

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno
Bolivariano
de Venezuela

Nº-E 0083807

OBSERVACIÓN MOTORA
Y
CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIUDADANO (A):

García Edgar

C.I. No.:

17.864.834

EDAD:

39 años

EXPEDIDO:

02 / 05 / 2025

VENCE:

02 / 05 / 2030

GRUPO SANGUÍNEO:

ORH (+)

LENTES: SI ☐ NO ☒



2°

GRADO

Use el Cinturón 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-17.864.834

Apellidos: GARCIA SALAS

Nombres: EDGAR DAVID

F.Nacimiento: 09/09/1985

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F.Expedición: 25/04/2025

F.Vencimiento: 09/09/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
2502010460931

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



N° COMPROBANTE: 20221000000059276428

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V178648345 EDGAR DAVID GARCIA SALAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 10/07/2014

DOMICILIO FISCAL CALLE 6 DE MARZO CASA NRO 27-01 BARRIO BELLA VISTA
CAGUA ARAGUA ZONA POSTAL 2122

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 28/04/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 28/04/2028

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1178648345-MZA
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 17.864.834

[Signature]

192

Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS GARCIA SALAS

NOMBRES EDGAR DAVID

Edgar D. Garcia S.

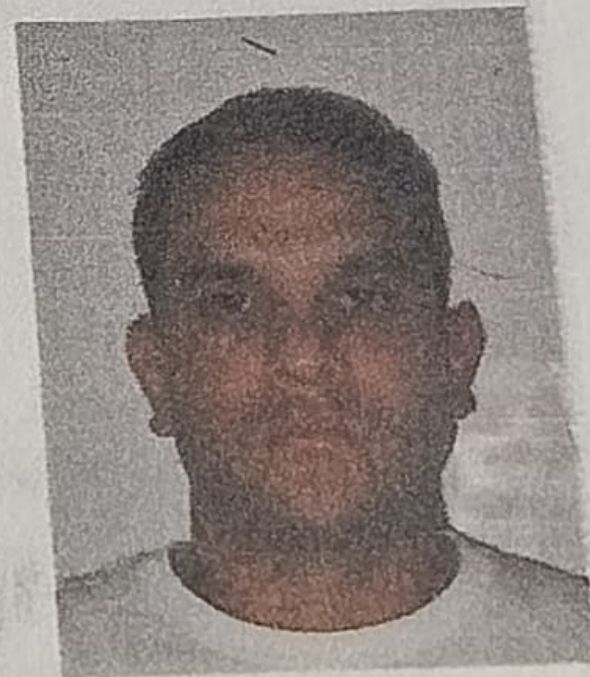
FIRMA TITULAR



09/09/1985 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

18/04/2024 04/2034
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





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 al presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A** Factura 1 Nº / Fecha: **16377 28/04/2025**
Fecha Emisión: **28/04/2025** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TRI50**
Placa: **AR3R42M** Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C6SG025662**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C6SG025662**
Serial Motor: **TR162FMJR9088741** Serial Carrocería: **81J51E3C6SG025662**
Clase: **Moto** Tipo: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** Color Sec.: **270**
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **270** Kg.
Puerto de Entrada: **CBENP010**
Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV: 31/12/2025**
Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio:**

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: **Familia De 2 Ruedas CA** R.I.F.: **J504044571** Propiedad: ☐ Consignado: ☐
A) ☐ B) ☐
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V17864834** Factura 3: **03/05/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador: **EDGAR DAVID GARCIA SALAS**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA NRO 27-01** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE 6 DE MARZO**
Urbanización o Barrio: **BELLA VISTA** Ciudad: **CAGUA**
Distrito, Municipio o Parroquia: **SUCRE** Entidad Federal: Código Postal:
Código de Área: Telf. Habitación: **04243245646** Código de Área: Telf. Trabajo:

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

CONCESIONARIO

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.

**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- 000321

CLIENTE: EDGAR DAVID GARCIA SALAS

RIF No: V17864834

TELEFONO: 04243245646

DIRECCION FISCAL: CALLE 6 DE MARZO CASA NRO 27-01 BARRIO BELLA

VISTA CAGUA

FACTURA No 1377

FECHA: 03/05/2025

VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001JAGTR150AZ	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR AZUL	1	82,469.83	82,469.83
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,035.00	5,035.00 ₡
005POLLEON200	POLIZA TR200 LEON	1	4,340.52	4,340.52

SERIALES

SERIAL CHASIS...: 81J51E3C6SG025662

SERIAL MOTOR...: TR162FMJR9088741

PLACAS...: AR3R42M

Año: 2025

TIPO: MOTOCICL

CERTIFICADO...: AA1743090

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

x

MONTO EXENTO	BS:	5,035.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	86,810.35
IVA 16.00 %	BS:	13,889.65
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	105,735.00

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/10/011/
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: Cent

ORIGINAL BLANCO: CON DERECHO A CRÉDITO FISCAL

COPIA DE COLOR: SIN DERECHO A CRÉDITO FISC