

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS  
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Nº-E 0751380

OBSERVACIÓN MOTORA  
Y  
CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIUDADANO (A):

Jose Carrón

C.I. No.:

17433197

EDAD:

40 años

EXPEDIDO:

05/08/025

VENCE:

05/08/030

GRUPO SANGUÍNEO:

O<sup>+</sup>H<sup>+</sup>A<sup>+</sup>

LENTES: SI  NO



22  
GRADO

Use el Cinturón de Seguridad  
Válido en todo el Territorio Nacional

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 17.433.197

020

APPELLIDOS GARCIA CASTILLO



Juan Dugarte

Director

NOMBRES JOSE GREGORIO

*Jose Gregorio Garcia Castillo*

01/04/1935 SOLTERO

F. NACIMIENTO

EDO CIVIL

06/01/2017 01/2027

F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO





# Certificado de Aprobación

## Instituto Nacional de Transporte Terrestre

Nº de Autorización:  
wa00C9QJGK8

Nombres:  
JOSE

Apellidos:  
GARCIA

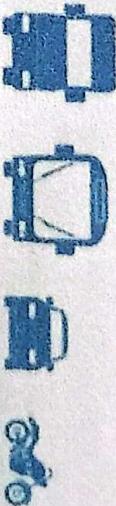
Cédula de Identidad:  
V.-17.433.197

Grado Correspondiente  
Grado 2

Fecha de Expedición:  
13/06/2025

Solo certifica que su portador aprobo el proceso de evaluación y capacitación para el tipo de servicio y capacidad especificado.

**ET**  
AGENCIAS DEL TRANSPORTE



Nombre de la Escuela de Transporte/Dependencia:  
I.N.T.T

Tipo de Curso/Servicio:  
Conductor 2 grado particular

Capacidad de Carga o Pasajeros:  
2do grado M-2025

Cantidad de Horas Académicas:  
25

Instructor:  
JESUS SEJAS

Lugar:  
GUARICO



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular  
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz





N° COMPROBANTE: 202402E0000064064168

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

V174331975 JOSE GREGORIO GARCIA CASTILLO

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 15/05/2007 ✓

DOMICILIO FISCAL CALLE 1 CASA NRO 4 URB LAS GARCITAS VALLE DE LA PASCUA GUARICO ZONA POSTAL 2350

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 13/06/2025 ✓

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 13/06/2028 ✓

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGIÓN LOS LLANOS

1174331975-CKF  
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.

# Comercializadora Chadi 2025, C.A

R.I.F J - 50614170 - 1

Av Rómulo Gallegos, Edif Fares, Piso N/A, Local 5, Zona Av Rómulo Gallegos  
Valle de La Pascua Estado Guárico - Tlf (0414) - 473.63.99

FACTURA		Día	Mes	Año	No. DE CONTROL	
Nº 00213		13	06	2025	00 - Nº 000213	
Nombre o Razón Social:						
Jose Gregorio Garcia castillo						
Dirección o Domicilio Fiscal:						
UAB Las Garcitas						
R.I.F / C.I. Nro: V-17433197				Teléfono: 04121975620		
Forma de Pago: Efectivo _____ Pago Móvil: _____ Pto Venta: _____ Otro: _____						
Divisas: _____ Transferencia: _____ Deposito: _____						
Cant	Concepto o Descripción			P. Unitario	Monto Total	
1	Jabuar TP 150			89.752.06	89.752.06	
	MOJO					
	CHASIS					
	8151E3C256021981					
	Motor					
	TP 162E-MJ 199086839					
	Placa					
	AG2P49A					
	Pagado					
				Sub Total Bs.	89.752.06	
				Base Imponible Bs.	89.752.06	
				Exento Bs.		
				IVA 6% Sobre	14.360.34	
				Total a Pagar Bs.	104.112.40	
<p><b>Original Cliente</b></p> <p>ESTA FACTURA VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA</p>						
<p>Nombre o R/S: Tipografía Victoria, C.A. - Calle Paraíso No. 12, Valle de La Pascua Edo Guárico. Tlf. (0414) - 448.80.29, R.I.F J-2953018014 Provisidencia SENLAT 02/ 00271 de Fecha 19-02-2008 - Nro. Factura: Desde El No. 000201 Hasta El No. 000300 Control desde El No. 00 - 000201 Hasta El No. 00 - 000300 - Fecha: 13-06-2025 - Región Los Llanos</p>						



### 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: **07/03/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15571 07/03/2025**  
 Placa: **AG2P49R** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TRI50**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C2SG021981**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C2SG021981**  
 Serial Motor: **TR162FMJR9086839** Serial Carrocería: **81J51E3C2SG021981**  
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** 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) **Comercializadora Chadi 2025 CA** R.I.F.: **J506141701** Propiedad  \* Consignado   
 B)      
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V17433197** Factura 3: Fecha Factura 3:  
 Nombre o Razón Social del Comprador: **JOSE GREGORIO GARCIA CASTILLO**  
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA Nº 04** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE 01**  
 Urbanización o Barrio: **URB LAS GARCITAS** Ciudad: **VALLE DE LA PASCUA**  
 Distrito, Municipio o Parroquia: **MCPIO LEONARDO INFANTE** Entidad Federal: **EDO. GUARICO** Código Postal: **2350**  
 Código de Área: **04121975620** Código de Área: Telf. Trabajo:

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

Reserva de Dominio a Favor de: **RAPI-CREDIT C.A.**  
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: **I-505363506**

Observaciones:

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

*Jose Garcia*  
FIRMA DEL COMPRADOR

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.