

N° COMPROBANTE: 202507K0000068452326



### REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V283791951 JOSE ROLANDO TORRES CONTRERAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 23/04/2025

DOMICILIO FISCAL CALLE ANDRES ELOY CASA NRO S/N SECTOR VILLA LAS AMERICA MATURIN MONAGAS ZONA POSTAL 6201

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 23/04/2025  
FECHA DE VENCIMIENTO: 23/04/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGION NOR-ORIENTAL / SECTOR MATURIN

1283791951-SXT  
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.seniaat.gob.ve](http://www.seniaat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta 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-28.379.195

Apellidos: TORRES CONTRERAS

Nombres: JOSE ROLANDO

F. Nacimiento: 22/06/2002

Sexo: MASCULLINO

Limitaciones:

F. Expedición: 06/05/2025

F. Vencimiento: 22/06/2035

Tipo: 2

Nro De Verificación  
2502010507191



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



Ministerio del Poder Popular Para la Salud

Dirección Regional de salud Estado Morón

Programa de Prevención de Accidentes y Hechos Violentos "Salud Vial"  
Certificado Médico de Salud Integral Para conducir vehículos a Motor

Valido para licencias hasta el grado Mencionado

**Constancia Provisional Valido por un año**

Apellidos: Torres C.

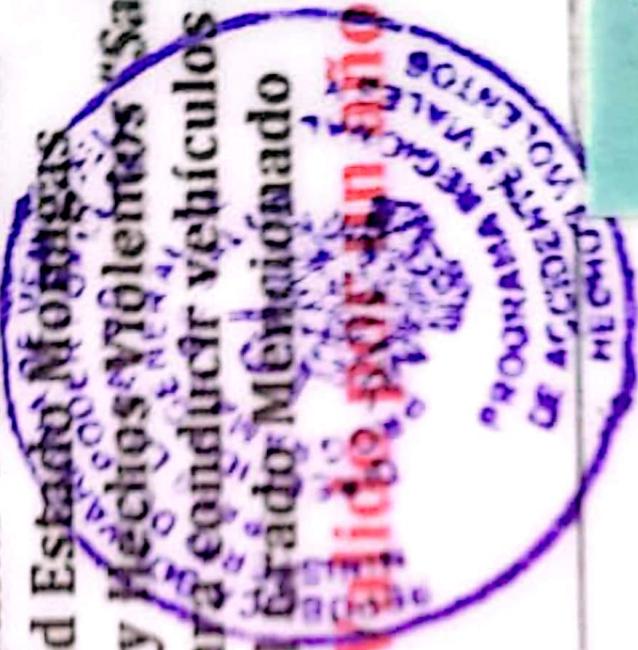
Nombres: José D.

C. 28379145 Edad: 22

Fecha de Expedición: 09/05/25

Fecha de Vencimiento: 09/05/26

Serial: 0956603



SELECCIÓN POR...



# FULL RACING MATURÍN, C.A.

RIF: J-504202630



Av. Juncal entre Carrera 4 y 5, Local N° 12,  
Sector Centro, Maturín Edo. Monagas, Z. P. 6201

Fecha de Emisión: 01/05/2025

Fecha de Vencimiento: 01/05/2025

Factura: 00000636

Condición: CONTADO

Hora: 13:09

Cliente: JOSE ROLANDO TORRES CONTRERAS

Vendedor: 001

RIF: V-28.379.195

Direcc.: SECTOR VILLAS LAS AMERICAS, CASA NRO S/N CALLE ANDRES ELOY

Código	Descripción	Lote	T.IVA	Cant.	Precio U.	%Desc.	Precio descuento	REF	Total
JAGUAR01	VEHICULO MOTO TIPO PASEO,CAPACIDAD 2 PUESTOS 150CC MARCA TORO MODELO JAGUAR COLOR: NEGRO PESO: 120KG PLACA: AP0L41M SERIAL MOTOR: TR162FMJR9088294 SERIAL CARROCERIA: 81J51E3C6SG024950		(G)	1,000	69.628,24		69.628,24	801,71	69.628,24
PLACA01	PLACA		(E)	1,000	4.342,50		4.342,50	50,00	4.342,50
SEGURO01	POLIZA DE SEGUROS(JL)		(E)	1,000	4.342,50		4.342,50	50,00	4.342,50
REF:	86,85								
<b>SUBTTL:</b>									<b>78.313,24</b>

Forma de Pago:

DIVISA:	(0,00) 0,00
Efectivo:	89.453,76
Movil / Transf.:	0,00
Tarjeta:	0,00
Saldo Factura:	0,00
<b>Total:</b>	<b>89.453,76</b>

Divisas:			Bolívares:		
BIG (16,00%)	801,71	128,27	BIG (16,00%)	69628,24	11.140,52
BIR (8,00%)	0,00	0,00	BIR (8,00%)	0,00	0,00
EXENTO	100,00		EXENTO	8685,00	
<b>Total IVA:</b>		<b>128,27</b>			<b>11.140,52</b>
<b>Total General:</b>		<b>1.029,98</b>			<b>89.453,76</b>
BI IGTF: 3,00 %		0,00	IGTF: 3,00 %		0,00

En cumplimiento a la PA SNAT/00013 de fecha 03/03/2022, se realiza la percepción del IGTF

**Total a Pagar:**

**89.453,76**

IMPRESOS LITOGRAFICOS MATURIN, C.A. Carrera 4 (Antigua Cedeño), Esq. Rojas N° 243,  
Telf.: 0291-6425067, Maturín RIF: J-08021815-9, Nro. Providencia: SENIAT/07/00441 de 29-02-2008  
N° CONTROL DESDE EL N° 00-0000801 HASTA EL N° 00-0000900 - FECHA: 10-03-2025, REGIÓN - ORIENTAL

FORMA LIBRE  
N° DE CONTROL 00- 0000836

ORIGINAL CLIENTE

COPIA DE COLOR SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL

### 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** Factura 1 Nº / Fecha: **16356 24/04/2025** Modelo: **JAGUAR TRI150**

Fecha Emisión: **24/04/2025**

Placa: **AP0L41M** Marca: **TORO**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C6SG024950**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C6SG024950**

Serial Motor: **TR162FMJR9088294** Serial Carrocería: **81J51E3C6SG024950**

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:**

Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV: CBENP010**

Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio: 31/12/2025**

Nombre de la Empresa: (Carrocerio) **Fecha Emisión:**

Factura 2 Nº / Fecha: **Año Fabricación del Carrozado:**

Marca: **Modelo:**

Clase: **Tipo:** Año Modelo del Carrozado:

Servicio: **Color Pri.:** Color Sec.:

Serial Carrozado: **Cáp. de Carga:** Kg.

Nº de Puestos: **Peso (Tara):** Kg. **REFECIV:** Kg.

Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio:**

### Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:

A) **Full Racing Maturin CA** R.I.F.: **J504202630** Propiedad **\*** Consignado

B) **V-28.379.195** Factura 3: **Fecha Factura 3:**

Nombre o Razón Social del Comprador: **JOSE ROLANDO TORRES CONTRERAS**

Casa Nº, Edif. Apdo Nº: **CASA NRO S/N** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE ANDRES ELOY**

Urbanización o Barrio: **SECTOR VILLAS LAS AMERICAS** Ciudad: **MATURIN**

Distrito, Municipio o Parroquia: **ALTO DE LOS GODOS** Entidad Federal: **MATURIN** Código Postal: **6201**

Código de Área: **0412** Telf. Habitación: **4268948** Código de Área: **6201** Telf. Trabajo:

Nombre de la Empresa de Seguros: **4268948** 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 **JOSE ROLANDO TORRES CONTRERAS** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **INTT** declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

**ENSAMBLADORA / IMPORTADOR / FABRICANTE / CARROCERO** FIRMA DEL COMPRADOR

**INTT** *Jose Rolando Torres*

CEDULA DE IDENTIDAD

V 28.379.195

031

APELLIDOS TORRES CONTRERAS



Gustavo Vizcaino

Director

NOMBRES JOSE ROLANDO

Jose Torres

FIRMA TITULAR



22/06/2002

F. NACIMIENTO

SOLTERO

EDO CIVIL

20/10/2021

F. EXPEDICION

10/2031

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

