



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

V068428447 JOSE DE ABREU DE JESUS

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 23/01/2013

DOMICILIO FISCAL CTRA VÍA GUAREGUARE CASA NRO 13 SECTOR EL LIMON  
PLAN EL GAVILAN SAN DIEGO SAN DIEGO MIRANDA ZONA POSTAL 1204

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 30/01/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 30/01/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGIÓN CAPITAL / SECTOR ALTOS MIRANDINOS

1068428447-ODY  
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](http://www.seniat.gov.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.



Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para el Transporte

**LICENCIA PARA CONDUCIR**

C.I.: **V-6.842.844** Apellidos: **DE ABREU DE JESUS**  
 Nombres: **JOSE**  
 F. Nacimiento: **22/06/1963**  
 Sexo: **MASCULINO**  
 Limitaciones:  
 F. Expedición: **19/10/2021**  
 F. Vencimiento: **22/06/2031**  
 Tipo: **SEGUNDO 2**

Nro. de Verificación: **216206402201**

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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS  
 CERTIFICADO MÉDICO VIAL  
 Válido en todo el Territorio Nacional

Gobierno Bolivariano de Venezuela N°-B N° 512457.

CIUDADANO (A) Jose De Abreu De J  
 C.I. No.: 6.842.844 EDAD: 58  
 EXPEDIDO: 07/12/21 VENCE: 07/12/26

USO DEL CINTURÓN DE SEGURIDAD

7 UT  
 Válido por 5 Años  
 Chequeo Anual GRATUITO

2° GRADO

EXPEDIDO POR LOS HABILITADOS DEL COLEGIO DE MÉDICOS - NO LLEVA STICKER



# 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: <b>CARRIZAL</b>		
DIA	MES	AÑO
28	04	2025

**N° DE CONTROL 00- 000672**      **FACTURA Serie "A" N° 000672**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: <b>JOSE DE ABREU DE JESUS</b>		N° DE RIF o C.I. <b>V6842844</b>
DIRECCIÓN FISCAL: <b>CARRETERA VIA GUAREGUARE CASA NO 13 SECTOR EL LIMON PLAN EL GAVILAN SAN DIEGO. EDO. MIRANDA.</b>		
TELÉFONOS: <b>0412.3801148</b>	CONDICIONES DE PAGO: <b>V6842844 A-000672</b>	<b>CONTADO</b>

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	MOTO TORO LEON TR-200 COLOR: BLANCO PLACA: AJ9T49K SERIAL CARROCERIA: 81J51F3E5SG007113 SERIAL MOTOR: TR164FMLS9129539	92,048.62	92,048.62

EL MONTO TOTAL FACTURADO EN Bs. ESTÁ CALCULADO A LA TASA Bs/USD _____	<b>SUB TOTAL Bs.</b>	92,048.62
DEL B.C.V DEL DÍA ____ / ____ / ____ Y CONSTITUYE LA CANTIDAD DE \$ _____	<b>EXENTO Bs.</b>	0.00
<b>Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/> Pago Móvil Otro _____	<b>16 IVA % Sobre Bs.</b>	92,048.62
Banco: _____ N° _____	<b>TOTAL A PAGAR</b>	106,776.40
Fecha ____ / ____ / ____ Firma _____	<b>I.G.T.F % Sobre Bs.</b>	0.00
	<b>TOTAL A PAGAR</b>	106,776.40

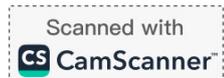
Serial de Motor: _____	Serial de Carrocería: _____
Modelo: _____	Capacidad del Motor: _____
Año: _____	Placa: _____

**OBSERVACIONES:**  
**RECIBÍ CONFORME EL VEHICULO EQUIPADO CON TODOS SUS ACCESORIOS Y EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO, ADEMAS ACEPTO LA GARANTÍA 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: **06/02/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **14965 06/02/2025**  
 Placa: **AJ9T49K** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E5SG007113**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E5SG007113**  
 Serial Motor: **TR164FMLS9129539** Serial Carrocería: **81J51F3E5SG007113**  
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** Color Sec.:  
 Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **123** Kg. Cáp. de Carga: **273** Kg.  
 Puerto de Entrada: **Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha: CBENP010**  
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV:**  
 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: **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 Factura 3:**  
**V6842844** **000672** **28/04/2025**  
 Nombre o Razón Social del Comprador: **JOSE DE ABREU DE JESUS**  
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**  
**CASA Nº 13** **CARRETERA VIA GUAREGUARE**  
 Urbanización o Barrio: **Ciudad:**  
**SECTOR EL LIMON PLAN EL GAVILAN** **SAN DIEGO DE LOS ALTOS**  
 Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**  
**SAN DIEGO DE LOS ALTOS** **MIRANDA**   
 Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**  
**0412** **3801148**

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.