



**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- 000339

CLIENTE: LUIS ARTURO JIMENEZ BLANCO

RIF No: V25430692

TELEFONO: 04124350332

FACTURA No 1624

FECHA: 02/07/2025

DIRECCION FISCAL: CALLE PAEZ Y BERMUDEZ CASA N° 104-61-32 SECTOR  
CENTRO CAGUA EDO ARAGUA

VENDEDOR:

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

ORDEN DE  
COMPRA:

GUIA(S) DE  
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001FOXTR180NA	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO FOX TR 180 COLOR NARANJA	1	125,890.69	125,890.69
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,449.00	5,449.00 E
005POLTR180	POLIZA FOX-TANK-POWER TR180	1	6,538.80	6,538.80 E

----- SERIALES -----

SERIAL CHASIS...: 81J11B1D1RG002194  
SERIAL MOTOR...: JJ163QMK240108218  
PLACAS.....: AP8J01G  
AÑO .....: 2024  
TIPO .....: SCOOTER  
CERTIFICADO....: AA1077702

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)  
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	11,987.80
BASE IMPONIBLE:	BS:	125,890.69
IVA 16.00 %	BS:	20,142.51
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>BS:</b>	<b>158,021.00</b>

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



N° COMPROBANTE: 202210T0000058148019

### REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V254306920 LUIS ARTURO JIMENEZ BLANCO

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 03/10/2014

DOMICILIO FISCAL CALLE CALLE PAEZ Y BERMUDEZ CASA NRO 104-61-32  
SECTOR CENTRO CAGUA ARAGUA ZONA POSTAL 2122

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 02/07/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 02/07/2028

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1254306920-ERF  
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 25.430.692

192

APELLIDOS JIMENEZ BLANCO

NOMBRES LUIS ARTURO

Dr. Giuson Flores  
Director

FIRMA TITULAR



11/10/1996 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO.CIVIL

08/05/2025 05/2035

F.EXPEDICION F.VENCIMIENTO

**VENEZOLANO**





Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular  
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



## LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-25.430.692



Apellidos: JIMENEZ BLANCO

Nombres: LUIS ARTURO

F. Nacimiento: 11/10/1996

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 17/06/2025

F. Vencimiento: 11/10/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación  
2502010660612

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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS  
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Nº-E 0726322

OBSERVACIÓN MOTORA  
Y  
CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIUDADANO (A): Luis A Jimenez B.

C.I. No.: U-25.430.692 EDAD: 28 años

EXPEDIDO: 17 / 02 / 2025 VENCE: 17 / 02 / 2030

GRUPO SANGUÍNEO: ARH (+) LENTES: SI  NO



20  
GRADO

Use el Cinturón de Seguridad

Válido en todo el Territorio Nacional



### 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 en el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**  
 Fecha Emisión: **19/09/2024** Factura 1 N° / Fecha: **10000 19/09/2024**  
 Placa: **APSJ01G** Marca: **TORO** Modelo: **FOX TR 180**  
 Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **81J11B1D1RG002194**  
 Año Modelo: **2024** Serial Chasis: **81J11B1D1RG002194**  
 Serial Motor: **JJ163QMK240108218** Serial Carrocería: **81J11B1D1RG002194**  
 Clase: **Moto** Tipo: **Scoter** Uso: **Particular**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NARANJA** Color Sec.:  
 N° de Puestos: **2** N° de Ejes: **2** Peso (Tara): **119** Kg. Cáp. de Carga: **269** Kg.  
 Puerto de Entrada: **Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:**  
 Factura de Adquisición N° / Fecha: **REFECIV: CBENP010**  
 Homologación N° / Fecha: **Fecha Fin Convenio: 31/12/2024**

Nombre de la Empresa: (Carrocería) **Fecha Emisión:**  
 Factura 2 N° / 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.**  
 N° de Puestos: **Peso (Tara):** **Kg.** **REFECIV:**  
 Homologación N° / Fecha: **Fecha Fin Convenio:**

### Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: **R.I.F.:** **Propiedad** **Consignado**

A) **Inversiones Guigue 2 Ruedas C.A** **J504951129** \*

B) **FAMILIA DE 2 RUEDAS C.A** **J504044571** \*

N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**

**V25430692** **Fecha Fin Convenio:** **02/07/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador:

**LUIS ARTURO JIMENEZ BLANCO**

Casa N°, Edif. Apto N°: **Avenida, Calle, Esquina:**

**CASA N° 104-61-32** **CALLE PAEZ Y BERMUDEZ**

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**

**CENTRO CAGUA** **CAGUA**

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

**ARAGUA**

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

**04124350332**

Nombre de la Empresa de Seguros: **N° Póliza:** **Fecha Vencimiento:**

**Reserva de Dominio a Favor de:**

**FAMILIA DE 2 RUEDAS, C.A**

**N° Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:**

**J-50404457-1**

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**

**FIRMA DEL COMPRADOR**

**PROPIETARIO**

Nota: El presente documento no acredita propiedad, solo autoriza a circular en el territorio nacional mientras no 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.