



COLEGIO DE MÉDICOS

ZULIA
CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL
CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHICULO AUTOMOTOR

A-N° 2172582

NOMBRES:

Carla P.

APELLIDOS:

Villalba P.

C.I. N°:

20.578.315

EDAD

35.

FECHA DE EXPEDICIÓN

28/03/2025

FECHA DE VENCIMIENTO:

28/03/2030



Quien suscribe, medico(a) examinador(a) del portador(a) del presente Certificado Medico, hace constar que el referido Ciudadano(a) se encuentra APTO(A) para conducir vehiculos automotores hasta el plazo señalado

MEDICO EXA: Dr.(a):

Parque Eris.

MATRICULA

22287

N° INSC. COL:

3000

CIUDAD:

Maracaibo

GR SANG:

O+

CÓDIGO DEL CONSULTORIO:

Granada

RESULTADO APTO

USA LENTES

No

OBSERVACIONES:

[Signature]
MAT 22287 N° 3000
FIRMA DEL MÉDICO



SALVE SU VIDA.

USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD Y RECUERDE

Fch.

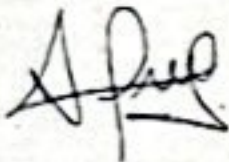
V 20.578.315

043

Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS VILLALBA MORAN

NOMBRES CARLA PATRICIA



FIRMA TITULAR



21/12/1989

F. NACIMIENTO

SOLTERA

EDO CIVIL

06/09/2021

F. EXPEDICION

09/2031

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-20.578.315

Apellidos: VILLALBA MORAN

Nombres: CARLA PATRICIA

F. Nacimiento: 21/12/1989

Sexo: FEMENINO

Limitaciones:

F. Expedición: 28/03/2025

F. Vencimiento: 21/12/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
2502010359332

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



N° COMPROBANTE: 202204X0000056726350

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V205783152 CARLA PATRICIA VILLALBA MORAN

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 27/01/2010

DOMICILIO FISCAL AV 18B CASA NRO 107-13 SECTOR EL PONIENTE MARACAIBO
ZULIA ZONA POSTAL 4002

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 27/04/2022

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 27/04/2025

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN ZULIANA**

**1205783152-MPY
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.



INVERSIONES
ARRIETA GUANIPA C.A.

INVERSIONES ARRIETA GUANIPA C.A.

RIF: J-504329002

Dirección Fiscal: CTRA Parcela N5 Local NRO 62-79 URB Cumbres de Maracaibo
Maracaibo Zulia Zona Postal 4002
Tlf.: 0412 - 771.77.47

FORMA LIBRE

No. de Control 00 — **000112**

CLIENTE:	CARLA PATRICIA VILLALBA MORAN		FACTURA No	0000112	
RIF:	V20578315	EMISION:	29/3/2025		
DIRECCION:	SECTOR EL PONIENTE	VENCIMIENTO:	29/3/2025		
CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	
MOTO	TOR MOD JAGUAR TR150	1.00	56,219.34	56,219.34	
S/C: 81J51E3CXSG023462 S/M: TR162FMJR9086693 PLA: AP8J72M CER: AA-1703696 AÑO: 2025 COLOR: ROJO					
SEGURO	POLIZA DE SEGUROS (E)	1.00	3,450.50	3,450.50	
PLACA	MATRICULACION Y REG INTT (E)	1.00	3,450.50	3,450.50	
ACT	ACTIVACION Y TRASLADO	1.00		0.00	



INVERSIONES
ARRIETA GUANIPA, CA
RIF.: J-504329002

Base Imponible	56,219.34
Monto Exento	6,901.00
IVA (16%)	8,995.09
SUB TOTAL	72,115.44
I.G.T.F (3%)	2,163.46
TOTAL	72,115.44

Base Imponible	814.66
Monto Exento	100.00
IVA (16%)	130.34
SUB TOTAL	1,045.00
I.G.T.F (3%)	31.35
TOTAL	1,045.00

Esta factura esta sujeta de percepcion del IGTF según (SNAT/2022/000013) según forma de pago IGTF
3% sobre \$ 1,045.00 Bs. 63,120.34 a la tasa del B.C.V. 69.01

OBSERVACIONES: Factura valida solo con sello humedo / piezas electricas no incluyen garantia /
motor y caja garantia de 12 meses o 12.000Km

DONARTE EXPRES, C.A. RIF: J-29554305-0, Calle 91 Av 4 No. 3-26 Bella Vista Teléfono: (0414) 33.88.555 E-mail: Impresosdonartes@gmail.com Providencia: Serial J04/00525 de fecha 12/03/2008 Region Zulia.

FACTURA FORMA LIBRE Identificador No. de Control 00 - 000101 hasta el 00- 000200 de Fecha: 01/12/2024

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS

Copia 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 el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

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

Fecha Emisión: **20/03/2025**

Factura 1 Nº / Fecha: **15794 20/03/2025**

Placa: **AP8J72M**

Marca: **TORO**

Modelo: **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **81J51E3CXSG023462**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis: **81J51E3CXSG023462**

Serial Motor: **TR162FMJR9086693**

Serial Carrocería: **81J51E3CXSG023462**

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:

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:

R.I.F.:

Propiedad

Consignado

A) **Inversiones Arrieta Guanipa C.A**

J504329002

B)

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

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V20578315

0000112

29/3/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

CARLA PATRICIA VILLALBA MORAN

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA 107-13

AV 18B

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

SECTOR EL PONIENTE

MARACAIBO

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

MARACAIBO

ZULIA

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

414

794628

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:

CARLA PATRICIA VILLALBA MORAN

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: 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.