

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 19.043.934

104

APELLIDOS RUIZ MENDOZA

 Gustavo Vizcaino
Director

NOMBRES KELLYN JOHANNA

Kellyn Ruiz

FIRMA TITULAR



30/10/1990 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO.CML

08/09/2023 09/2033
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





**Gobierno Bolivariano
de Venezuela**

Ministerio del Poder Popular
para **Relaciones Interiores, Justicia y Paz**



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-19.043.934



Apellidos: RUIZ MENDOZA

Nombres: KELLYN JOHANNA

F.Nacimiento: 30/10/1990

Sexo: FEMENINO

Limitaciones:

F.Expedición: 16/05/2025

F.Vencimiento: 30/10/2035

Tipo: 2



**Nro De Verificación
2502010546554**

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



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
COLEGIO DE MÉDICOS DEL ESTADO MÉRIDA
SERVICIO DE MEDICINA VIAL
CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR



C.M.M. Nº 134726

NOMBRES: Kellyn Johanna

APELLIDOS: Ruiz Mendoza

C.I. Nº: 19.043.934 EDAD: 34

FECHA DE EXPEDICIÓN: 21-05-2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 21-05-2030

20
C.R.P.A. 0





REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V190439344 KELLYN JOHANNA RUIZ MENDOZA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 23/08/2013

DOMICILIO FISCAL CALLE 5 CASA NRO 9 SECTOR LAS INAVIS. TUCANI MÉRIDA
ZONA POSTAL 5141

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 15/11/2023

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 15/11/2026

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGION LOS ANDES

1190439344-SYA
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.



MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS C.A.

RIF. J-504721069

Calle 4, entre avenidas 15 y 16, C.C. Más por Menos, Nivel PB. 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	
00-000225	0	9	05 20 25	Nº 000225

Nombre y Apellido ó Razón Social: Kellyn Johanna Ruiz Mendoza

Dirección: El Vigía, Estado Mérida.

Nº. RIF. ó C.I.: 19.043.934. TELF.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Alic. %	Valor Total
1	Moto HJM			120.040,08
	Modelo: HJM 150-SC			
	Año: 2025			
	Placa: AR0D82M			
	Color: Gris			
	Serial N.I.V.			
	8YW454G38SM000309			
	Serial Motor:			
	1P57QMJ250114586			

ORIGINAL: Blanca
(sólo el Original da Derecho a Crédito Fiscal)
COPIA: Color (sin Derecho a Crédito Fiscal)

SUB-TOTAL Bs.	120.040,08
TOTAL EXENTO Bs.	
I.V.A. 16 % Bs.	19.206,42
TOTAL A PAGAR Bs.	139.246,50

BASE IMPONIBLE Bs.
ALICUOTA (%)

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS

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



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.**
 Fecha Emisión: **07/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000455768** **07/04/2025**
 Placa: **AR0D82M** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-8C**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YVW4J4G38SM000309**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
 Serial Motor: **1P57QMJ250114586** Serial Carrocería: **N/A**
 Clase: **MOTO** Tipo: **SCOOTER** Uso: **PARTICULAR**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **GRIS** Color Sec.:
 Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **123** Kg. Cáp. de Carga: **140** Kg.
 Puerto de Entrada: **140** Kg.
 Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **DCMC60241112202201**
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Nombre de la Empresa: (Carrocero)
 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) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.** R.I.F.: **J-31486382-7** Propiedad Consignado
 B)
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-19.043.934** Factura 3: Fecha Factura 3:
 Nombre o Razón Social del Comprador: **KELLYN JOHANNA RUIZ MENDOZA**
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
 Urbanización o Barrio: **EL VIGIA** Ciudad: **MERIDA**
 Distrito, Municipio o Parroquia: **ALBERTO ADRIANI** Entidad Federal: Código Postal: **9145**
 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:
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: **KELLYN JOHANNA RUIZ MENDOZA**

Observaciones:

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.

Yo, Kellyn Ruiz 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 quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT

Kellyn Ruiz
 FIRMA DEL COMPRADOR