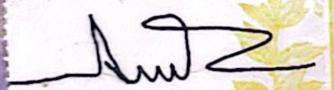
REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 27.318.686

APELLIDOS GARCIA HIDALGO

NOMBRES ALBERTO ALEJANDRO



FIRMA TITULAR



09/04/1999 SOLTERO

F. NACIMIENTO

EDO CIVIL

22/04/2022

04/2032

F. EXPEDICION F

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



055
Gustavo Vizcaino
Director



Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-27.318.686



Apellidos: GARCIA HIDALGO

Nombres: ALBERTO ALEJANDRO

F. Nacimiento: 09/04/1999

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 18/06/2025

F. Vencimiento: 09/04/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación 2502010867611

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

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS CERTIFICADO MÉDICO VIAL **OBSERVACIÓN MOTORA** Gobierno
Bolivariano
N°-E 0 31 4496
de Venezuela CIUDADANO (A): ALBERTO A. GARCIA EDAD: C.I. No.: EXPEDIDO: 12/07 / 2025 VENCE: 1 GRUPO de Médicos **SANGUÍNEO: USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD**

VÁLIDO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

GRADO



POSTAL 1020



REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V273186863 ALBERTO ALEJANDRO GARCIA HIDALGO

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

13/05/2021

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 26/08/2024

DOMICILIO FISCAL CALLE PRINCIPAL CON CALLE PARAISO EDIF RESIDENCIAS
PISO 04 APT 4-C URB TERRAZA DE LA VEGA CARACAS DISTRITO CAPITAL ZONA FECHA DE VENCIMIENTO:

26/08/2027

(Este contribuyente no posee firmas personales)

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

1273186863-ZXS 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.

Market City La Salle 86, C.A.

Av. Tienda Honda a Santa Barbara, Edif. Torino Piso PB, Local B, Urb. Altagracia, Caracas, Distrito Capital, Zona Postal 1010 Telf.: (0212) 551.08.23 - 862.59.44

RIF	T.: J-41274166-7				
LUG	AR Y FECHA EMISIÓN	DIA	MES	AÑO	
	CARACAS	12/	07/2	2025	

FACTURA Nº 003118 *

NOMBRE O RAZON SOCIAL

ALBERTO ALEJANDRO GARCIA HIDALGO

Nro. Control:

303625

DOMICILIO FISCAL

Vendedor: V0 - ALFREDO

URB. TERRAZAS DE LA VEGA, APTO. 4-C, PPAL. LOS PARAPAROS, CARACAS

GONZALEZ Transporte: CLIENTE RETIRA

C.I./R.I.F. V-27.318.686

CONDICIONES DE PAGO

DE CONTADO

TELF .:

0412-8279662

CANT. DESCRIPCIÓN PRECIO UNITARIO MONTO

9912

MOTO HJM 150 JB

82.863.04

82,863.04

MARCA: HAOJUE MODELO: HJ-150

MOTOR: 162FMJP951600294 CHASIS: 81A3G4H15SM004360

COLOR: NEGRO AÑO: 2025 PLACA: AW6B23A

KM:

MARKET CITY LA SALLE 86, C.A. 12741667

4.000 KM Ó 4 MESES DE GARANTÍA PARA MOTOS. FAVOR PRESENTAR LA FACTURA PARA CUBRIR GARANTÍAS. LAS GARANTÍAS SERÁN ATENDIDAS DE LUNES A MIERCOLES.

SUB-TOTAL Bs. **FORMA DE PAGO** Efectivo

82,863.04

Banco:

Cheque No_

IVA

1 % BASE IMPONIBLE

13,258.09

MONTO TOTAL A PAGAR Bs

96.121.13

N° de Control 00- 003118



RIF: J-00310396-9 Nº Providencia Administrativa

N° DE CONTROL Desde el Nº 00-002701

FACTURA Nº Desde el Nº 002701 Hasta el Nº 003200

Fecha: 03-09-2024 **REGIÓN CAPITAL**

ORIGINAL

ESTA FACTURA VA SIN TACHADURAS NI ENMIENDAS







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).

Fecha Emisión:	VIPORT, C.A Factura 1 Nº / Fecha:	ADDDAFDEFO	07/07/7075	
07/U7/2025		1000459558 Modelo:	07/07/2025	
AVVOB23A MA	OJUE	in oddio.	HJ-150	
Año de Fabricación: 2024	Serial N.I.V.:	81A3G4H15SM0	04360	
Año Modelo: 2025	Serial Chasis:	N/A		
Serial Motor: 162FMJP951600294	Serial Carrocería:		N/A	
Clase: MOTO	Tipo: PASE	O Uso:	PARTICULAR	
Consision	Color Pri.:		olor Sec.:	
PRIVADO Nº de Puestos: 7 Nº de Ejes:	Peso (Tara):	V- C	áp. de Carga:	
Puerto de Entrada:	Planilla Liq. Gráv. N	120	ap. de Carga. 140	
Factura de Adquisición № / Fecha:		REFECIV:	DCMC60241112202	
Homologación Nº / Fecha:		Fecha Fin Convenio:	DCMC60241112202	
Nombre de la Empresa: (Carrocero)	And the second second second	Fecha En	nisión:	
Factura 2 Nº / Fecha:		Año Fabricación del Carrozado:		
	Modelo:	Año Modelo del Carrozado:		
Marca:	Tipo:	Uso:	The West Control of	
Clase:		Color Sec		
Servicio:	Color Pri.:	Cáp. de C		
Serial Carrozado:				
№ de Puestos:	Peso (Tara):	Kg. REFECIV:		
Homologación № / Fecha:		Fecha Fin Conver	nio:	
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:		ura 3:	Fecha Factura 3: 12-07-2025	
V-27.318.686		03118		
Nombre o Razón Social del Comprador:		And the second s		
		and the second of the second of the second	and the second second second second second second second	
Page Nº Edif Anto Nº		venida, Calle, Esquina:		
ALBERTO ALEJANDRO GARCIA HIDALGO Casa №, Edif. Apto №:		venida, Calle, Esquina:		
Casa Nº, Edif. Apto Nº: APTO. 4-C Urbanización o Barrio:		PPAL. LOS PARAP	AROS udad:	
APTO. 4-C Urbanización o Barrio:		PPAL. LOS PARAP	udad:	
APTO, 4-C		PPAL. LOS PARAP		
APTO, 4-C Urbanización o Barrio: URB, TERRAZAS DE LA VEGA		PPAL. LOS PARAP Ci	udad:	
APTO, 4-C Urbanización o Barrio: URB, TERRAZAS DE LA VEGA	E	PPAL, LOS PARAP Ci ntidad Federal:	udad:	
APTO, 4-C Urbanización o Barrio: URB. TERRAZAS DE LA VEGA Distrito, Municipio o Parroquia:	E	PPAL LOS PARAP Ci ntidad Federal: ódigo de Área:	caracas Código Postal:	
APTO, 4-C Urbanización o Barrio: URB. TERRAZAS DE LA VEGA Distrito, Municipio o Parroquia:	E	PPAL, LOS PARAP Ci ntidad Federal:	caracas Código Postal:	
APTO. 4-C Urbanización o Barrio: URB. TERRAZAS DE LA VEGA Distrito, Municipio o Parroquia: Código de Área: Telf. Habitación: Nombre de la Empresa de Seguros:	E C C	PPAL LOS PARAP Ci ntidad Federal: ódigo de Área: Póliza:	caracas Código Postal:	
APTO. 4-C Urbanización o Barrio: URB. TERRAZAS DE LA VEGA Distrito, Municipio o Parroquia: Código de Área: Telf. Habitación:	E C C	PPAL LOS PARAP Ci ntidad Federal: ódigo de Área:	caracas Código Postal:	
APTO. 4-C Urbanización o Barrio: URB. TERRAZAS DE LA VEGA Distrito, Municipio o Parroquia: Código de Área: Telf. Habitación: Nombre de la Empresa de Seguros:	C	PPAL LOS PARAP Ci ntidad Federal: ódigo de Área: Póliza:	caracas Código Postal:	
APTO, 4-C Urbanización o Barrio: URB. TERRAZAS DE LA VEGA Distrito, Municipio o Parroquia: Código de Área: Telf. Habitación: Nombre de la Empresa de Seguros:	C	PPAL LOS PARAP Ci ntidad Federal: ódigo de Área: Póliza:	caracas Código Postal:	
APTO, 4-C Urbanización o Barrio: URB. TERRAZAS DE LA VEGA Distrito, Municipio o Parroquia: Código de Área: Telf. Habitación: Nombre de la Empresa de Seguros:	C C D N	PPAL. LOS PARAP Ci ntidad Federal: ódigo de Área: Póliza: rvaciones:	caracas Código Postal:	
APTO. 4-C Urbanización o Barrio: URB. TERRAZAS DE LA VEGA Distrito, Municipio o Parroquia: Código de Área: Telf. Habitación: Nombre de la Empresa de Seguros: Reserva de Dominio a Favor de:	C C D N	PPAL. LOS PARAP Ci ntidad Federal: ódigo de Área: Póliza: rvaciones:	CARACAS Código Postal: If. Trabajo: Fecha Vencimiento:	

