

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 22.551.051

MFC085

Juan Eugenio
Director

MARTINEZ PATERNINA

DAVID

David Martinez

04-03-75 SOLTERO

F. SACRAMENTO EDO. CIVIL

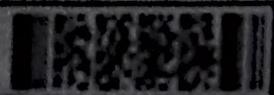
20-05-16 06-2026

F. EMISION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



SENIA



N° COMPROBANTE: 2222222222222222

REGISTRO UNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

1220010010 DAVID MARTINEZ PATERNINA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 16/07/2017

DIRECCIÓN FISCAL EN PRINCIPAL EDO F 13 PISO 3 APT 03.05 SECTOR CAÑO BECO
CALLE LA BLANCA MERIDA LA BLANCA MERIDA ZONA POSTAL 5145

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 16/04/2023

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 16/04/2028

GRUPO DE EMPRESAS DE TRIBUTOS INTERNOS
DEL ICAE LOS ANILS O

1220010010-NRS
FIRMA AUTORIZADA



La emisión de este comprobante requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que este monto se haya o deba cancelar ante el
Agente de Recaudación en ICAE que es el contribuyente autorizada

La validez de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección web oficial que es www.icae.gob.ve o en los Centros de Atención al Ciudadano
Comprobante Digital No requiere sello húmedo



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



C.M.M. No 142183

20 años

NOMBRES:

David

APELLIDOS:

Martinez Paternina

C.I. No

22.661.081

EDAD:

50

FECHA DE EXPEDICIÓN:

02-07-25

FECHA DE VENCIMIENTO:

02-07-2030



Gobierno Bolivariano

LICENCIA PARA CONDUCIR

V-22.661.081

Apellidos MARTINEZ PATERNINA

Nombres DAVID

F. Nacimiento 04/03/1975

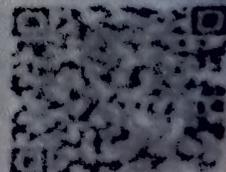
Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 05/08/2023

F. Vencimiento: 04/03/2033

Tipo: 2





MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS C.A.

RIF. J-504721069

Calle 4, entre avenidas 15 y 16, C.C. Más por Menos, Nivel PB. 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	
00-000317	25	06	2025	Nº 000317

Nombre y Apellido ó Razón Social: David Martinez Paternina

Dirección: El Vigía, Estado Mérida.

Nº. RIF. ó C.I.: 22661-081 TELF.: _____

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Alic %	Valor Total
1	Moto HM			90.907,50
	Modelo: HM150-LF			
	Año: 2025			
	Color: Negro			
	Placa: AL3K94N			
	Serial N.I.V:			
	BYW4H4612SM00			
	0391			
	Serial Motor:			
	162FMJSS013651			

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

SUB-TOTAL Bs.	90.907,50
TOTAL EXENTO Bs.	
I.V.A. 6 % Bs.	14.515,20
TOTAL A PAGAR Bs.	105.422,70

BASE IMPONIBLE Bs.
ALICUOTA (%)

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDATURAS

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).

Nombre de la Empresa: **SOLOSON IMPORT, C.A**
 Fecha Emisión: **23/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000456459** **23/04/2025**
 Placa: **AL3K94N** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-LF**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW4H4G12SM000381**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
 Serial Motor: **162FMJS5013851** 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: **2** Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: **DCMC6024112202201**
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Nombre de la Empresa: (Carroceros) 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: Propiedad Consignado
 A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A** R.I.F.: **J-31486382-7**
 B) **V-22.661.081** Factura 3: Fecha Factura 3:
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **DAVID MARTINEZ PATERNINA**
 Nombre o Razón Social del Comprador:
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
EL VIGIA Ciudad: **MERIDA**
 Urbanización o Barrio: Código Postal: **5145**
ALBERTO ADRIANI
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal:
 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:
DAVID MARTINEZ PATERNINA

Observaciones:

Yo, **DAVID MARTINEZ PATERNINA** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS, C.A
 CERTIFICADO, o en representación de **INTT**
 declaro liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR **DAVID MARTINEZ PATERNINA**
 quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

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 tramite no será procesado.