

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 19.503.693

APELLIDOS BASTIDAS HERRERA

NOMBRES ERIKA STEFANIA

Erika Bastidas

FIRMA TITULAR



16/06/1990 SOLTERA

F. NACIMIENTO

EDO.CML

27/04/2023 04/2033

F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



104

Gustavo Vizcaino
Director





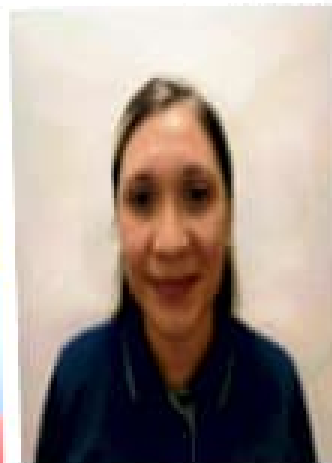
Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-19.503.693



Apellidos: **BASTIDAS HERRERA**

Nombres: **ERIKA STEFANIA**

F.Nacimiento: **16/06/1990**

Sexo: **FEMENINO**

Limitaciones:

F.Expedición: **12/05/2025**

F.Vencimiento: **16/06/2035**

Tipo: **2**



Nro De Verificación
250 201 052 7316

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

Inf. M
Alérg

IMI
Est
per
CUA
OCA





REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
COLEGIO DE MÉDICOS DEL ESTADO MÉRIDA
SERVICIO DE MEDICINA VIAL

CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR



C.M.M. Nº **139037**

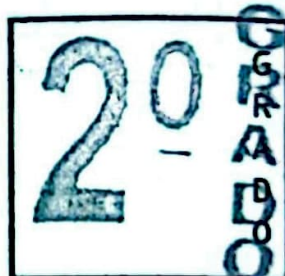
NOMBRES: ERIKA STEFANIA

APELLIDOS: BASTIDAS HERRERA

C.I. Nº: 19503 693 EDAD: 34

FECHA DE EXPEDICIÓN: 12-05-2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 12-05-2030



FIRMA DEL MÉDICO

[Firma manuscrita]

OBSERVACIONES:

USA LENTES: Nº 1406

CÓDIGO DEL CONSULTORIO: HC 01 RESULTADO: APTO

CIUDAD: Mérida GR. SANG: 02H7

MATRÍCULA: 614918 Nº INSC. COL: 3396

MÉDICO EXA.-Dr.(a): Dr. Erika Bastidas

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

FOTO





N° COMPROBANTE: 2022054000026241474

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V195036930 ERIKA STEFANIA BASTIDAS HERRERA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 11/11/2009

DOMICILIO FISCAL CALLE PRINCIPAL EDIF BLOQUE 13 PISO 01 APT 01-06 URB
BUBUQUI III EL VIGIA MERIDA ZONA POSTAL 5145

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 25-06-2023

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 25-06-2026

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

1195036930-MUF
FIRMA AUTORIZADA



La condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que este 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.senia.gov.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	
00-000231	1	10	2025	Nº 000231

Nombre y Apellido ó Razón Social:	Erika Stefania Bastidas
Dirección:	El Vigía, Estado Mérida
Nº. RIF. ó C.I.:	49.503.693
TELF.:	

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Alic. %	Valor Total
1	Moto HSM			120.040,08
	Modelo: HM 150-SC			
	Año: 2025			
	Color: Negro			
	Placa: AS3604M			
	Serial N.I.V.:			
	8YW4J4G3SSM000722			
	Serial Motor:			
	1P57QMJ250114229			

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

BASE IMPONIBLE Bs.		SUB-TOTAL Bs.	120.040,08
ALICUOTA (%)		TOTAL EXENTO Bs.	
		I.V.A. 16 % Bs.	19.206,42
		TOTAL A PAGAR Bs.	139.246,50

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

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:

11/04/2025

Factura 1 Nº / Fecha:

1000456092

11/04/2025

Placa:

AS3G01M

Marca:

HJM

Año de Fabricación:

2025

Modelo: HM150-SC

Año Modelo:

2025

Serial N.I.V.:

8YW4J4G35SM000722

Serial Chasis:

N/A

Serial Motor:

1F87QMJJ250114229

Serial Carrocería:

N/A

Clase:

MOTO

Tipo:

SCOOTER

Uso:

PARTICULAR

Servicio:

PRIVADO

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:

REFECIV:

OCMC60241112202201

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

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.:

J-31486382-7

Propiedad

Consignado

A)

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:

V-19.503.693

Factura 3:

Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador:

ERIKA STEFANIA BASTIDAS HERRERA

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:

5145

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:

Yo, ERIKA STEFANIA BASTIDAS HERRERA

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

CONCESIONARIO

FIRMA DEL COMPRADOR