



N° COMPROBANTE: 202101U0000053535001

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V263036359 MELVIN JAVIER CARABALLO ORELLANA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 26/01/2015

DOMICILIO FISCAL CALLE REAL DE LA CAÑADA EDIF BLOQUE 20 LETRA D
PISO 14 APT 1414 URB 23 DE ENERO CARACAS DISTRITO CAPITAL ZONA POSTAL 1030

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 11/07/2022

FECHA DE VENCIMIENTO: 11/07/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
LIBERTADOR / SEDE REGIONAL DE TRIBUTOS
INTERNOS LIBERTADOR

1263036359-CZY
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.

0424 2082218
melvin.caraballo.wz
@gmail.com

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 26.303.635

072
Gustavo Vizcaino
Director

APELLIDOS CARABALLO ORELLANA
NOMBRES MELVIN JAVIER

Melvin Caraballo

FIRMA TITULAR

04/10/1998 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

02/02/2023 02/2033
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para el Transporte

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-26.303.635 Apellidos: CARABALLO ORELLANA
Nombres: MELVIN JAVIER
F. Nacimiento: 04/10/1998
Sexo: MASCULINO
Limitaciones:
F. Expedición: 17/01/2020
F. Vencimiento: 04/10/2030
Tipo: SEGUNDO 2



Nro. de Verificación: 200204563544

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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL
Válido en todo el Territorio Nacional

Gobierno Bolivariano de Venezuela

Nº-B Nº 282292

CIUDADANO (A): Melvin Caraballo

C.I. No.: 26.303.635 EDAD: 22

EXPEDIDO: 13 / 4 / 2021 VENCE: 13 / 4 / 2026

7 UT
Válido por 5 Años
Chequeo Anual GRATUITO

USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD



2º
GRADO

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

SENIAI
J-001174273
MOTO ACCESORIOS M M BARO CA
AV FUERZAS ARMADAS, ESQUINA DE ISLENOS
EDIF PICHINCHA PISO P.B. LOCAL 1 Y 2
URB SANTA ROSALIA CARACAS
DISTRITO CAPITAL

RIF/C.I.: 26303635
RAZON SOCIAL: MELVIN JAVIER CARABALLO ORELLANA
CALLE REAL DE LA CANADA EDIF BLOQUE 20
LETRA D PISO 14 APT 1414 URB 23 DE ENERO
REF: 54894
ESTA: DESKTOP_L6 USUA: NRIVAS VEND: 05
MONTO REF: 1.940,00

FACTURA

FACTURA: 000039001 FECHA: 23-04-2025 HORA: 03:16

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	SUBTTL
1	MOTO HAOJUE HJ150-8 (G)	136094,60	136094,60
	AS4F44M_157FMJ*AGS002444*_NEGRO_2025_		
1	PLACA DE MOTO (E)	1947,46	1947,46
	SUBTTL		138042,06



EXENTO Bs 1.947,46 SUBTTL Bs 138.042,06
BI G(16,00%) Bs 136.094,60 IVA G(16,00%) Bs 21.775,14
TOTAL Bs 159.817,20

MONTO REF: 1.940,00 Bs 159.817,20

26C3000454

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Exteriores, 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: **16/04/2025**

Factura 1 Nº / Fecha:

1000456281

16/04/2025

Placa:

AS4F44M

Marca:

HAO ME

Modelo:

HJ-150

Año de Fabricación:

2025

Serial N.I.V.:

BYW2A4G113M000266

Año Modelo:

2025

Serial Chasis:

N/A

Serial Motor:

157FMJ*AG5002444*

Serial Carrocería:

N/A

Clase:

MOTO

Tipo:

PASEO

Uso:

PARTICULAR

Servicio:

PRIVADO

Color Pri.:

NEGRO

Color Sec.:

Nº de Puestos:

2

Nº de Ejes:

2

Peso (Tara):

120

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: (Carrocería)

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.

R.I.F.:

J-31486382-7

B)

MOTO ACCESORIOS M.M. BARO, C.A.

R.I.F.:

J-00117427-3

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

Factura 3:

Fecha Factura 3:

26.303.635

00003900

23/04/2025

Nombre o Razón Social del Comprador:

MELVIN JAVIER CARABALLO ORELLANA

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

EDIF BLOQUE 20 LETRA D PISO 14 APT 1414

CALLE REAL DE LA CAÑADA

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

URB 23 DE ENERO

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

CARACAS, DISTRITO CAPITAL

Código de Área:

Telf. Habitación:

Código de Área:

Telf. Trabajo:

0424

208.22.18

1030

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,

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

PROPIETARIO

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.