



N° COMPROBANTE: 202310D0000063502179

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V104831504 JAIRO RAFAEL CORTEZ GONZALEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 11/06/2008

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 26/12/2023

FECHA DE VENCIMIENTO: 26/12/2025

DOMICILIO FISCAL CALLE 2 EDIF SIAPA C PISO PB APT C-PB-1 URB LA
HACIENDITA, CAGUA, EDO. ARAGUA CAGUA ARAGUA ZONA POSTAL 2122

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGION CENTRAL / SECTOR CAGUA

1104831504-CPY
FIRMA AUTORIZADA



La condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que esté exento, no sujeto o demuestre ante el Agente de Retención del IVA que es un contribuyente exonerado.

La validez de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección www.senia.gov.ve, Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital (RIF)'. No requiere sello húmedo.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 10.483.150

192

APELLIDOS CORTEZ GONZALEZ

Gustavo Vizcaino
Director

NOMBRES JAIRO RAFAEL



FIRMA TITULAR



24/12/1972 SOLTERO

F. NACIMIENTO

ESTADO CIVIL

07/03/2019 03/2029

F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno
Bolivariano
de Venezuela

Nº-E 0347420

OBSERVACIÓN ROTURA
Y
CINTURÓN DE SEGURIDAD PREVIO

CIUDADANO (A):

Jairo R. Cortez G.

C.I. No.:

10483130

EDAD:

52 años

EXPEDIDO:

07.05.2025

VENCE:

07.05.2030

GRUPO SANGUÍNEO:

ORH +

LENTES: SI ☐ NO ☒



20
GRADO

Use el Cinturón de Seguridad

Válido en todo el Territorio Nacional



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-10.483.150

Apellidos: CORTEZ GONZALEZ

Nombres: JAIRO RAFAEL

F. Nacimiento: 24/12/1972

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 07/05/2025

F. Vencimiento: 24/12/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación:
2582010510265

Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado

**FAMILIA DE 2 RUEDAS, C.A.**

Calle Carabobo, Carretera Nacional
Cagua, Villa de Cura, Local Nro. 07-03
Y 07-04 Sector Sabana Larga
Cagua Aragua - Zona Postal 2122

RIF.: J 504044571
FORMA LIBRE

N° DE CONTROL
00- 000332

CLIENTE: JAIRO RAFAEL CORTÉZ GONZÁLEZ

RIF No: V10483150

TELÉFONO: 04167478853

FACTURA No 1389

DIRECCIÓN FISCAL: URB EL CARMEN AL FINAL DE LA BOYACA TERCERA CALLE

FECHA: 08/05/2025

CASA N° 129 CAGUA EDO ARAGUA

VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001FOXTR180BL	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO FOX TR 180 COLOR BLANCO	1	120,657.76	120,657.76
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,222.50	5,222.50 ₡
005POLTR180	POLIZA FOX-TANK-POWER TR180	1	6,267.00	6,267.00 ₡

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J11B1D9SG003597

SERIAL MOTOR.: JJ163QMK250115338

PLACAS.: AR3R26M

Año : 2025

TIPO : SCOOTER

CERTIFICADO.: AA1743074

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	11,489.50
BASE IMPONIBLE:	BS:	120,657.76
IVA 16.00 %	BS:	19,305.24
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	151,452.50

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDIGRAFICAS H., C.A. - Calle Adarraga N°6 La Victoria Edo. Aragua Telf.: (0244) 323.06.16 - 322.93.04 - RIF: J-31531980-8 N° de Providencia: SENIAT/10/01
de Fecha: 16/08/2011 - Forma Libre - N°. De Control Desde el No. 00-000251 Hasta el No. 00-000500 / Fecha: 01 - 02 - 2024 / Región: Ce

ORIGINAL BLANCO CON DERECHO A CRÉDITO FISCAL

COPIA DE COLOR SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL



Nº Control

AA-1743074

Nº Registro:

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Interiores, Justicia y Paz y el Instituto Nacional de Transporte Terrestre, el vehículo cuyas características y especificaciones se describe el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A.**

Fecha Emisión: **28/04/2025**

Factura 1 Nº / Fecha: **16377 28/04/2025**

Placa: **AR3R26M**

Marca: **TORO**

Modelo: **FOX TR 180**

Año de Fabricación:

2025

Serial N.I.V.:

81J11B1D9SG003597

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis:

81J11B1D9SG003597

Serial Motor: **JJ163QMK250115338**

Serial Carrocería:

81J11B1D9SG003597

Clase: **Moto**

Tipo: **Scooter**

Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO**

Color Pri.: **BLANCO**

Color Sec.:

Nº de Puestos: **2**

Nº de Ejes:

2

Peso (Tara):

119

Kg. Cáp. de Carga:

269

Kg.

Puerto de Entrada:

Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:

CBENP010

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

REFECIV:

Homologación Nº / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

31/12/2025

Nombre de la Empresa: (Carrocero)

Fecha Emisión:

Factura 2 Nº / Fecha:

Año Fabricación del Carrozado:

Marca:

Modelo:

Año Modelo del Carrozado:

Clase:

Tipo:

Uso:

Servicio:

Color Pri.:

Color Sec.:

Serial Carrozado:

Cáp. de Carga:

Kg.

Nº de Puestos:

Peso (Tara):

Kg.

REFECIV:

Homologación Nº / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:

A) **Familia De 2 Ruedas C.A.**

R.I.F.:

J504044571

Propiedad:

Consignado:

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:

V10483150

Factura 3:

Fecha Factura 3:

08/05/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

JAIRO RAFAEL CORTEZ GONZALEZ

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

CASA Nº 129

Avenida, Calle, Esquina:

TERCERA CALLE

Urbanización o Barrio:

EL CARMEN

Ciudad:

CAGUA

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

ARAGUA

Código Postal:

Código de Área:

Telf. Habitación:

04167478853

Código de Área:

Telf. Trabajo:

Nombre de la Empresa de Seguros:

Nº Póliza:

Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:

Observaciones:

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

Yo,

actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este

CERTIFICADO, o en representación de

declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR

quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT

CONCESIONARIO

FIRMA DEL COMPRADOR

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.