



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- 000368

CLIENTE: WILLIAMS ALFREDO LOPEZ GARCIA

RIF No: V9436822

TELEFONO: 04144544443

FACTURA No 1421

DIRECCION FISCAL: CALLE RIVA DAVILA SECTOR CENTRO 2 PALO NEGRO
EDO ARAGUA

FECHA: 15/05/2025

VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001REXTR250AM	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO REX TR 250 COLOR BLANCO/AMARILLO	1	158,385.00	158,385.00
003002	SERVICIO DE MATRICULACION	1	9,503.10	9,503.10 ₺
005POLRXTR250	POLIZA REX TR250	1	7,391.30	7,391.30 ₺

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J41G1F5SG005469

SERIAL MOTOR.: ZS172FMM55S107792

PLACAS: AJ2A76K

Año: 2025

TIPO: ENDURO

CERTIFICADO: AA1705933

MONTO EXENTO	BS:	16,894.40
BASE IMPONIBLE:	BS:	158,385.00
IVA 16.00 %	BS:	25,341.60
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	200,621.00

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: **31/03/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15982 31/03/2025**
 Placa: **AJ2A76K** Marca: **TORO** Modelo: **REX TR250**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J41G1F5SG005469**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J41G1F5SG005469**
 Serial Motor: **ZS172FMM55S107792** Serial Carrocería: **81J41G1F5SG005469**
 Clase: **Moto** Tipo: **Enduro** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** Color Sec.: **AMARILLO**
 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:**
V9436822 **15/05/2025**
 Nombre o Razón Social del Comprador:
WILLIAMS ALFREDO LOPEZ GARCIA
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
CASA Nº2 **CALLE RIVA DAVILA**
 Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
SECTOR CENTRO **PALO NEGRO**
 Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
 ARAGUA
 Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
 0414454443

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: 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.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 9.436.822

125

APELLIDOS LOPEZ GARCIA

Gustavo Vizcaino
Director

NOMBRES WILLIAMS ALFREDO

FIRMA TITULAR

05/05/1968

SOLTERO

F. NACIMIENTO

EDO CIVIL

26/06/2018

06/2028

F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO





Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para el Transporte



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-9.436.822



Apellidos: LOPEZ GARCIA

Nombres: WILLIAMS ALFREDO

F. Nacimiento: 05/05/1968

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 10/10/2022

F. Vencimiento: 05/05/2032

Tipo: 2



Nro De Verificación
220206541010

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

Nº -B Nº 14183



CIUDADANO (A): Williams A. López G.

C.I. No.: V-9.436.822 EDAD: 51

Válido por 5 Años
Chequeo Anual
GRATUITO

EXPEDIDO: 26 / 06 / 2019 VENCE: 26 / 06 / 2024



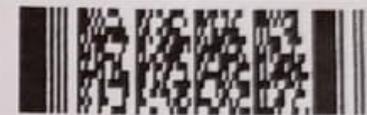
USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD



2º

GRADO

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



N° COMPROBANTE: 202210G0000057587600

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V094368223 WILLIAMS ALFREDO LOPEZ GARCIA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 08/09/2003

DOMICILIO FISCAL CALLE RIVAS DAVILA CASA NRO 29-1 SECTOR CENTRO 2
PALO NEGRO ARAGUA ZONA POSTAL 2117

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 15/05/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 15/05/2028

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR MARACAY

1094368223-IZG
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.