

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: **09/06/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **17224** **09/06/2025**

Placa: **AT0A81M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C0SG029223**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C0SG029223**

Serial Motor: **TR162FMJR9085537** Serial Carrocería: **81J51E3C0SG029223**

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

Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** 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: (Carrotero) 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: R.I.F.: **J504044571** Propiedad ***** Consignado

A) **Familia De 2 Ruedas CA**

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3: **15/06/2025**

V259204050

Nombre o Razón Social del Comprador:

ANGELO DAVID LANDOLFI ESCALONA

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

CASA N-43-A SECTOR TULIPAN **CALLE MARCO BERACASA**

Urbanización o Barrio: Ciudad: **CAGUA**

URB PARADO DE LA ENCRUJADA

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

Código de Área: Telf. Habitación: **04144868913** Código de Área: Telf. Trabajo:

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

Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones:

RAPI-CREDIT C.A

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: **J505263506**

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

(FIRMAS)

**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

N° DE CONTROL
00- 000292

CLIENTE: ANGELO DAVID LANDOLFI ESCALONA
RIF No: V259204050 TELEFONO: 04144868913
DIRECCION FISCAL: CALLE MARCO BERACASA SECTOR TULIPAN CASA N-43-A
URB PRADOS DE LA ENCRUCIJADA CAGUA EDO ARAGUA

FACTURA No 1569
FECHA: 15/06/2025
VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO
FORMA DE PAGO..... EFECTIVO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001JAGTR150NE	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR NEGRO	1	121,993.10	121,993.10
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,054.00	5,054.00 ₡
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	5,054.00	5,054.00 ₡

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J51E3C0SG029223
SERIAL MOTOR.: TR162FMJR9085537
PLACAS.....: AT0A81M
Año: 2025
TIPO: MOTOCICL
CERTIFICADO.....: AA1776429

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	10,108.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	121,993.10
IVA 16.00 %	BS:	19,518.90
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	151,620.00

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDOGRAFICAS H., C.A. - Calle Adarraga 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: 202410100000064422753

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V259204050 ANGELO DAVID LANDOLFI ESCALONA

DOMICILIO FISCAL CALLE MARCOS BERACASA CASA SECTOR TULIPAN NRO 43-A
URB PRADOS DE LA ENCRUCIJADA CAGUA ARAGUA ZONA POSTAL 2122
(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 29/10/2013
FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 06/03/2024
FECHA DE VENCIMIENTO: 06/03/2027

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1259204050-EWL
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.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.920.405 192
APELLIDOS LANDOLFI ESCALONA Gustavo Vizcaino
NOMBRES ANGELO DAVID Director

FIRMA TITULAR

06/06/1996 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

24/04/2023 04/2033
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Gobierno Bolivariano de Venezuela

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL
Válido en todo el Territorio Nacional

Nº-B Nº 462859

CIUDADANO (A): ANGELO D. LANDOLFI E.

C.I. No. 25.920.405 EDAD: 25

EXPEDIDO: 03/11/2021 VENCE: 03/11/2026

7 UT

Valido por 5 Años
Chequeo Anual GRATUITO

USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD

2º GRADO

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

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

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-25.920.405 Apellidos: LANDOLFI ESCALONA

Nombres: ANGELO DAVID

F. Nacimiento: 06/06/1996

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 02/11/2021

F. Vencimiento: 06/06/2031

Tipo: SEGUNDO 2

Nro. de Verificación: 210205520050

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