



INVERSIONES BAGG 0209 C.A.

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

Nº de CONTROL 00-000939

Cliente: ERICK BRAYHAN VEGA CADIZ
Direccion: CALLE PRINCIPAL CASA S/N GUARENAS

FACTURA
00000939

Fecha: 14/06/2025

Teléfono: 0426-219-34-56
Ci / Rif: V 27.421.477

Pag: 1

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNI.	TOTAL
1	JAGUAR TR 150 Serial Motor: TR162FMJR9092681 Serial Carroceria: 81J51E3C7SG027470 Placa: AS9Z75M Color: AZUL Tipo: MOTOCICLETA	91.582,76	91.582,76

Total Neto: 91.582,76
I.V.A. 16 % 14.653,24
Total Operación: 106.236,00

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

Este Documento va Sin Tachadura ni Enmienda

FORMA LIBRE

IMPRESO POR: INDUSTRIAS GRÁFICAS DYH, 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, 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: 06/06/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 17194 06/06/2025

Placa: AS9Z75M **Marca:** TORO **Modelo:** JAGUAR TR150

Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 81J51E3C7SG027470

Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** 81J51E3C7SG027470

Serial Motor: TR162FMJR9092681 **Serial Carrocería:** 81J51E3C7SG027470

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:** CBENP010

Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV:** 31/12/2025

Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio:**

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 Bagg 0209 CA **J504303933**

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**

V 27.421.477 **939** **14/06/2025**

Nombre o Razón Social del Comprador: **ERICK BRAYHAN VEGA CADIZ**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**

CASA S/N **PRINCIPAL**

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**

BARRIO NUEVO **GUARENAS**

Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**

PLAZA **MIRANDA**

Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**

0426 **2193456**

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

Reserva de Dominio a Favor de: **Observaciones:**

RAPI-CREDIT, C.A

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: **J-505363506**

Yo, **ERICK BRAYHAN VEGA CADIZ** 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 haberlo el presente trámite no será procesado.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 27.421.477



111

Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS VEGA CADIZ

NOMBRES ERICK BRAYHAN

FIRMA TITULAR



06/06/2000 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

09/08/2024 08/2034
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-27.421.477

Apellidos: VEGA CADIZ

Nombres: ERICK BRAYHAN

F. Nacimiento: 06/06/2000

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 25/10/2024

F. Vencimiento: 06/06/2034

Tipo: 2



Nro De Verificación:
240209647140

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

Driver's License - Patente di Guida Permis de Conduire - Führerschein

Tlf. Emergencia: +58 424 -1096699

Inf. Médica: Lentes NO

Alérgico a: NO

Grupo Sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

IMPORTANTE:

Esta licencia autoriza a su portador para conducir la clase de vehículo en ella determinada, pero si sobreviene algún impedimento que incapacite física, mental o legalmente al titular o cuando el mismo conduzca en condiciones que pongan en peligro la seguridad del tránsito u ocasione daños a personas, podrá ser anulada, revocada o suspendida.

1ZZ41000000040050740

PRA

00000000

LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE ESTA LICENCIA
DEBERÁ SER EFECTUADA 60 DÍAS ANTES DE SU VENCIMIENTO



República Bolivariana de Venezuela N° 577435

C.I. No. 27.427.477 EDAD: 24

EMPEZÓ: 21/10/24 VENCE: 21/10/29

VALIDO POR CINCO (5) AÑOS NO PLASTIFICAR

2° GRADO

COLEGIO DE MÉDICOS ESTADO MIRANDA
CONSTANCIA DE OBSERVACIÓN Y CHEQUEO VISUAL

QUIEN SUSCRIBE MÉDICO(A) EXAMINADOR(A) HAGO CONSTAR QUE AL:

CIUDADANO(A) Vega Erick C.I.: 27.427.477

LE FUE REALIZADA OBSERVACIÓN MOTORA Y CHEQUEO VISUAL, Y SE ENCUENTRA APTO (A) PARA CONDUCIR VEHÍCULOS A MOTOR HASTA EL GRADO INDICADO AL REVERSO

CONSTANCIA PARA EL I.N.T.T. N° 577435

QUIEN SUSCRIBE MÉDICO(A) EXAMINADOR(A) HAGO CONSTAR QUE EL PORTADOR(A) DEL PRESENTE CERTIFICADO MÉDICO VIAL. LE FUE REALIZADO OBSERVACIÓN MOTORA Y CHEQUEO VISUAL ENCONTRÁNDOSE APTO (A) PARA CONDUCIR VEHÍCULOS A MOTOR HASTA EL GRADO AVALADO POR EL PRESENTE DOCUMENTO.

LUGAR: Miranda GRUPO SANGUÍNEO: ORIT+ LENTES: NO

MÉDICO(A): Dra. Norma Quintero

C.I.: Médico Vial M.P.P.S.: _____
C.I.: 14.869.596

OBSERVACIONES: C.M.E.M. 22219 - M.P.P.S. 07101

FIRMA _____

DERECHO OPTATIVO GRATUITO DEL USUARIO DE OBSERVACIÓN MOTORA Y CHEQUEO VISUAL

AÑO	FECHA - OBSERVACIONES	M.P.P.S.	FIRMA
2	<u>Dra. Norma Quintero</u>		
3	<u>Médico Vial</u>		
4	<u>C.I. 14.869.596</u>		
5	<u>C.M.E.M. 22219 - M.P.P.S. 07101</u>		

DATOS MÉDICO(A) EXAMINADOR(A)

NOMBRES: Dra. Norma Quintero

C.I.: Médico Vial M.P.P.S.: _____
C.I.: 14.869.596

LUGAR: Miranda FECHA: 21/10/24

GRADO: 2°

Válido por Cinco (5) Años

FIRMA _____