

FULL RACING MATURÍN, C.A.

RIF: J-504202630



Av. Juncal entre Carrera 4 y 5, Local N° 12,
Sector Centro, Maturín Edo. Monagas, Z. P. 6201

Fecha de Emisión: 06/06/2025

Fecha de Vencimiento: 06/06/2025

Factura: 00000689

Condición: CONTADO

Hora: 10:11

Cliente: JORGE ALEJANDRO HALLAK ROSALES

Vendedor: 001

RIF: V32091734-0

Direcc.: CALLE 8-H CASA NRO 310 URB. AVES DEL PARAISO

Código	Descripción	Lote	T.IVA	Cant.	Precio U.	%Desc.	precio descuento	REF	Total
JAGUAR01	VEHICULO MOTO TIPO PASEO,CAPACIDAD 2 PUESTOS 150CC MARCA TORO MODELO JAGUAR COLOR: AZUL PESO: 120 KG PLACA: AR1M99M SERIAL MOTOR: TR162FMJR9089123 SERIAL CARROCERIA: 81J51E3C0SG026726		(G)	1,000	78.976,15		78.976,15	801,71	78.976,15
PLACA01	PLACA		(E)	1,000	4.925,50		4.925,50	50,00	4.925,50
SEGURO01	POLIZA DE SEGUROS(JL)		(E)	1,000	4.925,50		4.925,50	50,00	4.925,50
REF:	98,51								
									SUBTTL: 88.827,15

Forma de Pago:

DIVISA:	(0,00) 0,00
Efectivo:	101.463,33
Movil / Transf.:	0,00
Tarjeta:	0,00
Saldo Factura:	0,00
Total:	101.463,33

Divisas:			Bolívares:		
BIG. (16,00%)	801,71	IVAG. (16,00%) 128,27	BIG. (16,00%)	78976,15	IVAG. (16,00%) 12.636,18
BIR. (8,00%)	0,00	IVAR. (8,00%) 0,00	BIR. (8,00%)	0,00	IVAR. (8,00%) 0,00
EXENTO	100,00		EXENTO	9851,00	
Total IVA:		128,27			12.636,18
Total General:		1.029,98			101.463,33
BI IGTF: 3,00 %		0,00	IGTF: 3,00 %		0,00

Total a Pagar: 101.463,33

En cumplimiento a la PA SNAT/00013 de fecha 03/03/2022, se realiza la percepción del IGTF

IMPRESOS LITOGRAFICOS MATURÍN, C.A. Carrera 4 (Antigua Cedeño), Esq. Rojas N° 243,
Telf.: 0291-6425067, Maturín RIF: J-08021815-9, Nro. Providencia: SENIAT/07/00441 de 29-02-2008
N° CONTROL DESDE EL N° 00-0000801 HASTA EL N° 00-0000900 - FECHA: 10-03-2025, REGIÓN - ORIENTAL

FORMA LIBRE
N° DE CONTROL 00- 0300889

ORIGINAL CLIENTE

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 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: **13/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16702** Modelo: **JAGUAR TRI150**

Placa: **ARIM99M** Marca: **TORO** Serial N.I.V.: **81J51E3C0SCG026726**

Año de Fabricación: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C0SCG026726**

Año Modelo: **2025** Serial Motor: **TR162FMJR9089123** Serial Carrocería: **81J51E3C0SCG026726**

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: (Carroceros) 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:

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.

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: R.I.F.: Propiedad Consignado

A) **Full Rating Maturin, CA** **1504202630** *****

B) **C.D. MIBUJAMA**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-32.091.734** Factura 3: Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador: **JORGE ALEANDRO HALLAK ROSALES**

Casa Nº, Edif. Aptio Nº: **CASA NRO 310** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE 8-H**

Urbanización o Barrio: **URB. AVES DEL PARAISO** Ciudad: **MATURIN**

Distrito, Municipio o Parroquia: **SANTA CRUZ** Entidad Federal: Código Postal: **6201**

Código de Área: **0412** Telf. Habitación: **9091441** Código de Área: Telf. Trabajo:

Nombre de la Empresa de Seguros: 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, **JORGE ALEANDRO HALLAK ROSALES** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.

INNTT

CONCESIONARIO

Jorge Hallak Rosales
 COMPRADOR



N° COMPROBANTE: 202407T0000066211642

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V320917340 JORGE ALEJANDRO HALLAK ROSALES

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 06/09/2024

DOMICILIO FISCAL CALLE 8-H CASA NRO 310 URB AVES DEL PARAISO MATURIN
MONAGAS ZONA POSTAL 6201

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 06/09/2024

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 06/09/2027

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN NOR-ORIENTAL / SECTOR MATURIN

1320917340-EWQ
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.gov.ve, Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder
Popular
Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-32.091.734



Apellidos: HALLAK ROSALES

Nombres: JORGE ALEJANDRO

F.Nacimiento: 02/01/2006

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F.Expedición: 13/06/2025

F.Vencimiento: 02/01/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
2502010648528

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

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

031

V 32.091.734

Juan Dugarte

Director

APELLIDOS HALLAK ROSALES

NOMBRES JORGE ALEJANDRO

JORGE

FIRMA TITULAR



02/01/2006 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

17/11/2016 11/2026

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Ministerio del Poder Popular Para la Salud

Dirección Regional de salud Estado Monagas

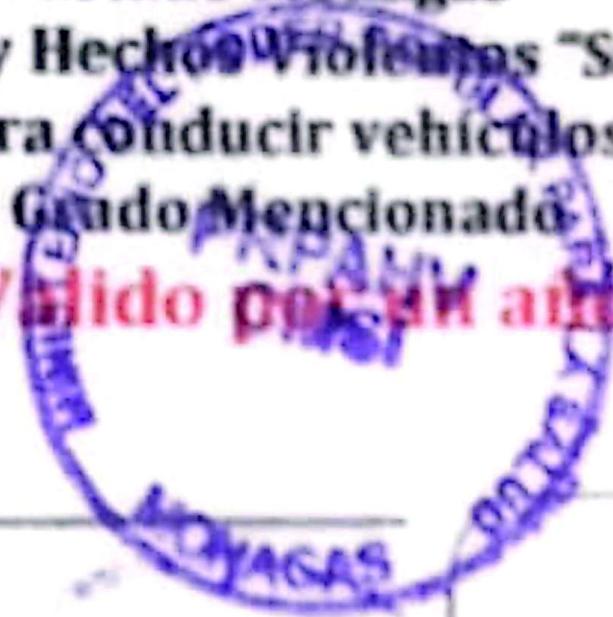


Programa de Prevención de Accidentes y Hechos Violentos "Salud Vial"

Certificado Médico de Salud Integral Para conducir vehículos a Motor

Valido para licencias hasta el Grado Mencionado

Constancia Provisional Valido por un año



Apellidos:

Hallak

Nombres:

A.

B: 2004

Edad:

19

Fecha de Expedición:

09 / 06 / 25

Fecha de Vencimiento:

09 / 06 / 26

Serial N°:

091901411

2^{da}

