

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 15.595.959

MF086

APELLIDOS JIMENEZ MARQUEZ

Rafael Ruiz

NOMBRES CARMEN ELENA

Director

FIRMA

26-11-80 SOLTERA

F. NACIMIENTO F. ESTADO CIVIL

04-07-13 07-2023

F. CAPACITACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



República Bolivariana de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores y Justicia

Instituto Nacional de Transporte Terrestre

Licencia para Conducir

C.I.:

V -15.595.959

Apellidos:

JIMENEZ MARQUEZ

Nombres:

CARMEN ELENA

F. Nacimiento:

26/11/1980

Sexo:

Femenino

Limitaciones:

F. Expedición:

13/05/2011

F. Vencimiento:

26/11/2021

Tipo:

SEGUNDO 2



Venezuela



AMOR ES DE TODOS

Quien suscribe, medico(a) examinador(a) del portador(a) del presente Certificado Médico hace constar que el referido Ciudadano (a) se considera APTO(a) para conducir vehiculos automotores hasta el grado señalado

MÉDICO EXA.-Dr(a): Ildefonso Gil M

MATRÍCULA: 44918 N° INSC. COL: 3346

CIUDAD: Nendo GR. SANG: ORH+

CÓDIGO DEL CONSULTORIO: C RESULTADO: APTO



NOTES: NO

OBSERVACIONES: _____

Ildefonso Gil Matute

FIRMA DEL MEDICO

C.C. 8.619.592

44918 C. 3346



N° COMPROBANTE: 202205K0000058756575

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V155959599 CARMEN ELENA JIMENEZ MARQUEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 16/03/2011

DOMICILIO FISCAL CALLE 4 CASA NRO 153 URB VILLA LOS ANGELES LA BLANCA
MÉRIDA ZONA POSTAL 5145

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 29/04/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 29/04/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN LOS ANDES / SECTOR EL VIGIA

1155959599-IWB
FIRMA AUTORIZADA



La condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto ~~retenido~~, ~~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.



MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS C.A.

RIF. J-504721069

Calle 4, entre avenidas 15 y 16, C.C. Más por Menos, Nivel P.B. Local 2, Sector
El Tamarindo, El Vigía - Edo. Mérida - 0414-744.85.33 / 0414.156.23.35

@motorepuestosmaspormenos

Nº. DE CONTROL:	FECHA DE EMISIÓN			FACTURA
	DIA	MES	AÑO	
00-000238	17	05	2025	Nº 000238

Nombre y Apellido ó Razón Social:	Carmen Elena Jimenez Henriquez		
Dirección:	Urb. villa los angeles la blanca, Estado Mérida.		
Nº. RIF. ó C.I.:	15.545.959	TELF.:	

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Alic. %	Valor Total
1	Moto 113M			121.970,81
	Modelo 11M 150-SC			
	Año: 2025			
	Color Negro			
	Placa AS360SM			
	Serial N. 1V			
	EYU4J4G32SM000726			
	Serial Motor			
	1P576M3250114256			

ORIGINAL: Blanca (sólo el Original da Derecho a Crédito Fiscal)	SUB-TOTAL Bs.	121.970,81
COPIA: Color (sin Derecho a Crédito Fiscal)	TOTAL EXENTO Bs.	
BASE IMPONIBLE Bs. ALICUOTA ()%	I.V.A. 76 % Bs.	17.515,34
ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS	TOTAL A PAGAR Bs.	141.486,15

TIPOGRAFÍA IRIS, C.A. RIF. J-29565784-6, Calle 10 con av. 16, Nº 16-4, Sector San Isidro, El Vigía, Edo. Mérida,
Teléfono: (0424) 750.40.05Nº PROVIDENCIA: SENIAT/05/00767 de Fecha 23/04/2008, Nº de Control desde el
00-000001 Hasta el Nº 00-000500 Factura desde el Nº 000001 Hasta el Nº 000500, Fecha de elaboración: 13/12/2023



Nº Control
AA-1378820
Nº Registro:

Certificado de Origen

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) persona(s).

Nombre de la Empresa: **SOLOSON IMPORT, C.A**
Fecha Emisión: **11/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000456092** **11/04/2025**
Placa: **AS3G05M** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-SC**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YWAJG32SM000726**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
Serial Motor: **1P57QMJJ250114256** Serial Carrocería: **N/A**
Clase: **MOTO** Tipo: **SCOOTER** Uso: **PARTICULAR**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **123** Kg. Cáp. de Carga: **140** Kg.
Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:
Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **DCMC60241112202201**
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: **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A** R.I.F.: **31426382-7** Propiedad Consignado
A) ☐ ☐ ☐ ☐
B) ☐ ☐ ☐ ☐
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-15.595.959** Factura 3: Fecha Factura 3:
Nombre o Razón Social del Comprador: **CARMEN ELENA JIMENEZ MARQUEZ**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
Urbanización o Barrio: Ciudad: **MERIDA**
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal: **5145**
ALBERTO ADRIANI
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
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:

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el propietario. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.

Yo, **CARMEN ELENA JIMENEZ MARQUEZ** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS, C.A** declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR **INTT** quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal. **CONCESIONARIO** FIRMA DEL COMPRADOR