

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: 03/04/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000455605 03/04/2025
Placa: AR4B80M **Marca:** SUZUKI **Modelo:** GN-125
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 9F5NF42D75C129987
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** N/A
Serial Motor: 157FMI-3*A6C104548 **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:**

Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV:** DCMC60241112202201
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) **COMERCIALIZADORA MOLINA SANCHEZ, C.A.** **J-50231213-7**
 B) **[]** **[]**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
31.955.112 **[]** **[]**

Nombre o Razón Social del Comprador:
STEVEN DANIEL PEREZ GUIZA

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
CASA S/N **CALLE 7**

Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
BUENOS AIRES **ABEJAI ES**

Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
LIBERTADOR **TACHIRA** **5032**

Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
0412 **2719814** **[]** **[]**

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, STEVEN DANIEL PEREZ GUIZA 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 COMERCIALIZADORA MOLINA SANCHEZ C.A. 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.

ASIGNACIONES ENTRE CONCESIONARIOS:

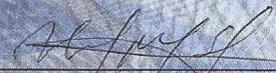
FIRMA POR EL
CONCESIONARIO "A"

FIRMA POR EL
CONCESIONARIO "B"

VENDIDO A:

FIRMA DEL
COMPRADOR

FIRMA POR EL
CONCESIONARIO


COMERCIALIZADORA
MOLINA
SANCHEZ, C.A.
RIF. J-50231213-7



El Esequibo
es nuestro

COMERCIALIZADORA MOLINA SANCHEZ, C.A.



Comercializadora Molina Sánchez, C.A.

RIF. J-50231213-7

Motos, Accesorios y Partes de Vehículos. Aceites,
Lubricantes, Neumáticos. Línea Blanca,
Maquinaria Agrícola e Insumos para el Agro.

Domicilio Fiscal: Cr. 1 Esquina Calle 4 Casa Nro. S/N Sector Vega de la Blanca Cordero Estado Táchira Zona Postal 5012. Sucursal: Calle 1 entre Avenidas 4 y 5, Casa S/N, Esquina Santa María de Caparo, Edo. Mérida. Sucursal: Local Comercial ubicado en el Consejo Comunal El Comando, Troncal 19, detrás de la Y, Casa S/N, La Pedrera, Parroquia Don Emeterio Ochoa, Municipio Libertador, Estado Táchira. Telfs: 0426 - 733.36.13 / 176.53.72

Nº DE CONTROL

00 — 000763

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
02	07	2025

FACTURA SERIE "B"

Nº 000563

NOMBRE Y APELLIDO STEVEN DANIEL PEREZ GUIZA	
ó RAZÓN SOCIAL:	
DOMICILIO FISCAL: BUENOS AIRES CALLE 7 CASA S/N TACHIRA LIBERTADOR	
Nº DE RIF. C.I. ó PASAPORTE: 31.955.112	Teléfono: 0412-2719814
FORMA DE PAGO: Efectivo: <input type="radio"/> Tarjeta de débito: <input type="radio"/> Transferencia <input type="radio"/> Otros: <input type="radio"/>	

CANTIDAD	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DE LA VENTA DEL BIEN O DEL SERVICIO PRESTADO	(E)	PRECIO UNITARIO	MONTO DEL BIEN O SERVICIO
1	MODELO GN-125 F		122.855,13	122.855,13
	MARCA SUZUKI COLOR NEGRO			-----
	AÑO: 2025 TIPO PASEO			-----
	SERIAL N.I.V.: 9FSNF42D7SC129997			-----
	SERIAL MOTOR 157FMI-3*A6C104548			-----
1	PLACA: AR4B80M	(E)	1.612,24	1.612,24

ESTA FACTURA VA SIN TACHADURA Y SIN ENMENDADURA			Monto Total de Bienes o Servicios Exentos o Exonerados del Impuesto al Valor Agregado Bs.:	1.612,24
COMERCIALIZADORA MOLINA ORIGINAL SANCHEZ, C.A. RIF. J-50231213-7			Monto Total de La Base Imponible del Impuesto al Valor Agregado según Alícuota <u>16</u> % Bs.:	122.855,13
			Monto Total del Impuesto al Valor Agregado según Alícuota <u>16</u> % Bs.:	19.656,82
			Valor Total de la Venta de Los Bienes o de La Prestación del Servicio Bs.:	144.124,19

Alícuota IGTF (%) Bs. _____ Total a pagar con IGTF Bs. _____

LITOANDES, S.A. Av. Carabobo Esq. Carrera 20 - Sector La Romera - San Cristóbal - Edo. Táchira / Rif. J-30406057-2 - Telf: 0424 - 711.95.37
E-mail: litoandes.sa@gmail.com - Nº. PROVIDENCIA SENIAT 05/00579 del 14/03/2008 Región Los Andes 05 Talonarios Original y 1 Copia (Nº de CONTROL desde el Nº. 00-000701 hasta el Nº. 00-000950) (Nº de FACTURA SERIE "B" desde el Nº. 000501 hasta el Nº. 000750) Fecha de elaboración del 17/02/2025



REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V319551120 STEVEN DANIEL PEREZ GUIZA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 01/07/2025

DOMICILIO FISCAL CALLE 7 CASA NRO S/N BARRIO BUENOS AIRES ABEJALES
 TACHIRA ZONA POSTAL 5032

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 01/07/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 01/07/2028

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
 REGIÓN LOS ANDES / SEDE REGIONAL DE
 TRIBUTOS INTERNOS REGION LOS ANDES

1319551120-HDG
 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.



Telp
 0412 2719814

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-31.955.112

Apellidos: PEREZ GUIZA
 Nombres: STEVEN DANIEL
 F. Nacimiento: 10/03/2005
 Sexo: MASCULINO
 Limitaciones:
 F. Expedición: 30/06/2025
 F. Vencimiento: 10/03/2035
 Tipo: 2

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

Driver's License - Patente di Guida
Permis de Conduire - Führerschein

Tlf. Emergencia: +58 0000-0000000
 Inf. Médica: Lentes NO
 Alérgico a: NO

Grupo Sanguíneo: O
 Factor RH: POSITIVO

IMPORTANTE:
 Esta licencia autoriza a su portador para conducir la clase de vehículo en ella determinada, pero si sobreviene algún impedimento que incapacite física, mental o legalmente al titular o cuando el mismo conduzca en condiciones que pongan en peligro la seguridad del tránsito o ocasionen daños a personas, podrá ser anulada, revocada o suspendida.

1ZZ4150000040664397
 PRA
 00000000
 LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE ESTA LICENCIA DEBERÁ SER EFECTUADA 60 DIAS ANTES DE SU VENCIMIENTO



COLEGIO DE MÉDICOS

TACHIRA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL
CERTIFICADO MEDICO PARA CONDUCIR VEHICULO AUTOMOTOR

A-Nº 21 296918

NOMBRES: Steven Daniel

APELLIDOS: Perez Guiza

C.I. Nº: V-31.955.112 EDAD: 20

FECHA DE EXPEDICIÓN: 02-07-2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 02-07-2030

2º



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): José E Vivas

MATRICULA: 46074 Nº INSC. COL: 2578

CIUDAD: SAN CRISTÓBAL GR. SANG.: Orht

CODIGO DEL CONSULTORIO: RESULTADO: APTO

USA LENTES: NO



OBSERVACIONES: José E. Vivas

RIT V. 0502648944

MPPA 48010 MET. 2578

MEDICINA VIAL FIRMA DEL MEDICO

COLEGIO DE MEDICOS
DE TACHIRA
SAN CRISTOBAL