

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 26.760.339

104

APELLIDOS RAVELO DUQUE

Gustavo Vizcaino  
Director

NOMBRES PAULA DEL VALLE

*Paula Ravelo*

FIRMA TITULAR



28/12/1998 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

06/06/2024 06/2034  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
COLEGIO DE MÉDICOS DEL ESTADO MÉRIDA  
SERVICIO DE MEDICINA VIAL  
CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHICULO AUTOMOTOR



C.M.M. No. 120442

NOMBRES:

Paula del Valle

APELLIDOS:

Rovelo Puiguel

C.I. No.

26.760.339

EDAD:

26

FECHA DE EXPEDICIÓN:

27-07-2025

FECHA DE VENCIMIENTO:

27-07-2030



## LICENCIA PARA CONDUCIR

**C.I: V-26.760.339**

**Apellidos: RAVELO DUQUE**

**Nombres: PAULA DEL VALLE**

**F. Nacimiento: 28/12/1998**

**Sexo: FEMENINO**

**Limitaciones:**

**F. Expedición: 05/03/2025**

**F. Vencimiento: 28/12/2035**

**Tipo: 2**



**Nro De Verificación**  
**2502010210554**

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



N° COMPROBANTE: 202405Q0000065222876

## REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V267603398 PAULA DEL VALLE RAVELO DUQUE

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 22/05/2024

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 22/05/2024

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/05/2027

DOMICILIO FISCAL CALLE PRINCIPAL CASA NRO S/N SECTOR CUATRO ESQUINAS  
SANTA E. DE ARENALES - CANO Z. MÉRIDA ZONA POSTAL 5102

(Este contribuyente no posee firmas personales)

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

1267603398-ZKG  
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.



# MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS C.A.

RIF. J-504721069

Calle 4, entre avenidas 15 y 16, C.C. Más por Menos, Nivel P.B. 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	
00-000247	22	05	2025	Nº 000247

Nombre y Apellido ó Razón Social: Paula del Valle Ravelo Dague

Dirección: Calle principal Casa nro S/N Sector Cuatro esquinas santa E. de Arenales, Mérida

Nº. RIF. ó C.I.: 26.760.339 TELF.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Alic. %	Valor Total
1	Moto HJM			81.866,55
	Modelo: HM 150-LF			
	Año: 2025			
	Color: Negro			
	Placa: ASBI29M			
	Serial N.I.V:			
	8YW4H4G1XSM000449			
	Serial Motor:			
	162FMJSS014301			

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

SUB-TOTAL Bs.	81.866,55
TOTAL EXENTO Bs.	
I.V.A. 16 % Bs.	13.098,65
TOTAL A PAGAR Bs.	94.965,20

BASE IMPONIBLE Bs. \_\_\_\_\_  
ALICUOTA ( ) % \_\_\_\_\_

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, 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).

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.

Nombre de la Empresa: **SOLOSON IMPORT, C.A**  
 Fecha Emisión: **23/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000456459** **23/04/2025**  
 Placa: **ASB129M** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-LF**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW4H4G1XSM000449**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**  
 Serial Motor: **182FMJ55014301** Serial Carrocería: **N/A**  
 Clase: **MOTO** Tipo: **MOTOCICLETA** Uso: **PARTICULAR**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** 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:  
 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:

**Distribuidor - Concesionario**

Asignado al Concesionario:  
 A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A** R.I.F.: **J-31486382-7** Propiedad  Consignado   
 B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-26.760.339** Factura 3: Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador: **PAULA DEL VALLE RAVELO DUQUE**

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

Urbanización o Barrio: **CUATRO ESQUINAS** Ciudad: **MERIDA**

Distrito, Municipio o Parroquia: **SANTA E. DE ARENALES** Entidad Federal: Código Postal: **5102**

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, **PAULA DEL VALLE RAVELO DUQUE** 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

*[Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 REPRESENTANTE DEL COMPRADOR