



N° COMPROBANTE: 202101B0000054246613

### REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

**V258961060 WILYEM YOHECMER MARTINEZ MORALES**

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:** 24/05/2018

**DOMICILIO FISCAL CALLE LAS PEÑITAS SECTOR EL DISPENSARIO, GUAREMAL  
LOS TEQUES MIRANDA ZONA POSTAL 1201**

**FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:** 13/05/2024

**(Este contribuyente no posee firmas personales)**

**FECHA DE VENCIMIENTO:** 13/05/2027

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGION CAPITAL / SECTOR ALTOS MIRANDINOS**

**1258961060-ZRG  
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](http://www.seniat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS  
CERTIFICADO MÉDICO VIAL

Gobierno Bolivariano de Venezuela

Válido en todo el Territorio Nacional

Nº-B Nº 392210



Válido por 5 Años  
Chequeo Anual GRATUITO

CIUDADANO (A): Wilyem Y. Martinez M.

C.I. No.: V-25.896.106 EDAD: \_\_\_\_\_

EXPEDIDO: 30 108 2021 VENCE: 30 108 2026

USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD



2º

GRADO

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

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.896.106

050

APELLIDOS MARTINEZ MORALES

Juan Dugarte  
Director

NOMBRES WILYEM YOHEGNER

FIRMA TITULAR

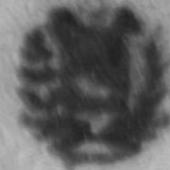


07/10/1997 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

27/07/2016 07/2026  
F. EXPEDICIÓN F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





## LICENCIA PARA CONDUCIR

**C.I:** V-25.896.106

**Apellidos:** MARTINEZ MORALES

**Nombres:** WILYEM YOHECNER

**F. Nacimiento:** 07/10/1997

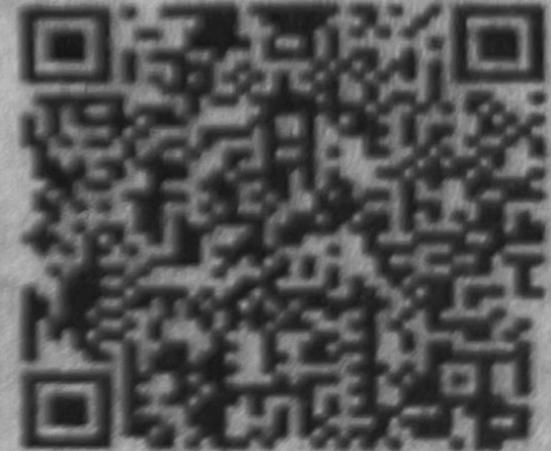
**Sexo:** MASCULINO

**Limitaciones:**

**F. Expedición:** 29/08/2021

**F. Vencimiento:** 07/10/2031

**Tipo:** SEGUNDO 2



**Nro. de Verificación:**

210205401124

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



# Motos El 18 c.a.

J-50143003-9

CTRA. PANAMERICANA, KM. 18, ENTRADA LOMAS DE URQUIA,  
LOCAL N°1. SECTOR CARRIZAL, MIRANDA. ZONA POSTAL 1203  
TELF: 0212-383.10.68

FECHA DE EMISION

LUGAR: CARRIZAL

DIA

MES

AÑO

09

05

2025

N° DE CONTROL 00- 000679

FACTURA Serie "A" N° 000679

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

N° DE RIF o C.I.

WILYEM YOHECMER MARTINEZ MORALES

V25896106

DIRECCIÓN FISCAL:

CALLE LAS PEÑITAS SECTOR EL DISPENSARIO, GUAREMAL LOS TEQUES. EDO. MIRANDA

TELÉFONOS:

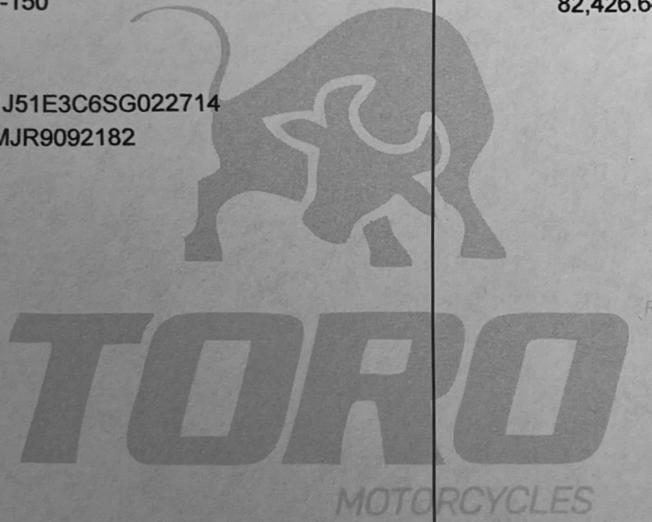
CONDICIONES DE PAGO:

0412-5773736

V25896106 A-000679

CONTADO

CANT	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	TOTAL
1	MOTO TORO JAGUAR TR-150 COLOR: NEGRO PLACA: AP5K07M SERIAL CARROCERIA: 81J51E3C6SG022714 SERIAL MOTOR: TR162FMJR9092182	82,426.64	82,426.64



EL MONTO TOTAL FACTURADO EN Bs. ESTÁ CALCULADO A LA TASA Bs/USD

SUB TOTAL Bs:

82,426.64

DEL B.C.V DEL DÍA / / Y CONSTITUYE LA CANTIDAD DE \$

EXENTO Bs.

0.00

Forma de Pago  Efectivo  Transferencia  Tarjeta

16 IVA % Sobre Bs.

82,426.64

13,188.26

 Pago Móvil Otro

TOTAL A PAGAR

95,614.90

Banco: N°

I.G.T.F % Sobre Bs.

TOTAL A PAGAR

0.00

Fecha / / Firma

95,614.90

Serial de Motor: \_\_\_\_\_

Serial de Carrocería: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Capacidad del Motor: \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_

Placa: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**

RECIBÍ CONFORME EL VEHÍCULO EQUIPADO CON TODOS SUS ACCESORIOS Y EN PERFECTO ESTADO DE FUNCIONAMIENTO, ADEMÁS ACEPTO LA GARANTÍA POR UN PERÍODO DE 3 MESES O 3000 KM A PARTIR DE LA PRESENTE FECHA.

ENTREGADO POR: \_\_\_\_\_

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_

ESTA FORMA LIBRE VA SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS - SOLO EL ORIGINAL DA DERECHO A CREDITO FISCAL  
IMPRESO POR: DISCOVERY GRÁFICAS, C.A. RIF: J - 31229296-2 - PROV SENIAT N° 01/00312 del 21/02/2008 C.C. Los Altos, Local C-7, Nivel PB, San Antonio de Los Altos, Edo. Miranda. Telf: (0414) 141.69.10 CONTROL DESDE EL N° 00-000501 HASTA EL N° 00-000750 / FECHA 22-10-2024 / FACTURA 000501 AL 000750

COPIA

### 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:** CONSORCIO JA-NA C.A.  
**Fecha Emisión:** 26/03/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 15923 26/03/2025  
**Placa:** AP5K07M **Marca:** TORO **Modelo:** JAGUAR TR150  
**Año de Fabricación:** 2025 **Serial N.I.V.:** 81J51E3C6SG022714  
**Año Modelo:** 2025 **Serial Chasis:** 81J51E3C6SG022714  
**Serial Motor:** TR162FMJR9092182 **Serial Carrocería:** 81J51E3C6SG022714  
**Clase:** Moto **Tipo:** Motocicleta **Uso:** Particular  
**Servicio:** PRIVADO **Color Pri.:** NEGRO **Color Sec.:**  
**Nº de Puestos:** 2 **Nº de Ejes:** 2 **Peso (Tara):** 120 Kg. **Cáp. de Carga:** 270 Kg.  
**Puerto de Entrada:** **Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:**  
**Factura de Adquisición Nº / Fecha:** **REFECIV:** CBENP010  
**Homologación Nº / Fecha:** **Fecha Fin Convenio:** 31/12/2025

**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) **Motos El 18 CA** **J501430039**  \*   
B)      
**Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:** **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**  
**V25896106** **000679** **09/05/2025**  
**Nombre o Razón Social del Comprador:**  
**WILYEM YOHECMER MARTINEZ MORALES**  
**Casa Nº, Edif. Apto Nº:** **Avenida, Calle, Esquina:**  
**CASA Nº S/N** **CALLE LAS PEÑITAS**  
**Urbanización o Barrio:** **Ciudad:**  
**SECTOR EL DISPENSARIO** **LOS TEQUES**  
**Distrito, Municipio o Parroquia:** **Entidad Federal:** **Código Postal:**  
**GUAICAIPURO** **MIRANDA**   
**Código de Área:** **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**  
**0412** **5773736**

**Nombre de la Empresa de Seguros:** **Nº Póliza:** **Fecha Vencimiento:**

**Reserva de Dominio a Favor de:** **Observaciones:**

Yo, \_\_\_\_\_ 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**  
CONCESIONARIO FIRMA DEL COMPRADOR

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.