



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- 000271

CLIENTE: Dervis Samuel Ascario Caballero

RIF No: V259200292

TELEFONO: 04243176018

FACTURA No 1549

FECHA: 14/06/2025

DIRECCION FISCAL: VEREDA 25 CASA N-25A URB PRADO DE LA ENCRUCIJADA

VENDEDOR:

SECTOR MARGARITA CAGUA EDO ARAGUA

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

FORMA DE PAGO.....: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001JAGTR150AZ	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR AZUL	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.: 81J51E3C4SG029323

SERIAL MOTOR.: TR162FMJR9089473

PLACAS.....: AT0A85M

Año: 2025

TIPO: MOTOCICL

CERTIFICADO....: AA1776433

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

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

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/10/0119
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: Centro

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: **09/06/2025** Factura 1 N° / Fecha: **17224** **09/06/2025**
 Placa: **A10A85M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C4SG029323**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C4SG029323**
 Serial Motor: **TR162FMJR9089473** Serial Carrocería: **81J51E3C4SG029323**
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** Color Sec.:
 N° de Puestos: **2** N° de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **270** Kg.
 Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:
 Factura de Adquisición N° / Fecha: REFECIV: **CBENP010**
 Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio: **31/12/2025**

Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión:
 Factura 2 N° / 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.
 N° de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV:
 Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: R.I.F.: Propiedad Consignado

A) **Familia De 2 Ruedas CA** R.I.F.: **J504044571** *

B) R.I.F.:

N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V759200292 **14/06/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador:
DERVIS SAMUEL ASCANIO CABALLERO

Casa N°, Edif. Apt. N°: Avenida, Calle, Esquina:
CASA N°25A **VEREDA 25**

Urbanización o Barrio: Ciudad:
PRADOS DE LA ENCRUCIJADA **CAGUA**

Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
ARAGUA

Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
04243176018

Nombre de la Empresa de Seguros: N° Póliza: Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones:

N° Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:
RAPI-CREDIT C.A
J 50336350-6

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

[Signature]
 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.

CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.920.029

192

APELLIDOS ASCANIO CABALLERO

Gustavo Vizcaino
Director

NOMBRES Dervis Samuel

FIRMA TITULAR



10/09/1997 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO.CIVIL

27/11/2023 11/2033
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



ADO



República Bolivariana de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz

Instituto Nacional de Transporte Terrestre

Licencia para Conducir

C.I.:

V -25.920.029

Apellidos: ASCANIO CABALLERO

Nombres: Dervis Samuel

F. Nacimiento: 10/09/1997

Sexo: Masculino

Limitaciones:

F. Expedición: 18/05/2017

F. Vencimiento: 10/09/2027

Tipo: SEGUNDO 2



COLEGIO DE MÉDICOS

DEL ESTADO ARAGUA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL

CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHICULO AUTOMOTOR

A-Nº 4691678

NOMBRES: Dervis Samuel

APELLIDOS: Ascanio Caballero

C.I. Nº: 25920029 EDAD: 27

FECHA DE EXPEDICIÓN: 13-09-2024

FECHA DE VENCIMIENTO: 13-09-2029





N° COMPROBANTE: 202410S0000065937022

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V259200292 Dervis Samuel Ascanio Caballero

DOMICILIO FISCAL VDA 25 CASA NRO 25A URB PRADOS DE LA ENCRUCIJADA
SECTOR MARGARITAS CAGUA ARAGUA ZONA POSTAL 2122

(Este contribuyente no posee firmas personales)

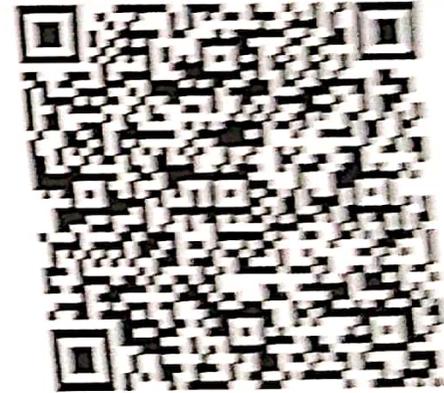
FECHA DE INSCRIPCIÓN: 02/12/2015

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 08/08/2024

FECHA DE VENCIMIENTO: 08/08/2027

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1259200292-NZT
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 'Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.