

**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- 000283

CLIENTE: ANJHONEY ALEXANDER ALEJOS AGUIRRE

RIF No: V214660039

TELEFONO: 04121249987

DIRECCION FISCAL: CALLE VICTOR ACOSTA MARTINEZ CASA N-26-18 BARRIO

ANDRES ELOY BLANCO SANTA CRUZ EDO ARAGUA

FACTURA No 1561

FECHA: 14/06/2025

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 ₺
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	5,054.00	5,054.00 ₺

----- SERIALES -----

SERIAL CHASIS...: 81J51F3E8SG008238

SERIAL MOTOR...: TR164FMLS9131492

PLACAS.....: AR6L66M

Año: 2025

TIPO: MOTOCICL

CERTIFICADO....: AA1752714

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 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	176,890.00

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 Exteriores, 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: **15/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16746 15/05/2025**
Placa: **AR6L66M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E8SG008238**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E8SG008238**
Serial Motor: **TR164FMLS9131492** Serial Carrocería: **81J51F3E8SG008238**
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **123** Kg. Cáp. de Carga: **273** 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) **Familia De 2 Ruedas CA** **J504044571** *
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V214660039 **14/06/2025**
Nombre y Razón Social del Comprador:

Casa Nº, Edificio Nº: **ALEXANDER ALEJOS AGUIRRE** Avenida, Calle, Esquina:
ANTHONY **CALLE VICTOR ACOSTA MARTINEZ**
Urbanización o Barrio: Ciudad:
Distrito, Municipio o Parroquia: **SANTA CRUZ** Código Postal:
ANDRES ELIO BLANCO Entidad Federal: **ARAGUA** Telf. Trabajo:
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área:

Nombre de la Empresa de Seguro: **04121249987** 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, **J-50536350-6** 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.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 21.466.003 039

APELLIDOS ALEJOS AGUIRRE
NOMBRES ANJHONEY ALEXANDER

Firma Titular: *Anjhoney*

27/04/1994 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

27/01/2017 01/2027
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Juan Dugarte
Director



Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-21.466.003 Apellidos: ALEJOS AGUIRRE
Nombres: ANJHONEY ALEXANDER
F. Nacimiento: 27/04/1994
Sexo: MASCULINO
Limitaciones:
F. Expedición: 01/11/2024
F. Vencimiento: 27/04/2034
Tipo: 2



Nro De Verificación: 240209676866

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 N°-E0615609

OBSERVACIÓN MOTORA Y CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIUDADANO (A): Anjhoney A. Alejos A.
C.I. No.: V-21.466.003 EDAD: 30
EXPEDIDO: 21/03/2025 VENCE: 21/03/2030
GRUPO SANGUÍNEO: A+ LENTES: SI ☐ NO ☒



Use el Cinturón de Seguridad

Válido en todo el Territorio Nacional

20 GRADO



Nº COMPROBANTE: 202110X0000053673169

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V214660039 ANJHONEY ALEXANDER ALEJOS AGUIRRE

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 21/10/2011

DOMICILIO FISCAL CALLE VICTOR ACOSTA MARTINEZ CASA NRO 26-18 BARRIO
ANDRES ELOY BLANCO, SANTA CRUZ, EDO. ARAGUA SANTA CRUZ ARAGUA ZONA
POSTAL 2123

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 14/05/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 14/05/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR MARACAY

1214660039-HZS
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.