

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: **21/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16847** **21/05/2025**
 Placa: **AR9J66M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C6SG027458**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C6SG027458**
 Serial Motor: **TR162FMJS9136320** Serial Carrocería: **81J51E3C6SG027458**
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** 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) **Inversiones Mas que Motos CA** **J504043850** *
 B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V21258695 **15/06/2025**
 Nombre o Razón Social del Comprador:

MARCO ANTONIO GUDIÑO CARRASQUERO
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA NRO 38 **CALLE PRINCIPAL**
 Urbanización o Barrio: Ciudad:
SAN JUAN DE LOS
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
JUAN GERMAN ROSCIO **GUARICO**
 Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
04243445640

Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:
RAPI-CREDIT.CA
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:
150536350-6

Observaciones:

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



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- 000297

CLIENTE: MARCO ANTONIO GUDIÑO CARRASQUERO

RIF No: V21258695

TELEFONO: 04243445640

DIRECCION FISCAL: SAN JUAN LA VILLA CASA NRO 38

FACTURA No 1574

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
001JAGTR150AZ	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR AZUL	1	121,993.10	121,993.10
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,054.00	5,054.00 E
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	5,054.00	5,054.00 E

SERIALES

SERIAL CHASIS...: 81J51E3C6SG027458

SERIAL MOTOR...: TR162FMJS9136320

PLACAS...: AR9J66M

Año: 2025

TIPO: PASEO

CERTIFICADO....: A-1753014

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

Marco G

MONTO EXENTO	BS:	10,108.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	121,993.10
IVA 16.00 %	BS:	19,518.90
MONTO PAGADO	BS:	0.00
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	151,620.00
TOTAL A PAGAR	BS:	

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: SENIA/1001187
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

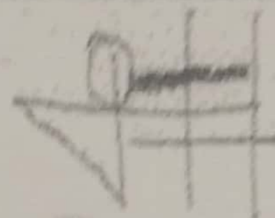
CEDULA DE IDENTIDAD

V 21.258.695

026

APELLIDOS GUDIÑO CARRASQUERO

NOMBRES MARCO ANTONIO



Dr. Giuson Flores
Director

Marco G
FIRMA TITULAR



15/09/1993 SOLTERO

F. NACIMIENTO

EDO. CIVIL

12/06/2025 06/2035

F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





República Bolivariana de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz

Instituto Nacional de Transporte Terrestre

Licencia para Conducir

C.I.:

V-21.258.695

Apellidos: GUDIÑO CARRASQUERO

MARCO ANTONIO

Nombres:

F. Nacimiento: 15/09/1993

Sexo: Masculino

Limitaciones:

F. Expedición: 05/04/2017

F. Vencimiento: 15/09/2027

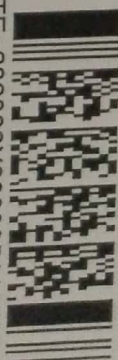
Tipo: SEGUNDO



Venezuela



N° COMPROBANTE: 202002X0000051117676



REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V212586958 MARCO ANTONIO GUDIÑO CARRASQUERO

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

31/01/2014

DOMICILIO FISCAL CALLE PRINCIPAL CASA PARCELA NRO 38 SECTOR LOMAS DE
ARENILLAS SECTOR LA SOTERA SAN JUAN DE LOS MORROS GUARICO ZONA
POSTAL 2301

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 14/06/2025

FECHA DE VENCIMIENTO:

14/06/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

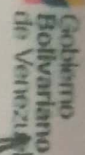
GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN LOS LLANOS

1212586958-IXL
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.



Nº-E 0346605

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

CUBADANO (A):

11/10/2019 11:10 AM

C.I. No.: 1.2

১৪.৬১১

EDAD:

ANON NC

EXPEDIENTES

07 / 07 / 2008

VENCE

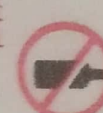
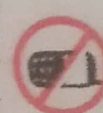
2011-12-12

GRUPPO SANGUIGNO:

01/11/11

LENIES:SI□NO□

10



Uso el Cálculo de los parámetros

Valido en todo el Territorio Nacional

GRADO

2

PERIODO OPTATIVO ANUAL GRATUITO DEL USUARIO DE OBSERVACIÓN MOTORA Y CHEQUEO VISUAL

ANO	OBSERVACIONES	MPPS	FIRMA

Presentar copia a color del Certificado

En caso de fallecimiento

QUEEN SUSCRIBE, MÉDICO(A) EXAMINADOR(A) HAGO CONSTAR QUE EL PORTADOR(A) DEL PRESENTE CERTIFICADO MÉDICO VIAL, LE FUE REALIZADO OBSERVACIÓN MOTORY CHEQUEO VISUAL, ENCONTRÁNDOSE APTO PARA CONDUCIR VEHÍCULOS A MOTOR Y CHEQUEO DOCUMENTO.

HABILITADO:

33

MEDICAL

20584165

~~Dr. Daniel~~

M.P.P.S.:

120860