



N° COMPROBANTE: 202401N0000066160867

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V320062701 NEIKER AARON NIETO ACOSTA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 02/09/2024

DOMICILIO FISCAL CALLE PRINCIPAL URB. QUENDA EDIF ALPES I PISO 9 APT 9B
URB QUENDA LOS TEQUES MIRANDA ZONA POSTAL 1201

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 02/09/2024

FECHA DE VENCIMIENTO: 02/09/2027

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CAPITAL / SECTOR ALTOS MIRANDINOS

1320062701-SUA
FIRMA AUTORIZADA



Condición: Contribuyente Ordinario del IVA: La condición de este contribuyente requiere la retención del 75% del impuesto causado, salvo que incurra en los supuestos establecidos para la retención del 100%.

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.

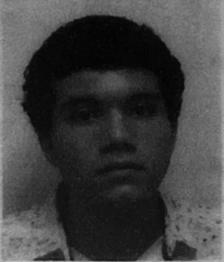
REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 32.006.270 050
Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS NIETO ACOSTA
NOMBRES NEIKER AARÓN
Firma titular: Aaron N

09/08/2006 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

26/10/2022 - 10/2032
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



OBSERVACIONES:

REGISTRE CONFORME EL VEHICULO EQUIPADO CON TODOS LOS ACCESORIOS Y EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO, ADemas ACEPTO LA GARANTIA POR UN PERIODO DE UN (1) AÑO A PARTIR DE LA PRESENTE FECHA.



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-32.006.270



Apellidos: NIETO ACOSTA

Nombres: NEIKER AARON

F. Nacimiento: 09/08/2006

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 15/05/2025

F. Vencimiento: 09/08/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación: 2502010530025

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

COLEGIO DE MÉDICOS ESTADO MIRANDA CERTIFICADO MÉDICO VIAL



República Bolivariana de Venezuela

N° 627469



CIUDADANO (A) Neiker A. Nieto Acosta

C.I. No.: 32006270 EDAD: 18

EXPEDIDO: 12/05/2025 VENCE: 12/05/2030

					20 GRADO

VALIDO POR CINCO (5) AÑOS

NO PLASTIFICAR



Motos El 18 c.a.

J-50143003-9

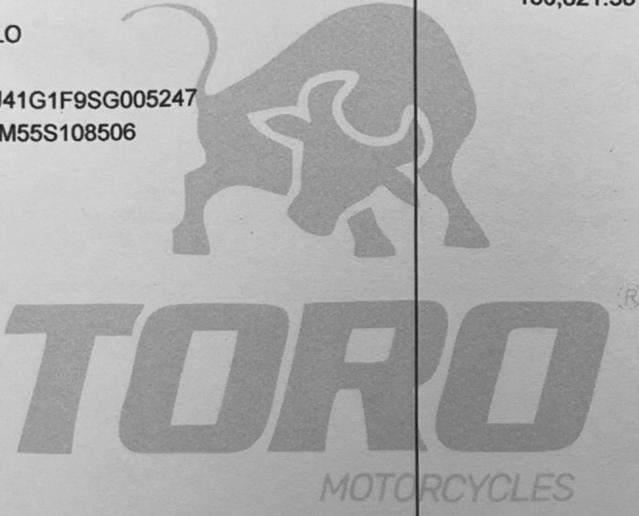
CTRA. PANAMERICANA, KM. 18, ENTRADA LOMAS DE URQUIA,
LOCAL N°1. SECTOR CARRIZAL. MIRANDA. ZONA POSTAL 1203
TELF: 0212-383.10.68

FECHA DE EMISION		
LUGAR: CARRIZAL		
DIA	MES	AÑO
13	05	2025

N° DE CONTROL 00- 000681	FACTURA Serie "A" N° 000681
---------------------------------	------------------------------------

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: NEIKER AARON NIETO ACOSTA		N° DE RIF o C.I. V32006270
DIRECCIÓN FISCAL: CALLE PRINCIPAL URBANIZACION QUENDA EDIF. ALPES 1 PISO 9 APTO 9B. QUENDA LOS TEQUES. EDO. MIRANDA		
TELÉFONOS: 0424.3008282	CONDICIONES DE PAGO: V32006270 A-000681	CONTADO

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	MOTO TORO REX TR-250 COLOR: BLANCO/AMARILLO PLACA: A11X43K SERIAL CARROCERIA: 81J41G1F9SG005247 SERIAL MOTOR: ZS172FMM55S108506	150,821.38	150,821.38



EL MONTO TOTAL FACTURADO EN Bs. ESTÁ CALCULADO A LA TASA Bs/USD _____
 DEL B.C.V DEL DÍA ____/____/____ Y CONSTITUYE LA CANTIDAD DE \$ _____

Forma de Pago Efectivo Transferencia Tarjeta Pago Móvil Otro _____

Banco: _____ N° _____
 Fecha ____/____/____ Firma _____

SUB TOTAL Bs.	150,821.38
EXENTO Bs.	0.00
TOTAL A PAGAR	174,952.80
TOTAL A PAGAR	174,952.80

Serial de Motor: _____ Serial de Carrocería: _____
 Modelo: _____ Capacidad del Motor: _____
 Año: _____ Placa: _____

OBSERVACIONES:
 RECIBÍ CONFORME EL VEHICULO EQUIPADO CON TODOS SUS ACCESORIOS Y EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO, ADEMAS ACEPTO LA GARANTIA 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

COPIA



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: 26/03/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 15923 26/03/2025
Placa: A11X43K **Marca:** TORO **Modelo:** REX TR250
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 81J41G1F9SG005247
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** 81J41G1F9SG005247
Serial Motor: ZS172FMM55S108506 **Serial Carrocería:** 81J41G1F9SG005247
Clase: Moto **Tipo:** Enduro **Uso:** Particular
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** BLANCO **Color Sec.:** AMARILLO
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:**
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 Emisión:**
 V32006270 000681 26/03/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:
 NEIKER AARON NIETO ACOSTA

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
 APTO Nº 9-B CALLE PRINCIPAL URB. QUENDA

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
 URBANIZACION QUENDA BOS TEQUES

Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
 GUAICAIPURO MIRANDA

Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
 0424 3008282

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

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.