

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

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

V 15.578.403

MM1306

APELLIDOS GONZALEZ REYES

NOMBRES HECTOR ALEJANDRO

Dante Rivas
Director

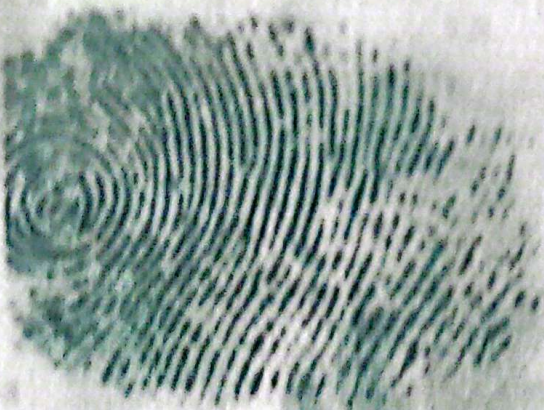


04-11-77 SOLTERO

F. EXPEDIENTE EDO CIVIL

01-07-15 07-2025

F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO





N° COMPROBANTE: 202201E0000058996222

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

1155784039 HECTOR ALEJANDRO GONZALEZ REYES

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 22/01/2013

DOMICILIO FISCAL CALLE PPAL CASA NRO 11 URB LEONARDO RUIZ PINEDA
ZONA 2 GUARENAS MIRANDA ZONA POSTAL 1220

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 18/10/2022

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 18/10/2025

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CAPITAL / SECTOR GUARENAS / GUATIRE

1155784039-ORA
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.



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para el Transporte



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-15.578.403

Apellidos: GONZALEZ REYES

Nombres: HECTOR ALEJANDRO

F. Nacimiento: 04/11/1977

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 16/12/2024

F. Vencimiento: 04/11/2034

Tipo: 2

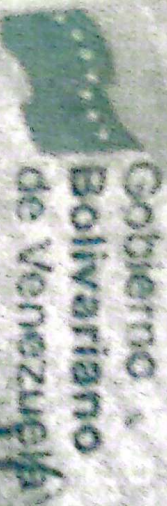


Mto. De Verificación

24/12/2024

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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MEDICO VIAL



Valido en todo el Territorio Nacional

Nº-B 4960829

Ciudadano

Afecta a personas mayores

Nº

15538403

Edad

44

Expedido

31 / 01 / 2014

Vence

31 / 01 / 2015



Valido por 5 Años
Chequeo Anual
GRATUITO

USE EL CINTURON DE SEGURIDAD



EXPEDIDO POR LOS HABILITADOS DEL COLEGIO DE MEDICOS



INVERSIONES BAGG 0209 C.A.

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

Nº de CONTROL 00-000936

Cliente: HECTOR ALEJANDRO GONZALEZ REYES
Direccion: URB LEONARDO RUIZ PINEDA ZONA 2 CASA N 11

FACTURA
00000936

Teléfono: 0424-166-10-59
CI / RIF: V15.578.403

Fecha: 13/06/2025

Pag: 1

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNI.	TOTAL
1	JAGUAR TR 150	89.377,24	89.377,24
	Serial Motor: TR162FMJS9136215		
	Serial Carroceria: 81J51E3C8SG027459		
	Placa: AS9Z79M		
	Color: AZUL		
	Tipo: MOTOCICLETA		

Total Neto: 89.377,24
I.V.A. 16 % 14.300,36
Total Operación: 103.677,60

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

Este Documento va Sin Tachadura ni Enmienda

FORMA LIBRE

IMPRESO POR: INDUSTRIAS GRÁFICAS D Y H, 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 Provisión: 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



Nº Control
AA-1776327
Nº Registro:

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).

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:	AS9Z79M	Marca:	TORO	Modelo:	JAGUAR TR150		
Año de Fabricación:	2025	Serial N.I.V.:	81J51E3C8SG027459				
Año Modelo:	2025	Serial Chasis:	81J51E3C8SG027459				
Serial Motor:	TR162FMJS9136215	Serial Carrocería:	81J51E3C8SG027459				
Clase:	Moto	Tipo:	Motorcicleta	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:		REFECIV:	CBENP010		
Factura de Adquisición Nº / Fecha:		Fecha Fin Convenio:	31/12/2025				
Homologación Nº / Fecha:		Fecha Emisión:					
Nombre de la Empresa: (Carrocero)		Año Fabricación del Carrozado:					
Factura 2 Nº / Fecha:		Año Modelo del Carrozado:					
Marca:		Uso:					
Clase:		Color Sec.:					
Servicio:		Cáp. de Carga:					
Serial Carrozado:		REFECIV:					
Nº de Puestos:		Peso (Tara):		Kg.			
Homologación Nº / Fecha:		Fecha Fin Convenio:					

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:	R.I.F.:	Propiedad	Consignado	
A) Inversiones Bage 0209 CA 010123456789	J504303933	*		
B) V 15578403	Factura 3:	936	Fecha Factura 3:	13/06/2025
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:				
Nombre o Razón Social del Comprador:				
CASA Nº, Edit. Apto Nº:	Avenida, Calle, Esquina:			
CASA N 11				
Urbanización o Barrio:	Ciudad:			
LEONARDO RUIZ PINEDA				
Distrito, Municipio o Parroquia:	Entidad Federal:			
PLAZA	MIRANDA			
Código de Área:	Código de Área:			
0424	1661059			
Tel. Habitación:	Tel. Trabajo:			
Nombre de la Empresa de Seguros:	Nº Póliza:			
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, HECTOR ALEANDRO GONZALEZ REYES	actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este			
CERTIFICADO DE ORIGINACION	declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESSIONARIO VENDEDOR			
quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.				

INTT

CONCESIONARIO

FIRMA DEL COMPRADOR

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