

Quien suscribe, médico(a) examinador(a) del portador(a) del presente Certificado Médico, hace constar que el referido Ciudadano(a) se encuentra APTO (A) para conducir vehículos automotores hasta el grado señalado.

MEDICO EXA: Dr.(a): Carmen Curis
MATRICULA: 42492 N°JNSC, COL: 8.618
CIUDAD: Maracaibo CR. SANG. D+

CODIGO DEL CONSILTORIO: DEL ESTADO ZULIA RESULTADO: APTO

USA LENTES: SI

OBSERVACIONES:

Dr. Carmen V. Curis

MEDICO VIA.

M.T: 42492 CZZL6618

FIRMA DEL MÉDICO OFICINA D



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-29.996.833

Apellidos: SUAREZ ORTEGA

Nombres: RAMON ANTONIO

F.Nacimiento: 11/03/2002

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F.Expedición: 11/04/2025

F.Vencimiento: 11/03/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación:
2502010423301

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

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 29.996.833

APELLIDOS SUAREZ ORTEGA

NOMBRES RAMON ANTONIO

R. Su
FIRMA TITULAR

11/03/2002 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

09/05/2023 05/2033
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

PA

041

Gustavo Vizcaino
Director



Nº COMPROBANTE: 202404W0000065850234



REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V299968339 RAMON ANTONIO SUAREZ ORTEGA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 12/05/2021

DOMICILIO FISCAL VDA 12 CASA NRO 09 LA MARINA URB LA MARINA MARACAIBO
ZULIA ZONA POSTAL 4005

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 14/04/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 14/04/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN ZULIANA

1299968339-CKQ
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.gov.ve. Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.



INVERSIONES
ARRIETA GUANIPA C.A.

INVERSIONES ARRIETA GUANIPA C.A.

RIF: J-504329002

Dirección Fiscal: CTRA Parcela N5 Local NRO 62-79 URB Cumbres de Maracaibo
Maracaibo Zulia Zona Postal 4002
Tlf: 0412 - 771.77.47

FORMA LIBRE

No. de Control 00 - 000183

CLIENTE: RAMON ANTONIO SUAREZ ORTEGA FACTURA No 0000183
RIF: V29996833 EMISION: 14/4/2025
DIRECCION: URB LA MARINA VENCIMIENTO: 14/4/2025

CODIGO		CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
MOTO	TORO MOD JAGUAR TR150	1.00	63,839.22	63,839.22
S/C: 81J51E3C2SG024346 S/M: TR162FMJR9090716 PLA: AP4M51M CER: AA-1704975 AÑO: 2025 COLOR: NEGRO				
POLIZA	POLIZA DE SEGUROS (E)	1.00	3,918.18	3,918.18
PLACA	MATRICULACION Y REG INTT (E)	1.00	3,918.18	3,918.18
ACT	ACTIVACION Y TRASLADO	1.00	0.00	0.00



Base Imponible	63,839.22
Monto Exento	7,836.35
IVA (16%)	10,214.27
SUB TOTAL	81,889.84
I.G.T.F (3%)	2,456.70
TOTAL	81,889.84

Base Imponible	814.66
Monto Exento	100.00
IVA (16%)	130.34
SUB TOTAL	1,045.00
I.G.T.F (3%)	31.35
TOTAL	1,045.00

Esta factura esta sujeta de percepcion del IGTF según (SNAT/2022/000013) según forma de pago IGTF
3% sobre \$ 1,045.00 Bs. 71,675.57 a la tasa del B.C.V. 78.3635

OBSERVACIONES: Factura valida solo con sello humedo / piezas electricas no incluyen garantia /
motor y caja garantia de 12 meses o 12.000Km

DONARTE EXPRES, C.A. RIF: J-29554305-0, Calle 91 Av 4 No. 3-26 Bella Vista Teléfono: (0414) 33.88.555 E-mail: Impresosdonartes@gmail.com Providencia: Serial A400525 de fecha 12/03/2008 Region Zulia

FACTURA FORMA LIBRE Identificador No. de Control 00 - 000101 hasta el 00 - 000200 de Fecha: 01/12/2024

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS

Original / Cliente

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: **11/04/2025**

Factura 1 Nº / Fecha: **16249 11/04/2025**

Placa: **AP4M51M** Marca: **TORO**

Modelo: **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **81J51E3C2SG024346**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis: **81J51E3C2SG024346**

Serial Motor: **TR162FMJR9090716**

Serial Carrocería: **81J51E3C2SG024346**

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: (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) **Inversiones Arrieta Guanipa C.A**

J504329002

B)

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

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V29996833

0000183

14/4/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

RAMON ANTONIO SUAREZ ORTEGA

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA 12

NRO 09

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

URB LA MARINA

MARACAIBO

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

MARACAIBO

ZULIA

Código de Área:

Tel. Habitación:

Código de Área:

Tel. Trabajo:

412 6963039

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, **RAMON ANTONIO SUAREZ ORTEGA**

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

Dr. Smr

FIRMA DEL COMPRADOR

REGISTRO ORIGINAL ANTE INTT (ARCHIVOS)

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.