

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: **15/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16746 15/05/2025**

Placa: **AR6155M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**

Año de Fabricación: **2025** Serial H.I.V.: **81J51F3E0SG007648**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E0SG007648**

Serial Motor: **TR164FMLS9132211** Serial Carrocería: **81J51F3E0SG007648**

Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** Color Sec.:

Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **123** Kg. Cáp. de Carga: **273** 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: (Carroceros) Fecha Emisión:

Factura 2 Nº / Fecha: Año Fabricación del Carrozado:

Marcas: 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: R.I.F.: Propiedad Consignado

A) **Familia De 2 Ruedas C.A** **J504044571** *

B) **Y200683028**

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

Y200683028 **14/06/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador:

BEYKER JOEL GONZALEZ RODRIGUEZ

Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:

CASA N-66 **CALLE 7**

Urbanización o Barrio: Ciudad:

DEL CASTAÑO ZEATA **LA VICTORIA**

Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:

ARAGUA

Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:

04243565180

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

RAPICREDIT C.A

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: Observaciones:

J66536350-6

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



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- 000268

CLIENTE: REYKER JOEL GONZALEZ RODRIGUEZ

RIF No. V20065028

TELEFONO: 04243565180

DIRECCION FISCAL: CALLE 7 SECTOR A CASA N-66 SECTOR EL CASTAÑO
PUERTO RICO ARAGUA

FACTURA No 1546

FECHA: 14/06/2025

VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001EOTR200R0	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO LEON TR 200 COLOR ROJO	1	143,777.59	143,777.59
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,054.00	5,054.00 E
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	5,054.00	5,054.00 E

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J51F3E0SG007648

SERIAL MOTOR.: TR164FMLS9132211

PLACAS.: AR6L55M

AÑO : 2025

TIPO : MOTOCICL

CERTIFICADO.: AA1752703

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	10,108.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	143,777.59
IVA 16.00 %	BS:	23,004.41
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	176,890.00

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDICIONES H. C.A. - Calle Adarrega N°6 La Victoria Edo. Aragua Telf.: (0244) 323.06.16 - 322.93.04 - RIF: J-31531960-8 N° de Providencia: SENIAT/10/01197
de Fecha: 16/08/2011 - Forma Libre - N°. De Control Desde el No. 00-000251 Hasta el No. 00-000500 / Fecha: 01 - 02 - 2024 / Región: Central

ORIGINAL BLANCO: CON DERECHO A CRÉDITO FISCAL

COPIA DE COLOR: SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL



N° COMPROBANTE: 202210V0000057659155

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V200683028 BEYKER JOEL GONZALEZ RODRIGUEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 18/10/2011

DOMICILIO FISCAL CALLE CALLE 7 SECTOR A CASA NRO 66 SECTOR EL CASTAÑO
ZUATA ARAGUA ZONA POSTAL 2121

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 06/03/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 06/03/2028

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGION CENTRAL / UNIDAD LA VICTORIA

1200683028-SVG
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.

FAMILIA DE OBREROS

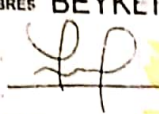
REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 20.068.302 125

APELLIDOS GONZALEZ RODRIGUEZ Gustavo Vizcaino
Director

NOMBRES BEYKER JOEL

FIRMA TITULAR 

 21/06/1990 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

08/11/2019 11/2029
F. EXPELACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



EFFECTIVO ORDEN DE COMPRA:

 **Gobierno Bolivariano de Venezuela** | Ministerio del Poder Popular para el Transporte 

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I. V-20.068.302

Apellidos: GONZALEZ RODRIGUEZ

Nombres: BEYKER JOEL

F. Nacimiento: 21/06/1990

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 30/12/2021

F. Vencimiento: 21/06/2031

Tipo: SEGUNDO 2

Nro. de Verificación: 210205645861

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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS

CERTIFICADO MÉDICO VIAL

Válido en todo el Territorio Nacional

 **Gobierno Bolivariano de Venezuela** Nº-B Nº 471784

CIUDADANO (A): Beyker J. Gonzalez

C.I. No.: 20.068.302 EDAD: 30

EXPEDIDO: 30 / 12 / 2021 VENCE: 30 / 12 / 2026


Válido por 5 Años
Chequeo Anual
GRATUITO



USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD
  

2º
GRADO

EXPEDIDO POR LOS HABILITADOS DEL COLEGIO DE MÉDICOS - NO LLEVA STICKER