



FULL RACING MATURÍN, C.A.

RIF: J-504202630

Av. Juncal entre Carrera 4 y 5, Local N° 12,
Sector Centro, Maturín Edo. Monagas,
Zonal Postal 6201

Nombre o Razon Social : JUAN CARLOS BECERRA CARRASQUEL	Fecha : 03-06-2025
Domicilio Fisc URB LOS OLIVPOS, ETAPA I MATURIN-MONAGAS	Rif./C.I V-11.168.923
Telefono: 0424-9578910	Condiciones de Pago : CONTADO
	Piezas 1,00

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	P.U	TOTAL Bs
1	VEHICULO MOTO TIPO PSEO,CAPACIDAD 2 PUESTOS 150 CC MARCA TORO MODELO LEON COLOR ROJO PESO 123 KG PLACA AR2M20M SERIAL MOTOR TR164FMLS9129636 SERIAL CARROCERIA 81J51F3E8SG006893	01	106.537,67	106.537,67
2	PLACA	01	3.478,50	3.478,50
3	POLIZA DE SEGURO	01	2.998,71	2.998,71

SUB TOTAL Bs	113.014,88
IVA 16 %	17.525,82
EXENTO DE IVA	3.478,50
TOTAL Bs.	127.062,20
IGTF 3%	-

Rafael
FULL RACING
MATURIN, C A
RIF J 50420263-0

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

C E D U L A D E I D E N T I D A D

V 11.168.923

MM642

Dante Rivas
Director

APellidos BECERRA/CARRASQUEL
Nombres JUAN CARLOS

FIRMA TITULAR



24-06-70 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

09-09-15 09-2025

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-11.168.923

Apellidos: BECERRA CARRASQUEL

Nombres: JUAN CARLOS

F. Nacimiento: 24/06/1970

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 02/06/2025

F. Vencimiento: 24/06/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
2502010599672

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

Ministerio del Poder Popular Para la Salud
Dirección Regional de salud Estado Monagas



Programa de Prevención de Accidentes y Hechos Violentos "Salud Vial"
Certificado Médico de Salud Integral Para conducir vehículos a Motor
Valido para licencias hasta el Grado Mencionado

Constancia Provisional Valido por un año

Apellidos: Becerra Carrasquel

Nombres: Juan Carlos

C.I: 11168923 Edad: 55

Fecha de Expedición: 31 / 05 / 25

Fecha de Vencimiento: 31 / 05 / 26

Serial No: 0109823



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 nuestros empleados)

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

Fecha Emisión: **24/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16356 24/04/2025** Modelo: **LEON TR200**

Placa: **APOL51M** Marca: **TORO** Serial N.I.V.: **81J51F3E8SG006893**

Año de Fabricación: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E8SG006893**

Año Modelo: **2025** Serial Carrocería: **81J51F3E8SG006893**

Serial Motor: **TR164FMLS9129636** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**

Clase: **Moto** Color Pri.: **ROJO** Color Sec.: **273 Kg**

Servicio: **PRIVADO** Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **123 Kg** Cáp. de Carga: **273 Kg**

Puerto de Entrada: **Planilla Lq. Gráv. Nº / Fecha:**

Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV: CBENP010**

Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio: 31/12/2025**

Nombre de la Empresa: (Carrocería) **Fecha Emisión:**

Factura 2 Nº / Fecha: **Año Fabricación del Carrozado:**

Marcas: **Modelo:**

Clase: **Tipo:**

Servicio: **Color Pri.:**

Serial Carrozado: **Color Sec.:**

Nº de Puestos: **Peso (Tara):**

Homologación Nº / Fecha: **Kg. REFECIV:**

Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

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

A) **Full Rating Maturin CA** **J504202630**

B) **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-11.168.923**

Nombre o Razón Social del Comprador: **JUAN CARLOS BECERRA CARRASQUEL**

Casa Nº, Edif. Aptº Nº: **CASA NRO 51** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE 2** Ciudad: **MATURIN**

Urbanización o Barrio: **URB. LOS OLIVOS ETAPA 1**

Distrito, Municipio o Parroquia: **BOQUERON** Entidad Federal: **Código Postal:** **6201**

Código de Área: **0424** Telf. Habitación: **9578910** Código de Área: **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: **Observaciones:**

CERTIFICADO, o en representación de **JUAN CARLOS BECERRA CARRASQUEL** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario del vehículo, certificado en este

declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESSIONARIO VENDEDOR

quien a partir de la fecha da compra, me hizo la transferencia legal

INTT **FIRMA DEL COMPRADOR**

PROPIETARIO

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.

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.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V111689233 JUAN CARLOS BECERRA CARRASQUEL

DOMICILIO FISCAL CALLE 2 CASA NRO 51 URB LOS OLIVOS ETAPA I, CONJUNTO
RESIDENCIAL VILLA SEVILLA MATORIN MONAGAS ZONA POSTAL 6201

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 13/02/2002

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 30/11/2022

FECHA DE VENCIMIENTO: 30/11/2025

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGION NOR-ORIENTAL

1111689233-MRT
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.