

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 8.552.234

072

APELLIDOS ZAMORA

Gustavo Vizcaino
Director

NOMBRES JUAN CARLOS

Juan Carlos Zamora

FIRMA TITULAR

30/04/1959 SOLTERO

F. NACIMIENTO

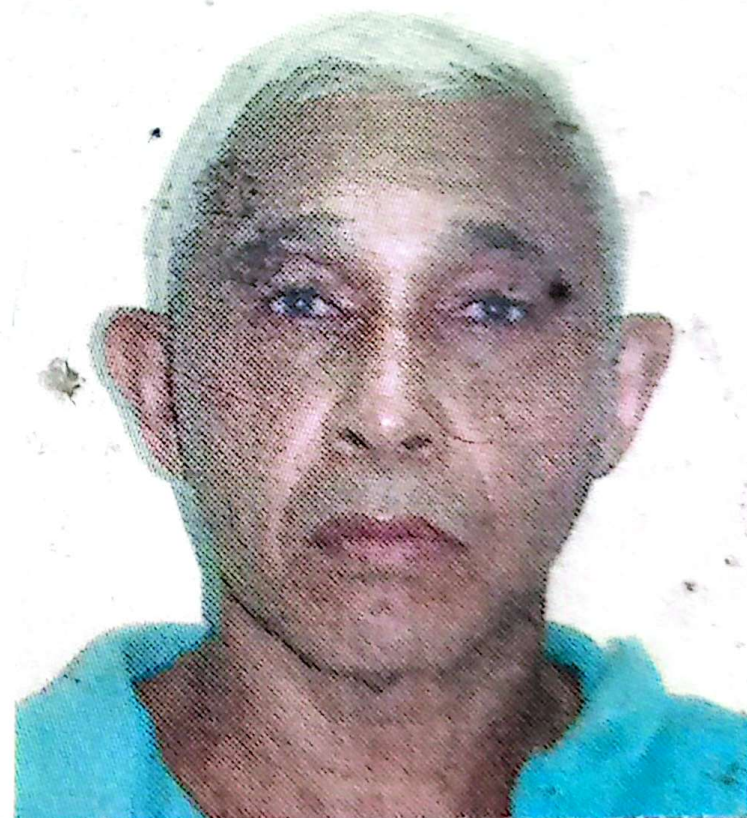
EDO CIVIL

20/07/2022 07/2032

F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





N° COMPROBANTE: 202306B0000062802578

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V085522341 JUAN CARLOS ZAMORA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 19/09/2007

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 16/10/2023

DOMICILIO FISCAL CALLE LIBERTADOR CASA CASA NRO 36 SECTOR
BUAICAIPURO II LOS MAGALLANES DE CATIA CARACAS DISTRITO CAPITAL ZONA
POSTAL 1010

FECHA DE VENCIMIENTO: 16/10/2026

Este contribuyente no posee firmas personales)

DIRECCION REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
LIBERTADOR / SEDE REGIONAL DE TRIBUTOS
INTERNOS LIBERTADOR

1085522341-OUA
FIRMA AUTORIZADA



condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que esté exento, no sujeto o demuestre ante
ante de Retención del IVA que es un contribuyente exonerado.

validez de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección www.seniat.gob.ve, Sistemas en Línea mediante la opción 'Consul
nprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.

Licencia del Ciudadano(a).



**Gobierno Bolivariano
de Venezuela**

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-8.552.234

Apellidos: ZAMORA

Nombres: JUAN CARLOS

F. Nacimiento: 30/04/1959

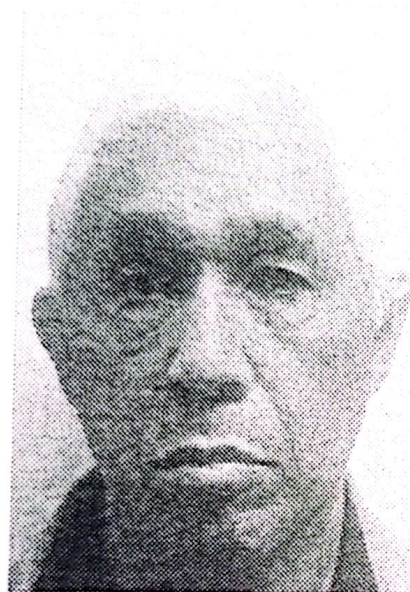
Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 24/04/2025

F. Vencimiento: 30/04/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación:
2502010458404

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

Inf. M
Alérgi

IMP
Esta
pero
cuan
ocas



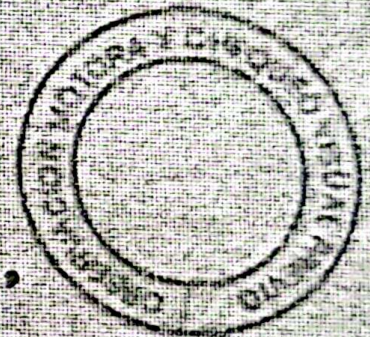
COLEGIO DE MÉDICOS ESTADO MIRANDA
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



República
Bolivariana
de Venezuela

N°

621969



CIUDADANO(A)

JUAN ZAHORA

C.I. No.:

8.552.234

EDAD:

65

EXPEDIDO:

16 04 2025

VENCE:

16 04 2030



NO INGERIR



RESTRICCIÓN AL CONSUMO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS



GRADO

PULGAR DERECHO



VALIDO POR CINCO (5) AÑOS

NO PLASTIFICAR

TORO[®]
MOTORCYCLES

ASIAWING



CYCLONE

MOTOS BRAVO 2024, S.A.

Av. Ppal. Colinas de Bello Monte, Edif. Vivel, PB, Local A
Urb. Bello Monte, Craacas, Miranda, ZP 1080 Telef: 0412-176.94.00

E-mail: motosbravo2024@gmail.com

@motostorobellomonte

RIF: J-50541217-5

N° DE CONTROL

00- — 000696

FACTURA N°: 0000000647

Lugar y Fecha: **Caracas, 29-04-2025**

Cliente: **V08552234 JUAN CARLOS ZAMORA**

R.I.F.: **V08552234**

Dirección: **CALLE LIBERTADOR CASA N°36 LOS MAGALLANES DE CATIA**

Telefonos: **(0414) 4063351**

Vendedor: **MILLY**

DESCRIPCION

LEON TR200

Placa AP9L03M
Serial Motor TR164FMLS9132263
Serial Chasis 81J51F3E8SG008305
Color AZUL

PLACA (E)

SEGURO JAGUAR Y L

CANT.

1

MONTO

85.162,44

TOTAL

85.162,44

1

4.332,82

4.332,82

1

4.332,82

4.332,82

MOTOS BRAVO 2024, S.A.

RIF J-50541217-5

Sub-Total Bd.

93.828,08

IVA 16,00 % Sobre Bd.

85.162,44

13.625,99

Total a Pagar Bd.

107.454,07

Tasa Banco Central de Venezuela para el 29/04/2025. Bd. 86,66

Esta Factura se realiza de acuerdo con lo establecido en el
Art. Nro. 25 de la Ley del IVA y el Art. 13 Nral 14 PA 0071.

El monto de esta factura esta sujeto a la variación que tenga la tasa de cambio
publicada por el BCV entre la fecha de emision y la fecha de pago.

ORIGINAL - CLIENTE

ESTA FORMA LIBRE VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

Impreso por: **PUBLICACIONES LITORAL EN LÍNEA 99, C.A.** | Calle 5 Urb. Balneario, Catia la Mar, Edo. Vargas. | Telefax.: (0212) 352.97.12 | RIF N° J-30556160-5

N° de Providencia: SENIAT/01/00449 de Fecha: 01-03-2008 | N° de Control Desde el N° 00-000251 Hasta el N° 00-001250 | de Fecha 11-09-2024 | REGIÓN CAPITAL

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: **04/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16106 04/04/2025**
Placa: **AP9L03M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E8SG008305**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E8SG008305**
Serial Motor: **TR164FMLS9132263** Serial Carrocería: **81J51F3E8SG008305**
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **123 Kg.** Cáp. de Carga: **273 Kg.**
Puerto de Entrada:
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) **Motos Bravo 2024 SA** **J505412175** *
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V08552234 **0000000647** **29/04/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:
JUAN CARLOS ZAMORA
Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA Nº36 **CALLE LIBERTADOR**
Urbanización o Barrio: Ciudad:
LOS MAGALLANES DE CATIA **CARACAS**
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
LIBERTADOR **DTTO CAPITAL**
Código de Área: Telf. Habitación: Telf. Trabajo:
0414 **4063351**
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

PROPIETARIO

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.