

INTT

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPORTE TERRESTRE

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ



Nº Control

AA-1753412

Nº Registro:

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: **23/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16920 23/05/2025**
 Placa: **AR3B64M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E1SG007092**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E1SG007092**
 Serial Motor: **TR164FMLS9129697** Serial Carrocería: **81J51F3E1SG007092**
 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:
 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) **Inversiones Mas que Motos CA** **J504043850** *
 B) **FAMILIA DE 2 RUEDAS C.A** **J504044571** *
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
VI1959094 **15/06/2025**
 Nombre o Razón Social del Comprador:

LEOPOLDO ALBERTO JUSTINIANO MENDOZA Avenida, Calle, Esquina:
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **PISO 1 AV PRINCIPAL**
 Urbanización o Barrio: Ciudad:
CAÑA DE AZÚCAR Entidad Federal: **MARACAY** Código Postal:
ARAGUA Código de Área: Telf. Trabajo:
 Código de Área: Telf. Habitación:

Nombre de la Empresa de Seguros: **04243121636** Nº Póliza: Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:
RAPICREDIT CA

Yo, **J50536330-6** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **CONCESIONARIO VENDEDOR** 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

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.

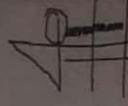
CEDULA DE IDENTIDAD

V 14.959.094

117

Origen

APELLIDOS JUSTINIANO MENDOZA



Dr. Giuson Flores Director

ular Para Rela
scribe el pres

NOMBRES LEOPOLDO ALBERTO

Se c
Trah
emp
Nom
Fech
Plac
Año
Año
Seri

FIRMA TITULAR



02/02/1980 CASADO
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

07/04/2025 04/2035
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



16920

81J51F3E

81J51F3E

81J51F

Clase: Moto

Color Pri.: BLANCO

Servicio:

Nº de Puestos:

Puerto de Entrada:

Factura de Adquisi

Homologación Nº

Nombre de la Em

Factura 2 Nº / Fech

Marca:

Clase:

Servicio:

Serial Carrozado:

Nº de Puestos:

Homologación Nº

Asignado al Cond

Inversio

FAMILI
Cédula de Ider

V14959094

LEOPOLDO

BLOQUE 26

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I.: V-14.959.094

Apellidos: JUSTINIANO MENDOZA

Nombres: LEOPOLDO ALBERTO

F. Nacimiento: 02/02/1980

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 14/06/2025

F. Vencimiento: 02/02/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación 2502010650003

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

Peso (Ton): Kg.



COLEGIO DE MÉDICOS DEL ESTADO ARAGUA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA Y ODONTOLOGIA

A-Nº 5230418

NOMBRES: Leopoldo A

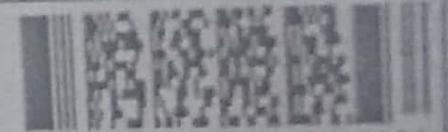
APELLIDOS: Justiniano J

C.I. Nº: 14959094 EDAD: 45

FECHA DE EXPEDICIÓN: 13 06 25

FECHA DE VENCIMIENTO: 13 06 30





N° COMPROBANTE: 202310D0000060145181

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V149590940 LEOPOLDO ALBERTO JUSTINIANO MENDOZA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 16/03/2005

DOMICILIO FISCAL AV PRINCIPAL EDIF BLOQUE 28 PISO 01 APT 01-07 SECTOR 13
UD-17 CAÑA DE AZUCAR ARAGUA ZONA POSTAL 2105

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 11/02/2023

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 11/02/2026

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL

1149590940-IPX
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.