



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- 000301

CLIENTE: EL DIAMANTE S.B. C.A
RIF No: J502205217 TELEFONO: 04242569525
DIRECCION FISCAL: CALLE HUGO OLIVEROS LOCAL ° 14-07 BARRIO LOS MERE
GOTOS CAGUA EDO ARAGUA

FACTURA No 1358
FECHA: 28/04/2025
VENDEDOR:

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO
FORMA DE PAGO.....: EFECTIVO

ORDEN DE
COMPRA:

GUIA(S) DE
DESPACHO

CODIGO	DESCRIPCION / MODELO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL ITEM
001FOXTR180AZ	MOTOCICLETA MARCA TORO MODELO FOX TR 180 COLOR AZUL	1	113,022.07	113,022.07
003001	SERVICIO DE MATRICULACION (PLACA)	1	4,892.00	4,892.00 E
005POLTR180	POLIZA FOX-TANK-POWER TR180	1	5,870.40	5,870.40 E

SERIALES

SERIAL CHASIS...: 81J11B1D8SG003428
SERIAL MOTOR...: JJ163QMK250116040
PLACAS.....: AG2N89R
Año: 2025
TIPO: SCOOTER
CERTIFICADO....: AA1166828

RECIBIDO CONFORME (Cliente)
Firma, Sello y Fecha

MONTO EXENTO	BS:	10,762.40
BASE IMPONIBLE:	BS:	113,022.07
IVA 16.00 %	BS:	18,083.53
MONTO PAGADO		
EN DIVISAS 0.00	BS:	0.00
IGTF: 3%	BS:	0.00
TOTAL A PAGAR	BS:	141,868.00

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

CONDIGRAFICAS 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/10/01197
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).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**
 Fecha Emisión: **26/02/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **15416 26/02/2025**
 Placa: **AG2N89R** Marca: **TORO** Modelo: **FOX TR 180**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J11B1D8SG003428**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J11B1D8SG003428**
 Serial Motor: **JJ163QMK250116040** Serial Carrocería: **81J11B1D8SG003428**
 Clase: **Moto** Tipo: **Scooter** Uso: **Particular**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** Color Sec.:
 Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **119** Kg. Cáp. de Carga: **269** Kg.
 Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **CBENP010**
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio: **31/12/2025**

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:
 A) **Inversiones Guigue 2 Ruedas C.A** R.I.F.: **J504951129** Propiedad * Consignado
 B) **FAMILIA DE 2 RUEDAS C.A** R.I.F.: **J504044571** Propiedad Consignado
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **J502205217** Factura 3: Fecha Factura 3: **28/04/2025**
 Nombre o Razón Social del Comprador: **EL DIAMANTE S.B. C.A**
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CASA Nº 14-07** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE HUGO OLIVEROS**
 Urbanización o Barrio: **URB LOS MEREGOTOS** Ciudad: **CAGUA**
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: **ARAGUA** Código Postal:
 Código de Área: Telf. Habitación: **04242569525** Código de Área: Telf. Trabajo:

Nombre de la Empresa de Seguros: Nº Póliza: Fecha Vencimiento:

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

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

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.



N° COMPROBANTE: 20221000020010143212

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

JS02205217 EL DIAMANTE S.B. C.A

DOMICILIO FISCAL CALLE HUGO OLIVEROS LOCAL NRO 14-07 BARRIO LOS MEREGOTOS CAGUA ARAGUA ZONA POSTAL 2122

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 04/05/2022

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 04/05/2022

FECHA DE VENCIMIENTO: 04/05/2025

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL

3502205217-NRT
FIRMA AUTORIZADA



condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que esté exento, no sujeto o demuestre ante el Fisco la condición 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 de Comprobantes'.



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder
Popular de Transportación



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.E. V-20.606.751

Apellidos: **QUINTERO BARRETO**

Nombres: **JHONNIER GREGORIO**

F. Nacimiento: 20/11/1992

Sexo: **MASCULINO**

Limitaciones:

F. Expedición: 17/04/2018

F. Vencimiento: 20/11/2028

Tipo: **SEGUNDO 2**



Nro. de Verificación:

1802032383



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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS

CERTIFICADO MÉDICO VIAL
Válido en todo el Territorio Nacional



Nº ~~41~~ 0191199



CIUDADANO (A): JHONNIER QUINTERO

CI. No: 20 606 751 EDAD: 30

EXPEDIDO: 25 / 08 / 23 VENCE: 25 / 08 / 28



USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD



2°

GRADO

EXPEDIDO POR LOS HABILITADOS DEL COLEGIO DE MÉDICOS - NO LLEVA STICKER

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CENTRO NACIONAL DE IDENTIDAD

V 20.606.751

MI-1901

Gustavo Vizzani
Director

APELLIDOS: QUINTERO BARRETO
NOMBRES: JHONNIER GREGORIO

FORMA: REGULAR

20-11-92 SOLTERO
F. NACIMIENTO F. ESTADO CIVIL

29-10-19 10-2029
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

