

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno
Bolivariano
de Venezuela

Nº-E 0205839

OBSERVACIÓN MOTORA
Y
CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIUDADANO (A): Pedro D. Morales M.

C.I. No.: 20.356.385 EDAD: 34 Años

EXPEDIDO: 22 / 10 / 2024 VENCE: 22 / 10 / 2029

GRUPO SANGUÍNEO: A + LENTES: SI ☐ NO ☐



2º

GRADO

Use el Cinturón de Seguridad
Válido en todo el Territorio Nacional



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-20.356.385

Apellidos: MORALES MARTINEZ

Nombres: PEDRO DAVID

F. Nacimiento: 20/02/1990

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 14/11/2024

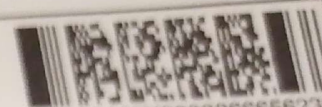
F. Vencimiento: 20/02/2034

Tipo: 2



Nro De Verificación
240209735724

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



N° COMPROBANTE: 202410H0000066656239

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V203563856 PEDRO DAVID MORALES MARTINEZ

DOMICILIO FISCAL VDA 1 CASA NRO 2 URB CARRIZALITO VILLA DE CURA ARAGUA
ZONA POSTAL 2126

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 23/02/2011
FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 16/10/2024
FECHA DE VENCIMIENTO: 16/10/2027

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1203563856-NVS
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.



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- 000488

CLIENTE: PEDRO DAVID MORALES MARTINEZ

RIF No: V203563856

TELEFONO: 04243589033

DIRECCION FISCAL: VEREDA 1 CASA N°2 URB CARRIZALITO VILLA DE CURA
EDO ARAGUA

FACTURA No 1525
FECHA: 11/06/2025
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	120,327.59	120,327.59
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	4,985.00	4,985.00 ₡
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	4,985.00	4,985.00 ₡

----- SERIALES -----

SERIAL CHASIS.: 81J51E3C2SG028445

SERIAL MOTOR.: TR162FMJR9087397

PLACAS..... AR4H48M

Año 2025

TIPO MOTOCICL

CERTIFICADO.... AA1744796

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	9,970.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	120,327.59
IVA 16.00 %	BS:	19,252.41
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	149,550.00

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDGOGRAFICAS H., C.A. - Calle Adarrega N°6 La Victoria Edo. Aragua Tel.: 0244) 323.06.16 - 322.93.04 - RIF.: J-31531960-8 N° de Provisencia: 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 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).

CONSORCIO JA-NA C.A
Nombre de la Empresa: **03/06/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **17034** **03/06/2025**
Fecha Emisión: **AR4H48M** **TORO** Modelo: **JAGUAR TR150**
Placa: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C2SG028445**
Año de Fabricación: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C2SG028445**
Año Modelo: **TR162FMJR9087397** Serial Carrocería: **81J51E3C2SG028445**
Serial Motor: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Clase: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** Color Sec.: **120** **270**
Servicio: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **270** Kg.
Nº de Puestos: **2** 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.:** **J504044571** **Propiedad *** **Consignado**
A) **Familia De 2 Ruedas CA** **Factura 3:** **Fecha Factura 3:** **11/06/2025**
B) **Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:** **V203563856**
Nombre o Razón Social del Comprador: **PEDRO DAVID MORALES MARTINEZ**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA Nº2** **Avenida, Calle, Esquina:** **VEREDA 1**
Urbanización o Barrio: **URB CARRIZALITO** **Ciudad:** **VILLA DE CURA**
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **ARAGUA** **Código Postal:**
Código de Área: **Telf. Habitación:** **04243589033** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
Nombre de la Empresa de Seguros: **Nº Póliza:** **Fecha Vencimiento:**
Reserva de Dominio a Favor de: **RAPI-CREDIT C.A** **Observaciones:**
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: **J-50536350-6**

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

FIRMA DEL COMPRADOR

ENSAMBLADORA / IMPORTADOR / FABRICANTE / CARROCERO

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 20.356.385

145

APELLIDOS **MORALES MARTINEZ**

NOMBRES **PEDRO DAVID**

Dr. Giuson Flores
Director

Pedro Morales

FIRMA TITULAR

20/02/1990 SOLTERO

F. NACIMIENTO

EDO. CIVIL

12/11/2024 11/2034

F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

