



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- 000255

CLIENTE: DANIEL JOSE CISNEROS VALOR

RIF No: V17970609

TELEFONO: 04243514427

DIRECCION FISCAL: SAN MATEO CALLE PIPE CASA Nº 20 SECTOR CENTRO
EDO ARAGUA

FACTURA No 1314

FECHA: 10/04/2025

VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO
FORMA DE PAGO: EFECTIVO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001JAGTR150AZ	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR AZUL	1	68,547.41	68,547.41
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	4,185.00	4,185.00
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	4,185.00	4,185.00

SERIALES

SERIAL CHASIS: 81J51E3C6SG024544

SERIAL MOTOR: TR162FMJR9086291

PLACAS: AP3M49M

AÑO: 2025

TIPO: MOTOCICL

CERTIFICADO: AA1704873

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

[Firma]

MONTO EXENTO	BS:	8,370.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	68,547.41
IVA 16.00 %	BS:	10,967.59
MONTO PAGADO	BS:	0.00
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	87,885.00

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDOGRAFICAS H, C.A. - Calle Adarraga N°8 La Victoria Edo. Aragua Tel: (0244) 323.08.18 - 322.93.04 - RIF: J-31531960-8 Nº de Providencia: SENAT/10/01197
de Fecha: 16/08/2011 - Forma Libre - Nº. 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



INSTITUTO NACIONAL
DE TRANSPORTE
TERRESTRE
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
LA DEFENSA Y LA PROTECCIÓN DEL CONSUMIDOR



Nº Control:

AA-1704873

Nº Registro:

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Internas, 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: **10/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16193 10/04/2025**
Placa: **AP3M49M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C6SG024544**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C6SG024544**
Serial Motor: **TR162FMJR9086291** Serial Carrocería: **81J51E3C6SG024544**
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. Cáp. de Carga: **270** Kg.
Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha: **CBENP010**
Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **31/12/2025**
Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio:
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 CA** R.I.F.: **J504044571** Propiedad: ☒ Consignado:
B) ☐
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V17970609** Factura 3: Fecha Factura 3: **10/04/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador: **DANIEL JOSE CISNEROS VALOR**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA Nº 20** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE PIPE**
Urbanización o Barrio: **SECTOR CENTRO** Ciudad: **SAN MATEO**
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: **ARAGUA** Código Postal:
Código de Área: Telf. Habitación: **04243514427** Código de Área: Telf. Trabajo:
Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:
Reserva de Dominio a Favor de:
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:
Yo, ☐ actuando en mi carácter de Compravendedor / Propietario, del vehículo identificado en este

CERTIFICADO, y en representación de ☐ declaro estar 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 tenidos por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente título no será procedente.



COLEGIO DE MÉDICOS DEL ESTADO ARAGUA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL

CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR

A - N° 4637688

NOMBRES: Daniel Jose

APELLIDOS: Qisneros Valor

C.I. N°: 17970609 EDAD: 37

FECHA DE EXPEDICIÓN: 14 - 04 - 2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 14 - 04 - 2030



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 17.970.609

125

APELLIDOS CISNEROS VALOR

NOMBRES DANIEL JOSE

Gustavo Vizcaino
Director

Daniel

FIRMA TITULAR



10/08/1987 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

23/05/2024 05/2034
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-17.970.609



Apellidos: CISNEROS VALOR

Nombres: DANIEL JOSE

F.Nacimiento: 10/08/1987

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F.Expedición: 22/04/2025

F.Vencimiento: 10/08/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
2502010437965

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



N° COMPROBANTE: 20241020000067203662

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V179706098 DANIEL JOSE CISNEROS VALOR

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 27/04/2010

DOMICILIO FISCAL CALLE PIPE CASA MRO 20 SECTOR EL CALVARIO, SAN MATEO
EDO. ARAGUA, SAN MATEO ARAGUA ZONA POSTAL 2120

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 17/12/2024

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 17/12/2027

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGION CENTRAL / UNIDAD LA VICTORIA

1179706098-OKL
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, Sistemas en Línea mediante la opción "Consulta Comprobante Digital RIF". No requiere sello húmedo.