

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones dadas 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 en el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

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

Fecha Emisión: **02/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16017 02/04/2025**

Placa: **AP0LS1M** Marca: **TORO** Modelo: **FOX TR 180**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J11B1D2SG003330**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J11B1D2SG003330**

Serial Motor: **JJ163QMK250115740** Serial Carrocería: **81J11B1D2SG003330**

Clase: **Moto** Tipo: **Scooter** Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** Color Sec.:

Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **119 Kg.** Cáp. de Carga: **269 Kg.**

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: (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.: **J504951129** Propiedad: ***** Consignado: *****

A) **Inversiones Guigue 2 Ruedas C.A** **J-504044571**

B) **FAMILIA DE 2 RUEDAS C.A** Factura 3: Fecha Factura 3: **24/04/2025**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V266130275**

Nombre o Razón Social del Comprador: **RAMON ADOLFO GONZALEZ SANCHEZ**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina: **CALLE LOS TULIPANES**

QTA Nº 74 Ciudad: **LA VICTORIA**

Urbanización o Barrio: Entidad Federal: **ARAGUA** Código Postal:

URB LA FLORESTA Código de Área: Telf. Trabajo:

Distrito, Municipio o Parroquia: Telf. Habitación: **04121380793**

Código de Área: 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 DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

Nota: El presente documento no acredita propiedad, sólo 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.

Válido en todo el Territorio Nacional

VENEZUELA

SENIAF



N° COMPROBANTE 202310Q0000061256464

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

1266130275 RAMON ADOLFO GONZALEZ SANCHEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 30/08/2016

DOMICILIO FISCAL CALLE LOS TULIPANES QTA NRO 74 URB LA FLORESTA LA VICTORIA ARAGUA ZONA POSTAL 2121

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 24/05/2023

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 24/05/2026

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGION CENTRAL

1266130275-NKY
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 'Consultar Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-26.613.027

Apellidos: GONZALEZ SANCHEZ

Nombres: RAMON ADOLFO

F.Nacimiento: 22/08/1998

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F.Expedición: 23/04/2025

F.Vencimiento: 22/08/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
2502010447891

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

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 26.813.027 125

GONZALEZ SANCHEZ

RAMON ADOLFO

[Signature] Juan Dugarte
Director

[Signature]

22/08/1985 SOLTERO

25/10/2017 10/2027

VENEZOLANO



N° COMPROBANTE 2023100000061256464

**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- 000294

CLIENTE: RAMON ADOLFO GONZALEZ SANCHEZ
RIF No: V266130275 TELEFONO: 04121380793
DIRECCION FISCAL: CALLE LOS TULIPANES QTA N° 74 URB LA FLORESTA
LA VICTORIA EDO ARAGUA

FACTURA No 1351
FECHA: 24/04/2025
VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO
FORMA DE PAGO: EFECTIVO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001FOXTR180AZ	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO FOX TR 180 COLOR AZUL	1	109,475.69	109,475.69
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	4,738.50	4,738.50 ₡
005POLTR180	POLIZA FOX-TANK-POWER TR180	1	5,686.20	5,686.20 ₡

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J11B1D2SG003330
SERIAL MOTOR.: JJ163QMK250115740
PLACAS.: AP0L81M
AÑO.: 2025
TIPO.: SCOOTER
CERTIFICADO.: AA1704305

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	10,424.70
BASE IMPONIBLE:	BS:	109,475.69
IVA 16.00 %	BS:	17,516.11
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	137,416.50

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. 00-000251 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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno
Bolivariano
de Venezuela

N°-E 01345277

OBSERVACIÓN MOTORA
Y
CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIUDADANO (A): Ramon Adolfo Gonzalez Sanchez

C.I. No.: 26.613.027 EDAD: 26 años

EXPEDIDO: 21/04/2025 VENCE: 21/04/2030

GRUPO SANGUÍNEO: O⁺(+) LENTES: SI ☐ NO ☒



2°

GRADO

Use el Cinturón de Seguridad
Válido en todo el Territorio Nacional