

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: **09/06/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **17222 09/06/2025**
Placa: **AT0A75M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C5SG028858**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C5SG028858**
Serial Motor: **TR162FMJR9088681** Serial Carrocería: **81J51E3C5SG028858**
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** 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: (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:
A) **Inversiones Mas que Motos CA** R.I.F.: **J504043850** Propiedad ☐ * Consignado ☐
B) **FAMILIA DE 2 RUEDAS C.A** R.I.F.: **J504044571** Propiedad ☐ * Consignado ☐
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V28033397** Factura 3: **15/06/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador: **MICHAEL AISKEL HERNANDEZ ROJAS**
Casa Nº, Edif. Aptº Nº: **CASA N-5** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE LOS TULIPANES**
Urbanización o Barrio: **LA COOPERATIVA** Ciudad: **MARACAY**
Distrito, Municipio o Parroquia: **ARAGUA** Código Postal:
Código de Área: **04128971539** Telf. Habitación: Telf. Trabajo:
Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:
Reserva de Dominio a Favor de: **RAPICREDIT C.A** Observaciones:
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: **J50536350-6**

Yo, **CONCESIONARIO**, 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

FIRMA DEL COMPRADOR

**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- 000324

CLIENTE: MICHAEL AISKEL HERNANDEZ ROJAS
RIF No: V28033397 TELEFONO: 04128971539
DIRECCION FISCAL: CALLE LO TULIPANES CASA N 5 SECTOR LA COOPERATIVA
MARACAY EDO ARAGUA

FACTURA No 1600
FECHA: 15/06/2025
VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO
FORMA DE PAGO..... EFECTIVO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001JAGTR150BL	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR BLANCO	1	121,993.10	121,993.10
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,054.00	5,054.00 E
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	5,054.00	5,054.00 E

----- SERIALES -----

SERIAL CHASIS...: 81J51E3C5SG028858
SERIAL MOTOR...: TR162FMJR9088681
PLACAS.....: AT0A75M
AÑO: 2025
TIPO: MOTOCICL
CERTIFICADO....: AA1776423

FAMILIA DE 2 RUEDAS, C.A.
J- 504044571

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	10,108.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	121,993.10
IVA 16.00 %	BS:	19,518.90
MONTO PAGADO EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	151,620.00

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



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para el Transporte



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I. V-28.033.397



Apellidos: HERNANDEZ ROJAS

Nombres: MICHAEL AISKEL

F. Nacimiento: 27/02/2002

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 14/03/2023

F. Vencimiento: 27/02/2033

Tipo: 2



Nro. de Verificación
2312077

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

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 28.033.397

009

APELLIDOS HERNANDEZ ROJAS

NOMBRES MICHAEL AISKEL

MAH

Gustavo Vizcaino
Director



27/02/2002 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

16/11/2021 11/2031
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS CERTIFICADO MÉDICO VIAL

Válido en todo el Territorio Nacional

Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Nº-B Nº 856827

CIUDADANO (A): *Michael A. Hernandez*

C.I. No.: *28.033.397* EDAD: *21*

EXPEDIDO: *14/03/2023* VENCE: *14/03/2028*



USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD



2º

GRADO

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

Nº COMPROBANTE: 202210M0000057652929



REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

1280333979 MICHAEL AISKEL HERNANDEZ ROJAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

01/07/2022

DOMICILIO FISCAL CALLE LOS TULIPANES CASA NRO 5 SECTOR LA
COOPERATIVA MARACAY ARAGUA ZONA POSTAL 2102

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 15/06/2025

FECHA DE VENCIMIENTO:

15/06/2028

Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR MARACAY

1280333979-CVT
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.