

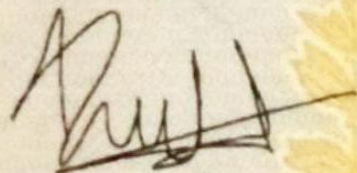
REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 28.382.740

APELLIDOS HERNANDEZ ESCALONA

NOMBRES RAFAEL ALEJANDRO



FIRMA TITULAR



08/02/2000 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

07/01/2016 01/2026
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

029

Anabel Jimenez
Directora





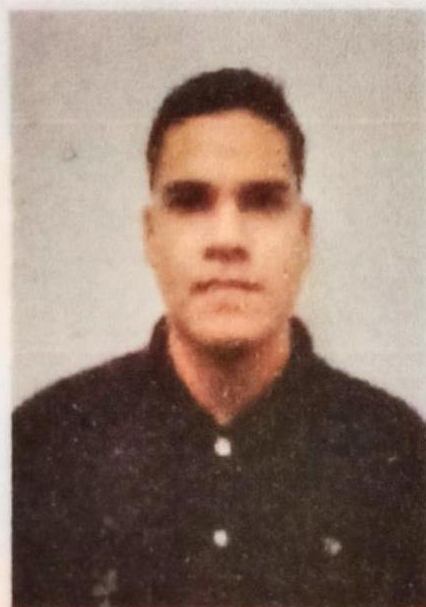
Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-28.382.740



Apellidos: **HERNANDEZ ESCALONA**

Nombres: **RAFAEL ALEJANDRO**

F. Nacimiento: **08/02/2000**

Sexo: **MASCULINO**

Limitaciones:

F. Expedición: **19/07/2024**

F. Vencimiento: **08/02/2034**

Tipo: **2**



Nro De Verificación
240208498668

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



REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V283827409 RAFAEL ALEJANDRO HERNANDEZ ESCALONA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 18/09/2017

DOMICILIO FISCAL AV 8 CASA NRO 278 URB LAS PALMAS II ETAPA ARARURE
PORTUGUESA ZONA POSTAL 3303

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 05/08/2024

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2027

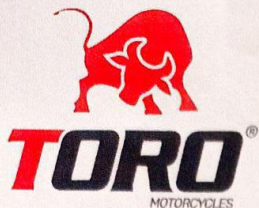
GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRO OCCIDENTAL / SECTOR
ACARIGUA

1283827409-EPF
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.



INVERSERVICIOS HB, C.A.

RIF.: J-50540360-5

Dirección Fiscal: Ctra. Nacional, Vía Achaguas, Local Nro. S/N,
Sector Rabanal - Biruaca Estado Apure
Sucursal: Avenida 36 entre calles 32 y 33, Local Nro. S/N,
Sector Centro - Acarigua Estado Portuguesa
Teléfonos: (0414) 340.01.09 - (0412) 417.83.16
E-mail: motostoroacarigua@gmail.com / @motostoroacarigua

FORMA LIBRE

No. DE CONTROL

00 — 000479

Nombre/Razón Social

RAFAEL ALEJANDRO HERNANDEZ ESCALONA

URB. LAS PALMAS
3303 ARAURE
PORTUGUESA
VENEZUELA
RIF: V28382740

Factura N°:

00000173

Fecha de factura: 23/05/2025

Condición de pago: Contado

Fecha de vto.: 23/05/2025

Vendedor: LEANDRO CASTILLO

Código	Descripción	Uds.	Precio ud.	Dto.	Importe
TR0004	LEON TR200 NEGRO	1,00	104.848,44		104.848,44
	SERIAL MOTOR SERIAL CHASIS PLACA				
	TR164FMLS9131864 81J51F3E1SG007206 AP8L45M				
AC0024	EXENTO PLACA 50	1,00	4.750,94		4.750,95
SE0010	POLIZA DE SEGURO TR150/200	1,00	4.095,64		4.095,65

Método de pago

EFFECTIVO:131.126,09 Ref.

Observación

Resumen

Sub-Total:	113.695,04
Base imponible:	108.944,09
IVA 16,00 %:	17.431,05
Monto Exento:	4.750,95
Total:	131.126,09

AV. 36 ENTRE CALLES 32 Y 33, VIA PAYARA A MEDIA CUADRA DE LA ESCUELA CIUDAD ACARIGUA, ACARIGUA
PORTUGUESA, VENEZUELA



@motostoroacarigua



motostoroacarigua@gmail.com



+58 4143400109

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA - N°. Provisencia: SENIAT/03/00370 del 26 / 02 / 2008 - Cantidad de Documentos Emitidos: 400.
Control Desde el N°. 00-000301 Hasta el N°. 00-000700 - Fecha de Elaboración: 28 - 10 - 2024 Región: Centro Occidental - Tipografía "EL TREBOL" C.A. - RIF: J-08519021-0
Teléfono: (0255) 623.68.05 - Acarigua - Estado Portuguesa - ORIGINAL (BLANCO): CLIENTE / COPIA (COLOR): SIN DERECHO A CREDITO 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: **04/04/2025** Factura 1 N° / Fecha: **16097 04/04/2025**
Placa: **AP8L45M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E1SG007206**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E1SG007206**
Serial Motor: **TR164FMLS9131864** Serial Carrocería: **81J51F3E1SG007206**
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** Color Sec.:
N° de Puestos: **2** N° de Ejes: **2** Peso (Tara): **123 Kg.** Cáp. de Carga: **273 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: (Carrocería) Fecha Emisión: **23/05/2025**
Factura 2 N° / Fecha: **23/05/2025** Año Fabricación del Carrozado:
Marca: **TORO** Modelo: Año Modelo del Carrozado: **2025**
Clase: **MOTO** Tipo: **MOTOCICLETA** Uso: **PARTICULAR**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: Color Sec.:
Serial Carrozado: **81J51F3E1SG007206** Cáp. de Carga: **Kg.**
N° de Puestos: **2** Peso (Tara): **Kg.** REFECIV:
Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:
A) **Inverservicios HB CA** R.I.F.: **J505403605** Propiedad * Consignado
B) Factura 3: Fecha Factura 3:
N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V28382740** **23/05/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador: **RAFAEL ALEJANDRO HERNANDEZ ESCALONA**

Casa N°, Edif. Apto N°: **URB. LAS PALMAS** Avenida, Calle, Esquina: **ARAURE**
Urbanización o Barrio: **ARAURE** Ciudad:
Distrito, Municipio o Parroquia: **PORTUGUESA** Entidad Federal: Código Postal: **3303**
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: **+58** Telf. Trabajo: **04245795196**

Nombre de la Empresa de Seguros: N° Póliza: Fecha Vencimiento:
Reserva de Dominio a Favor de:
N° Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: **RAFAEL ALEJANDRO HERNANDEZ ESCALONA**
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

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.



COLEGIO DE MÉDICOS Portuguesa

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL

CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR

A-Nº 5519364

NOMBRES: Rafael Alejandro

APELLIDOS: Hernandez Escalona

C.I. Nº: 28.382.740 EDAD: 25

FECHA DE EXPEDICIÓN: 30-05-2023

FECHA DE VENCIMIENTO: 30-05-2030

2º



COLEGIO DE MÉDICOS Portuguesa

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL

CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR

A-Nº 5519364

2º

LUGAR: Acarigua

FECHA: 30-05-25 GRADO:

NOMBRES: Rafael Hernandez

C.I.: 28.382.740

QUIEN SUSCRIBE, Dr. (a): Carlos R. Casal P

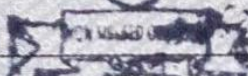
C.I.: 3.866.567

Certifica que ha examinado al portador (a) de este documento. Encontrando que puede autorizarsele para conducir vehículos hasta el grado de Licencia/Título señalado, de conformidad con la Disposición Transitoria Séptima de la Ley de Transporte Terrestre.

Nº INSCRIPCIÓN EN EL COLEGIO: 553

FIRMA: [Firma]

OBSERVACIONES: _____



CONSTANCIA PARA EL I.N.T.T.
MINISTERIO DE INFRAESTRUCTURA