



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- 000301

CLIENTE: ROSANGEL ESPERANZA LOPEZ MATUTE
RIF No: V25743646 TELEFONO: 04243773887
DIRECCION FISCAL: VILLA DE CURA FRANCISCO MIRANDA 2

FACTURA No 1578
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
001JAGTR150BL	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR BLANCO	1	121,993.10	121,993.10
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...: 81J51E3C7SG023189
SERIAL MOTOR...: TR162FMJS9139796
PLACAS.....: AP3M50M
Año: 2025
TIPO: PASEO
CERTIFICADO....: A-1704874

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

Yopez

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

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones dadas por el Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz y al Instituto Nacional de Transporte Terrestre, el vehículo cuyos características y especificaciones se describen en el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

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

Fecha Emisión: **10/04/2025**

Factura 1 Nº / Fecha: **16193 10/04/2025**

Placa: **AP3MS0M** Marca: **TORO**

Modelo: **JAGUAR TRI50**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **81J51E3C7SG023189**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis: **81J51E3C7SG023189**

Serial Motor: **TR162FMJS9139796**

Serial Carrocería: **81J51E3C7SG023189**

Clase: **Moto**

Tipo: **Motocicleta**

Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO**

Color Pri.: **BLANCO**

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:

REFECIV: **CBENP010**

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

REFECIV:

Homologación Nº / Fecha:

Fecha Fin Convenio: **31/12/2025**

Nombre de la Empresa: (Carrocero)

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.:

Propiedad

Consignado

A) **Familia De 2 Ruedas CA**

J504044571

*

B)

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

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V25743646

15/06/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

ROSANGEL ESPERANZA LOPEZ MATUTE

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA NRO 14

VEREDAD 6

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

FRANCISCO MIRANDA 2

VILLA DE CURA

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

ZAMORA

ARAGUA

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

0012437773887

Nombre de la Empresa de Seguros:

Nº Póliza:

Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:

Observaciones:

RATIFICREDIT.CA

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

J50383306

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

Lopez R

FIRMA DEL COMPRADOR

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.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 25.743.646 192
Gustavo Vizcaino
Director

APellidos: LOPEZ MATUTE
Nombres: ROSANGEL ESPERANZA

02/10/1997 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

01/12/2023 12/2033
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL
Gobierno Bolivariano de Venezuela
Válido en todo el Territorio Nacional
N°-B N° 017930

CIUDADANO (A): Rosangel E. Lopez M.
CL No.: 25.743.646 EDAD: 27

EXPEDIDO: 24/10/24 VENCE 24/10/29

USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD

2°
GRADO

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



Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-25.743.646 Apellidos: LOPEZ MATUTE
Nombres: ROSANGEL ESPERANZA
F. Nacimiento: 02/10/1997
Sexo: FEMENINO
Limitaciones:
F. Expedición: 04/09/2024
F. Vencimiento: 02/10/2034
Tipo: 2



Nro De Verificación
240208035728

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

N° COMPROBANTE: 202310C0000060841091

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V257436469 ROSANGEL ESPERANZA LOPEZ MATUTE

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 22/02/2019

**DOMICILIO FISCAL VDA 6 CASA NRO 14 SECTOR FRANCISCO DE MIRANDA
SECTOR 2 VILLA DE CURA ARAGUA ZONA POSTAL 2126**

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 13/04/2023

FECHA DE VENCIMIENTO: 13/04/2026

(Este contribuyente no posee firmas personales)

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL**

1257436469-MKY
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.