



Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Interiores, Justicia y Paz y al 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: **13/01/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **14390** **13/01/2025**
Placa: **AJ4S63R** Marca: **TORO** Modelo: **POWER TR 180**
Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **81J11C1D2SG004161**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J11C1D2SG004161**
Serial Motor: **JJ163QMK250112473** Serial Carrocería: **81J11C1D2SG004161**
Clase: **Moto** Tipo: **Scooter** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BEIGE** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **100** Kg. Cáp. de Carga: **250** Kg.
Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha: **CBENP010**
Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV:
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) **Ruedas del Sur 2024 CA** R.I.F.: **J505707450** Propiedad: ☒ * Consignado: ☐
B) **FAMILIA DE 2 RUEDAS C.A** R.I.F.: **J504044571** Propiedad: ☐ Consignado: ☒ *

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V20449781** Factura 3: Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador: **MARY ISAMAR PEREZ GALLARDO**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA NRO 35** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE EL CARMEN**

Urbanización o Barrio: **EL CARMEN** Ciudad: **CARABOBO**

Distrito, Municipio o Parroquia: **SAN JOAQUIN** Entidad Federal: Código Postal: **2018**

Código de Área: Telf. Habitación: **04122172881** 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:

Observaciones:

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

Mary Isamar Perez Gallardo
FIRMA DEL COMPRADOR

ENSAMBLADORA / IMPORTADOR / FABRICANTE / CARROCERO

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.

**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- 000355

CLIENTE: MARY ISAMAR PEREZ GALLARDO

RIF No: V20449781

TELEFONO: 04122172881

DIRECCION FISCAL: CALLE EL CARMEN CASA NRO 35 SECTOR EL CARMEN
SAN JOAQUIN CARABOBO

FACTURA No 1408

FECHA: 13/05/2025

VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001POWTR180BE	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO POWER TR 180 COLOR BEIGE	1	128,457.93	128,457.93
003003	SERVICIO DE MATRICULA Y ACTIVACION	1	10,348.00	10,348.00 ₡
005POLTR180	POLIZA FOX-TANK-POWER TR180	1	6,208.80	6,208.80 ₡

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J11C1D2SG004161

SERIAL MOTOR.: JJ163QMK250112473

PLACAS.: AJ4S63R

AÑO.: 2025

TIPO.: SCOOTER

CERTIFICADO.: AA1165264

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

Mary Isamar Perez Gallardo

MONTO EXENTO	BS:	16,556.80
BASE IMPONIBLE:	BS:	128,457.93
IVA 16.00 %	BS:	20,553.27
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	165,568.00

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. 00-000500 / Fecha: 01 - 02 - 2024 / Región: Central

ORIGINAL BLANCO: CON DERECHO A CRÉDITO FISCAL

COPIA DE COLOR: SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS

CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno
Bolivariano
de Venezuela

Nº-E 0645984

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
Y
CENTRO DE ESTUDIOS ACADÉMICOS

CIUDADANO (A):

Mary Perez

C.I. No.:

20.449.781

EDAD:

35

EXPEDIDO:

08, 05, 2025

VENCE

08, 05, 2030

GRUPO SANGUÍNEO:

O+

LENTES: SI CI NO DE



2°

GRADO

Usa el Cinturón de Seguridad

Válido en todo el Territorio Nacional



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio de Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-20.449.781

Apellidos: PEREZ GALLARDO

Nombres: MARY ISAMAR

F. Nacimiento: 08/02/1990

Sexo: FEMENINO

Limitaciones:

F. Expedición: 08/05/2025

F. Vencimiento: 08/02/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación:
2502010513913

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

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 20.449.781

209

APELLIDOS PEREZ GALLARDO

Gustavo Vizcaino

Director

NOMBRES MARY ISAMAR

Mary Perez S

FIRMA TITULAR



08/02/1990 SOLTERA

F. NACIMIENTO

EST. CIVIL

14/02/2023 02/2033

F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





N° COMPROBANTE: 202310S0000060488291

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V204497814 MARY ISAMAR PEREZ GALLARDO

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 31/07/2010

DOMICILIO FISCAL CALLE EL CARMEN CASA NRO 35 SECTOR EL CARMEN SAN
JOAQUIN CARABOBO ZONA POSTAL 2018

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 15/03/2023

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 15/03/2026

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL**

**1204497814-CVG
FIRMA AUTORIZADA**

