

**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- 000493

CLIENTE: ADRIAN DAVID MENDOZA LAYA

RIF No: V319553041

TELEFONO: 04128863121

DIRECCION FISCAL: CALLE C MANZANA C CASA N° 16-24 URB EL SAMAN CAGUA

EDO ARAGUA

FACTURA No 1602

FECHA: 16/06/2025

VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001JAGTR150NE	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO JAGUAR TR 150 COLOR NEGRO	1	121,993.10	121,993.10
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,054.00	5,054.00 ₡
005POLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	5,054.00	5,054.00 ₡

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J51E3C2SG029207

SERIAL MOTOR.: TR162FMJR9085474

PLACAS.: AT0A82M

AÑO.: 2025

TIPO.: MOTOCICL

CERTIFICADO.: AA1776430

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

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	10,108.00
BASE IMPONIBLE:	BS:	121,993.10
IVA 16.00 %	BS:	19,518.90
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	151,620.00

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDOGRAFICAS H., C.A. - Calle Adarraga N°6 La Victoria Edo. Aragua Telf.: (0244) 323.06.16 - 322.93.04 - RIF: J-31531960-8 N° de Providencia: SENIAT/10/0119
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: Centro

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 en el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**

Fecha Emisión: **09/06/2025**

Factura 1 Nº / Fecha: **17224 09/06/2025**

Placa: **AT0A82M** Marca: **TORO**

Modelo: **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **81J51E3C2SG029207**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis: **81J51E3C2SG029207**

Serial Motor: **TR162FMJR9085474**

Serial Carrocería: **81J51E3C2SG029207**

Clase: **Moto**

Tipo: **Motocicleta**

Uso: **Particular**

Servicio: **PRIVADO**

Color Pri.: **NEGRO**

Color Sec.:

Nº de Puestos: **2**

Nº de Ejes:

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) **Familia De 2 Ruedas CA**

J504044571

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V319553041

16/06/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

ADRIAN DAVID MENDOZA LAYA

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

CASA Nº 16-24

CALLE C MANZANA C

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

URB EL SAMAN

CAGUA

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

ARAGUA

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

04128863121

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,

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 hacerlo el presente trámite no será procesado.



Gobierno **Bolivariano**
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para **Relaciones Interiores, Justicia y Paz**



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-31.955.304



Apellidos: MENDOZA LAYA

Nombres: ADRIAN DAVID

F.Nacimiento: 18/05/2007

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F.Expedición: 06/06/2025

F.Vencimiento: 18/05/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación:

24020550004

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



Nº COMPROBANTE: 202510R0000068921252

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V319553041 ADRIAN DAVID MENDOZA LAYA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 09/06/2025

DOMICILIO FISCAL CALLE "C" MANZANA C CASA NRO 16-24 URB EL SAMAN
CAGUA ARAGUA ZONA POSTAL 2122

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 09/06/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 09/06/2028

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1319553041-IZL
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.

202510R0000068921252@gmail.com

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 31.955.304

192

Juan Dugarte

Director

APELLIDOS MENDOZA LAYA

NOMBRES ADRIAN DAVID

Adrian

VENIA TALLAR



18/05/2007 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

06/07/2016 07/2026
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Quien suscribe, médico(a) examinador(a) portador(a) del presente Certificado Médico, constatar que el referido Ciudadano(a) se encuentra APTO(A) para conducir vehículos automotores hasta el grado señalado.

MÉDICO ENA: Dr. (a) Zulix Moreno de Francisco

MATRÍCULA: 100000

Nº INSC. COL: 100000

CIUDAD: Popayán

GR. SANG: B+

CÓDIGO DEL CONSULTORIO: 00

RESULTADO: APTO

USA LENTES: ☐

OBSERVACIONES: Zulix Moreno de Francisco

MÉDICO CIRUJANO

CINA VIAL

GMA: 8240 / GDS 55.388

FIRMA DEL MÉDICO

