

COPIA DE LA CARNET DE IDENTIDAD DE VENEZUELA

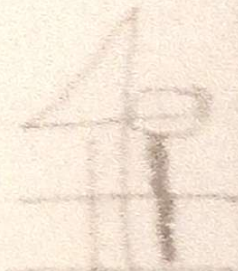
CARNET DE IDENTIDAD

V 14.537.450

117

APELLIDOS SOCORRO COLINA

NOMBRES LUIS MANUEL



Dr. Giuson Flores
Director

FIRMA TITULAR



15/09/1979 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

21/02/2025 02/2035

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO



N° COMPROBANTE: 201910C0000041528021



REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V145374509 LUIS MANUEL SOCORRO COLINA

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

01/10/2004

DOMICILIO FISCAL AV PRINCIPAL EDIF TORRE 4 PISO 1 APT 3 URB MONTAÑA
FRESCA SECTOR LOS LAURELES TURMERO ARAGUA ZONA POSTAL 2115
(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 07/06/2024

FECHA DE VENCIMIENTO:

07/06/2027

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR CAGUA

1145374509-OYA
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- 000255

CLIENTE: LUIS MANUEL SOCORRO COLINA

RIF No: V14537450

TELEFONO: 04243511180

DIRECCION FISCAL: MONTAÑA FRESCA EDF TORRE 4 PISO 1 APTO 3

FACTURA No 1533

FECHA: 14/06/2025

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	121,993.10	121,993.10
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	5,054.00	5,054.00 E
005POLLJAG150	POLIZA JAGUAR TR150- LEON TR200	1	5,054.00	5,054.00 E

SERIALES

SERIAL CHASIS.: 81J151E3C6SG029324

SERIAL MOTOR.: TR162FMJR9085434

PLACAS.....: AT0A88M

AÑO: 2025

TIPO: PASEO

CERTIFICADO....: A-1776436

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	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	151,620.00

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDIGRAFICAS H., C.A. - Calle Adamaga N°6 La Victoria Edo. Aragua Telf.: (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

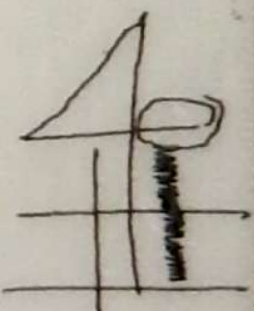
CEDULA DE IDENTIDAD

V 14.537.450

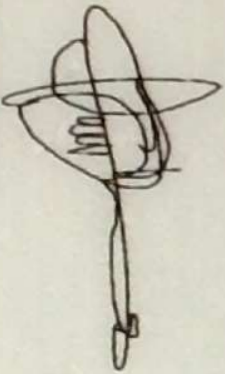
117

APELLIDOS SOCCORRO COLINA

NOMBRES LUIS MANUEL



Dr. Giuson Flores
Director



FIRMA TITULAR



15/09/1979 SOLTERO

F. NACIMIENTO

EDO. CIVIL

21/02/2025

F. EXPEDICION

02/2035

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-14.537.450

Apellidos: SOCCORRO COLINA

Nombres: LUIS MANUEL

F. Nacimiento: 15/09/1979

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 13/06/2025

F. Vencimiento: 15/09/2035

Tipo: 2

Nro De Verificación
2502010648923



Este documento de

Impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado



COLEGIO DE MÉDICOS

DEL ESTADO ARAGUÁ

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL

CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR

A - N° 5280437

NOMBRES: LUIS

✓

APELLIDOS: SOCORRO

C.I. N° 14532410

EDAD: 45

FECHA DE EXPEDICIÓN: 13 06 25

FECHA DE VENCIMIENTO: 13 06 30

2°





COLEGIO DE MÉDICOS

DEL ESTADO ARAGUÁ

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL

CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR

A - N° 5280437

NOMBRES: Luis

APELLIDOS: Socorro C

C.I. N°: 145324150 EDAD: 45

FECHA DE EXPEDICIÓN: 13 16 25

FECHA DE VENCIMIENTO: 13 06 30

20



Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Exteriores, 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: **09/06/2025**

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

Placa: **AT0A88M**

Marca: **TORO**

Modelo: **JAGUAR TR150**

Año de Fabricación: **2025**

Serial N.I.V.: **81J51E3C6SG029324**

Año Modelo: **2025**

Serial Chasis: **81J51E3C6SG029324**

Serial Motor: **TR162FMJR9085434**

Serial Carrocería: **81J51E3C6SG029324**

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:

CBENP010

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

REFECIV:

31/12/2025

Homologación Nº / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

Nombre de la Empresa: (Carrocería)

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:

A) **Familia De 2 Ruedas CA**

R.I.F.:

J504044571

Propiedad

Consignado

B)

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

V14537450

Factura 3:

Fecha Factura 3:

14/06/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

LUIS MANUEL SOCORRO COLINA

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

EDF 4

PRINCIPAL

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

MONTAÑA FRESCA

TURMERO

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

SANTIAGO MARIÑO

ARAGUA

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

04243511180

Nombre de la Empresa de Seguros:

Nº Póliza:

Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:

RAPI-CREDIT.CA

Observaciones:

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

J50536350-6

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

REGISTRO ORIGINAL ANTE INTT (ARCHIVOS)