

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.187.431

104

APELLIDOS SOLANO RUIZ

Dr. Giusion Flores
Director

NOMBRES OMAR



FIGURA 111 U. 68

09/10/1958 SOLTERO

F. NACIMIENTO

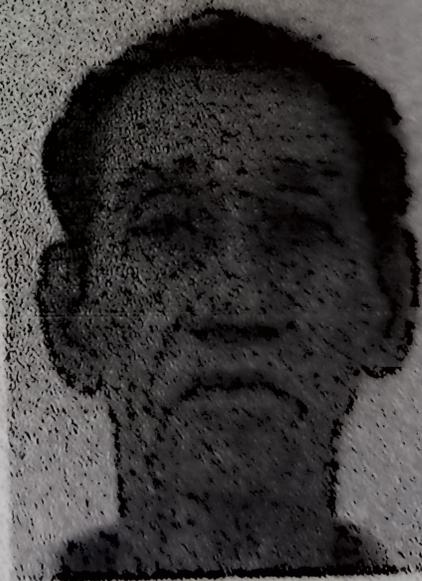
EDO. CIVIL

10/12/2024 12/2034

F. EXPEDICION

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V251874316 OMAR SOLANO RUIZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 19/10/2016

DOMICILIO FISCAL CALLE 04 CON MANZANA 03 CASA NRO 019 SECTOR LA
ESPERANZA BOLIVARIANA EL VIGIA MÉRIDA ZONA POSTAL 5145

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 19/10/2016

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 19/10/2019

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN LOS ANDES

1251874316-IZX
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 'Consultar Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I. V-25.187.431

Apellidos: SOLANO RUIZ

Nombres: OMAR

F. Nacimiento: 09/10/1958

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 08/07/2025

F. Vencimiento: 09/10/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación:
2502810131697

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



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



C.M.M. Nº 142158

NOMBRES: Omar

APELLIDOS: Solano Ruiz

C.I. Nº 25.187.431 EDAD: 66

FECHA DE EXPEDICIÓN: 14-07-25

FECHA DE VENCIMIENTO: 14-07-30

20
-A
-D
-O





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: **16/06/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000458616** **16/06/2025**
 Placa: **AL2K99N** Marca: **HAOJJE** Modelo: **HM150-LF**
 Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **81A3G4H16SM005730**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
 Serial Motor: **182FMJS5014343** Serial Carrocería: **N/A**
 Clase: **MOTO** Tipo: **PASEO** Uso: **PARTICULAR**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **BLANCO** 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: **DCMC6024112202201**
 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: **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A** R.I.F.: **J-31486382-7** Propiedad Consignado
 A) B)
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-25.187.431** Factura 3: Fecha Factura 3:
 Nombre o Razón Social del Comprador: **OMAR SOLANO RUIZ**
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
 Urbanización o Barrio: **EL VIGIA** Ciudad: **MERIDA**
 Distrito, Municipio o Parroquia: **ALBERTO ADRIANI** Entidad Federal: Código Postal: **5145**
 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:
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:
 Observaciones:

Yo, **OMAR SOLANO RUIZ** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario del vehículo identificado en este

CERTIFICADO, o en representación de **MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS, C.A** 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

CONCESIONARIO

FIRMA DEL COMPRADOR

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.



MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS C.A.

RIF. J-504721069

Calle 4, entre avenidas 15 y 16, C.G. Más por Menos, Nivel P.B. Local 2, Sector El Tamarindo, El Vigía - Edo. Mérida - 0414-744.85.33 / 0414.156.23.35
 @molorepuestosmaspormenos

Nº. DE CONTROL:	FECHA DE EMISIÓN			FACTURA
	DIA	MES	AÑO	
00-000326	28	06	2025	Nº 000326

Nombre y Apellido ó Razón Social: Omar Solano Ruiz

Dirección: Ll. Vigía, Estado Mérida

Nº. RIF. ó C.I.: 25.187.431 TELF.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Alic. %	Valor Total
1	Moto honda Modelo: HAT 150-LF Año: 2025 Color: Blanco Placa: M2K99N Serial N.º V. 81A364H165H005730 Serial Motor: 162FM555014343			92.122,41

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

BASE IMPONIBLE Bs.
 ALICUOTA (%)

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS

SUB-TOTAL Bs.	92.122,41
TOTAL EXENTO Bs.	
I.V.A. 16 % Bs.	14.739,59
TOTAL A PAGAR Bs.	106.862,00

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) 750.40.05 Nº PROVIDENCIA: SENIAT/05/00767 de Fecha 23/04/2008, Nº de Control desde el
 0-000001 Hasta el Nº 00-000500 Factura desde el Nº 000001 Hasta el Nº 000500, Fecha de elaboración: 13/12/2023