



INSTITUTO NACIONAL
DETRANSPORTE
TERRESTRE
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ



Nº Control

AA-1705062

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).

Nombre de la Empresa: **CONSORCIO JA-NA C.A**
Fecha Emisión: **21/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **16274 21/04/2025**
Placa: **AP0E38M** Marca: **TORO** Modelo: **LEON TR200**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **81J51F3E4SG008561**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **81J51F3E4SG008561**
Serial Motor: **TR164FMLS9132098** Serial Carrocería: **81J51F3E4SG008561**
Clase: **Moto** Tipo: **Motocicleta** Uso: **Particular**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **AZUL** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **123 Kg.** Cáp. de Carga: **273 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: (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: R.I.F.: Propiedad Consignado
A) **Moto Garage El Paraíso CA** **J504859966**
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V-22 522 045 **001612** **28/04/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:

ROGELIO BENAVIDES LIÑAN
Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA Nº 24 **CALLE PRINCIPAL LAS TORRES**
Urbanización o Barrio: Ciudad:
SECTOR LAS TORRES **CARACAS**
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
PARROQUIA LA VEGA **DITO CAPITAL**
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
0414 **366.03.52**

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