

Quien suscribe, médico(a) examinador(a) del portador (a) del presente Certificado Médico, hace constar que el referido Ciudadano (a) se encuentra APTO (A) para conducir vehículos automotores hasta el grado señalado.

Oscar A Torrico D

MEDICO EXA: Dr. (a):

MATRICULA **46783** N° INSC. COL: **2042**

CIUDAD: **Valera** GR. SANG: **ORh+**

CODIGO DEL CONSULTORIO: **TR-2** RESULTADO: APTO

USA LENTES

Observaciones: Epilepsia

C.I.V. 4.992/08

M.P.P.S. 46783 / CM: 2042

FIRMA DEL MÉDICO

Alergia: Dipirona



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 20.707.782

013

A
Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS BRICEÑO SUAREZ

NOMBRES LUIS DANIEL

FIRMA TITULAR



15/06/1993 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

11/04/2023 04/2033

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I.V-20.707.782

Apellidos: BRICEÑO SUAREZ

Nombres: LUIS DANIEL

F. Nacimiento: 15/06/1993

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 30/04/2025

F. Vencimiento: 15/06/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
2502016480461



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



Certificado de Aprobación

Instituto Nacional de Transporte Terrestre

Fecha Autorización:

20250430

Nombres:

LUIS

Apellidos:
BRICEÑO

Cédula de Identidad:
V-20.707.782

Grado Correspondiente
Grado 2

Fecha de Expedición:
30/04/2025

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



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 vehiculo 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: **24/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16353 24/04/2025**
 Placa: **AP0L14M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TRI50**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C4SG022422**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C4SG022422**
 Serial Motor: **TR162FMJR9089648** Serial Carrocería: **81J51E3C4SG022422**
 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:
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **CBENP010**
 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) **Barretomotorcycle C.A** **J504072303** *
 B)
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V20707782 **B0001084** **05/05/2025**
 Nombre o Razón Social del Comprador:
LUIS DANIEL BRICEÑO SUAREZ
 Casa Nº Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
APTO 12 **AV PRINCIPAL**
 Urbanización o Barrio: Ciudad:
LA HOYADA **VALERA**
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
MP SAN RAFAEL DE CARVAJAL
 Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
 024-7425739

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 vehiculo 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

ENSAMBLADORA / IMPORTADOR / FABRICANTE / CARROCERO

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 vehiculo.

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.



BARRETOMOTORCYCLE, C.A.

Compra - Venta - Transporte - Importación
Exportación - Comercialización
y Distribución al Mayor y Detal de MOTOS

RIF.: J50407230F
Capital Social Bs 300.000,00
0272-236.73.50
Repuestos y Accesorios

Factura Serie: **B0001084**

Av. Laudelino Mejías Diagonal a La Escuela Técnica Industrial Local Nro. S/N, Sector: El Hatico, Trujillo Trujillo

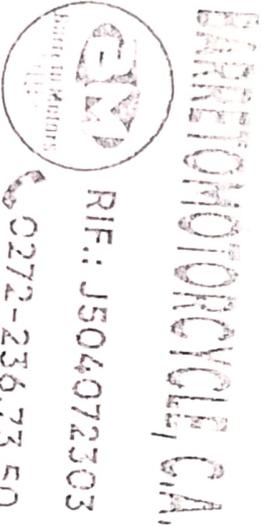
Fecha Emisión: 05/05/2025
Condición de Pago: **CONTADO**

Cliente: **LUIS DANIEL BRICEÑO SUAREZ**

Dirección: **LA HOYADA AV PRINCIPAL SAN RAFAEL DE CARVAJAL**

R.I.F. o Ci : **V20707782** Teléfonos: 0424-7425739

| Descripción | Serial Carroceria | Cantidad | Precio Unitario | Neto |
|---|-------------------|----------|-----------------|-----------|
| MOTO JAGUAR TR 150 AZUL | 81J51E3C4SG022422 | 1 | 71,064.46 | 71,064.83 |
| DERECHO A MATRICULACION Y CERTIFICADO DE ORIGEN (E) | | 1 | 4,432.00 | 4,432.00 |
| POLIZA DE SEGURO TR150/TR200 (E) | | 1 | 4,432.00 | 4,432.00 |
| ACETE WOLF 4T MINERAL 20W50 (MOTO) 1LT | | 2 | 611.61 | 1,223.23 |
| SERIAL DE MOTOR: TR162FMJR9089648 | | | | |
| PLACA: APOLL14M | | | | |
| AÑO: 2025 | | | | |



003650

Moneda : **US\$**

Moneda : **Bs**

Segun lo previsto en el Art. 69 de la Ley de IVA y en concordancia con la PA 0071 del SENIAT esta factura equivale en Dolares (\$) a la tasa de cambio BCV

| | | | | | |
|----------------|----------|--------|---------|----------------------|------------------|
| Exento | 100.00 | Bs./\$ | 88.6400 | Exento | 8,864.00 |
| Base Imponible | 815.52 | | | Base Imponible | 72,288.06 |
| I.V.A.: 16 % | 130.48 | | | I.V.A.: | 11,566.09 |
| Total a Pagar: | 1,046.00 | | | TOTAL A PAGAR | 92,718.15 |

Nº DE CONTROL **00**

CANTO UNOCOMERCIO Y TRANSACCIONES
Rif. J-29540361-5
Rif. @: @linfograficoocanto

Calle 8, Edif. 12 y 13 Local Nro. S/N Sector Centro Valera, Man. Valera Estado Trujillo Nro. de Provedencia:
SENIAT/05.00364 Fecha: 26/02/2025. Región Los Andes / Email: info@infoocanto@gmail.com - Tel: 0414-758.77.85

Nro. de Control Desde el N°. 00-003601 Hasta el N°. 00-0003900 Emitidas 300 (D)

FORMA LIBRE 300
Impresos el 14-03-2025

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMIENDADURA

COPIA COLOR SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL