

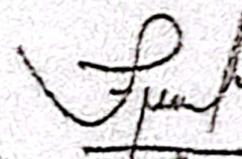
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 15.550.202

MF091

APELLIDOS VALLENILLA PLAZA



Juan Dugarte

NOMBRES WILFREDO JOSE

Director

FIRMA TITULAR



15-03-80 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

21-07-16 07-2026

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





# República Bolivariana de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para Poblaciones Interiores, Justicia y Paz

## Comisión Nacional de Transporte Terrestre Licencia para Conducir

C.I.:

V -15.550.202

Apellidos: VALLENILLA PLAZA

Nombres: WILFREDO JOSE

F. Nacimiento: 15/03/1980

Sexo: Masculino

Limitaciones:

F. Expedición: 02/08/2016

F. Vencimiento: 15/03/2026

Tipo: SEGUNDO 2



VICEMINISTERIO DE REDES DE SALUD COLEGIVA  
DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS DE SALUD  
DIRECCIÓN DE SALUD MENTAL, PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y MEDICINA DE EMERGENCIAS  
CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD INTEGRAL  
PARA CONDUCIR VEHÍCULOS A MOTOR  
Válido para Licencias hasta el grado mencionado



NOMBRES: Wilfredo José  
APELLIDOS: Vallerrilla Díaz

C.I. N-15550202 EDAD: 36 años

FECHA DE EXPEDICIÓN: 20, 07, 16

FECHA DE VENCIMIENTO: 20, 07, 21

GRADO:  
**2da**



**Nº 3 917209**

MINISTERIO DE...  
PRPAHV





### 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 describen en el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**  
 Fecha Emisión: **31/03/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15985 31/03/2025**  
 Placa: **AP6K88M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TRI150**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C8SG023072**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C8SG023072**  
 Serial Motor: **TR162FMJMR9085130** Serial Carrocería: **81J51E3C8SG023072**  
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** Color Sec.:  
 Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cap. de Carga: **27**kg.  
 Puerto de Entrada: **Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:**  
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECCIV: CBENP010**  
 Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio: 31/12/2025**  
 Nombre de la Empresa: (Carrocero) **Fecha Emisión:**  
 Factura 2 Nº / Fecha: **Año Fabricación del Carrozado:**  
**Año Modelo del Carrozado:**

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.

### Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:  
 A) **Full Racing Maturin CA** R.I.F.: **J504202630** Propiedad  \* Consignado   
 B)  Factura 3:  Fecha Factura 3:   
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-15.550.202**    
 Nombre o Razón Social del Comprador: **WILFREDO JOSE VALLENILLA PLAZA**  
 Casa Nº, Edif. Apdo Nº: **CASA NRO S/N** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE PRINCIPAL**  
 Urbanización o Barrio: **SECTOR BAJO DE NA FELIPA** Ciudad: **CARIPE**  
 Distrito, Municipio o Parroquia: **CARIPE** Entidad Federal: **CARIPE** Código Postal: **6210**  
 Código de Área: **0414** Telf. Habitación: **8503966** Código de Área:  Telf. Trabajo:   
 Nombre de la Empresa de Seguros: **8503966** Nº Póliza:  Fecha Vencimiento:   
 Reserva de Dominio a Favor de:  Observaciones:   
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

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

Yo, **WILFREDO JOSE VALLENILLA PLAZA** 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.

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPORTE TERRESTRE



Nº COMPROBANTE: 202107A0000052468939



### REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V155502025 WILFREDO JOSE VALLENILLA PLAZA	FECHA DE INSCRIPCIÓN:	31/05/2013
DOMICILIO FISCAL CALLE PRINCIPAL CASA NRO SN SECTOR BAJO DE ÑA FELIPA	FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:	24/01/2025
CARIPE MONAGAS ZONA POSTAL 6210	FECHA DE VENCIMIENTO:	24/01/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGION NOR-ORIENTAL / SECTOR MATURIN

1155502025-IRQ  
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 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.