



**INVERSIONES
MAS QUE MOTOS, C.A.**

Av. Ramón Narváez cruce con
Avenida Bolívar Local Parcelas 8-A,
8-D Y 8-E Urb. La Romana Maracay
Aragua Zona Postal 2103

RIF.: J 504043850
FORMA LIBRE

N° DE CONTROL
00- 000737

CLIENTE: SAMUEL JOSE CASTILLO VIVAS
RIF No: V27863333 TELEFONO: 04141461885
DIRECCION FISCAL: VDA 11 CASA N° 15 URB CAÑA DE AZUCAR
CAÑA DE AZUCAR MARACAY

FACTURA No 1407
FECHA: 29/04/2025
VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO ORDEN DE GUIA(S) DE
FORMA DE PAGO..... EFECTIVO COMPRA: DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001JAGTR150NE	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR NEGRO	1	80.750.00	80,750.00
002001	MATRICULACION (PLACAS)	1	4.930.00	4,930.00
003POLTR150	POLIZA-JAGUAR TR150-LEONTR200	1	4.930.00	4,930.00

----- SERIALES -----

SERIAL CHASIS.: 81J51E3C9SG024313
SERIAL MOTOR.: TR162FMJR9090757
PLACAS.....: AP0E17M
AÑO: 2025
TIPO: PASEO
CERTIFICADO...: AA-1705041

**INVERSIONES
MAS QUE MOTOS, C.A.**
RIF.: J- 504043850

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	9,860.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	80,750.00
IVA 16.00 %:	BS:	12,920.00
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	103,530.00

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. 00-000501 Hasta el No. 00-000750 Fecha: 15-01-2024 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 el 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: **16269 21/04/2025**
 Placa: **AP0E17M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C9SG024313**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C9SG024313**
 Serial Motor: **TR162FMJR9090757** Serial Carrocería: **81J51E3C9SG024313**
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** 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:
 A) **Inversiones Mas que Motos CA** R.I.F.: **J504043850** Propiedad * Consignado
 B) _____
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V27863333
 Nombre o Razón Social del Comprador:
SAMUEL JOSE CASTILLO VIVAS

Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
Nº 15 **VDA II**
 Urbanización o Barrio: Ciudad:
CAÑA DE AZUCAR **MARACAY**
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
MARIO BRICEÑO **ARAGUA**
 Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
04141461885

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

Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones:
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

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

FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

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.

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: 21/04/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 16269 21/04/2025
Placa: AP0E17M **Marca:** TORO **Modelo:** JAGUAR TR150
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 81J51E3C9SG024313
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** 81J51E3C9SG024313
Serial Motor: TR162FMJR9090757 **Serial Carrocería:** 81J51E3C9SG024313
Clase: Moto **Tipo:** Motocicleta **Uso:** Particular
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** NEGRO **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) Inversiones Mas que Motos CA J504043850
 B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
 V27863333
Nombre o Razón Social del Comprador:
 SAMUEL JOSE CASTILLO VIVAS
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
 Nº 15 VDA 11
Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
 CAÑA DE AZUCAR MARACAY
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
 MARIO BRICEÑO ARAGUA
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
 94141461885
Nombre de la Empresa de Seguros: **Nº Póliza:** **Fecha Vencimiento:**

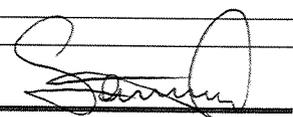
Reserva de Dominio a Favor de: **Observaciones:**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

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



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.