

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 14.782.962

061

APELLIDOS CONTRERAS RIVERA

NOMBRES DAYANA MAYE

Gustavo Vizcaino

Director

Dayana Contreras R

FIRMA TITULAR

11/08/1980 SOLTERA

F. NACIMIENTO

EDO CIVIL

30/05/2018 05/2028

F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





N° COMPROBANTE: 202505R0000068399250

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)**V147829627 DAYANA MAYE CONTRERAS RIVERA****FECHA DE INSCRIPCIÓN:** 03/03/2009**DOMICILIO FISCAL CALLE 3 CASA NRO 22-05 BARRIO JOSE ANTONIO DE SUCRE
SAN ANTONIO DEL TACHIRA TACHIRA ZONA POSTAL 5007****FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:** 15/04/2025**FECHA DE VENCIMIENTO:** 15/04/2028**FIRMAS PERSONALES: 1
PIÑATERIA Y CACHARRERIA MY DORA EXPLORET****GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN LOS ANDES / SECTOR SAN ANTONIO DEL
TACHIRA****1147829627-NWF
FIRMA AUTORIZADA****Condición: Contribuyente Ordinario del IVA:** La condición de este contribuyente requiere la retención del 75% del impuesto causado, salvo que incurra en los supuestos establecidos para la retención del 100%.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.



COLEGIO DE MÉDICOS TACHIRA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL

CERTIFICADO MEDICO PARA CONDUCIR VEHICULO AUTOMOTOR

A-Nº 21298064

NOMBRES:

Dayana Maye

APELLIDOS:

Contreras Rivera

C.I. Nº:

4782962

EDAD:

44.

FECHA DE EXPEDICIÓN:

04 ABR 2025

FECHA DE VENCIMIENTO:

04 ABR 2030

2º



21298064

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

MEDICO EXA: Dr. (a):

Joel E. Vivas

MATRICULA:

46074

Nº INSC, COL:

2578

CIUDAD:

SAN CRISTOBAL

GR. SANG.:

B+

CODIGO DEL CONSULTORIO:

TA-01

RESULTADO: APTO

USA LENTES:

No

OBSERVACIONES:

Dr. Joel E. Vivas

RN. V-059264994*

MPPS. 46074 CMEL 2578

MEDICINA VIAL TCH-01.03.24

FIRMA DEL MÉDICO

FOTO



COLEGIO DE MEDICOS
DEL ESTADO TACHIRA
SAN CRISTOBAL

Licencia de Conducir

Ahora el Instituto Nacional de Transporte Terrestre (INTT), en su afán de continuar brindando calidad y eficiencia en la prestación del servicio, conforme a lo dispuesto en la Leyes y Reglamentos que rigen en materia de Registro del Transporte Terrestre, se dispone a realizar la emisión de la Licencia para Conducir, bajo un nuevo formato, el cual permitirá de manera segura y económica la obtención de este documento.

LEY DE TRANSPORTE TERRESTRE.
Artículo 63. "Para conducir un vehículo, la persona debe obtener y portar la licencia o título profesional de conducir, vigente, del grado o categoría que corresponda al tipo de vehículo a motor respectivo, expedida por el Instituto Nacional de Transporte Terrestre y el Certificado Médico de Salud Integral vigente, además el conductor o conductora de vehículos destinados a la prestación del servicio de transporte terrestre público y privado de pasajeros y pasajeras, deberá obtener y portar el certificado de conducir expedido por la Escuela del Transporte avalado por el Instituto Nacional del Transporte Terrestre.

La nueva Licencia de Conducir proporciona:

- Altos niveles de seguridad a través del código QR.
- Tranquilidad y comodidad; sin salir de su casa podrá imprimir su licencia de conducir.
- Para cualquier información adicional llamar al centro de atención 08000INTT (4688)00 o Twitter: @INTToficial

Instrucciones de impresión:

- Imprimir la Licencia a color.
- Imprimir en Papel Bond Blanco.
- Debe Plastificarla.

Licencia del Ciudadano(a).

 Gobierno Bolivariano de Venezuela	Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz	
LICENCIA PARA CONDUCIR		
C.I: V-14.782.962	Apellidos: CONTRERAS RIVERA	
	Nombres: DAYANA MAYE	
	F. Nacimiento: 11/08/1980	
	Sexo: FEMENINO	
	Limitaciones:	
	F. Expedición: 09/07/2024	
	F. Vencimiento: 11/08/2034	
	Tipo: 2	
Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado		
		Nro De Verificación 240208463301
Driver's License - Patente di Guida Permis de Conduire - Führerschein		
Tlf. Emergencia: +58 0000 00000000		
Inf. Médica: NO		Grupo Sanguíneo: AB
Alérgico a: NO		Factor RH: POSITIVO
IMPORTANTE: Esta licencia autoriza a su portador para conducir la clase de vehículo en ella determinada, pero si sobreviene algún impedimento que incapacite física, mental o legalmente al titular o cuando el mismo conduzca en condiciones que pongan en peligro la seguridad del tránsito u ocasione daños a personas, podrá ser anulada, revocada o suspendida.		
INTT32565378		
PRA 00000000		
LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE ESTA LICENCIA DEBERÁ SER EFECTUADA 60 DÍAS ANTES DE SU VENCIMIENTO		

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

Nombre de la Empresa: **SOLOSON IMPORT, C.A**
 Fecha Emisión: **04/04/2025** Factura 1 N° / Fecha: **1000455632** **04/04/2025**
 Placa: **AR6P35M** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-SC**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YVWJ4G38SM000066**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
 Serial Motor: **1P57QMJ260114816** Serial Carrocería: **N/A**
 Clase: **MOTO** Tipo: **SCOOTER** Uso: **PARTICULAR**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** Color Sec.:
 N° de Puestos: **2** N° de Ejes: **2** Peso (Tara): **123** Kg. Cáp. de Carga: **140** Kg.
 Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:
 Factura de Adquisición N° / Fecha: **REFECIV: DCMC60241112202201**
 Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión:
 Factura 2 N° / 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.
 N° de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV:
 Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:
 A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A** R.I.F.: **J-31486382-7** Propiedad Consignado
 B) **MotoRepuestos Itank C.A** R.I.F.: **J-41308507-0**

N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-14.782.962** Factura 3: Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador: **Daniela Haje Contreras Rivera**

Casa N°. Edif. Apto N°: **Casa hro. 22-05** Avenida, Calle, Esquina: **Calle 3**

Urbanización o Barrio: **Barrio Jose Antonio De Sucre** Ciudad: **San Antonio**

Distrito, Municipio o Parroquia: **Municipio Bolívar** Entidad Federal: **Yacaire** Código Postal: **5007**

Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: **9966058**

Nombre de la Empresa de Seguros: N° Póliza: Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:

N° Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

Yo **Daniela Haje Contreras R.** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este

CERTIFICADO, o en representación de **MotoRepuestos Itank. c.a.**

declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR **Daniela Contreras**

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.

SENIAT
J-413085070
MOTOREPUESTOS JHONK, C.A.
CALLE 2 CASA NRO 4-22 BARRIO LAGUNITAS
SAN ANTONIO DEL TACHIRA TACHIRA ZP 5007

CLIENTE: DAYANA MAYE CONTRERAS RIVERA
RIF: V-14782962
DIRECCION: CALLE 3 CASA NRO. 22-05
BARRIO JOSE ANTONIO DE
SUCRE SAN ANTONIO
Teléfonos: 0412-4966058
Usuario: VENTAS-PRINCIPAL

FACTURA

FACTURA:		00004120 FECHA: 16-04-2025	HORA: 09:53	
CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	SUBTTL	
1	PLACA BAJA CILINDRADA (E)	1774,51	1774,51	
1	MOTO HJM HM150 CLASSIC (G)	82196,76	82196,76	
TIPO: SCOOTER AÑO: 2025 COLOR: NEGRO				
MODELO: HM150-SC MARCA: HJM				
CAPACIDAD: 2PTOS PLACA: AR6F35M				
SERIAL CHASIS: 8YW4J4G30SM000066				
SERIAL MOTOR: 1P57QM3250114816				
SUBTTL			83971,27	
Tot. de Items : 2				

EXENTO
BI 6(16,00%)
BI 16(3,00%)

Bs 1.774,51 SUBTTL
Bs 82.196,76 IVA 6(16,00%)
Bs 97.122,75 16(3,00%)
TOTAL

Bs 83.971,27
Bs 13.151,48
Bs 2.913,68
Bs 100.036,43



R.I.F: J-413085070

DIVISA 3
CAMBIO

Bs 100.036,8
Bs 0,4

Z4C3000308