

**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- 000253

CLIENTE: YOLEIDY ALEJANDRA MARVES DE DIAZ
RIF No: V17799928 TELEFONO: 04140477007
DIRECCION FISCAL: SAN JOAQUIN DE TURMERO CALLE 24 DE JULIO NRO 14

FACTURA No 1531
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
001JAGTR150AZ	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR AZUL	1	121,993.10	121,993.10
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,054.00	5,054.00 Z
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	5,054.00	5,054.00 Z

----- SERIALES -----

SERIAL CHASIS...: 81J51E3C8SG027588
SERIAL MOTOR...: TR162FMJR9092040
PLACAS.....: AR4H54M
Año: 2025
TIPO: PASEO
CERTIFICADO....: A-1744802

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

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: **03/06/2025**

Factura 1 Nº / Fecha: **17034 03/06/2025**

Placa: **AR4H54M** Marca: **TORO**

Modelo: **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **81J51E3C8SG027588**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis: **81J51E3C8SG027588**

Serial Motor: **TR162FMJR9092040**

Serial Carrocería: **81J51E3C8SG027588**

Clase: **Moto**

Tipo: **Motocicleta**

Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO**

Color Pri.: **AZUL**

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:

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

Homologación Nº / Fecha:

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:

Fecha Fin Convenio:

Homologación Nº / Fecha:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:

R.I.F.:

Propiedad

Consignado

A) **Familia De 2 Ruedas CA**

J504044571

B)

Factura 3:

Fecha Factura 3:

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

14/06/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

VOLEIDY ALEJANDRA MARVES DE DIAZ

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA NRO 14

CALLE 24 DE JULIO

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

TURMERO

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

SANTIAGO MARINO

ARAGUA

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

04140477007

Nº Póliza:

Fecha Vencimiento:

Nombre de la Empresa de Seguros:

Reserva de Dominio a Favor de:

Observaciones:

RAPI CREDIT CA

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

J50536350 6

actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este

Yo, 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

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 17.799.928

117

Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS MARVES DE DIAZ

NOMBRES YOLEIDY ALEJANDRA



FIRMA TITULAR



05/05/1986
F. NACIMIENTO

CASADA
EDO CIVIL

18/07/2018
F. EXPEDICION

07/2028
F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





N° COMPROBANTE: 20250110XXXXX5310492

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V177999284 YOLEDY ALEJANDRA MARVES LEDEZMA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 10/01/2013

DOMICILIO FISCAL CALLE 24 DE JUNIO CASA NRO 14 SECTOR SAN JOAQUIN DE
TURMERO TURMERO ARAGUA ZONA POSTAL 2116

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 12/06/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 12/06/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1177999284-EYA
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.

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

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I. V-17.799.928

Apellidos: MARVES LEDEZMA
 Nombres: YOLEIDY ALEJANDRA
 F. Nacimiento: 05/05/1988
 Sexo: FEMENINO
 Limitaciones:
 F. Expedición: 10/06/2025
 F. Vencimiento: 05/05/2035
 Tipo: 2




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

INTT

Certificado de Aprobación

Instituto Nacional de Transporte Terrestre

Nº de Autorización: 4ZMJGB6wLQ

Nombres: YOLEIDY
 Apellidos: MARVES
 Cédula de Identidad: V-17.799.928
 Grado Correspondiente: Grado 2
 Fecha de Expedición: 10/06/2025



Solo certifica que su portador aprobó el proceso de evaluación y capacitación para el tipo de servicio y capacidad especificado.

Quien suscribe, médico(a) examinador(a) del portador(a) del presente Certificado Médico, (habiendo verificado la identidad del Ciudadano(a) se encuentra APTO(A) para conducir vehículos automotores hasta el grado señalado.

MÉDICO EXA: Dr.(a): Kelly Fornes

MATRÍCULA: 100199 N° INSC. COL: 10366

CIUDAD: Maracay GR. SANG.: ORh+

CÓDIGO DEL CONSULTORIO: OP RESULTADO: APTO

FECHA DE EXAMEN: 5

OBSERVACIONES:

Dr. Kelly Fornes
 MÉDICO CIRUJANO UC
 C.M.A. 10366

ARMADO DEL MEDICO






COLEGIO DE MÉDICOS DEL ESTADO ARAGUA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL
CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR

A - N° 4689456

NOMBRES: Yoleidy Alejandra

APELLIDOS: Marrés De Díaz

C.I. N°: 17799928 EDAD: 39

FECHA DE EXPEDICIÓN: 13 - 06 - 2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 13 - 06 - 2030

