



INVERSIONES BAGG 0209 C.A.

Av. Martín Vera Guerra, C.C. Miranda, Nivel B, Local 43 y 44, Guaranas - Edo. Miranda  
ZP 1220 inversabaggtoro@gmail.com @toromotorcyclesguaranas  
Teléfono: (0424) 248.20.15 - R.I.F. J-504303933

Nº de CONTROL 00-000950

Cliente: ANDRES ADOLFO ARRIVILLAGA GONZALES  
Direccion: AV HORIZONTE QTA SAN ONOFRE CARACAS

FACTURA  
00000950

Fecha: 14/06/2025

Teléfono: 0412-934-17-02  
CI / Rif: V 6.978.741

Pag: 1

| CANTIDAD | DESCRIPCION                          | PRECIO UNI. | TOTAL      |
|----------|--------------------------------------|-------------|------------|
| 1        | LEON TR 200                          | 109.194,83  | 109.194,83 |
|          | Serial Motor: TR164FMLS9132018       |             |            |
|          | Serial Carroceria: 81J51F3E3SG007756 |             |            |
|          | Placa: AR8118M                       |             |            |
|          | Color: GRIS                          |             |            |
|          | Tipo: MOTOCICLETA                    |             |            |

Total Neto: 109.194,83  
I.V.A. 16 % 17.471,17  
Total Operación: 126.666,00

INVERSIONES BAGG 0209, C.A.  
J-50430393-3

Este Documento va Sin Tachadura ni Enmienda

FORMA LIBRE

IMPRESO POR: INDUSTRIAS GRÁFICAS D Y H, C.A. ©(0424) 159.32.89 / (0212) 362.42.01, AV. REGULO FRANQUIZ, SECTOR PUEBLO ARRIBA, LOCAL 10. GUARENAS - EDO. MIRANDA.  
RIF: J-31303464-9 Providencia: SENIAT/01/01083 del 10-12-2008/ Control desde el Nº 00-000751 hasta el Nº 00-001250 / Fecha: 04 - 02 - 2025. / Región Capital.

ORIGINAL - CLIENTE

## 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, al vehículo cuyos datos operacionales y estereotipaciones se describe en el presente Certificado, ha sido comprobado por el subsección:

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**  
 Fecha Emisión: **21/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16851 21/05/2025**  
 Placa: **AR3118M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.L.Y.: **81J51F3E3SGW7756**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E3SGW7756**  
 Serial Motor: **TR164FMLS9132018** Serial Carrocería: **81J51F3E3SGW7756**  
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **GRIS** 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: (Carrocería) Fecha Emisión:  
 Factura 2 Nº / Fecha: Año Fabricación del Carrocería:  
 Marca: Modelo: Año Modelo del Carrocería:  
 Clase: Tipo: Uso:  
 Servicio: Color Pri.: Color Sec.:  
 Serial Carrocería: Cáp. de Carga: **Kg.**  
 Nº de Puestos: Peso (Tara): **Kg.** REFECIV:  
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio:

## Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: R.U.F.: Propiedad Consignado  
 A) **Inversiones Bagg 8209 C.A** **1504363333** \*  
 B)   
 Nº Cédula de Identidad o R.U.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:  
**V-6978741** **950** **14/06/2025**  
 Nombre o Razón Social del Comprador:

**ANDRES ADOLFO ARRIVILLAGA GONZALEZ**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:  
**QTA SAN ONOFRE** **PRINCIPAL**  
 Urbanización o Barrio: Ciudad:  
**URB HORIZONTE** **BOLEITA**  
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:  
**SUCRE** **MIRANDA**  
 Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:  
**0412** **9341702**

Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:  
 Reserva de Dominio a Favor de: Observaciones:  
**BAPL CREDIT C.A**  
 Nº Cédula de Identidad o R.U.F. de la Reserva de Dominio:  
**1504363306**

actúo en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en:

**ANDRES ADOLFO ARRIVILLAGA GONZALEZ**

declara, 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**



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio del Poder  
Popular para  
Relaciones Interiores, Justicia y Paz



### LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-6.978.741

Apellidos: ARRIVILLAGA GONZALEZ

Nombres: ANDRÉS ADOLFO

F. Nacimiento: 18/07/1968

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 06/09/2023

F. Vencimiento: 18/07/2033

Tipo: 2



Nro De Verificación  
230207449986

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

### COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Válido en todo el Territorio Nacional

Nº-B Nº 465220

CIUDADANO (A):

Andrés A. Arrivillaga

C.I. No.:

6-978-741

EDAD:

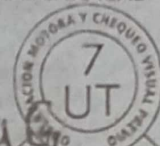
53

EXPEDIDO:

02 / 08 / 2021

VENCE:

02 / 08 / 2026



Válido por 5 Años  
Chequeo Anual  
GRATUITO



USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD



2°

GRADO

EXPEDIDO POR LOS HABILITADOS DEL COLEGIO DE MÉDICOS - NO LLEVA STICKER

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 6.978.741

APELLIDOS ARRIVILLAGA GONZALEZ

NOMBRES ANDRÉS ADOLFO

FIRMA TITULAR

18/07/1968 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

06/11/2019 11/2029  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO



054  
Gustavo Viscaino  
Director



**REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)**

V069787416 ANDRES ADOLFO ARRIVILLAGA GONZALEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 16/05/2006

DOMICILIO FISCAL AV HORIZONTE QTA SAN ONOFRE URB HORIZONTE CARACAS  
MIRANDA ZONA POSTAL 1071

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 04/05/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 04/05/2028

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGIÓN CAPITAL / SEDE REGIONAL DE TRIBUTOS  
INTERNOS REGION CAPITAL

1069787416-EKA  
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](http://www.seniat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.