

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

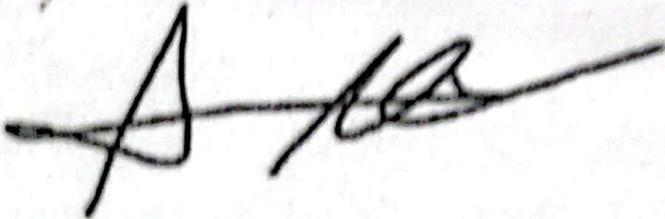
V 26.994.196

008

Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS UTRERA DIAZ

NOMBRES ALFREDO JOSE



FIRMA TITULAR

14/05/1998 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

11/07/2019 07/2029
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





N° COMPROBANTE: 202301Q0000062520060

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V269941967 ALFREDO JOSE UTRERA DIAZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 18/09/2023

DOMICILIO FISCAL AV PRINCIPAL DE CASTILLEJO EDIF 31 PISO PB APT 14 URB LA TRINIDAD GUATIRE MIRANDA ZONA POSTAL 1221

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 18/09/2023

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 18/09/2026

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CAPITAL

1269941967-MKB
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 'Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-26.994.196

Apellidos: UTRERA DIAZ

Nombres: ALFREDO JOSE

F.Nacimiento: 14/05/1998

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F.Expedición: 09/06/2025

F.Vencimiento: 14/05/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
2502010627345

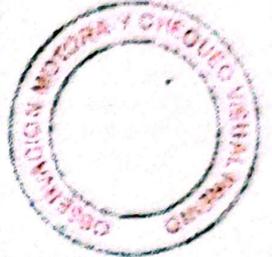
Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y plastificado

COLEGIO DE MÉDICOS ESTADO MIRANDA
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



República
Bolivariana
de Venezuela

N° 633387



CIUDADANO (A):

Alfredo Ultrera

C.I. No.:

26994196

EDAD:

27

EXPIRE:

07/06/2025

VENCE:

07/06/2030



20



GRADO

VALIDO POR CINCO (5) AÑOS

NO PLASTIFICAR



COLEGIO DE MÉDICOS ESTADO MIRANDA
CONSTANCIA DE OBSERVACIÓN Y CHEQUEO VISUAL

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

CIUDADANO(A):

Alfredo Ultrera

C.I.:

26994196

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°

633387



INVERSIONES BAGG 0209 C.A.

Av. Martín Viera Guerra, C.C. Miranda, Nivel B, Local 43 y 44, Guaremas - Edo. Miranda
ZP 1220 inversbaggtoro@gmail.com @toromotorcyclesguaremas
Teléfono: (0424) 248.20.15 - R.L.F. J-504303933

Nº de CONTROL **00-000943**

Cliente: **ALFREDO JOSE UTRERA DIAZ**

FACTURA

Dirección: **AV PRINCIPAL DE CASTILLEJO EDIF 31 PISO PB APT 14**

00000943

URB LA TRINIDAD GUATIRE

Fecha: 14/06/2025

Teléfono: **0412-739-85-92**

CI / Rif: **V 26994196**

Pag: **1**

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNI.	TOTAL
1	JAGUAR TR 150 Serial Motor: TR162FMJR9086394 Serial Carroceria: 8J151E3C2SG024458 Placa: ASS9Z68M Color: BLANCO Tipo: MOTOCICLETA	91.585,76	91.585,76

Total Neto: 91.585,76
 I.V.A. 16 % 14.653,72
 Total Operación: 106.239,48

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

Este Documento va Sin Tachadura ni Enmienda

FORMA LIBRE

IMPRESO POR: INDUSTRIAS GRÁFICAS D'YH, C.A. (0424) 159.32.89 / (0212) 362.42.01, AV. REGULO FRANQUIZ, SECTOR PUERTO ARRIBA, LOCAL 10, GUAREMAS - EDO. MIRANDA.
 Rif: J-3130346-9 Provisencia: 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



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 nosotros (a) empresa(s).

Certificado de Origen

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.

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**
 Fecha Emisión: **06/06/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **17194 06/06/2025**
 Placa: **AS9Z68M** Marca: **TORO** Modelo: **JAGUAR TRI50**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51E3C2SG024458**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51E3C2SG024458**
 Serial Motor: **TR162FMJMR9086394** Serial Carrocería: **81J51E3C2SG024458**
 Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** Color Sec.:
 Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **270** Kg.
 Puerto de Entrada: **Plantilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:**
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV: CBENP010**
 Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio: 31/12/2025**
 Nombre de la Empresa: **(Carrocerio)** Fecha Emisión:
 Factura 2 Nº / Fecha: Año Fabricación del Carrozado:
 Marca: 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: Kg.
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: **ALFREDO JOSE UTRERA DIAZ** R.I.F.: **JS04303933** Propiedad Consignado

A) Inversiones Bagg 02/09 C.A. Factura 3: **943** Fecha Factura 3: **14/06/2025**

B) Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V 26994196**

Nombre o Razón Social del Comprador: **ALFREDO JOSE UTRERA DIAZ** Avenida, Calle, Esquina: **PRINCIPAL** Ciudad: **GUATIRE**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **EDIF 31 PISO APT 14**

Urbanización o Barrio: **LA TRINIDAD** Entidad Federal: **MIRANDA** Código Postal:

Distrito, Municipio o Parroquia: **ZAMORA**

Código de Área: **0412** Tel. Habitación: **7398592** Código de Área: Tel. 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-505363506**

Yo, **ALFREDO JOSE UTRERA DIAZ** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de _____ declaro librar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR _____ quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

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

INTT

REGISTRO ORIGINAL ANTE INTT (ARCHIVOS)

FIRMA DEL COMPRADOR