



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular  
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



## LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-17.176.497

Apellidos: GUEDEZ CURVELO

Nombres: SIMON JOSE

F.Nacimiento: 01/12/1985

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F.Expedición: 24/10/2024

F.Vencimiento: 01/12/2034

Tipo: 2



Nro De Verificación  
240209631760

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

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

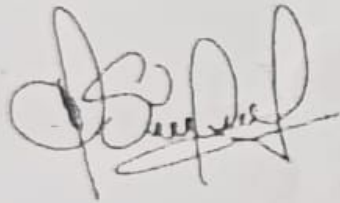
V 17.176.497

125

Gustavo Vizcaino  
Director

APELLIDOS GUEDEZ CURVELO

NOMBRES SIMON JOSE

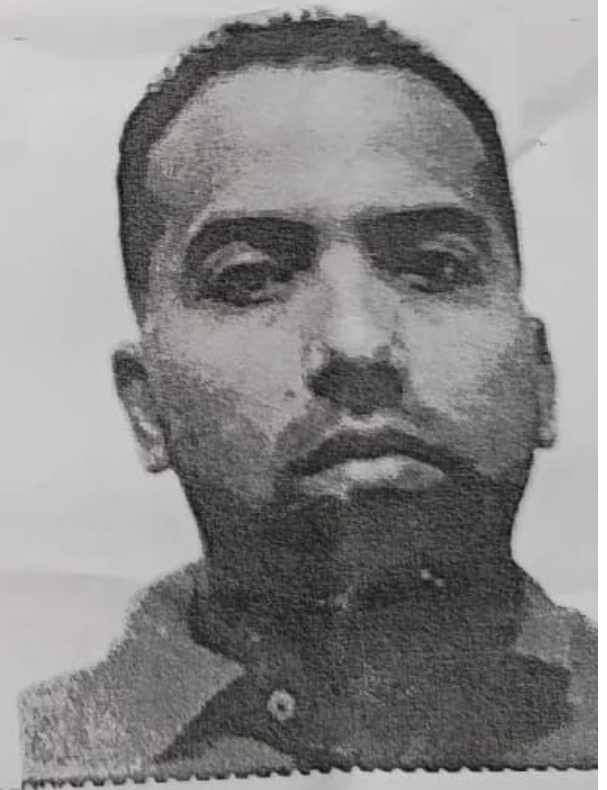


FIRMA TITULAR

01/12/1985 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

13/03/2020 03/2030  
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 el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A.**  
Fecha Emisión: **19/02/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15231 19/02/2025**  
Placa: **AN1178D** Marca: **ZONGSHEN** Modelo: **CYCLONESR400GY2**  
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **LZSJDSL7S1002857**  
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **LZSJDSL7S1002857**  
Serial Motor: **ZS268MQB5S100208** Serial Carrocería: **LZSJDSL7S1002857**  
Clase: **Moto** Tipo: **TOURNG** Uso: **Particular**  
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** Color Sec.: **ROJO**  
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **175 Kg.** Cáp. de Carga: **403 Kg.**  
Puerto de Entrada: **PTO.CABELLO** Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha: **2025004L5711 10/2/2025**  
Factura de Adquisición Nº / Fecha: **24095077 7/1/2025** REFECIV: **CBENP010**  
Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: **31/12/2024**

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.: **J504951129** Propiedad: ☒ Consignado: ☐  
A) **Inversiones Guigue 2 Ruedas C.A.** ☐ ☐  
B) **FAMILIA DE 2 RUEDAS C.A.** ☐ ☒  
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V171764978** Factura 3: Fecha Factura 3: **07/05/2025**  
Nombre o Razón Social del Comprador: **SIMON JOSE GUEDEZ CURVELO**  
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA Nº 77** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE APARICIO**  
Urbanización o Barrio: **SECTOR CENTRO** Ciudad: **SAN MATEO**  
Distrito, Municipio o Parroquia: **ARAGUA** Entidad Federal: **ARAGUA** Código Postal:  
Código de Área: **04243067216** Telf. Habitación: 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- 000324**

CLIENTE: SIMON JOSE GUEDEZ CURVELO  
RIF No: V171764978 TELEFONO: 04243067216  
DIRECCION FISCAL: CALLE APARICIO CASA N° 77 SECTOR CENTRO DE SAN  
MATEO EDO ARAGUA

FACTURA No 1381  
FECHA: 07/05/2025  
VENDEDOR:

| CONDICIONES DE PAGO: CONTADO |                                                   | ORDEN DE COMPRA: | GUIA(S) DE DESPACHO |             |  |
|------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|---------------------|-------------|--|
| FORMA DE PAGO.....: EFECTIVO |                                                   |                  |                     |             |  |
| CODIGO                       | DESCRIPCION / MODELO                              | CANTIDAD         | PRECIO              | TOTAL ITEM  |  |
| 001CYSR400GY2                | MOTOCICLETA MARCA ZONGSHEN MODELO CYCLONESR400GY2 | 1                | 437,878.88          | 437,878.88  |  |
|                              | COLOR BLANCO/ROJO                                 | 1                | 9,310.50            | 9,310.50 ₡  |  |
| 003002                       | SERVICIO DE MATRICULACION                         |                  |                     |             |  |
| 005POLALTC                   | POLIZA DE MOTO ALTA CILINDRADA                    | 1                | 20,690.00           | 20,690.00 ₡ |  |

**SERIALES**

SERIAL CHASIS.: LZSJDSL7S1002857  
SERIAL MOTOR.: SZ268MQB5S100208  
PLACAS.: AN1178D  
Año : 2025  
TIPO : TOURNG  
CERTIFICADO.: AA1443335

RECIBIDO CONFORME (Cliente)  
Firma, Sello y Fecha

|                 |     |            |
|-----------------|-----|------------|
| MONTO EXENTO    | BS: | 30,000.50  |
| BASE IMPONIBLE: | BS: | 437,878.88 |
| IVA 16.00 %     | BS: | 70,060.62  |
| MONTO PAGADO    |     |            |
| EN DIVISAS 0.00 | BS: | 0.00       |
| IGTF: 3%        | BS: | 0.00       |
| TOTAL A PAGAR   | BS: | 537,940.00 |

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDIOGRAFICAS 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: 15/08/2011 - Forma Libre - N°. De Control Desde el No. 00-000251 Hasta el No. 00-000500 / Fecha: 01 - 02 - 2024 / Región: Centro

ORIGINAL BLANCO: CON DERECHO A CRÉDITO FISCAL

COPIA DE COLOR: SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS  
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno  
Bolivariano  
de Venezuela

N°-E 0301281

OBSERVACIÓN MOTORA  
Y  
CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIUDADANO (A): Guedez C. Simón J

C.I. No.: 17.176.497 EDAD: 39

EXPEDIDO: 18/03/2025 VENCE: 18/03/2030



GRUPO

SANGUÍNEO: O Rh (+)

LENTES:

SI ☐ NO ☒

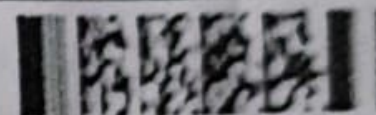
USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD



VÁLIDO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

2<sup>a</sup>

GRADO



N° COMPROBANTE 20151764978-SXT

## REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

1171764978 SIMON JOSE GUEDEZ CURVELO

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 13/01/2015

DOMICILIO FISCAL CALLE APARICION CASA NRO 77 SECTOR CENTRO SAN  
MATEO ARAGUA ZONA POSTAL 2120

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 13/01/2015

FECHA DE VENCIMIENTO: 13/01/2015

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGION CENTRAL

1171764978-SXT  
FIRMA AUTORIZADA



La condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que este exento, no sujeto o demuestre ante  
Autoridad de Retención del IVA que es un contribuyente exonerado.

La validez de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección [www.seniat.gov.ve](http://www.seniat.gov.ve). Sistemas en Línea mediante la opción Cons.  
Comprobante Digital RIF. No requiere sello húmedo.