

REPUESTOS EL GIGANTE, C.A.

J-503960787

Calle San Rafael Local Quo Vadis, PB Nro 05  
Sector Casco Central Cua Miranda Zona Postal 1211  
DOC.:00000373

CLIENTE:V-12.820.524

JOSE FELIX VARGAS CARRILLO

TEL:04120285770

Direccion:SERIAL CHASIS 81J51E3C6SG025886

SERIAL MOTOR TR162FMJR9092149

CAJAL/Cajera:Gerente

FECHA:11/06/2025

HORA:10:08

-----  
[ 1 ] x 141.750,00 Bs 141.750,00  
MOTO TORO JAGUAR TR/150CC  
TOTAL Bs 141.750,00  
-----

FORMAS DE PAGO:

Pago móvil

Bs 141.750,05  
-----

Cantidad:1

**REPUESTOS  
EL GIGANTE, C.A.**  
RIF: J - 503960787

JAGUAR 11-06-25

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
**CEDULA DE IDENTIDAD**  
 V 12.820.524 033  
 APELLIDOS VARGAS CARRILLO Juan Dugarte  
 NOMBRES JOSE FELIX Director  
 F. NACIMIENTO 26/12/1976 SOLTERO EDO CIVIL  
 F. EXPIRACION 04/10/2016 F. VENCIMIENTO 10/2026  
 VENEZOLANO

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para el Transporte  
**LICENCIA PARA CONDUCIR**  
 C.I: V-12.820.524 Apellidos: VARGAS CARRILLO  
 Nombres: JOSE FELIX  
 F. Nacimiento: 26/12/1976  
 Sexo: MASCULINO  
 Limitaciones:  
 F. Expedición: 26/10/2021  
 F. Vencimiento: 26/12/2031  
 Tipo: SEGUNDO 2 Nro. de Verificación: 210205805602

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS  
**CERTIFICADO MÉDICO VIAL**  
 Válido en todo el Territorio Nacional  
 No-B 601079  
 CIUDADANO (A): JOSÉ F VARGAS O  
 C.I. No: 12.820.524 EDAD: 44 Válido por 5 Años  
 EXPEDIDO: 13/10/2021 VENCE: 13/10/2026  
 USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD  
 2º GRADO  
 EXPEDIDO POR LOS HABILITADOS DEL COLEGIO DE MÉDICOS - NO LLEVA STICKER

04120285770

URB. LA ACEQUIA, LERA CALLE, CASA N° 7-5, OCOMANE DE TUY.



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

**V128205248** JOSE FELIX VARGAS CARRILLO

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:** 13/05/2009

**DOMICILIO FISCAL** CALLE PRIMERA CALLE CASA NRO 7-5 SECTOR LA ACEQUIA  
OCUMARE DEL TUY MIRANDA ZONA POSTAL 1209

**FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:** 04/07/2024

(Este contribuyente no posee firmas personales)

**FECHA DE VENCIMIENTO:** 04/07/2027

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS**  
**REGIÓN CAPITAL / SECTOR VALLES DEL TUY**

**1128205248-NWA**  
**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](http://www.seniat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.

### 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: **02/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16447 02/05/2025**  
 Placa: **AR8P12M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C6SG025886**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C6SG025886**  
 Serial Motor: **TR162FMJR9092149** Serial Carrocería: **81J51E3C6SG025886**  
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** Color Sec.:  
 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: (Carroceros) 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:  
 A) **Respuestas al Gigante C.A** R.I.F.: **1503960787** Propiedad **\*** Consignado  
 B)   
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-12-820-524** Factura 3: **00000365** Fecha Factura 3: **11-06-2025**  
 Nombre o Razón Social del Comprador:  
**JOSE FELIX VARGAS CASTILLO** Avenida, Calle, Esquina:  
**CASA NRO 7-5** **PRIMERA CALLE**  
 Urbanización o Barrio: **URB LA ACEQUIA** Ciudad:  
 Distrito, Municipio o Parroquia: **MUNICIPIO RAFAEL URDANETA** Entidad Federal: **OCUMARE** Código Postal:  
**MIRANDA** **1209**  
 Código de Área: **04120285770** Telf. Habitación: 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

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.