



FEDERACION MEDICA VENEZOLANA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE MEDICINA VIAL
Certificado Médico para conducir Vehículos de Motor
Válido para LICENCIA ESPECIAL
0033949

2°
Grado

Quien suscribe Dr. (a)

C.I. 1435023

Nº de Colegio 1049

Cod. Consult.

Certifica que ha examinado al ciudadano (a)

Floris Moraza

Edad

48

C.I. 12828101

De conformidad con el Art. 40 y 44 de la Ley de Tránsito y Transporte Terrestre 224 de su Reglamento, encontrando que puede autorizársele para conducir vehículos.

En virtud de las limitaciones siguientes del usuario

Travol porero

Se le prescriben estas normas

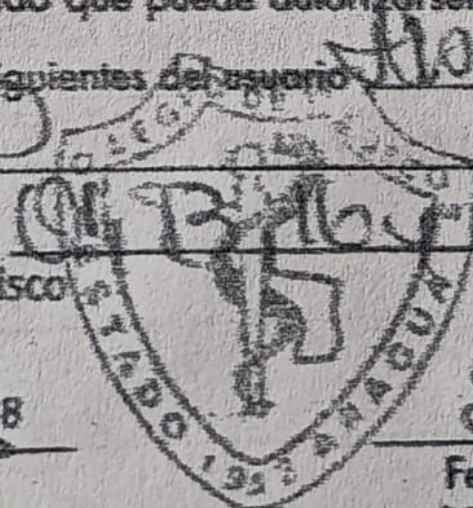
Dr. Floris Moreno de Francisco

MEDICO CIRUJANO

V- 9439839

0033949V MED 55388

Firma



(ver Dorsal)

Fecha de Expedición

MEDICINA VIAL

22-04-2025
VALIDO POR UN AÑO



N° COMPROBANTE: 202210F0000056428394

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V128281017 RAFAEL ALBERTO FLORES MEZA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 22/06/2011

DOMICILIO FISCAL CALLE C MANZANA B CASA NRO 15-03 URB EL SAMAN CAGUA
ARAGUA ZONA POSTAL 2122

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 09/06/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 09/06/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

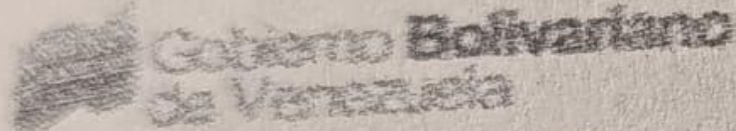
GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1128281017-EZB
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.



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder
Popular
Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.V-12.828.101

Apellidos FLORES MEZA

Nombre RAFAEL ALBERTO

F.Nacimiento: 02/10/1976

Sexo: MASCULINO

Limitaciones: 01

F.Expedición: 13/11/2024

F.Vencimiento: 02/10/2034

Tipo: 2



Nro de Verificación:
240207000000

La presente licencia se otorga a valor en papel Bond Blanco y Negro.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 12.828.101

192

APELLIDOS FLORES MEZA

Gustavo Vizcaino

Director

NOMBRES RAFAEL ALBERTO

Rafael Flores

FECHA DE EMISIÓN

02/10/1978 SOLTERO

A. EXPEDIENTE B. EXPEDIENTE

09/03/2020 03/2030

A. EXPEDIENTE B. EXPEDIENTE

VENEZOLANO





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

Nº DE CONTROL
00- 000480

CLIENTE: RAFAEL ALBERTO FLORES MEZA
RIF No: V12828101
DIRECCION FISCAL: CALLE C MANZANA B CASA NRO 15-03
URB EL SAMAN CAGUA

TELEFONO: 04144887176

FACTURA No 1517
FECHA: 10/06/2025
VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO	CONTADO	ORDEN DE COMPRA	GUAYAS DE DESPACHO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO					
CODIGO	DESCRIPCION / MODELO					
001JAGTR150NE	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR NEGRO			1	85,448.28	85,448.28
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)			1	4,956.00	4,956.00
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200			1	4,956.00	4,956.00

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J51EJCXSG029097
SERIAL MOTOR.: TR162FMJR9086058
PLACAS.: AT0A91M
AÑO.: 2025
TIPO.: MOTOCICL.
CERTIFICADO.: AA1776439

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

Rafael Flores

MONTO EXENTO	BS:	9,912.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	85,448.28
IVA 16.00 %	BS:	13,671.72
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	109,032.00

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDIGRAFICAS H., C.A. - Calle Aderraga N°6 La Victoria Edo. Aragua Telf: 02441 323.06.16 - 322.93.04 - RIF: J-31531990-8 N° de Providencia: SENAT/100119
de Fecha: 16/06/2011 - 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



INSTITUTO NACIONAL
DE TRANSPORTE
TERRESTRE



Nº Control

AA-1776439

Nº Registro

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Internas, Justicia y Paz y el Instituto Nacional de Transporte Terrestre, el vehículo cuyas características y expedientes se describe al presente Certificado, ha sido comercializado por nosotros (nosotras).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A.**

Fecha Emisión: **09/06/2025**

Factura 1 Nº / Fecha: **17224** **09/06/2025**

Modelo: **JAGUAR TR150**

Placa: **AT0A91M** Marca: **TORO**

Serial N.I.V.: **81J51E3CXSG029097**

Año de Fabricación: **2025**

Serial Chasis: **81J51E3CXSG029097**

Año Modelo: **2025**

Serial Carrocería: **81J51E3CXSG029097**

Serial Motor: **TR162FMJR9086058**

Tipo: **Motocicleta**

Uso: **Particular**

Clase: **Moto**

Color Pri.: **NEGRO**

Color Sec.:

Servicio: **PRIVADO**

2 **Peso (Tara):**

120 Kg. Cap. de Carga: 270 Kg.

Nº de Puestos: **2**

Nº de Ejes:

Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:

REFECIV: **CBENP810**

Puerto de Entrada:

Fecha Fin Convenio: **31/12/2025**

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

Homologación Nº / Fecha:

Fecha Emisión:

Año Fabricación del Carrozado:

Nombre de la Empresa: (Carrocero)

Factura 2 Nº / Fecha:

Modelo:

Año Modelo del Carrozado:

Marca:

Tipo:

Uso:

Clase:

Color Pri.:

Color Sec.:

Servicio:

Peso (Tara):

Kg.

Cap. de Carga:

Kg.

Nº de Puestos:

Fecha Fin Convenio:

Homologación Nº / Fecha:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:

R.I.F.:

Propiedad:

Consignado:

A) **Familia De 2 Ruedas C.A.**

150-8544571

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V12828101

10/06/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

RAFAEL ALBERTO FLORES MEZA

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA NRO 15-03

CALLE C MANZANA B

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

CAGUA

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

SUCRE

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

04144887176

Nombre de la Empresa de Seguros:

Nº Póliza:

Fecha Venimiento:

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

Rafael Flores
Firma del Comprador