



FULL RACING MATURÍN, C.A.

RIF: J-504202630



Av. Juncal entre Carrera 4 y 5, Local N° 12,
Sector Centro, Maturín Edo. Monagas, Z. P. 6201

Fecha de Emisión: 09/05/2025

Fecha de Vencimiento: 09/05/2025

Factura: 00000650

Condición: CONTADO

Hora: 11:11

Cliente: DOMINGO JOSE FERMIN TORRES

Vendedor: 001

RIF: V4.497.847

Direcc.: CALLE SUCRE, CASA NRO 48 SECTOR FRANCISCO DE MIRANDA

Código	Descripción	Lote	T.IVA	Cant.	Precio U.	%Desc.	Precio descuento	REF	Total
200LEON01	VEHICULO MOTO TIPO PASEO,CAPACIDAD 2 PUESTO 200CC MARCA TORO MODELO LEON COLOR: NEGRO PESO: 123 KG PLACA: AK1X23K SERIAL MOTOR: TR164FMLS9131494 SERIAL CARROCERIA: 81J51F3E3SG007837		(G)	1,000	92.713,21		92.713,21	1.008,63	92.713,21
PLACA01	PLACA		(E)	1,000	4.596,00		4.596,00	50,00	4.596,00
SEGURO01	POLIZA DE SEGUROS(JL)		(E)	1,000	4.596,00		4.596,00	50,00	4.596,00
REF:	91,92				SUBTTL:				101.905,21

Forma de Pago:

DIVISA: (0,00) 0,00

Efectivo: 116.739,32

Movil / Transf.: 0,00

Tarjeta: 0,00

Saldo Factura: 0,00

Total: 116.739,32

Divisas:			Bolívares: ®		
BIG. (16,00%)	1008,63	IVAG. (16,00%)	161,38	BIG. (16,00%)	92713,21
BIR. (8,00%)	0,00	IVAR. (8,00%)	0,00	BIR. (8,00%)	0,00
EXENTO	100,00			EXENTO	9192,00
Total IVA:		161,38			14.834,11
Total General:		1.270,01			116.739,32
BI IGTF: 3,00 %		0,00	IGTF: 3,00 %		0,00

Total a Pagar:

116.739,32

En cumplimiento a la PA SNAT/00013 de fecha 03/03/2022, se realiza la percepción del IGTF

Full Racing
FULL RACING
MATURÍN, C.A.
RIF J 50420263-0

IMPRESOS LITOGRAFICOS MATURÍN, C.A. Carrera 4 (Antigua Cedeño), Esq. Rojas N° 243,
Telf.: 0291-6425067, Maturín RIF: J-08021815-9, Nro. Provisión: SENIAT/07/00441 de 29-02-2008
N° CONTROL DESDE EL N° 00-0000801 HASTA EL N° 00-0000900 - FECHA: 10-03-2025, REGIÓN - ORIENTAL

FORMA LIBRE
N° DE CONTROL

00- 0000850

ORIGINAL CLIENTE

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: **09/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15641 13/03/2025**
Placa: **AKIX23K** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E3SG007837**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E3SG007837**
Serial Motor: **TR164FMLS9131494** Serial Carrocería: **81J51F3E3SG007837**
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** Color Sec.:
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:
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.: **J504202630** Propiedad ***** Consignado
A) **Full Racing Maturin CA**
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-4.497.847** Factura 3: Fecha Factura 3:
Nombre o Razón Social del Comprador: **DOMINGO JOSE FERMIN TORRES**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA NRO 48** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE SUCRE**
Urbanización o Barrio: **SECTOR FRANCISCO DE MIRANDA** Ciudad: **MATURIN**
Distrito, Municipio o Parroquia: **ALTO DE LOS GODO** Entidad Federal: Código Postal: **6201**
Código de Área: **0426** Telf. Habitación: **2250614** 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:

Yo, **DOMINGO JOSE FERMIN TORRES** 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

PROPIETARIO

Domingo Jose Fermin Torres
FIRMA DEL COMPRADOR

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 4.497.847

031

Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS FERMIN TORRES

NOMBRES DOMINGO JOSE



FIRMA TITULAR



26/03/1953 SOLTERO

F. NACIMIENTO

EDO.CIVIL

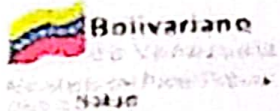
21/02/2024 02/2034

F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





Ministerio del Poder Popular Para la Salud

Dirección Regional de salud Estado Monagas

Programa de Prevención de Accidentes y Hechos Violentos "Salud Vial"

Certificado Médico de Salud Integral Para conducir vehículos a Motor

Valido para licencias hasta el Grado Mencionado

Constancia Provisional Valida por un año



Apellidos:

Fernán

Nombres:

Domingo José

C.I. 4597847 Edad: 72

Fecha de Expedición: 07/5/25

Fecha de Vencimiento: 07/5/26

Serial N°: 9 9 2 5 6 5 1 6

2da

Foto



Gobierno **Bolivariano**
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para el Transporte



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-4.497.847

Apellidos: FERMIN TORRES

Nombres: DOMINGO JOSE

F. Nacimiento: 26/03/1953

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 18/12/2019

F. Vencimiento: 27/01/2029

Tipo: SEGUNDO 2



Nro. de Verificación

180203121309

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

N° COMPROBANTE: 202507G00000685847;



REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V044978470 DOMINGO JOSE FERMIN TORRES

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

24/03/2010

DOMICILIO FISCAL CALLE SUCRE CASA NRO 48 SECTOR FRANCISCO DE
MIRANDA MATURIN MONAGAS ZONA POSTAL 6201
(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 07/05/2025

FECHA DE VENCIMIENTO:

07/05/2028

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN NOR-ORIENTAL / SECTOR MATURIN

1044978470-NXB
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 'Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.