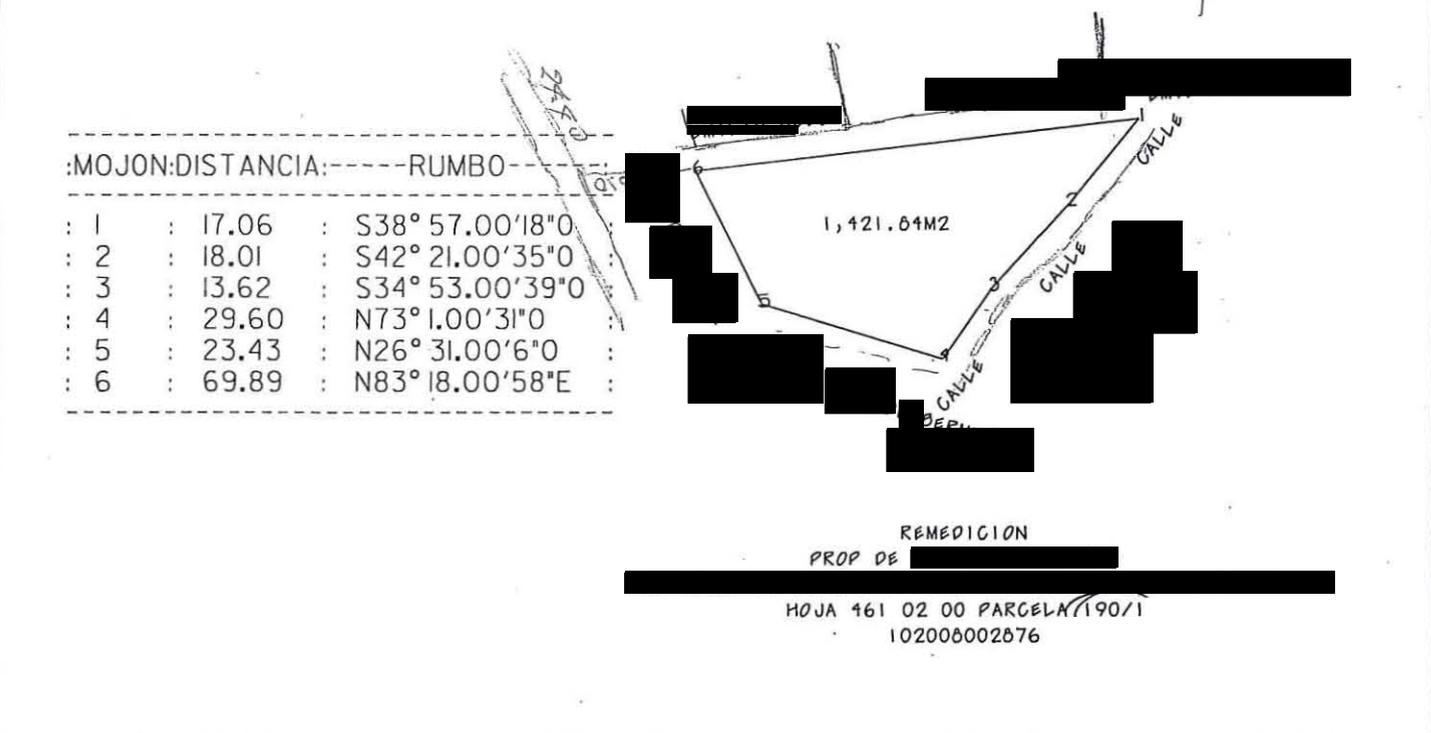
Paralela	Linea de Linderos Ector Real
Proyeccion a 100	Linea de Linderos Ector Real
Proyeccion a 1000	Linea de Proyecto Presentada
Representacion de Aclerado	Linderos Yalidos
Linderos	Validacion de Punto Residual
Incorrecta	
No existe Linderos Fisico	
Zonas a Verificar	
Puntos a ser verificados	

**TIPOS DE LINDEROS**

1	MOJON	MO
2	SEJUNO	SE
3	ENCUENADO	EN
4	POSTE	PO
5	OPICHO RUD	OR
6	OPICHO VINO	OV
7	CHAVELCO-CHAVEL	CH-CH
8	TRILLO a LAS	TL
9	TRILLO a LAS	TR
10	CLAVONCHA	CL

TECNICO DE REVISION DE PROYECTO QUE REMITE: \_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES DEL TECNICO DE REVISION DE PROYECTO:



OBSERVACIONES DE CAMPO:

TECNICO DE CAMPO RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO: \_\_\_\_\_ FECHA DE INSPECCION: \_\_\_\_\_