

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: **13/01/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **14390** **13/01/2025**
Placa: **AJ4S61R** Marca: **TORO** Modelo: **POWER TR 180**
Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **81J11CID0SG004675**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J11CID0SG004675**
Serial Motor: **JJ163QMK240110558** Serial Carrocería: **81J11CID0SG004675**
Clase: **Moto** Tipo: **Scooter** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **100 Kg.** Cap. de Carga: **250 Kg.**
Puerto de Entrada:
Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **CBENP010**
Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: **31/12/2024**

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: Cap. 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) **Ruedas del Sur 2024 CA** **JS05707450**
B) **FAMILIA DE 2 RUEDAS, C.A.** **JS04044571**
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V050997185 **15/05/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador:

JOSE GAVINO GARCIA YEPEZ

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

CASA Nº 12

Avenida, Calle, Esquina:

CALLE 1 POR LA CALLE 6

Urbanización o Barrio:

URB MANUELITA SAENZ

Ciudad:

CAGUA

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

ARAGUA

Código Postal:

Código de Área:

Telf. Habitación:

04243831968

Código de Área:

Telf. Trabajo:

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

FIRMA DEL COMPRADOR

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.

**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- 000362

CLIENTE: JOSE GAVINO GARCIA YEPEZ

RIF No: V050997185

TELEFONO: 04243831968

DIRECCION FISCAL: CALLE 1 ENTRANDO POR LA CALLE 6 CASA N° 12 URB

MANUELITA SAENZ CAGUA EDO ARAGUA

FACTURA No 1415

FECHA: 15/05/2025

VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001POWTR180RO	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO POWER TR 180 COLOR ROJO	1	131,077.24	131,077.24
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,279.50	5,279.50
005POLTR180	POLIZA FOX-TANK-POWER TR180	1	6,335.40	6,335.40

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J11C1D0SG004675

SERIAL MOTOR.: JJ163QMK240110558

PLACAS.: AJ4S61R

Año.: 2025

TIPO.: SCOOTER

CERTIFICADO.: AA1165262

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	11,614.90
BASE IMPONIBLE:	BS:	131,077.24
IVA 16.00 %	BS:	20,972.36
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	163,664.50

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/10/0119
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: Centro

COPIA DE COLOR: SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Público
para la Defensa Social, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C / V-5.099.718



Apellidos: GARCIA YEPEZ

Nombres: JOSE GABINO

F.Nacimiento: 30/06/1959

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F.Expedición: 26/01/2024

F.Vencimiento: 30/06/2034

Tipo: 2



Verificación
240127091004

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

COLEGIO DE MÉDICOS
DEL ESTADO ARAGUA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VI
CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR

A-Nº 5277212

NOMBRES: Jose Gabino

PELLIDOS: Garcia Yepez

Nº: 5099718 EDAD: 64

FECHA DE EXPEDICION: 25-01-2024

FECHA DE VENCIMIENTO: 25-01-2029

2º

V050997185 JOSE GAVINO GARCIA YEPEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 24/05/2000

DOMICILIO FISCAL CALLE 1 ENTRANDO POR LA CALLE 6 CASA NRO 12 URB
MANUELITA SAENZ, CAGUA EDO. ARAGUA, CAGUA ARAGUA ZONA POSTAL 2122

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 28/09/2024

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 28/08/2027

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1050997185-IYT
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, Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 5.099.718

192

Dr. Giuson Flores
Director

APELLIDOS GARCIA YEPEZ

NOMBRES JOSE GABINO

FIRMA



30/06/1959
F. NACIMIENTO

SOLTERO
ESTADO CIVIL

20/11/2024
F. EXPIRACION

11/2034
F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

