



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: **10/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16193 10/04/2025**
 Placa: **AP3M38M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C1SG024077**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C1SG024077**
 Serial Motor: **TR162FMJR9092547** Serial Carrocería: **81J51E3C1SG024077**
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **VERDE** Color Sec.:
 Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120 Kg.** Cap. 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: Cap. 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) **Familia De 2 Ruedas C.A** **J504044571** *
 B)
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V12925765 **15/05/2025**
 Nombre o Razón Social del Comprador:
JESUS RAMON OLIVO VELASQUEZ
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA Nº 10 **CALLE NEGRO PRIMERO**
 Urbanización o Barrio: Ciudad:
LA MOLINERA **SAN FRANCISCO DE**
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
 ARAGUA
 Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
 04121461440

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

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 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- 000361

CLIENTE: JESUS RAMON OLIVO VELASQUEZ

RIF No: V12925765

TELEFONO: 04121461440

FACTURA No 1414

FECHA: 15/05/2025

DIRECCION FISCAL: CALLE NEGRO PRIMERO CASA N° 10 LA MOLINERA SAN FRANCISCO DEA ASIS EDO ARAGUA

VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

ORDEN DE

GUIA(S) DE

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

COMPRA:

DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001JAGTRI50VE	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR VERDE	1	86,474.57	86,474.57
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,279.50	5,279.50 ₺
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TRI50- LEON TR200	1	5,279.50	5,279.50 ₺

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J51E3C1SG024077

SERIAL MOTOR.: TR162EMJR9092547

PLACAS.: AP3M38M

AÑO.: 2025

TIPO.: MOTOCICL

CERTIFICADO.: AA1704862

MONTO EXENTO	BS:	10,559.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	86,474.57
IVA 16.00 %	BS:	13,835.93
MONTO PAGADO EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	110,869.50

RECIBIDO CONFORME (Cliente)

Firma, Sello y Fecha

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDOGRAFICAS H., C.A. - Calle Adarrage N°8 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

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

GEDULA DE IDENTIDAD

V 12.925.765



026

Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS OLIVO VELASQUEZ

NOMBRES JESUS RAMON

FIRMA TITULAR



16/06/1977 SOLTERO

F. NACIMIENTO

EST. CIVIL

04/10/2023 10/2033

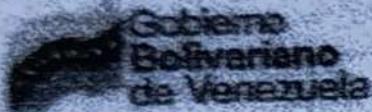
F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Nº-E 0236233

OBSERVACIÓN MOTORA
Y
CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIDADADANO(A):

Jesús Olivo

C.I. No.:

12 925 765

EDAD:

47

EXPEDIDO:

07, 04, 2025

VENCE:

07, 04, 2030

GRUPO SANGUÍNEO:

O RH(+)

LENTES: SI NO



2°

GRADO

Use el Cinturón de Seguridad
Válido en todo el Territorio Nacional



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-12.925.765

Apellidos: OLIVO VELASQUEZ

Nombres: JESUS RAMON

F. Nacimiento: 16/06/1977

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 10/04/2025

F. Vencimiento: 16/06/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
250201041241

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



N° COMPROBANTE: 202510A0000068663855

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V129257659 JESUS RAMON OLIVO VELASQUEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 17/01/2012

DOMICILIO FISCAL CALLE NEGRO PRIMERO CASA NRO 10 BARRIO LA MOLINERA
SAN FRANCISCO DE ASIS EDO ARAGUA SAN FRANCISCO DE ASIS ARAGUA ZONA
POSTAL 2125

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 15/05/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 15/05/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1129257659-MVF
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.