



N° COMPROBANTE: 202201G0000056494618

### REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

**V274477462 GUSTAVO ADOLFO GUTIERREZ LOPEZ**

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:** 11/10/2018

**DOMICILIO FISCAL** AV PRINCIPAL DE SANTA ROSA CASA NRO S/N CONJUNTO  
RESIDENCIAL SANTA ROSA LOS TEQUES MIRANDA ZONA POSTAL 1201

**FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:** 07/04/2022

**FECHA DE VENCIMIENTO:** 07/04/2025

**(Este contribuyente no posee firmas personales)**

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGIÓN CAPITAL / SECTOR ALTOS MIRANDINOS**

**1274477462-MPS  
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](http://www.seniat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.

**República Bolivariana de Venezuela**  
Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz  
Instituto Nacional de Transporte Terrestre  
**Licencia para Conducir**

C.I.:  
**V -27.447.746**

**Apellidos:** GUTIERREZ LOPEZ  
**Nombres:** GUSTAVO ADOLFO  
**F. Nacimiento:** 11/01/1999  
**Sexo:** Masculino  
**Limitaciones:**  
**F. Expedición:** 28/01/2017  
**F. Vencimiento:** 11/01/2027  
**Tipo:** SEGUNDO 2

**Venezuela**  
AHORA ES DE TODOS



**REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
**CEDULA DE IDENTIDAD**

**V 27.447.746**

**APELLIDOS** GUTIERREZ LOPEZ  
**NOMBRES** GUSTAVO ADOLFO

**11/01/1999** **SOLTERO**  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

**09/06/2022** **06/2032**  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

**VENEZOLANO**

**050**  
Gustavo Vizcaino  
Director

**Firma Titular**



**COLEGIO DE MÉDICOS ESTADO MIRANDA**  
**CERTIFICADO MÉDICO VIAL**



*República  
Bolivariana  
de Venezuela*

Nº

**300118**



CIUDADANO (A)

*Gustavo A. Gutiérrez*

C.I. No.:

*27 447 744*

EDAD:

*21<sup>a</sup>*

EXPEDIDO:

*25 / 09 / 2020*

VENCE:

*25 / 09 / 2025*



PULGAR DERECHO



**GRADO**

**VÁLIDO POR CINCO (5) AÑOS**

**NO PLASTIFICAR**

## 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: **19/03/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15777 19/03/2025**  
Placa: **AI2W99K** Marca: **TORO** Modelo: **REX TR250**  
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J41G1F3SG004885**  
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J41G1F3SG004885**  
Serial Motor: **ZS172FMM55S107626** Serial Carrocería: **81J41G1F3SG004885**  
Clase: **Moto** Tipo: **Enduro** Uso: **Particular**  
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** Color Sec.: **AZUL**  
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: **CBENP010**  
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.: Propiedad Consignado  
A) **Motos El 18 CA** **J501430039** \*  
B)   
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:  
**V27447746** **000671** **26/04/2025**  
Nombre o Razón Social del Comprador:  
**GUSTAVO ADOLFO GUTIERREZ LOPEZ**  
Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:  
**CASA Nº S/N** **AVENIDA PRINCIPAL DE SANTA ROSA**  
Urbanización o Barrio: Ciudad:  
**CONJUNTO RESIDENCIAL SANTA ROSA** **LOS TEQUES**  
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:  
**GUAICAIPURO** **MIRANDA**   
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:  
**0424** **1811202**   
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.

Observaciones:



# Motos El 18 c.a.

J-50143003-9

CTRA. PANAMERICANA, KM. 18, ENTRADA LOMAS DE URQUIA,  
LOCAL N°1. SECTOR CARRIZAL. MIRANDA. ZONA POSTAL 1203  
TELF: 0212-383.10.68

FECHA DE EMISION

LUGAR:

CARRIZAL

DIA

MES

AÑO

26

04

2025

N° DE CONTROL 00- 000671

FACTURA Serie "A" N° 000671

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

GUSTAVO ADOLFO GUTIERREZ LOPEZ

N° DE RIF o C.I.

V27447746

DIRECCIÓN FISCAL:

AV. PRINCIPAL DE SANTA ROSA CASA NO S/N CONJUNTO RESIDENCIAL SANTA ROSA LOS TEQUES. EDO. MIRANDA.

TELÉFONOS:

0424.1811202

V27447746 - A-000671

CONDICIONES DE PAGO:

CONTADO

| CANT | DESCRIPCIÓN                                                                                                                             | PRECIO UNIT. | TOTAL      |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| 1    | MOTO TORO REX TR-250<br>COLOR: BLANCO/AZUL<br>PLACA: AI2W99K<br>SERIAL CARROCERIA: 81J41G1F3SG004885<br>SERIAL MOTOR: ZS172FMM55S107626 | 136,818.62   | 136,818.62 |

EL MONTO TOTAL FACTURADO EN Bs. ESTÁ CALCULADO A LA TASA Bs/USD

SUB TOTAL Bs.

136,818.62

DEL B.C.V DEL DÍA / / Y CONSTITUYE LA CANTIDAD DE \$

EXENTO Bs.

0.00

Forma de Pago ☐ Efectivo ☐ Transferencia ☐ Tarjeta

IVA % Sobre Bs.

136,818.62

21,890.97

☐ Pago Móvil Otro

TOTAL A PAGAR

158,709.60

Banco: N°

I.G.T.F % Sobre Bs.

0.00

Fecha / / Firma

TOTAL A PAGAR

158,709.60

Serial de Motor:

Serial de Carrocería:

Modelo:

Capacidad del Motor:

Año:

Placa:

## OBSERVACIONES:

RECIBÍ CONFORME EL VEHÍCULO EQUIPADO CON TODOS SUS ACCESORIOS Y EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO, ADEMAS ACEPTO LA GARANTÍA POR UN PERIODO DE 3 MESES O 3000 KM A PARTIR DE LA PRESENTE FECHA.

ENTREGADO POR:

RECIBIDO POR:

ESTA FORMA LIBRE VA SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS - SOLO EL ORIGINAL DA DERECHO A CREDITO FISCAL  
IMPRESO POR: DISCOVERY GRÁFICAS, C.A. RIF: J - 31229296-2 - PROV SENIAT N° 01/00312 del 21/02/2008 C.C. Los Altos, Local C-7, Nivel PB, San Antonio de Los Altos, Edo. Miranda. Telf: (0414) 141.69.10 CONTROL DESDE EL N° 00-000501 HASTA EL N° 00-000750 / FECHA 22-10-2024 / FACTURA 000501 AL 000750