REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 24.149.974

069

APELLIDOS VELANDIA HERNANDEZ

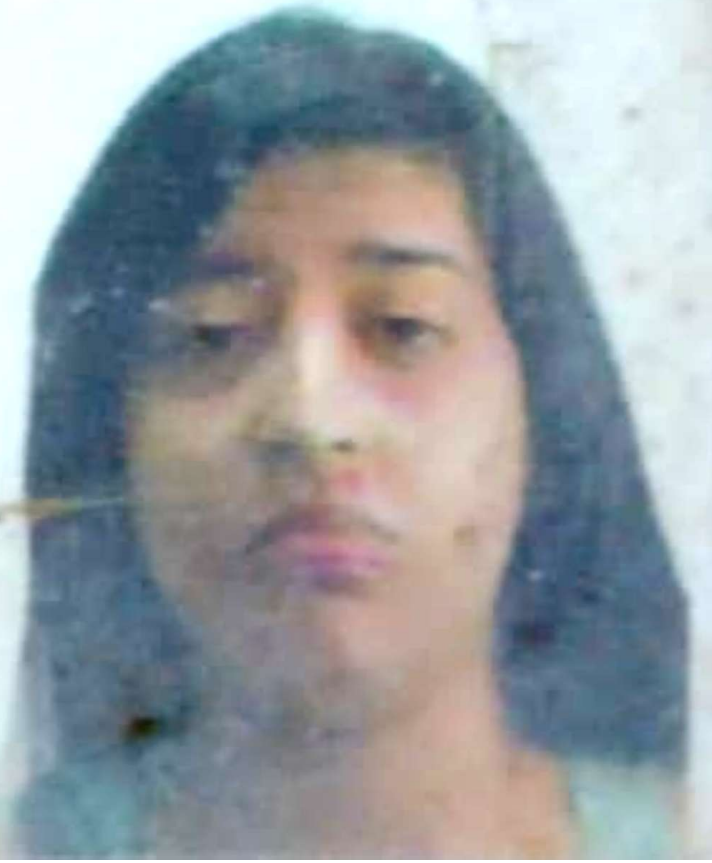
NOMBRES LOVE YERLETS

Juan Dugarte
Directora

11/05/1995 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

14/03/2016 03/2026
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Escaneado con CamScanner

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

SENIAT

N° COMPROBANTE: 202505E0000068540051

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V241499746 LOVE YERLETS VELANDIA HERNANDEZ

DOMICILIO FISCAL CALLE 6 CASA NRO 172 URB NUEVA TIENDITAS 1ERA ETAPA UREÑA TIENDITAS TACHIRA ZONA POSTAL 5048

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 15/05/2013

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 02/05/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 02/05/2028

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN LOS ANDES / UNIDAD UREÑA

1241499746-EXY
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.

INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPORTE TERRESTRE
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ

Nº Control
AA-1378617
Nº Registro:

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: 10/04/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000456000 10/04/2025

Placa: AS8D54M **Marca:** HJM **Modelo:** HM150-SC

Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 8YW4J4G37SM000575

Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** N/A

Serial Motor: 1P57QMJ250114413 **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: **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:**

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.

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: **R.I.F.:** **Propiedad** **Consignado**

A) DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A J-31486382-7

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**

V-14[illegible]174

Nombre o Razón Social del Comprador:

[illegible] Yolanda Hernandez

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**

Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**

Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**

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

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:

Observaciones:

Yo, [illegible] 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

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

INTT

FIRMA DEL COMPRADOR

ENSAMBLADORA / IMPORTADOR/ FABRICANTE / CARROCERO

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).

COLEGIO DE MÉDICOS
TACHIRA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL

CERTIFICADO MEDICO PARA CONDUCIR VEHICULO AUTOMOTOR

A-Nº 21298058

NOMBRES: Jose Gerlets

APELLIDOS: Velandia Hernandez

C.I. Nº: 24.149974 EDAD: 29.

FECHA DE EXPEDICIÓN: 11 ABR 2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 11 ABR 2030

2°

CERTIFICADO MEDICO VIAL
21298058

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 Eduardo Vivas

MATRICULA: 4607 Nº INSC.COL: 2578

CIUDAD: SAN CRISTOBAL GR. SANG.: 0+

CODIGO DEL CONSULTORIO: TA-01 RESULTADO: APTO

FOTO

USA LENTES: NO

OBSERVACIONES:

Dr. Joel E. Vivas
RIF. V-05026494*
MPPS. 25078 COMET. 2578
MEDICINA VIAL TCH-01-03-24

FIRMA DEL MEDICO

COLEGIO DE MEDICOS DEL ESTADO TACHIRA SAN CRISTOBAL

Escaneado con CamScanner

SENIAT
J-41308507O
MOTOREPUESTOS JHONK, C.A.
CALLE 2 CASA NRO 6-22 BARRIO LAGUNITAS
SAN ANTONIO DEL TACHIRA TACHIRA ZP 5007

RAZON SOCIAL: LOVE YERLETS VELANDIA HERNANDEZ
RIF:V-24149974
DIRECCION:CALLE 6 CASA NRO.172
URBANIZACION TIENDITAS
1ERA ETAPA URENA
Teléfonos: 0412-3069332
Usuario:VENTAS-PRINCIPAL

FACTURA

FACTURA: 00004224 FECHA: 02-05-2025 HORA: 14:45

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	SUBTTL
1	PLACA BAJA CILINDRADA (E)	1774,51	1774,51
1	MOTO HJM HM150 SPORT (G)	88263,42	88263,42
	TIPO: SCOOTER AÑO: 2025 COLOR: GRIS		
	MODELO: HM150-SC MARCA: HJM		
	CAPACIDAD: 2PTOS PLACA: AS8D54M		
	SERIAL CHASIS: 8YW4J4G37SM000575		
	SERIALMOTOR: 1P57QMJ250114413		
	SUBTTL		90037,93
	Tot.. de Items : 2		

EXENTO	Bs 1.774,51	SUBTTL	Bs 90.037,93
BI G(16,00%)	Bs 88.263,42	IVA G(16,00%)	Bs 14.122,15
BI IGTF(3,00%)	Bs 104.160,08	IGTF(3,00%)	Bs 3.124,80
		TOTAL	Bs 107.284,88

MOTO EXPRESS REPUESTOS
R.I.F: J-41308507O

DIVISA 3	Bs 107.284,93
CAMBIO	Bs 0,05

Z6C3000308