



N° COMPROBANTE: 202210R0000055860336

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V266814930 WILKEN ALEXANDER MORA MARTINEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 03/11/2016

DOMICILIO FISCAL CALLE TAIGUAIGUAI CASA NRO 7 SECTOR CENTRO BELLA
VISTA ARAGUA ZONA POSTAL 2122

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 08/07/2024

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 08/07/2027

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1266814930-SXL
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.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 26.681.493

192

Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS MORA MARTINEZ

NOMBRES WILKEN ALEXANDER


FIRMA TITULAR



02/09/1997 SOLTERO

F. NACIMIENTO

EDO.CIVIL

08/10/2024 10/2034

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-26.681.493



Apellidos: MORA MARTINEZ

Nombres: WILKEN ALEXANDER

F. Nacimiento: 02/09/1997

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 13/05/2025

F. Vencimiento: 02/09/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
2502010532592

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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Nº-E 0410758

OBSERVACIÓN MOTORA
Y
CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIUDADANO (A): Wilken A. Flores H.

C.I. No.: 26.681.493 EDAD: 27

EXPEDIDO: 14/05/2025 VENCE: 14/05/2029

GRUPO SANGUÍNEO: O Rh+ LENTES: SI NO



20

GRADO

Use el Cinturón de Seguridad
Válido en todo el Territorio Nacional



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 al 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: **AJ4S64R** Marca: **TORO** Modelo: **POWER TR 180**
 Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **81J11CID3SG004167**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J11CID3SG004167**
 Serial Motor: **JJ163QMK250111818** Serial Carrocería: **81J11CID3SG004167**
 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:
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **CBENP010**
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: **31/12/2024**

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) **Ruedas del Sur 2024 CA** **J505707450** *
 B) **FAMILIA DE 2 RUEDAS C.A.** **J-504044571** *
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V266814930 **15/05/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador:
WILKEN ALEXANDER MORA MARTINEZ
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA Nº 7 **CALLE TAIGUAIGUAI**
 Urbanización o Barrio: Ciudad:
CENTRO BELLA VISTA
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
EDO ARAGUA
 Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
04243473337

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 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

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
Nº DE CONTROL
00- 000363

CLIENTE: WILKEN ALEXANDER MORA MARTINEZ

RIF No: V266814930

TELEFONO: 04243473337

DIRECCION FISCAL: CALLE TAIGUAIGUAI CASA Nº 7 SECTOR CENTRO BELLA
VISTA EDO ARAGUA

FACTURA No 1416
FECHA: 15/05/2025
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	131,077.24	131,077.24
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,279.50	5,279.50 ₺
005POLTR180	POLIZA FOX-TANK-POWER TR180	1	6,335.40	6,335.40 ₺

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J11CID3SG004167

SERIAL MOTOR.: JJ163QMK250111818

PLACAS.: AJ4S64R

Año : 2025

TIPO : SCOOTER

CERTIFICADO.: AA1165265

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

MONTO EXENTO	BS:	11,614.90
BASE IMPONIBLE:	BS:	131,077.24
IVA 16.00 %	BS:	20,972.36
MONTO PAGADO EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	163,664.50

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDOGRAFICAS H., C.A. - Calle Adarraga Nº6 La Victoria Edo. Aragua Telf.: (0244) 323.06.16 - 322.93.04 - RIF: J-31531960-8 Nº de Provisencia: 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