



COLEGIO DE MÉDICOS DEL ESTADO ARAGUA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL
CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR

A - N° 5059579

NOMBRES:

Angelo

APELLIDOS:

Rosales Ruberto

C.I. N°:

31908447

EDAD:

19

FECHA DE EXPEDICIÓN:

06-06-2024

FECHA DE VENCIMIENTO:

06-06-2025

2°

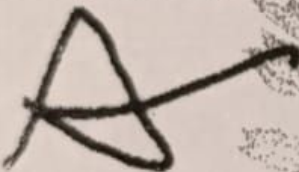


REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 31.908.447

APELLIDOS ROSALES RUBERTO

NOMBRES ANGELO



FIRMA TITULAR



26/09/2004 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

28/04/2022 04/2032
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



125

Gustavo Vizcaino
Director





Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-31.908.447



Apellidos: ROSALES RUBERTO

Nombres: ANGELO

F. Nacimiento: 26/09/2004

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 07/06/2024

F. Vencimiento: 26/09/2034

Tipo: 2



Nro De Verificación:
240208364427

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

**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- 000339

CLIENTE: ANGELO ROSALES RUBERTO

RIF No: V319084475

TELEFONO: 04243614969

FACTURA No 1396

FECHA: 09/05/2025

VENDEDOR:

DIRECCION FISCAL: CALLE NEGRO PRIMERO CASA N° 18 SECTOR SABANETA
SUR II EL CONSEJO EDO ARAGUA

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001REXTR250R0	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO REX TR 250 COLOR BLANCO/ ROJO	1	156,975.00	156,975.00
003002	SERVICIO DE MATRICULACION	1	9,418.50	9,418.50 ₡
005POLRXTR250	POLIZA REX TR250	1	7,325.50	7,325.50 ₡

SERIALES

SERIAL CHASIS...: 81J41G1F4SG005723

SERIAL MOTOR...: ZS172FMM55S108245

PLACAS.....: AP5M97M

Año: 2025

TIPO: ENDURO

CERTIFICADO.....: AA1753778

**FAMILIA DE
2 RUEDAS, C.A.**
J- 504044571

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	16,744.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	156,975.00
IVA 16.00 %	BS:	25,116.00
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	198,835.00

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/10/01197
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: Central

ORIGINAL BLANCO: CON DERECHO A CRÉDITO FISCAL

COPIA DE COLOR: SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL

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**
Fecha Emisión: **21/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16255 21/04/2025**
Placa: **AP5M97M** Marca: **TORO** Modelo: **REX TR250**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J41G1F4SG005723**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J41G1F4SG005723**
Serial Motor: **ZS172FMM55S108245** Serial Carrocería: **81J41G1F4SG005723**
Clase: **Moto** Tipo: **Enduro** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** Color Sec.: **ROJO**
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: (Carroceros) **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:
A) **Familia De 2 Ruedas CA** R.I.F.: **J504044571** Propiedad ***** Consignado
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V319084475** Factura 3: **09/05/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador: **ANGELO ROSALES RUBERTO**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA Nº 18** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE NEGRO PRIMERO**
Urbanización o Barrio: **SABANETA** Ciudad: **EL CONSEJO**
Distrito, Municipio o Parroquia: **ARAGUA** Entidad Federal: **ARAGUA** Código Postal:
Código de Área: **04243614969** Telf. Habitación: **04243614969** Código de Área: Telf. Trabajo:

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

Reserva de Dominio a Favor de:
FAMILIA DE 2 RUEDAS. CA
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:
J504044571

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.



N° COMPROBANTE: 202210E0000059690035

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V319084475 ANGELO ROSALES RUBERTO

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 29/12/2022

DOMICILIO FISCAL CALLE NEGRO PRIMERO CASA NRO 18 SECTOR SABANETA
SUR II EL CONSEJO ARAGUA ZONA POSTAL 2118

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 24/01/2023

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 24/01/2026

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / UNIDAD LA VICTORIA

1319084475-IWS
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.

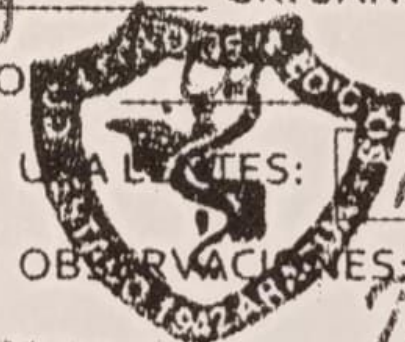
Quien suscribe, médico(a) examinador(a)
portador(a) del presente Certificado Médico,
constar que el referido Ciudadano(a) se encuentra APTO(A) para con-
vehículos automotores hasta el grado señalado.

MÉDICO EXA: Dr.(a): Elis Soto

MATRÍCULA: 29287 N° INSC. COL: 2448

CIUDAD: Concepción GR. SANG. ARh+

CÓDIGO DEL CONSULTO: _____ RESULTADO: **APTO**



LA LECTES: NO

OBSERVACIONES:

Dra. Elis J. Soto G
MEDICINA VIAL MEDICO CIRUJANO
E. Soto C.I: 5264824 CM. 24
FIRMA DEL MÉDICO: MSA S: 2020

