

IP COMPROBANTE: 3023010400062411010

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V182490675 JESUS MANUEL FERNANDEZ SALAZAR

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 28/06/2013

DOMICILIO FISCAL AV CECILIO ACOSTA CASA NRO 2 SECTOR EL PRADO LOS
TEQUES MIRANDA ZONA POSTAL 1201

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 08/08/2023

FECHA DE VENCIMIENTO: 06/09/2026

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGION CAPITAL

V182490675-IUY
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 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-18.249.067

Apellidos: FERNANDEZ SALAZAR

Nombres: JESUS MANUEL

F. Nacimiento: 17/11/1986

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 04/11/2024

F. Vencimiento: 17/11/2034

Tipo: 2



Nro De Verificación
240209685509

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



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 18.249.067

024

APELLIDOS FERNANDEZ SALAZAR

NOMBRES JESUS MANUEL

Dante Rivas
Director

Firma Titular

17/11/1986 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

14/07/2015 07/2025
F. EXPEDICION VENCIMIENTO

VENEZOLANO

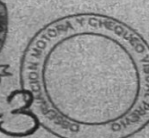


COLEGIO DE MÉDICOS ESTADO MIRANDA CERTIFICADO MÉDICO VIAL



República
Bolivariana
de Venezuela

N° 586546



CIUDADANO (A): Jesus Fernandez

C.I. No. 18.249.067 EDAD: 37

EXPEDIDO: 01/11/24 VENCE: 01/11/29



VALIDO POR CINCO (5) AÑOS

NO PLASTIFICAR



Motos El 18 c.a.

J-50143003-9

CTRA. PANAMERICANA, KM. 18, ENTRADA LOMAS DE URQUIA,
LOCAL N°1. SECTOR CARRIZAL. MIRANDA. ZONA POSTAL 1203
TELF: 0212-383.10.68

FECHA DE EMISION

LUGAR:

CARRIZAL

DIA

MES

AÑO

23

06

2025

Nº DE CONTROL 00- 000695

FACTURA Serie "A" Nº 000695

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

JESUS MANUEL FERNANDEZ SALAZAR

Nº DE RIF o C.I.

V18249067

DIRECCION FISCAL:

AVENIDA CECILIO ACOSTA CASA Nº 2 SECTOR EL PRADO LOS TEQUES EDO. MIRANDA

TELÉFONOS:

0412-019-11-85

V18249067 A-000695

CONDICIONES DE PAGO:

CONTADO

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	MOTO TORO JAGUAR TR-150 COLOR: NEGRO PLACA: AR4N37M SERIAL CARROCERIA: 81J51E3C0SG024605 SERIAL MOTOR: TR162FMJR9087281	84,371.21	84,371.21

EL MONTO TOTAL FACTURADO EN Bs. ESTÁ CALCULADO A LA TASA Bs/USD

SUB TOTAL Bs.

84,371.21

DEL B.C.V DEL DÍA / / Y CONSTITUYE LA CANTIDAD DE \$

EXENTO Bs.

0.00

Forma de Pago

☐ Efectivo

☐ Transferencia

☐ Tarjeta

☐ Pago Móvil

Otro

16 IVA

% Sobre Bs.

84,371.21

TOTAL A PAGAR

13,499.39

97,870.60

Banco: N°

I.G.T.F

% Sobre Bs.

0.00

Fecha / / Firma

TOTAL A PAGAR

97,870.60

Serial de Motor:

Serial de Carrocería:

Modelo:

Capacidad del Motor:

Año:

Placa:

OBSERVACIONES:

RECIBÍ CONFORME EL VEHÍCULO EQUIPADO CON TODOS SUS ACCESORIOS Y EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO, ADEMÁS ACEPTO LA GARANTÍA POR UN PERÍODO DE 3 MESES O 3000 KM A PARTIR DE LA PRESENTE FECHA.

ENTREGADO POR:

RECIBIDO POR:

ESTA FORMA LIBRE VA SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS - SOLO EL ORIGINAL DA DERECHO A CREDITO FISCAL
IMPRESO POR: DISCOVERY GRÁFICAS, C.A. RIF: J - 31229296-2 - PROV SENIAT Nº 01/00312 del 21/02/2008 C.C. Los Altos, Local C-7, Nivel PB, San Antonio de Los Altos, Edo. Miranda. Telf: (0414) 141.69.10 CONTROL DESDE EL Nº 00-000501 HASTA EL Nº 00-000750 / FECHA 22-10-2024 / FACTURA 000501 AL 000750

COPIA

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: **09/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16624 09/05/2025**
Placa: **AR4N37M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C0SG024605**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C0SG024605**
Serial Motor: **TR162FMJR9087281** Serial Carrocería: **81J51E3C0SG024605**
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) **Motos El 18 CA** **J501430039** ☒ ☐
B) ☐ ☐ ☐ ☐
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V18249067 **000695** **23/05/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:
JESUS MANUEL FERNANDEZ SALAZAR
Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA Nº 02 **AVENIDA CECILIO ACOSTA**
Urbanización o Barrio: Ciudad:
SECTOR EL PRADO **LOS TEQUES**
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
GUAICAIPURO **MIRANDA**
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
0412 **0191185**
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

CONCESIONARIO

FIRMA DEL COMPRADOR