

**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- 000402

CLIENTE: MANUEL ALEJANDRO ORTEGANO MEDINA

RIF No: V317256678

TELEFONO: 04243014222

DIRECCION FISCAL: CALLE MARIÑO CC QUEIVA NIVEL 3 APTO 3 CONJUNTO

RESIDENCIAL LOS CACIQUES TURMERO EDO ARAGUA

FACTURA No 1455

FECHA: 28/05/2025

VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

ORDEN DE

GUIA(S) DE

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

COMPRA:

DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001JAGTR150NE	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR NEGRO	1	88,923.28	88,923.28
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,429.00	5,429.00 ₡
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	5,429.00	5,429.00 ₡

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J51E3C3SG027000

SERIAL MOTOR.: TR162FMJS9139087

PLACAS.: AR6L40M

Año : 2025

TIPO : MOTOCICL

CERTIFICADO.: AA1752688

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	10,858.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	88,923.28
IVA 16.00 %	BS:	14,227.72
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	114,009.00

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



Nº Control

AA-1752688

Nº Registro:

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: **16745 15/05/2025**
Placa: **AR6L40M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C3SG027000**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C3SG027000**
Serial Motor: **TR162FMJS9139087** Serial Carrocería: **81J51E3C3SG027000**
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: (Carrocería) 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:
V317256678 **28/05/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:
MANUEL ALEJANDRO ORTEGANO MEDINA
Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
NIVEL 3 APTO 3 **CALLE MARIÑO CC QUEIVA**
Urbanización o Barrio: Ciudad:
RES LOS CACIQUES **TURMERO**
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
ARAGUA
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
04243014222
Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:
Reserva de Dominio a Favor de:
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:
Observaciones:

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

ENSAMBLADORA / IMPORTADOR / FABRICANTE / CARROCERO

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.

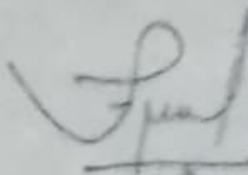
BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 31.25.67

192

ARREGLADOS ORTEGANO MEDINA

NOMBRE: MANUEL ALEJANDRO


Juan Dugarte
Director

manuel

22/03/2006
F. NACIMIENTO

SOLTERO
ED. CIVIL

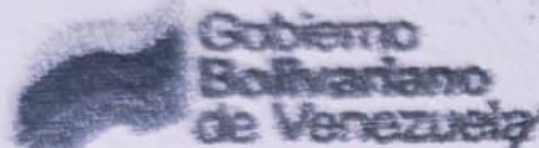
26/08/2016
F. EXPEDICION

08/2026
F. VENCIMIENTO



VENEZOLAND

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno
Bolivariano
de Venezuela

Nº E 0702822

OBSERVACION MOTORA
Y
CREDITO VIAL PREVO

CIUDADANO (A): Macano Manuel

CL No.: 31725867 EDAD: 20

EXPEDIDO: 05.05.2025 VENCE: 05.05.2030

GRUPO SANGUÍNEO: ORH+ LENTES: SI ☐ NO ☒

--	--	--	--

2°
GRADO

Use el Cinturon de Seguridad
Válido en todo el Territorio Nacional



**Gobierno Bolivariano
de Venezuela**

Ministerio del Poder Popular
para **Relaciones Interiores, Justicia y Paz**



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I. V-31.725.667



Apellidos: ORTEGANO MEDINA

Nombres: MANUEL ALEJANDRO

F. Nacimiento: 22/03/2006

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 05/05/2025

F. Vencimiento: 22/03/2035

Tipo: 2



**Nro De Verificación:
2502010455009**

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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO MI



Nº COMPROBANTE: 202310N0000062855216

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V317256678 MANUEL ALEJANDRO ORTEGANO MEDINA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 20/10/2023

DOMICILIO FISCAL CALLE MARIÑO CC QUEIVA NIVEL 3 APT 3 CONJUNTO
RESIDENCIAL LOS CACIQUES TURMERO ARAGUA ZONA POSTAL 2115

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 20/10/2023

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 20/10/2026

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGION CENTRAL

1317256678-MPL
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.senia.gov.ve, Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.