

**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- 000299

CLIENTE: AMARILYS DEL MAR CARDENAS CORREA

RIF No: V278821010

TELEFONO: 04243606258

FACTURA No 1356

DIRECCION FISCAL: VEREDA TRES CASA ZONA B CENTRAL N| 05 URB UD2  
CARACAS DISTRITO CAPITAL

FECHA: 26/04/2025

VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

ORDEN DE  
COMPRA:

GUIA(S) DE  
DESPACHO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

| CODIGO        | DESCRIPCION / MODELO                                  | CANTIDAD | PRECIO     | TOTAL ITEM |
|---------------|-------------------------------------------------------|----------|------------|------------|
| 001FOXTR180BL | MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO FOX TR 180 COLOR BLANCO | 1        | 113,022.07 | 113,022.07 |
| 003001        | SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)                     | 1        | 4,892.00   | 4,892.00 ₺ |
| 005POLTR180   | POLIZA FOX-TANK-POWER TR180                           | 1        | 5,870.40   | 5,870.40 ₺ |

**SERIALES**

SERIAL CHASIS...: 81J11B1D8SG002543

SERIAL MOTOR...: JJ163QMK250115382

PLACAS...: AP6K60M

Año .....: 2025

TIPO .....: SCOOTER

CERTIFICADO...: AA1704184

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)  
Firma, Sello y Fecha

|                 |     |            |
|-----------------|-----|------------|
| MONTO EXENTO    | BS: | 10,762.40  |
| BASE IMPONIBLE: | BS: | 113,022.07 |
| IVA 16.00 %     | BS: | 18,083.53  |
| MONTO PAGADO    |     |            |
| EN DIVISAS 0.00 | BS: | 0.00       |
| IGTF: 3%        | BS: | 0.00       |
| TOTAL A PAGAR   | BS: | 141,868.00 |

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/10/0119  
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: Centro

COPIA DE COLOR: SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL

ORIGINAL BLANCO: CON DERECHO A CRÉDITO FISCAL

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS  
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno  
Bolivariano  
de Venezuela

N°-E 0292677

OBSERVACIÓN MOTORA  
Y  
CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIUDADANO (A): AMARILYS DEL MRR CARDENAS

C.I. No.: 27 882101 EDAD: 24 Años

EXPEDIDO: 24, 04, 2025 VENCE: 24, 04, 2030



GRUPO  
SANGUÍNEO: ORH+

LENTES:  
SI ☒ NO ☐

USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD



VÁLIDO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

20

GRADO



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular  
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



## LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-27.882.101

Apellidos: **CARDENAS CORREA**

Nombres: **AMARILYS DEL MAR**

F. Nacimiento: **28/09/2000**

Sexo: **FEMENINO**

Limitaciones:

F. Expedición: **24/04/2025**

F. Vencimiento: **28/09/2035**

Tipo: **2**



Nº de Verificación:  
**2502010483355**

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

### 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: **31/03/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15982 31/03/2025**  
Placa: **AP6K60M** Marca: **TORO** Modelo: **FOX TR 180**  
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J11B1D8SG003543**  
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J11B1D8SG003543**  
Serial Motor: **JJ163QMK250115382** Serial Carrocería: **81J11B1D8SG003543**  
Clase: **Moto** Tipo: **Scooter** Uso: **Particular**  
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** 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.:                  | Propiedad                | Consignado               |
| A) <b>Familia De 2 Ruedas CA</b>                          | <b>J504044571</b>        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B) <input type="text"/>                                   | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:            | Factura 3:               | Fecha Factura 3:         |                          |
| <b>V278821010</b>                                         | <input type="text"/>     | <b>26/04/2025</b>        |                          |
| Nombre o Razón Social del Comprador:                      |                          |                          |                          |
| <b>AMARILYS DEL MAR CARDENAS CORREA</b>                   |                          |                          |                          |
| Casa Nº, Edif. Apto Nº:                                   | Avenida, Calle, Esquina: |                          |                          |
| <b>VDA TRES CASA ZONA B CENTRAL</b>                       | <b>Nº05</b>              |                          |                          |
| Urbanización o Barrio:                                    | Ciudad:                  |                          |                          |
| <b>URB UD2</b>                                            | <b>CARACAS</b>           |                          |                          |
| Distrito, Municipio o Parroquia:                          | Entidad Federal:         | Código Postal:           |                          |
| <input type="text"/>                                      | <b>D CAPITAL</b>         | <input type="text"/>     |                          |
| Código de Área:                                           | Telf. Habitación:        | Código de Área:          | Telf. Trabajo:           |
| <input type="text"/>                                      | <b>04243606258</b>       | <input type="text"/>     | <input type="text"/>     |
| Nombre de la Empresa de Seguros:                          | Nº Póliza:               | Fecha Vencimiento:       |                          |
| <input type="text"/>                                      | <input type="text"/>     | <input type="text"/>     |                          |
| Reserva de Dominio a Favor de:                            | Observaciones:           |                          |                          |
| <input type="text"/>                                      | <input type="text"/>     |                          |                          |
| Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: | <input type="text"/>     |                          |                          |
| <input type="text"/>                                      | <input type="text"/>     |                          |                          |

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**

**CONCESIONARIO**

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.



N° COMPROBANTE: 202206D0000058745137

## REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

**V278821010** AMARILYS DEL MAR CARDENAS CORREA

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:** 27/09/2022

**DOMICILIO FISCAL** VDA TRES CASA ZONA B CENTRAL NRO 05 URB UD2 CARACAS  
DISTRITO CAPITAL ZONA POSTAL 1100

**FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:** 27/09/2022

**FECHA DE VENCIMIENTO:** 27/09/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
LIBERTADOR

1278821010-OPG  
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.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 27.882.101

192

APELLIDOS CARDENAS CORREA

Gustavo Vizcaino

NOMBRES AMARILYS DEL MAR

Director

*Amarilys Cardenas*

FIRMA TITULAR



28/09/2000

F. NACIMIENTO

SOLTERA

EDO CIVIL

11/04/2019

F. EXPEDICION

04/2029

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

