



MOTO SHOP LAS DELICIAS, C.A.

RIF: J-40248243-4



VENTA VEHICULOS, MOTOS SERVICIO, REPUESTOS, ACCESORIOS

Av Los Cedros Edif Lauretta Piso PB Local 257 Sector
Santa Ana Maracay Aragua Zona Postal 2102
E-mail: motoshoplasdeliciasca@gmail.com
Telf: 0243-236.32.62

FACTURA N° N° 000548
SERIE "B"

Nombre o Razon Social: AARON DANIEL CROQUER RODRIGUEZ

Domicilio Fiscal:

Casa N°, Edif. Apto N°: BLOQUE 45, EDIF 01, PISO 13, APT 03

Av. Calle o Esquina: CALLE E

Urb. o Barrio: URB LAS ACACIAS

Ciudad: MARACAY

Estado: ARAGUA

R.I.F. o C.I.: V258507629

Telefono: 0424 3040847

Fecha Emision: 01/07/2025

Vence: 16/07/2025

Cond. Pago: Contado

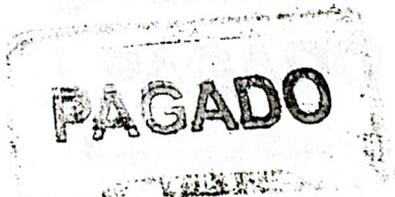
15 Dias

Doc. Origen: 000548

Vendedor: SIMON MRKIC

Cant.	Descripción	Marca	Modelo	Color	Puesto	Cilindra	Año	Precio Unit.	Total
1	MOTO DL160 HAOJUE Serial	HAOJUE	DL160	ROJO	2	160	2025	299,478.31	299,478.31
		LC6PCKAW5S0000885		Serial Motor:		160FMJ*AGL001551*			
1	AU4Y86V							4,222.66	4,222.66

**MOTO SHOP
LAS DELICIAS, C.A.**
RIF.: J-40248243-4



Flete: 0.00
Descuento: 0.00 0.00 %
Otro Descuento: 0.00 0.00 %

Sub Total: 303,700.97

Base Imponible: 299,478.31

Monto Exento 4,222.66

I.V.A.: 16.0 % 47,916.53

Recibi Conforme el Vehículo Equipado con todos sus Accesorios
y en Perfecto Estado de Funcionamiento.

Impuesto al Lujo 10% 0.00

Total Operación: 351,617.50

Monto Facturado en Letras: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON 50/100

Forma de Pago: Efectivo: 351,617.50 Cheque: 0.00 Detalle Cheque:

N° DE CONTROL 00-002048

ESTA FACTURA VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS

Impreso por: TIPOGRAFÍA Y LITOGRAFÍA HEYKA, C.A. - RIF.: J-30813903-3 - Providencia SENIAT/10/00889 de 06-06-2008,
Calle Sucre, Local N° 61, Barrio El Carmen - Maracay - Edo. Aragua. Región Central - Telf.: (0243) 232.84.58 / 232.25.75,
Tal. N° de Control desde el N° 00-002001 hasta el N° 00-002250 - Fecha: 23-10-2024
ORIGINAL BLANCO - CLIENTE — COPIA COLOR: SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL

Certificado de Origen

Se certifica que conforme a las disposiciones fijadas por el Ministerio del Poder Popular para el Transporte Terrestre 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, CA
Fecha Emisión: 03/10/2024 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000447805 03/10/2024
Placa: YAJY38V **Marca:** HAOJUE **Modelo:** CL-160
Año de Fabricación: 2024 **Serial N.I.V.:** L06PCKAAMB0000895
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** NA
Serial Motor: 100FMAJAGL001551* **Serial Carrocería:** NA
Clase: AUTO **Tipo:** PASEO **Uso:** PARTICULAR
Servicio: PRIVADO
Nº de Puestos: 2 **Nº de Ejes:** 2 **Peso (Tara):** 148 Kg. **Cáp. de Carga:** 140 Kg.
Puerto de Entrada: **Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:**
Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV:** CCMC60241112202201
Homologación Nº / Fecha: **Fecha Fin Convenio:** A 03/10/24

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 MOTOTAR CA**
B)
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
V258507629 **00000548** **01/07/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:
AARON DANIEL CROQUER RODRIGUEZ
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
BLOQUE 45, EDIF 01, PISO 13, APT 03 **CALLE E**
Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
URB LAS ACACIAS **MARACAY**
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
GIRARDOT **ARAGUA** **2103**
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
0424 **3040847**

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, _____ 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 _____

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.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GEDULA DE IDENTIDAD

V 25.850.762

125

APELLIDOS CROQUER RODRIGUEZ

Gustavo Vizcaino
Director

NOMBRES AARON DANIEL

FIRMA TITULAR



23/03/1996 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

07/08/2023 08/2033
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL

Gobierno Bolivariano de Venezuela

Válido en todo el Territorio Nacional
Nº-B Nº 453787



CIUDADANO (A):

Aaron J. Croquer

C.I. No.

25 850 762

EDAD:

26

Válido por 5 Años
Chequeo Anual
GRATUITO

EXPEDIDO:

12 05 2022

VENCE:

12 05 2027



USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD



2º

GRADO

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

Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I.: V-25.850.762

Apellidos: CROQUER RODRIGUEZ



Nombres: AARON DANIEL

F. Nacimiento: 23/03/1996

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 18/03/2024

F. Vencimiento: 23/03/2034

Tipo: 2



Nro de

Este documento debe ser impreso a color en papel Bond blanco 210x297



N° COMPROBANTE: 202210U0000056883941

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V258507629 AARON DANIEL CROQUER RODRIGUEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 30/04/2014

DOMICILIO FISCAL CALLE E EDIF BLOQUE 45 EDIFICIO 01 PISO 13 APT 03 URB LAS ACACIAS MARACAY ARAGUA ZONA POSTAL 2103

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 15/04/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 15/04/2028

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN CENTRAL / SECTOR MARACAY

1258507629-IPF
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.gov.ve, Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.

TLP: 0424 - 3040847