

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

C E D U L A D E I D E N T I D A D

V 17.251.838

192

APELLIDOS TEIXEIRA VIEIRA

NOMBRES MARIA FATIMA

Maria Fátima

CIENNA VILLAS

11/07/1985 SOLTERA

F. NACIMIENTO

EDO CIVIL

25/11/2022 11/2032

F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO


Gustavo Vizcaino
Director





Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-17.251.838

Apellidos: TEIXEIRA VIEIRA

Nombres: MARIA FATIMA

F.Nacimiento: 11/07/1985

Sexo: FEMENINO

Limitaciones:

F.Expedición: 30/10/2024

F.Vencimiento: 11/07/2034

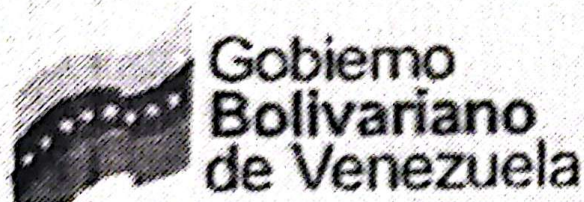
Tipo: 2



Nro De Verificación:
240309022215

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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno
Bolivariano
de Venezuela

Nº-E0101387

OBSERVACIÓN MOTORA

CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIUDADANO (A):

Maria F. Teixeira V.

C.I. No.:

14.251.838

EDAD:

39

EXPEDIDO:

29/10/2024

VENCE:

29/10/2029

GRUPO SANGUÍNEO:

A+

LENTES: SI ☐ NO ☒



GRADO

Use el Cinturón de Seguridad

Válido en todo el Territorio Nacional



N° COMPROBANTE: 201510H0000026677762

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V172518385 MARIA FATIMA TEIXEIRA VIEIRA
FECHA DE INSCRIPCIÓN: 27/12/2007
FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 02/06/2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 02/06/2028
DOMICILIO FISCAL CALLE INDEPENDENCIA NORTE LOCAL NRO 104-21-06
SECTOR CENTRO CAGUA ARAGUA ZONA POSTAL 2122
FIRMAS PERSONALES: 1
INVERSIONES TEIXEIRA 8888, F.P.

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGION CENTRAL / SECTOR CAGUA

1172518385-MKA
FIRMA AUTORIZADA



Condición: Contribuyente Ordinario del IVA: La condición de este contribuyente requiere la retención del 75% del impuesto causado, salvo que incurra en los supuestos establecidos para la retención del 100%.

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.

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Internacionales, Justicia y Paz y el Instituto Nacional de Transporte Terrestre, el vehículo cuyas características y especificaciones se describen el presente Certificado, ha sido reconocido por su propietario (empresista).

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.

Nombre de la Empresa:	CONSORCIO J.A.N.A.C.A		Factura N° / Fecha:	16568	06/05/2025	Modelo:	LEON TR200
Fecha Emisión:	06/05/2025		Placa:	AR4037M	Marca:	TORO	
Año de Fabricación:	2025		Serial N.I.V.:	81J51F3E1SC009019			
Año Modelo:	2025		Serial Chasis:	81J51F3E1SC009019			
Serial Motor:	TR164FMI.S9129485		Serial Carrocería:	81J51F3E1SC009019			
Clase:	Moto		Tipo:	Motocicleta		Usar:	Particular
Servicio:	PRIVADO		Color Pri.:	BLANCO		Color Sec.:	
N° de Puestos:	2		N° de Ejes:	2		Peso (Tara):	273 Kg.
Puerto de Entrada:			Planilla Lij. Ord. N° / Fecha:				
Factura de Adquisición N° / Fecha:			REFECIV:	CBENF019			
Homologación N° / Fecha:			Fecha Fin Convenio:	24/02/2025			
Nombre de la Empresa: (Carrocero)			Fecha Emisión:				
Factura 2 N° / Fecha:			Año Fabricación del Carrocero:				
Marca:			Año Modelo del Carrocero:				
Clase:			Modelo:				
Servicio:			Tipo:				
Serial Carrozado:			Color Pri.:				
N° de Puestos:			Color Sec.:				
Homologación N° / Fecha:			Cáp. de Carga:				
			REFECIV:				
			Peso (Tara):				
			Kg.				
			Fecha Fin Convenio:				

Distribuidor - Concesionario			
Asignado al Concesionario:	R.I.F.:	Propiedad	Concesionario
A) Familia De 2 Ruedas CA	1504044571	☐	☐
B) N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:	Factura 3:	Fecha Factura 3:	
		15/06/2025	
Nombre y Firma Social del Comprador:			
Café R.I.F. de la Empresa: TEIXEIRA VIEIRA		Avenida, Calle, Esquina:	
Urbanización o Barrio:		Ciudad:	
Distrito, Municipio o Parroquia:		Entidad Federat.:	
Código de Área:		Código de Área:	
Tel. Habitación:		Tel. Trabajo:	
Nombre de la Empresa de Seguros:		N° Póliza:	
Reserva de Dominio a Favor de:		Fecha Vencimiento:	
N° Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:		Observaciones:	
Acuerdo en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este			

Yo, _____, 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

REGISTRO ORIGINAL ANTE INTT (ARCHIVOS)

FIRMA DEL COMPRADOR



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

Nº DE CONTROL
00- 000318

CLIENTE: MARIA FATIMA TEIXEIRA VIEIRA

RIF No: V172518385

TELEFONO: 04144485525

DIRECCION FISCAL: CALLE INDEPENDENCIA NORTE LOCAL N 104-21-06 CENTRO
CAGUA EDO ARAQUA

FACTURA No 1594
FECHA: 15/06/2025
VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO
FORMA DE PAGO: EFECTIVO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001LEOTR200BL	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO LEON TR 200 COLOR BLANCO	1	143,777.59	143,777.59
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,054.00	5,054.00 E
005POLLAG150	POLIZA JAGUAR TRI150- LEON TR200	1	5,054.00	5,054.00 E

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J51F3E1SG009019
SERIAL MOTOR.: TR164FMLS9129485
PLACAS: AR4O37M
AÑO : 2025
TIPO : MOTOCICL.
CERTIFICADO....: AA1752085

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	10,108.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	143,777.59
IVA 16.00 %	BS:	23,004.41
MONTO PAGADO EN DIVISAS	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	176,890.00

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDIGRAFIAS H. C.A. - Calle Adarraga N°6 La Victoria Edo. Aragua Tel: (0244) 323.06.16 - 322.93.04 - RIF: J-31531960-B N° de Provisencia: SENAT/1401197
de Fecha: 16/09/2011 - Forma Libre - N°. De Control Desde el No. 00-000251 Hasta el No. 00-000500 / Fecha: 01 - 02 - 2024 / Region: Central
ORIGINAL BLANCO: CON DERECHO A CRÉDITO FISCAL

COPIA DE COLOR: SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL