



**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- 000430

CLIENTE: ANDRIEL JOSE GONZALEZ PHILLIPS  
RIF No: V262124807      TELEFONO: 04243334611  
DIRECCION FISCAL: AV LISANDRO CASA N° 07 SECTOR VIRGEN DE LOURDES  
VILLA DE CURA EDO ARAGUA

FACTURA No 1713  
FECHA: 23/07/2025  
VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO  
FORMA DE PAGO..... EFECTIVO

ORDEN DE  
COMPRA:

GUIA(S) DE  
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001JAGTR150AZ	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR AZUL	1	145,334.48	145,334.48
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	6,021.00	6,021.00 E
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	6,021.00	6,021.00 E

----- SERIALES -----

SERIAL CHASIS.: 81J51E3CXSG023543  
SERIAL MOTOR.: TR162FMJS9140123  
PLACAS.....: AP2M04N  
Año .....: 2025  
TIPO .....: MOTOCICL  
CERTIFICADO.....: AA1842805

MONTO EXENTO	BS:	12,042.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	145,334.48
IVA 16.00 %	BS:	23,253.52
MONTO PAGADO EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	180,630.00

RECIBIDO CONFORME (Cliente)  
Firma, Sello y Fecha

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/10/01197  
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: Central

ORIGINAL BLANCO: CON DERECHO A CRÉDITO FISCAL

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**

Fecha Emisión: **22/07/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **17873 22/07/2025**

Placa: **AP2M04N** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3CXSG023543**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3CXSG023543**

Serial Motor: **TR162FMJS9140123** Serial Carrocería: **81J51E3CXSG023543**

Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** 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) **Familia De 2 Ruedas CA** **J504044571** \*

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:

**V262124807**  **23/07/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador: **ANDRIEL JOSE GONZALEZ PHILLIPS**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:

**CASA Nº 7** **AV LISANDRO**

Urbanización o Barrio: Ciudad:

**SECTOR VIRGEN DE LOURDES** **VILLA DE CURA**

Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:

**ARAGUA**

Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:

**04243334611**

Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones:

**FAMILIA DE 2 RUEDAS C.A**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: **J50404457-1**

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]*  
 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.

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz

**LICENCIA PARA CONDUCIR**

C.I. V-26.212.480      Apellidos: GONZALEZ PHILLIPS  
 Nombres: ANDRIEL JOSE  
 F. Nacimiento: 21/03/1993  
 Sexo: MASCULINO  
 Limitaciones:  
 F. Expedición: 26/09/2024  
 F. Vencimiento: 21/03/2034  
 Tipo: 2




Este documento debe ser impreso a color en papel Bond, Blanco y Planchado.

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS  
 CERTIFICADO MÉDICO VIAL

Gobierno Bolivariano de Venezuela      No. E 021.7567

CIDADANO (A): Andriel Gonzalez      OBSERVACION MOTORA y CHEQUEO VISUAL PREVIO

C.I. No.: 26.212.480      EDAD: 31 años

EXPEDIDO: 24.09.2024      VENCE: 24.09.2029

GRUPO SANGUINEO: Ox4 +      LENTES: SI  NO



Use el Cinturón de Seguridad

**2°**  
GRADO

Válido en todo el Territorio Nacional

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

**CEDULA DE IDENTIDAD**

V 26.212.480      031

APELLIDO: GONZALEZ PHILLIPS      Gustavo Viscopaino Director

NOMBRE: ANDRIEL JOSE

*Andriel*

21/03/1993      SOLTERO  
F. NACIMIENTO      ESTATUS

14/09/2022      09/2032  
F. EXPEDICION      F. VENCIMIENTO

**VENEZOLANO**






**REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)**

V262124807 ANDRIEL JOSE GONZALEZ PHILLIPS

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 23/10/2014

DOMICILIO FISCAL AV LISANDRO CASA NRO 07 SECTOR VIRGEN DE LOURDES  
VILLA DE CURA ARAGUA ZONA POSTAL 2126

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 23/07/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 23/07/2028

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1262124807-MPG  
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.

PHILLIPSJOSE2513@gmail.com  
0424 3334611