



### 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

Nº DE CONTROL  
00- 000293

CLIENTE: ARMANDO JOSE KINGAN GONZALEZ  
RIF No: V139547043  
DIRECCION FISCAL: AV PRINCIPAL EDIF CAPARO PISO PB APTO A2 URB LA  
HACIENDITA CAGUA EDO ARAGUA

FACTURA No 1350  
FECHA: 24/04/2025  
VENDEDOR:

| CONDICIONES DE PAGO: CONTADO |                                                        | ORDEN DE COMPRA: | GUIA(S) DE DESPACHO |          |                     |
|------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------|---------------------|----------|---------------------|
| FORMA DE PAGO: EFECTIVO      |                                                        |                  |                     | CANTIDAD | PRECIO TOTAL ITEM   |
| CODIGO                       | DESCRIPCION / MODELO                                   |                  |                     |          |                     |
| 001JAGTR150RO                | MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR ROJO |                  |                     | 1        | 77,613.36 77,613.36 |
| 003001                       | SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)                      |                  |                     | 1        | 4,738.50 4,738.50 ₺ |
| 005POLJAG150                 | POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200                        |                  |                     | 1        | 4,738.50 4,738.50 ₺ |

### SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J51E3C0RG014411  
SERIAL MOTOR.: TR162FMJR8969652  
PLACAS.: AN2L10D  
Año.: 2024  
TIPO.: MOTOCICL  
CERTIFICADO.: AA1269111

FAMILIA DE  
2 RUEDAS, C.A.  
J- 504044571

RECIBIDO CONFORME (Cliente)  
Firma, Sello y Fecha

|                 |     |           |
|-----------------|-----|-----------|
| MONTO EXENTO    | BS: | 9,477.00  |
| BASE IMPONIBLE: | BS: | 77,613.36 |
| IVA 16.00 %     | BS: | 12,418.14 |
| MONTO PAGADO    |     |           |
| EN DIVISAS 0.00 | BS: | 0.00      |
| IGTF: 3%        | BS: | 0.00      |
| TOTAL A PAGAR   | BS: | 99,508.50 |

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDOGRAFICAS H., C.A. - Calle Adarraga N°6 La Victoria Edo. Aragua Telf: (0244) 323.06.16 - 322.93.04 - RIF: J-31531960-8 N° de Providencia: SENIAT/10/01197  
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: Central

ORIGINAL BLANCO: CON DERECHO A CRÉDITO FISCAL

COPIA DE COLOR: SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL

### 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 al presente Certificado, ha sido comercializado por nuestro(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A.**  
Fecha Emisión: **03/10/2024** Factura 1 Nº / Fecha: **10996 03/10/2024**  
Placa: **AN21.10D** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**  
Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **81J51E3C0RG014411**  
Año Modelo: **2024** Serial Chasis: **81J51E3C0RG014411**  
Serial Motor: **TR162FMJR8969652** Serial Carrocería: **81J51E3C0RG014411**  
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**  
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** Color Sec.:  
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120 Kg** Cáp. de Carga: **270 Kg.**  
Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:  
Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV: CBENP010**  
Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio: 31/12/2024**

Nombre de la Empresa: (Carrocería) **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) **Inversiones Mas que Motos CA** R.I.F.: **J504043850** Propiedad **Consignado**  
B) **FAMILIA DE 2 RUEDAS C.A.** R.I.F.: **J504044571**  
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**  
**V139547043** **24/04/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador: **ARMANDO JOSE KINGAN GONZALEZ**  
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **AVENIDA, Calle, Esquina:**  
**EDIE CAPARO APTO A7 PB** **AV PRINCIPAL**  
Urbanización o Barrio: **CIUDAD:**  
**URB LA HACIENDITA** **CAGUA**  
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**  
**ARAGUA**  
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**  
**04129375099**

Nombre de la Empresa de Seguros: **Nº Póliza:** **Fecha Vencimiento:**  
**Reserva de Dominio a Favor de:** **Observaciones:**  
**FAMILIA DE 2 RUEDAS C.A.**  
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: **J504044571**

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.**

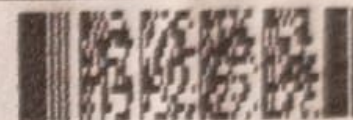
**INTT**

**FIRMA DEL COMPRADOR**

**PROPIETARIO**

Nota: El presente documento no acredita propiedad, solo autoriza a circular en el territorio nacional mientras se realiza el registro dentro del plazo de 30 días siguientes a la adquisición del vehículo.

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



N° COMPROBANTE: 202310R000006019392

## REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V139547043 ARMANDO JOSE KINGAN GONZALEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 21/04/2008

DOMICILIO FISCAL AV PRINCIPAL EDIF CAPARO PISO PB APT A2 URB LA  
HACIENDITA CAGUA ARAGUA ZONA POSTAL 2122

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 27/07/2023

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 27/07/2026

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGIÓN CENTRAL

1139547043-IZX  
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.seniat.gob.ve](http://www.seniat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consultar Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular  
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



## LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-13.954.704

Apellidos: KINGAN GONZALEZ

Nombres: ARMANDO JOSE

F.Nacimiento: 21/12/1979

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F.Expedición: 13/01/2025

F.Vencimiento: 21/12/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación:  
250209962371

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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS  
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Válido en todo el Territorio Nacional

Nº-B Nº 716158



CIUDADANO (A): Armando Kingan

C.I. No.: 13.954.704 EDAD: 43 años

Válido por 5 Años  
Chequeo Anual  
GRATUITO

EXPEDIDO: 19 / 02 / 2023 VENCE: 19 / 02 / 2028



USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD



2°

GRADO

EXPEDIDO POR LOS HABILITADOS DEL COLEGIO DE MÉDICOS - NO LLEVA STICKER

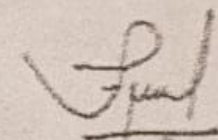
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 13.954.704

192

APELLIDOS KINGAN GONZALEZ



Juan Dugarte

Director

NOMBRES ARMANDO JOSE



FIRMA TITULAR

21/12/1979 CASADO  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

08/02/2017 02/2027  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO

