

~~REPUESTOS  
EL GIGANTE, C.A.  
RIF: J-503960787~~

REPUESTOS EL GIGANTE, C.A.  
J-503960787  
Calle San Rafael Local Quo Vadis, PB Nro 05  
Sector Casco Central Cua Miranda Zona Postal 1211  
DOC.:00000372  
CLIENTE:V-26.393.843  
HAROL RODRIGUEZ LAINO  
TEL:04122979514  
Direccion:SERIAL CHASIS 81J51F3E3SG008700  
SERIAL MOTOR TR164FMLS9128705  
CAJA1/Cajera:Gerente  
FECHA:09/06/2025 HORA:16:46

-----  
[ 1 ] x 123.864,50 Bs 123.864,50  
MOTO TORO LEON TR/200CC  
TOTAL Bs 123.864,50  
-----

FORMAS DE PAGO:  
REF Bs 123.864,50  
-----

Cantidad:1

0412 2979 514

LEON 09-06-25

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
**CEDULA DE IDENTIDAD**  
 V 26.393.843 **075**  
 APELLIDOS **RODRIGUEZ LAINO** Gustavo Vizcaino  
 NOMBRES **HAROL** Director  
 F. NACIMIENTO **13/09/1997** SOLTERO ETO CIVIL  
 F. EXPEDICION **02/11/2020** F. VENCIMIENTO **11/2030**  
 VENEZOLANO

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

**LICENCIA PARA CONDUCIR**

C.I: V-26.393.843 Apellidos: **RODRIGUEZ LAINO**  
 Nombres: **HAROL**  
 F. Nacimiento: **13/09/1997**  
 Sexo: **MASCULINO**  
 Limitaciones:  
 F. Expedición: **12/06/2024**  
 F. Vencimiento: **13/09/2034**  
 Tipo: **2**

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

GOLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS  
**CERTIFICADO MÉDICO VIAL**

Gobierno Bolivariano de Venezuela N°-E **0307821** OBSERVACIÓN METOPA Y CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIUDADANO (A): **Harol Rodriguez L.**  
 C.I. No.: **V-26.393.843** EDAD: **27**  
 EXPEDIDO: **09/06/2025** VENCE: **09/06/2030**

GRUPO SANGUÍNEO: **ABRh(+)** LENTES:  SI  NO

USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD

**2°**  
 GRADO

VALIDO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL



**REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)**

**V263938433 HAROL RODRIGUEZ LAINO**

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:** 12/07/2016

**DOMICILIO FISCAL CALLE PRINCIPAL LECUMBERRY CASA NRO 37 SECTOR  
CASCO CENTRAL CUA MIRANDA ZONA POSTAL 1211**

**FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:** 09/06/2025

**(Este contribuyente no posee firmas personales)**

**FECHA DE VENCIMIENTO:** 09/06/2028

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGIÓN CAPITAL / SECTOR VALLES DEL TUY**

**1263938433-CDG  
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](http://www.seniat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.

### 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: **02/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16447 02/05/2025**

Placa: **AR8P21M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E3SG008700**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E3SG008700**

Serial Motor: **TR164FMLS9128705** Serial Carrocería: **81J51F3E3SG008700**

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

Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** Color Sec.: **273 Kg.**

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:** **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.:** **J503960787** **Propiedad \*** **Consignado**

A) **Respuestos el Gigante C.A**

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-26.393.843** **Factura 3:** **00000364** **Fecha Factura 3:** **09-06-2025**

Nombre o Razón Social del Comprador: **HAROL RODRIGUEZ LAINO**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA NRO 37** **Avenida, Calle, Esquina:** **CALLE PRINCIPAL**

Urbanización o Barrio: **LECUMBERRY** **Ciudad:** **CUA**

Distrito, Municipio o Parroquia: **MUNICIPIO RAFAEL URDANETA** **Entidad Federal:** **MIRANDA** **Código Postal:** **1211**

Código de Área: **Telf. Habitación:** **04122979514** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**

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

Reserva de Dominio a Favor de: **Observaciones:**

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

Yo, Harol Rodriguez 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

CONCESIONARIO

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.