



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**



San Salvador, 21 de junio de 2019

Señor

Presente

En atención a Solicitud de Información No. CNR-2019-0137 de fecha 10 de junio del presente año, en la cual solicita lo siguiente: **“Se me brinde copia del expediente de la transacción No. 062019001294 del Catastro de San Salvador”**.

Se envió el requerimiento a la Dirección del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, la cual nos informó lo siguiente: **Le informo que el expediente 062019001294 contiene:**

1. boleta de transacción catastral
2. informe de campo
3. resolución final
4. plano

De esa información se anexa fotocopia de la boleta y del informe de campo, el resto tiene arancel y puede ser adquirido así: la resolución final puede ser adquirida por \$2.50 y la copia del plano por \$5.00”.

Atentamente,

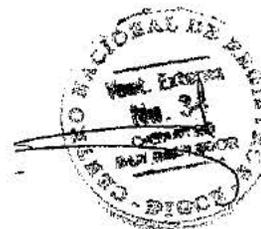



Licda. Fátima Mercedes Huevo Sánchez
Oficial de Información

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SAN SALVADOR

BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción	: 062019001294	Fecha/Hora	: 2019-01-23 09:30:12.0
Departamento	: SAN SALVADOR	Municipio	:
Mapa	: 0614R02	Parcela	: 591
Solicitante		Correo	
Propietario		Correo	
Poseedor	:	Correo	
Tel. Solicitante	:	Tel. Propietario	: null
		Tel. Poseedor	
Servicio solicitado	: REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)		
Cancelación Derechos(dólares)	: 0	Comprobante de Pago	
Dirección	:		
Antecedentes	:		
Ingresó al Sistema	:		
Transacción que Origina la Corrección	: 062017004122		





CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

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

26 de febrero de 2019

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 062019001294, se solicita específicamente falta ficha de resto catastral de la parcela, y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: San Salvador
- Municipio:
- Identificación Catastral:
Mapa: 0614R02 y Parcela: 591
- Propietario y teléfono: (tel.: -) Inscripción registral:
- ***-
- Solicitante y teléfono: (tel.:)
- Dirección:
- Técnico(s) de inspeccion(es) anterior(es):

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: 062017004122, 062017005849, 062018006606, 062018010744 y 062018013380



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

25 de febrero de 2019

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 062019001294, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: Al efectuar la inspección se determina que el plano es conforme a la realidad física del inmueble, el levantamiento es concordante con la realidad física, no afecta a ninguno de los clindantes ni bienes nacionales, las observaciones fueron superadas, ver archivo tecnicos de campo graficos de levantamiento (062019001294).

Atentamente,



Técnico de Campo

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

Historial de Transacciones: 062017004122, 062017005849, 062018006606, 062018010744 y 062018013380

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Instituto Geográfico y del Catastro Nacional

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

www.cnr.gob.sv

4

de transacción: 062019001294



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRÁFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

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

04 de febrero de 2019

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 062019001294, se solicita específicamente Usuario presenta plano con correcciones 1) Verificar que el levantamiento refleje la realidad física sin afectar colindantes ni bienes nacionales, 2) Verificar que las observaciones hechas en transacción anterior hayan sido solventadas 3) Hacer gráfico indicando las observaciones encontradas y como se actualizará el mapa de proceder, y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: San Salvador
- Municipio:
- Identificación Catastral:
Mapa: 0614R02 y Parcela: 591
Propletario y teléfono:

(tel.: -) * - - - - Inscripción registral:

- Solicitante y teléfono: (tel.: 71524035,)
- Dirección:
- Técnico(s) de inspeccion(es) anterior(es):

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: 062017004122, 062017005849, 062018006606, 062018010744 y 062018013380

612

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
 Centro Nacional de Registros
 Derechos Reservados



1.1 No. DE PARCELA	
Depto. San Salvador	Mun. RIO
Sector 02	Parcela 0591
Apartamento/Local	

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	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	2.11 AREA S/DOC Ha As Ca	1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO 14 02 19	1.5.1 CATEGORIA 01	
2.2 MUNICIPIO	2.4 CASERIO		2.12 AREA S/MEDICION Ha As Ca 1534.11	1.2.2 FECHA DE OFICINA DIA MES AÑO	1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE	
2.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO	2.9 No. DE ORTOFOTO	1.4	1.3 TIPO DE LEVANT.	1.5.3 FIRMA	
2.5.4 CALLE 1	2.5.2 BLOCK/POL	2.10 No. DE RESTITUCION	<input type="checkbox"/> ESQUELA	<input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF.		
2.5.5 CALLE 2 km. 19	2.5.3 No. CALOTE		<input type="checkbox"/> CON LEVANT.	<input type="checkbox"/> MED. CINTA		
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION			<input type="checkbox"/> SIN LEVANT.	<input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO		
3 OTROS DATOS						
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE	3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TIPOS DE BIEN	3.5 LINDEROS EN CONFLICTO <input type="checkbox"/> RESUELTO <input type="checkbox"/> S/RESOLVER

4 IDENTIFICACION DE LOS PROPIETARIOS DEL DERECHO O POSEEDORES								
PR/PO/CC	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
				dominio	100	L1282 # 83 =	L317 # 325 + 321	
							L764 # 215 + 164	
							L993 # 219 = 1217	
							L	

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

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

8 DATOS COMPLEMENTARIOS

AREA / ODA			CARAOT. 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
<p><input checked="" type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR <input checked="" type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA</p> <p><input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input type="checkbox"/> 7 TELEFONO</p> <p><input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLLUVIAS <input type="checkbox"/> 8 CABLE</p> <p><input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input type="checkbox"/> 9 INTERNET</p> <p><input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO <input type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO</p> <p style="text-align: center;">9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS</p> <p><input type="checkbox"/> 1 LETRINA <input type="checkbox"/> 2 POZO</p>	<p><input 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 _____</p> <p>9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____</p>	<p><input type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%)</p> <p><input checked="" 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 style="text-align: center;">TIPO DE VIA</p> <p><input type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 2 CALLE PRINCIPAL DE BARRIO O COL.</p> <p><input 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>

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 DIRECCION DEL INMUEBLE OBJETO DE LA PRESENTE: O. b) LAS OFICINAS DEL CNR: YO LAS PERSONAS CUYAS HUELLAS DIGITALES DEL PULGAR DE SU MANO DERECHA SE INDICAN, SE PROCEDE 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 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
F. _____ PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM	TÉCNICO CATASTRAL	F. _____ TÉCNICO JURÍDICO

11 OBSERVACIONES _____

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

3 DATOS COMPLEMENTARIOS	
AREA / CDA	CARACT. URB.
Ha As Ca	<input type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> DU

9 INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE			
9.1 SERVICIOS <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 type="checkbox"/> 3 AGUAS LUVIAS <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 ASFO 9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> 1 LETRINA <input type="checkbox"/> 2 POZO	9.3 TIPO DE CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> 1 BLOQUE DE CONCRETO <input type="checkbox"/> 2 LADRILLO DE BARRO <input type="checkbox"/> 3 ASBCE <input type="checkbox"/> 4 BARRHEQUE <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 _____	9.6 TOPOGRAFIA <input type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input checked="" type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input checked="" type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) 9.6 TIPO DE RECUBRIMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA <input type="checkbox"/> 2 ADQUINADA <input type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA <input type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS _____	9.7 SISTEMA VIAL TIPO DE VIA <input type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD <input checked="" 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				G. ACTA DE CONFORMIDAD		
PRESE	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD	EN _____ A _____ DE _____ DE _____ REUNIDOS LOS ABAJO FIRMANTES EN LA DIRECCION DEL INMUEBLE OBJETO DE LA PRESENTE O DE LAS OFICINAS DEL CNR: Y/O LAS PERSONAS CUYAS HUELLAS DIGITALES DEL PULGAR DE SU MANO DERECHA SE INDICAN SE PROCEDE A LA IDENTIFICACION DEL INMUEBLE A QUE SE REPETE LA PRESENTE FICHA, ASI COMO LA DE SUS LINDEROS QUE DENALAN EN LA FOTO O LEVANTAMIENTO CORRESPONDIENTES, CON LOS CUALES DECLARA EL INFORMANTE SI: NO ESTAR DE ACUERDO CON LA INFORMACION AQUI CONTENIDA		
NORTE				F. _____ VECINO 1	F. _____ COLINDANTE ORIENTE	F. _____ COLINDANTE SUR
SUR				F. _____ VECINO 2	F. _____ COLINDANTE NOROCCIDENTE	F. _____ COLINDANTE NORTE
ORIENTE						
OCIDENTE						
11 OBSERVACIONES _____				F. _____ PROPIETARIO/POSSESOR/INFORM	TECNICO CATASTRAL	TECNICO JURIDICO



ESQUEMA DE RECONSTRUCCION

INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

UNIDAD DE INVESTIGACION Y VERIFICACION DE LINDEROS

TRANSACTION

062019001294

UBICACION GEOGRAFICA

SERVICIO SOLICITADO : **REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)**

ESCALA

No. CORRELATIVO

Departamento de : SAN SALVADOR

Propietario: _____

1:500

No. 00

Municipio de : _____

Inscripción: NO REGISTRADOS

Sector : 0614R02 Parcela : 591

Dirección : _____

TECNICO DE MAPEO QUE REMITE:

FECHA : 04-FEB-19

FIRMA

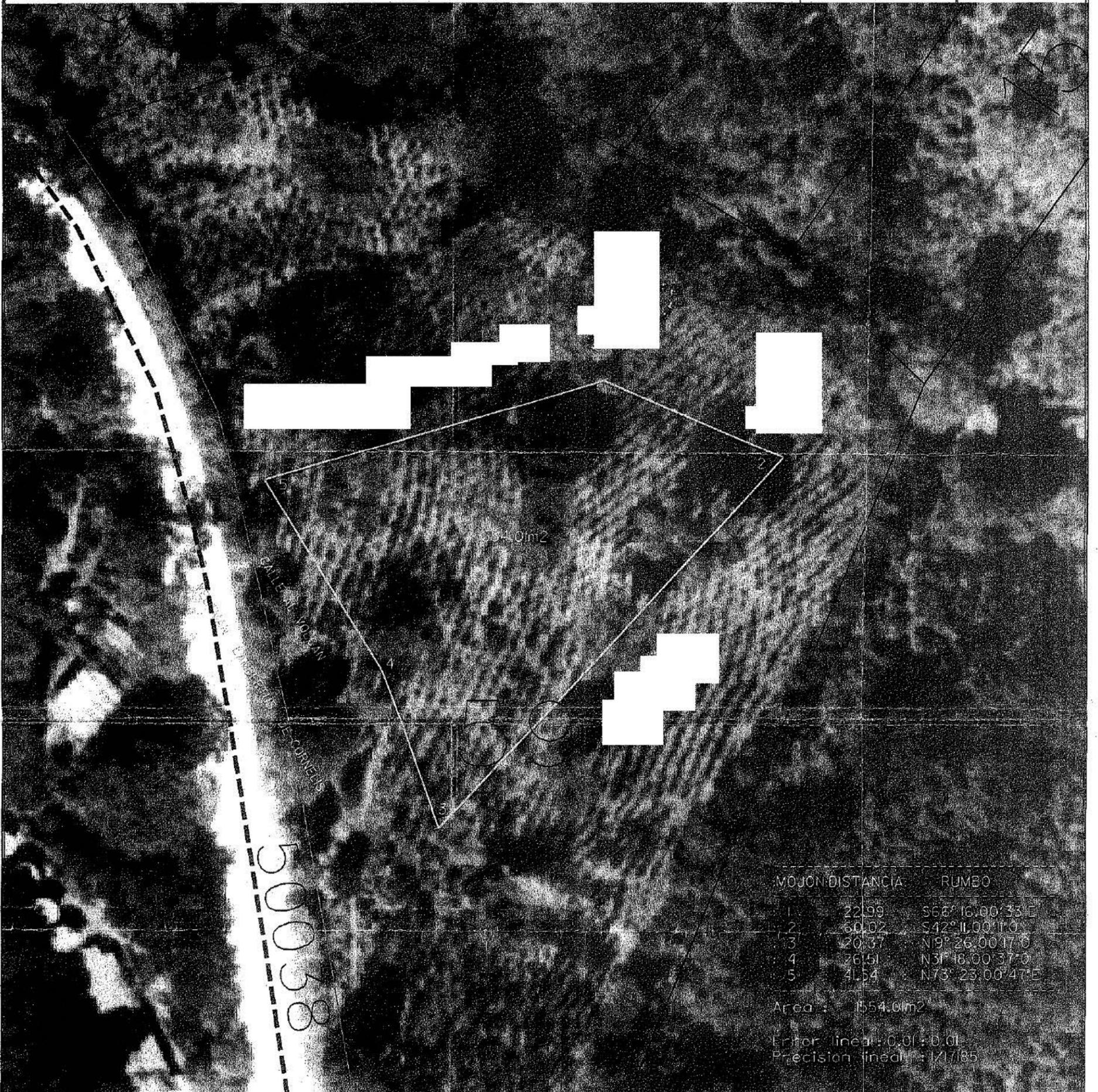
NO SE HA SOLICITADO CAMPO



NOTA: los caracteres de toda la información catastral mencionada

SIMBOLOGIA	
	Parcela
	Proyección a 90°
	Proyección a 180°
	Representación de Acotado
	Límite Incorrecto
	No existe Límite Físico
	Zonas a Verificar
	Parcela a ser verificada
	Límite de Proyecto Presentado
	Línea de Acotado (Color Azul)
	Línea de Límite (Color Rojo)
	LV Límite Validado
	VR Validación de Punto Restringido

TIPOS DE LINDEROS	
1	MOJÓN MU
2	MURO MU
3	ESQUINERO ES
4	POSTE PO
5	CERCO FIJO CF
6	CERCO VIVO CV
7	CANAleta-ZANJA CA-ZA
8	TALUD < 1.50 Tb
9	TALUD > 1.50 Ta
10	QUEBRADA Cu



MOJÓN	DISTANCIA	RUMBO
1	22.99	S66° 16.00' 33" E
2	60.02	S42° 11.00' 11" O
3	20.37	N9° 26.00' 17" O
4	26.51	N31° 46.00' 37" O
5	41.54	N73° 23.00' 47" E

Area : 554.0m²
Error lineal : 0.01 : 0.01
Precisión lineal : 1/1785

OBSERVACIONES DE CAMPO:

TECNICO DE CAMPO RESPONSABLE: _____ FIRMA: _____ FECHA DE INSPECCION: _____