

### 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:              |                         | <b>CONSORCIO JA-NA C.A</b>      |                          |
| Fecha Emisión:                     | <b>03/04/2025</b>       | Factura 1 Nº / Fecha:           | <b>16071 03/04/2025</b>  |
| Placa:                             | <b>AP7L68M</b>          | Marca:                          | <b>TORO</b>              |
| Año de Fabricación:                | <b>2025</b>             | Modelo:                         | <b>LEON TR200</b>        |
| Año Modelo:                        | <b>2025</b>             | Serial N.I.V.:                  | <b>81J51F3E9SG008166</b> |
| Serial Motor:                      | <b>TR164FMLS9132153</b> | Serial Chasis:                  | <b>81J51F3E9SG008166</b> |
| Clase:                             | <b>Moto</b>             | Serial Carrocería:              | <b>81J51F3E9SG008166</b> |
| Servicio:                          | <b>PRIVADO</b>          | Tipo:                           | <b>Motocicleta</b>       |
| Nº de Puestos:                     | <b>2</b>                | Uso:                            | <b>Particular</b>        |
| Nº de Ejes:                        | <b>2</b>                | Color Pri.:                     | <b>GRIS</b>              |
| Puerto de Entrada:                 |                         | Color Sec.:                     |                          |
| Factura de Adquisición Nº / Fecha: |                         | Peso (Tara):                    | <b>123 Kg.</b>           |
| Homologación Nº / Fecha:           |                         | Cáp. de Carga:                  | <b>273 Kg.</b>           |
| Nombre de la Empresa: (Carrocería) |                         | Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha: | <b>CBENP010</b>          |
| Factura 2 Nº / Fecha:              |                         | REFECIV:                        |                          |
| Marca:                             |                         | Fecha Fin Convenio:             | <b>31/12/2025</b>        |
| Clase:                             |                         | Fecha Emisión:                  |                          |
| Servicio:                          |                         | Año Fabricación del Carrozado:  |                          |
| Serial Carrozado:                  |                         | Año Modelo del Carrozado:       |                          |
| Nº de Puestos:                     |                         | Uso:                            |                          |
| Homologación Nº / Fecha:           |                         | Color Sec.:                     |                          |
|                                    |                         | Cáp. de Carga:                  | <b>Kg.</b>               |
|                                    |                         | REFECIV:                        |                          |
|                                    |                         | Fecha Fin Convenio:             |                          |

### Distribuidor - Concesionario

|                                                                                                                     |                                                                                      |                  |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|
| Asignado al Concesionario:                                                                                          | R.I.F.:                                                                              | Propiedad        | Consignado         |
| A) <b>Multiservicios Necatix C.A</b>                                                                                | <b>J407082701</b>                                                                    | *                |                    |
| B) <b>0</b>                                                                                                         | <b>0</b>                                                                             | X                |                    |
| Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:                                                                      | Factura 3:                                                                           | Fecha Factura 3: |                    |
| <b>V-26.323.097</b>                                                                                                 | <b>00-000655</b>                                                                     | <b>13/6/2025</b> |                    |
| Nombre o Razón Social del Comprador:                                                                                | Avenida, Calle, Esquina:                                                             |                  |                    |
| <b>CARLOS ALBERTO SEIJAS MORENO</b>                                                                                 | <b>CALLE 4</b>                                                                       |                  |                    |
| Casa Nº, Edif. Apto Nº:                                                                                             | Ciudad:                                                                              |                  |                    |
| <b>CASA CONTINTO, NRO 135</b>                                                                                       | <b>LOS TEQUES</b>                                                                    |                  |                    |
| Urbanización o Barrio:                                                                                              | Entidad Federal:                                                                     | Código Postal:   |                    |
| <b>URB VALLE ALTO LOS TEQUE</b>                                                                                     | <b>MIRANDA</b>                                                                       | <b>1201</b>      |                    |
| Distrito, Municipio o Parroquia:                                                                                    | Código de Área:                                                                      | Telf. Trabajo:   |                    |
| <b>MUNICIPIO GUAICAIPURO</b>                                                                                        | <b>0424</b>                                                                          | <b>0</b>         |                    |
| Código de Área:                                                                                                     | Telf. Habitación:                                                                    | Nº Póliza:       | Fecha Vencimiento: |
| <b>0424</b>                                                                                                         | <b>2367860</b>                                                                       |                  |                    |
| Nombre de la Empresa de Seguros:                                                                                    | Observaciones:                                                                       |                  |                    |
|                                                                                                                     |                                                                                      |                  |                    |
| Reserva de Dominio a Favor de:                                                                                      |                                                                                      |                  |                    |
| <b>RAPI-CREDIT, C.A.</b>                                                                                            |                                                                                      |                  |                    |
| Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:                                                           |                                                                                      |                  |                    |
| <b>J-505363506</b>                                                                                                  |                                                                                      |                  |                    |
| Yo, <b>CARLOS ALBERTO SEIJAS MORENO</b>                                                                             | actuando en mi carácter de Comprador / Propietario del vehículo identificado en este |                  |                    |
| CERTIFICADO, o en representación de <b>RAPI-CREDIT, C.A.</b>                                                        |                                                                                      |                  |                    |
| declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR <b>MULTISERVICIOS NECATIX, C.A</b> |                                                                                      |                  |                    |
| quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.                                               |                                                                                      |                  |                    |



## Multiservicios Necatix, C.A.

DOMICILIO FISCAL: Carretera Panamericana entre el Km. 24,  
Local Nro s/n, Sect. Buenos Aires, Edo. Miranda, Los Teques  
Teléfono: (0212) 328.24.16  
Correo: gestion.legal@necatix.com / @multiserviciosnecatix

RIF.: J-40708270-1

FORMA LIBRE  
Nº DE CONTROL  
00-002013

Cliente: V26323097 **CARLOS ALBERTO SEIJAS MORENO**  
R.I.F.: **V-26.323.097** N.I.T.:  
Dirección: **CALLE 4 CASA CONTINTO, NRO 135, URB VALLE ALTO LOS  
TEQUE, MIRANDA, ZONA POSTAL 1201**  
Teléfonos: **04242367860** FAX:

Factura:  
SERIE 00-000655  
Página: 1/1

Fecha Emisión: 13/06/2025  
Fecha Vencim.: 13/06/2025

Condic. Pago: **CONTADO**

Vendedor: **VD-125**

Transporte: **T-03**

**KAMILA A. PADILLA P.**

**VENTA DIRECTA**

| CÓDIGO     | CONCEPTO O DESCRIPCIÓN                                                                                                                 | CANT. | PRECIO UNIT. | %I.V.A. | PRECIO TOTAL |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|---------|--------------|
| 1818404700 | MOTO TORO (MOD. TR-200 LEON) C/GRIS / M/200CC / A/2025<br>SERIAL DE MOTOR: TR164FMLS9132153<br>SERIAL DE CARROCERIA: 81J51F3E9SG008166 | 1 UND | 98,466.07    | 16.00   | 98,466.07    |
| S0106      | SERVICIO DE TRANSPORTE Y FLETES                                                                                                        | 1 UND | 2,178.27     | 16.00   | 2,178.45     |
| MATRI      | MATRICULACIÓN - (CERTIFICADO DE ORIGEN Y PLACA) (E)<br>PLACA: AP7L68M                                                                  | 1 UND | 3,537.80     | 0.00    | 3,537.80     |

SON: CIENTO VEINTE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 44/100

INFORMACIÓN REFERENCIAL EN DIVISAS (SÓLO SÍ APLICA):

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| Sub-Total:            | 104,182.32        |
| % Desc.:              | % 0.00            |
| Recargo:              | % 0.00            |
| I.V.A.:16.00 %        | 16,103.12         |
| Impuesto al Lujo:     | 0.00              |
| <b>TOTAL A PAGAR:</b> | <b>120,285.44</b> |

### NOTA:

#### CARACTERÍSTICAS DE IDENTIFICACIÓN PRINCIPAL

Serial de Motor: **TR164FMLS9132153**  
Modelo: **TR-200 LEON**  
Año: **2025**

Serial de Carroceria: **81J51F3E9SG008166**  
Capacidad del Motor: **200CC C.C.**  
Placa: **AP7L68M**

#### OBSERVACIONES:

RECIBI CONFORME EL VEHICULO EQUIPADO CON TODOS SUS ACCESORIOS Y EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO, ADEMAS ACEPTO LA GARANTIA POR UN PERIODO DE 3 MESES O 3000 KM A PARTIR DE LA PRESENTE FECHA.

ENTREGADO POR:

RECIBIDO POR:

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS

Impreso por: *Litografia Sellos Sandra c.a.* RIF.: J-31312270-0 Nro. "Providencia Seniat/10/01277 de 11/12/2014  
Av. 10 de Diciembre Local Nro. 66-1 Sector Casco Central Maracay Edo. Aragua Región Central Telf.: 0243-233.23.55  
Nº de Control desde el Nº 00-001751 Hasta el Nº 00-002250 Fecha: 10-12-2024

ORIGINAL - Cliente

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
**CEDULA DE IDENTIDAD**  
V 26.323.097 008  
APELLIDOS SEIJAS MORENO  
NOMBRES CARLOS ALBERTO  
Gustavo Vizcalno  
Director  
FIRMA TITULAR  
06/08/1997 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL  
13/10/2022 10/2032  
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-26.323.097 Apellidos: SEIJAS MORENO  
Nombres: CARLOS ALBERTO  
F. Nacimiento: 06/08/1997  
Sexo: MASCULINO  
Limitaciones:  
F. Expedición: 06/12/2024  
F. Vencimiento: 06/08/2034  
Tipo: 2  
Nro De Verificación: 240209845457  
Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado

**COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS**  
**CERTIFICADO MÉDICO VIAL**  
**Gobierno Bolivariano de Venezuela** N°-E 0021426  
CIUDADANO (A): SEIJAS M. CARLOS A.  
C.I. No.: 26.323.097 EDAD:  
EXPEDIDO: 06/11/2024 VENCE: 06/11/2029  
GRUPO SANGUÍNEO: ORH+ LENTES: SI ☐ NO ☒  
2°  
GRADO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                 |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <div><div><div>REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA</div><div><b>SENIAT</b></div><div>SECCIÓN NACIONAL IMPUESTOS Y ASESORIA FISCAL</div><div>MINISTERIO DEL PODER EJECUTIVO</div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <div><div>N° COMPROBANTE: 202201B0000057144739</div></div> |            |
| <b>REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                 |            |
| V263230970 CARLOS ALBERTO SEIJAS MORENO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | FECHA DE INSCRIPCIÓN:                                                                                                                           | 27/08/2015 |
| DOMICILIO FISCAL CALLE 4 CASA COTINTO NRO 135 URB VALLE ALTO LOS TEQUES MIRANDA ZONA POSTAL 1201                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:                                                                                                                  | 12/06/2025 |
| (Este contribuyente no posee firmas personales)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | FECHA DE VENCIMIENTO:                                                                                                                           | 12/06/2028 |
| GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS<br>REGIÓN CAPITAL / SECTOR ALTOS MIRANDINOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 1263230970-EKX<br>FIRMA AUTORIZADA                                                                                                              |            |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                 |            |
| <p>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.</p> <p>La validez de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección <a href="http://www.seniat.gob.ve">www.seniat.gob.ve</a>, Sistemas en Línea mediante la opción...</p> <p>Comprobante Digital RIF. No requiere sello húmedo.</p> |  |                                                                                                                                                 |            |