

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 23.240.032

104

APELLIDOS TORRES ORTIZ

Gustavo Vizcaino
Director

NOMBRES ALFREDO

FIRMA TITULAR



09/03/1965 CASADO

F. NACIMIENTO

EDO. CIVIL

26/06/2024

F. EXPEDICION

06/2034

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I. V-23.240.032

Apellidos: **TORRES ORTIZ**

Nombres: **ALFREDO**

F. Nacimiento: **09/03/1965**

Sexo: **MASCULINO**

Limitaciones:

F. Expedición: **20/10/2023**

F. Vencimiento: **09/03/2033**

Tipo: **2**



Código De Verificación

230207679670

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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Válido en todo el Territorio Nacional

Nº-B Nº 344723



CIUDADANO (A): Torres Alfredo

C.I. No. 23.240.032 EDAD: 58

Válido por 5 Años
Chequeo Anual
GRATUITO

EXPEDIDO 20 109 12023 VENCE: 20 109 12028



USE EL CINTURON DE SEGURIDAD



EXPEDIDO POR LOS HABILITADOS DEL COLEGIO DE MÉDICOS - NO LLEVA STICKER



N° COMPROBANTE: 202305K0000062734134

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V232400320 ALFREDO TORRES ORTIZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 06/12/2010

DOMICILIO FISCAL CALLE PRINCIPAL CASA NRO 40 SECTOR MAISANTA
MURACHI, SANTA ELENA DE ARENALES ESTADO MERIDA SAN RAFAEL DE
ALCAZAR MERIDA ZONA POSTAL 5101

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 09/10/2023

FECHA DE VENCIMIENTO: 09/10/2026

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN LOS ANDES

1232400320-SRX
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 '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	
00-000224	09	05	2025	Nº 000224

Nombre y Apellido
ó Razón Social: Alfredo Torres Ortiz

Dirección: El Vigía, Estado Mérida.

Nº. RIF. ó C.I.: 23.240.032

TELF.: _____

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Alic. %	Valor Total
1	Moto HJM			80.026,72
	Modelo: HJM150-LF			
	Año: 2025			
	Color: Rojo			
	Placa: AS8I36M			
	Serial N.I.V:			
	BYW4H4G17SM000456			
	Serial Motor:			
	162FMJS5013945			

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

BASE IMPONIBLE Bs.
ALICUOTA ()%

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS

SUB-TOTAL Bs.	80.026,72
TOTAL EXENTO Bs.	
I.V.A. 16 % Bs.	12.804,28
TOTAL A PAGAR Bs.	92.831,00

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: 23/04/2025

Factura 1 Nº / Fecha: 1000456459

23/04/2025

Placa: ASS138M Marca: HJM

Modelo: HM150-LF

Año de Fabricación: 2025

Serial N.I.V.: 8YVW4H4G17SM000456

Año Modelo: 2025

Serial Chasis: N/A

Serial Motor: 182FMJS5013845

Serial Carrocería: N/A

Clase: MOTO

Tipo: MOTOCICLETA

Uso: PARTICULAR

Servicio: PRIVADO

Color Pri.: ROJO

Color Sec.:

Nº de Puestos: 2

Nº de Ejes: 2

Peso (Tara): 129 Kg.

Cáp. de Carga: 140 Kg.

Puerto de Entrada:

Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:

REFECIV: DCMC60241112202201

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:

R.I.F.:

Propiedad

Consignado

A) DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.

1-31486382-7

B)

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

Factura 3:

Fecha Factura 3:

V-23.240.032

Nombre o Razón Social del Comprador:

ALFREDO TORRES ORTIZ

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

EL VIGIA

MERIDA

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

ALBERTO ADRIANI

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:

Observaciones:

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

Yo, ALFREDO TORRES ORTIZ

actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este

CERTIFICADO, o en representación de

declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR

MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS, C.A.

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

INTT

CONCESIONARIO

Alfredo Torres Ortiz
FIRMA DEL COMPRADOR