

**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- 000497

CLIENTE: AIMEE JAREK GARCES QUINTANA

RIF No: V256073257

TELÉFONO: 04243269838

FACTURA No 1307

DIRECCION FISCAL: CALLE LOS MANGLARES CASA Nº 18 URB 12 DE OCTUBRE
CAGUA EDO ARAGUA

FECHA: 09/04/2025

VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001POWTR180AZ	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO POWER TR 180 COLOR AZUL	1	100,613.79	100,613.79
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	4,052.50	4,052.50 ₺
005POLTR180	POLIZA FOX-TANK-POWER TR180	1	4,863.00	4,863.00 ₺

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J11C1D7SG005404

SERIAL MOTOR.: JJ163QMK250122164

PLACAS.: AP1G17M

Año: 2025

TIPO: SCOOTER

CERTIFICADO.: AA1703142

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

X

MONTO EXENTO	BS:	8,915.50
BASE IMPONIBLE:	BS:	100,613.79
IVA 16.00 %	BS:	16,098.21
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	125,627.50

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDODGRAFICAS H. C.A. - Calle Adarraga N°6 La Victoria Edo. Aragua Tel.: (0244) 323.06.16 - 322.93.04 - RIF: J-31531960-8 Nº de Providencia: SENIAT/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

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: **14/03/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15682 14/03/2025**
Placa: **APIG17M** Marca: **TORO** Modelo: **POWER TR 180**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J11CID7SG005404**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J11CID7SG005404**
Serial Motor: **JJ163QMK250122164** Serial Carrocería: **81J11CID7SG005404**
Clase: **Moto** Tipo: **Scooter** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **100 Kg.** Cáp. de Carga: **250Kg.**
Puerto de Entrada: **Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:**
Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV: CBENP010**
Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio: 31/12/2025**

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 Guigue 2 Ruedas C.A.** R.I.F.: **J504951129** Propiedad ☒ Consignado
B) **FAMILIA DE 2 RUEDAS C.A.** R.I.F.: **J-504044571**
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V256073257** Factura 3: **09/04/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:

AIMEE JAREK GARCES QUINTANA
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
CASA Nº 18 **CALLE LOS MANGLARES**
Urbanización o Barrio: **CIUDAD:**
URB 12 DE OCTUBRE **CAGUA**
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
ARAGUA
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
04243269838

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:

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]

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.



COLEGIO DE MÉDICOS

DEL ESTADO ARAGUA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL

CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR

A - N° 4637635

NOMBRES: Aimee Jarek

APELLIDOS: Garces Quintana

C.I. N°: 25607325 EDAD: 27

FECHA DE EXPEDICIÓN: 10 - 04 - 2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 10 - 04 - 2030



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: **V-25.607.325**

Apellidos: **GARCES QUINTANA**

Nombres: **AIMEE JAREK**

F. Nacimiento: **06/05/1997**

Sexo: **FEMENINO**

Limitaciones:

F. Expedición: **11/04/2025**

F. Vencimiento: **06/05/2035**

Tipo: **2**



Nro De Verificación
2502010427203

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

Quien suscribe, médico(a) examinador(a) portador(a) del presente Certificado Médico, constar que el referido Ciudadano(a) se encuentra APTO(A) para conducir vehículos automotores hasta el grado señalado.

MÉDICO EXA: Dr. (a): Kelly Fomes

MATRÍCULA: 100199 N° INSC. COL: 10366

CIUDAD: Cagua GR. SANG.: ORh +

CÓDIGO DEL CONSULTORIO: OP RESULTADO: **APTO**



USUARIOS:

OBSERVACIONES:

Dra. Kelly Fomes
MÉDICO CIRUJANO
C.I. 18.000.183 CMA. 10366

FIRMA DEL MÉDICO



Driver's License - Patente di Guida Permis de Conduire - Führerschein

Tlf. Emergencia: +58 0412-6839735

Inf. Médica: Lentes SI

Alérgico a: NO

Grupo Sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

IMPORTANTE:

Esta licencia autoriza a su portador para conducir la clase de vehículo en ella determinada, pero si sobreviene algún impedimento que incapacite física, mental o legalmente al titular o cuando el mismo conduzca en condiciones que pongan en peligro la seguridad del tránsito u ocasione daños a personas, podrá ser anulada, revocada o suspendida.

1ZZ41500000040501624

PRA
00000000

LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE ESTA LICENCIA
DEBERÁ SER EFECTUADA 60 DÍAS ANTES DE SU VENCIMIENTO



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

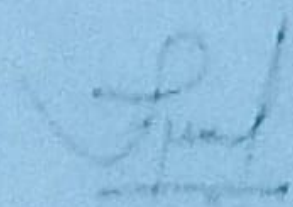
CEDULA DE IDENTIDAD

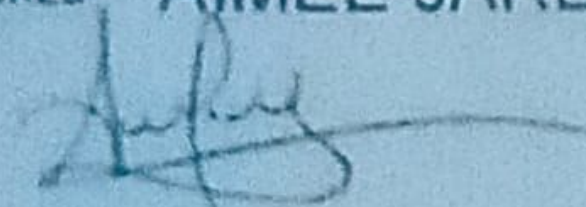
V 25.607.325

MM256

APELLIDOS GARCES QUINTANA

NOMBRES AIMEE JAREK


Juan Dugarte
Director


FOTOGRAFIA

06-05-97 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

25-08-16 08-2026

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO


VENEZOLANO





N° COMPROBANTE: 202110X0000052190891

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V256073257 AIMÉE JAREK GARCÉS QUINTANA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 25/08/2016

DOMICILIO FISCAL CALLE LOS MANGLARES CASA NRO 18 URB 12 DE OCTUBRE
CAGUA ARAGUA ZONA POSTAL 2122

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 28/03/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 28/03/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1256073257-CPX
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.