

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 16.694.763

008

APELLIDOS PARRA BURGOS

Gustavo Vizcaino

Director

NOMBRES NELIDA XIOMARA

Nelida Xiomara

SEÑAL



25/01/1983

F. NACIMIENTO

DIVORC.

EST. CIVIL

14/01/2020

F. EXPEDICION

01/2030

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





N° COMPROBANTE: 202505U0000068529978

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V166947630 NELIDA XIOMARA PARRA BURGOS

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 09/04/2008

DOMICILIO FISCAL CALLE CALLE 6 DOÑA CORA CASA NRO 6-18 ZONA JUAN VICENTE GOMEZ SABANA POTRERA TACHIRA ZONA POSTAL 5007

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 30/04/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 30/04/2028

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN LOS ANDES / SECTOR SAN-ANTONIO DEL
TACHIRA**

**1166947630-IDQ
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.



COLEGIO DE MÉDICOS TACHIRA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL
CERTIFICADO MEDICO PARA CONDUCIR VEHICULO AUTOMOTOR

A-N° 21 299 635

NOMBRES: NEIDA XIOMARA

APELLIDOS: PARRA BURGOS

C.I. N°: V-16-694 763 EDAD: 42

FECHA DE EXPEDICIÓN: 22 ABR 2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 22 ABR 2030



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: _____ N° INSC, COL: _____

CIUDAD: SAN CRISTÓBAL GR. SANG.: B +

CODIGO DEL CONSULTORIO: _____ RESULTADO: APTO



USA LENTES: ☐

OBSERVACIONES:

Dr. Joel E. Vivas
RIF. V-050264994*
MPPS 40014 CMET. 2578
MEDICINA VIAL MEDICO 03.24



DEL ESTADO TACHIRA
SAN CRISTÓBAL

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.

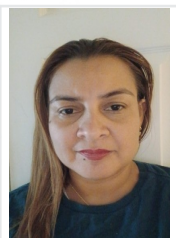
La nueva Licencia de Conducir proporciona:

- 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-16.694.763	Apellidos: PARRA BURGOS	 Nro De Verificación 2502010503973
	Nombres: NELIDA XIOMARA	
	F. Nacimiento: 25/01/1983	
	Sexo: FEMENINO	
	Limitaciones:	
	F. Expedición: 06/05/2025	
	F. Vencimiento: 25/01/2035	
	Tipo: 2	
Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado		
Driver's License - Patente di Guida Permis de Conduire - Führerschein		
Tlf. Emergencia: +58 0 0		
Inf. Médica: NO		
Alérgico a: NO		
Grupo Sanguíneo: B		
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.		
INTT25535524 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 el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **SOLOSON IMPORT C.A.**
Factura 1 N° / Fecha: **1000456628 28/04/2025**
Placa: **AR8F38M** Marca: **SUZUKI** Modelo: **GN-125**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **9FSNF42D7SC129840**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
Serial Motor: **157FMI-3*A8C103153** Serial Carrocería: **N/A**
Clase: **MOTO** Tipo: **PASEO** Uso: **PARTICULAR**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** Color Sec.: **140**
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **140** Kg.
Puerto de Entrada: **2** Plánilla Liq. Gráv. N° / Fecha: **REFECIV: DCMC60241112202201**
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.**
Nº de Puestos: **Peso (Tara):** **Kg.** **REFECIV:**
Homologación N° / Fecha: **Fecha Fin Convenio:**

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: **R.I.F.:** **Propiedad** **Consignado**
A) **MOTOREPUESTOS JHONK, C.A.** **1-41308507-0**
B) **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-16-694-763**
Nombre o Razón Social del Comprador: **Nelida Xiomara Parra Burgos**
Casa N°, Edif. Apto N°: **Casa No. 6-18** Avenida, Calle, Esquina: **Calle 6 Doña Corra**
Urbanización o Barrio: **Don Juan Vicente Gomez Sabana Botrera** Ciudad: **San Antonio**
Distrito, Municipio o Parroquia: **Municipio Polivar** Entidad Federal: **Tachira** Código Postal: **5007**
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:

Yo, **Nelida Xiomara Parra Burgos**, actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **Motorepuestos Jhonk C.A.** declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

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 JMONK, C.A.
CALLE 2 CASA NRO 6-22 BARRIO LAGUNITAS
SAN ANTONIO DEL TACHIRA TACHIRA ZP 5007

RAZON SOCIAL: MELIDA XIOMARA PARRA BURGOS
RIF: V-16694763
DIRECCION: CALLE 6 DORA CORA CASA NRO 6-18
JUAN VICENTE GOMEZ SABANA
POTRERA LLANO DE JORGE
Teléfonos: 0416-7777204
Usuario: VENTAS-PRINCIPAL

FACTURA

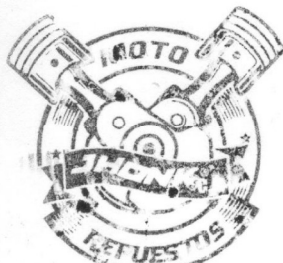
FACTURA:

00004226 FECHA: 02-05-2025

HORA: 15:53

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	SUBTTL
1	PLACA BAJA CILINDRADA GN (E)	1615,69	1615,69
1	MOTO SUZUKI GN 125 2025 (G)	120704,07	120704,07
	TIPO: PASEO AÑO: 2025 COLOR: NEGRO		
	MARCA: SUZUKI MODELO: GN-125		
	CAPACIDAD: 2PSTOS PLACA: AR8F38M		
	SERIAL MOTOR: 157FMI-3*46C103153		
	SERIAL CHASIS: 9F5NF42D75C129840		
	SUBTTL		122319,76
	Tot. de Items : 2		

EXENTO
BI G(16,00%)
BI IGTF(3,00%)



R.I.F: J-413085070

Bs 1.615,69 SUBTTL
Bs 120.704,07 IVA G(16,00%)
Bs 141.632,41 IGTF(3,00%)
TOTAL

Bs 122.319,76
Bs 19.312,65
Bs 4.248,97
Bs 145.881,38

DIVISA 3
CAMBIO

Bs 145.881,45
Bs 0,07