



**COLEGIO DE MÉDICOS
DEL ESTADO ARAGUA**
CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL
CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR

A - N° 5291364

NOMBRES: OSCAR J.

APELLIDOS: PIÑANGO

C.I. N° 26.977.916 EDAD: 25

FECHA DE EXPEDICIÓN: 28-01-2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 28-01-2030





Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-26.977.916



Apellidos: PIÑANGO RAMIREZ

Nombres: OSCAR JESUS

F. Nacimiento: 14/09/1999

Sexo: MASCULINO

Limitaciones: 01

F. Expedición: 28/01/2025

F. Vencimiento: 14/09/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
2502010043117

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

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 26.977.916

117

Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS PINANGO RAMÍREZ

NOMBRES OSCAR JESUS

Oscar Pinango

FIRMA TITULAR



14/09/1999 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

10/05/2019 05/2029
F. EXPEDICIÓN F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



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: **28/04/2025**

Factura 1 Nº / Fecha: **16377 28/04/2025**

Placa: **AR3R45M** Marca: **TORO**

Modelo: **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **81J51E3CXSG024708**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis: **81J51E3CXSG024708**

Serial Motor: **TR162FMJR9087092**

Serial Carrocería: **81J51E3CXSG024708**

Clase: **Moto**

Tipo: **Motocicleta**

Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO**

Color Pri.: **NEGRO**

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:

REFECIV: **CBENP010**

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

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:

R.I.F.:

Propiedad

Consignado

A) **Familia De 2 Ruedas CA**

J504044571

*

B)

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

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V26977916

Nombre o Razón Social del Comprador:

OSCAR JESUS PIÑANGO RAMIREZ

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

EDIF. 22 PISO 3

CARRETERA NACIONAL

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

URB. LOS NARANJOS

PALO NEGRO

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

LIBERTADOR

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

04243002670

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

Oscar Piñango
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.

**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- 000340

CLIENTE: OSCAR JESUS PIÑANGO RAMIREZ

RIF No: V26977916

TELEFONO: 04243002670

FECHA: 09/05/2025

DIRECCION FISCAL: CARRETERA NACIONAL GUIGUE-MAGDALENO

VENDEDOR:

EDIFICIO 22 PISO 3 APTO 8-A URB. LOS NARANJOS

LA PICA

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

ORDEN DE

GUIA(S) DE

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

COMPRA:

DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001JAGTR150NE	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR NEGRO	1	85,704.74	85,704.74
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,232.50	5,232.50 E
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	5,232.50	5,232.50 E

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J51E3CXSG024708

SERIAL MOTOR.: TR162FMJR9087092

PLACAS.: AR3R45M

Año : 2025

TIPO : MOTOCICL

CERTIFICADO.: AA1743093

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

x Oscar Piñango

MONTO EXENTO	BS:	10,465.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	85,704.74
IVA 16.00 %	BS:	13,712.76
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	109,882.50

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



N° COMPROBANTE: 202210Z0000057491911

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V269779167 OSCAR JESUS PIÑANGO RAMÍREZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 11/01/2018

DOMICILIO FISCAL CTRA NACIONAL GUIGUE-MAGDALENO EDIF 22 PISO 3 APT 8-A
URB LOS NARANJOS LA PICA ARAGUA ZONA POSTAL 2117

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 10/02/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 10/02/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR MARACAY**

**1269779167-MXF
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.