



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder
Popular
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I. V-13.928.250

Apellidos: BELTRAN DE DUARTE

Nombres: ERIKA LILIANA

F. Nacimiento: 17/07/1979

Sexo: FEMENINO

Limitaciones:

F. Expedición: 03/11/2023

F. Vencimiento: 17/07/2033

Tipo: 2



Módulo de Verificación
230207020002

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

C E D U L A D E I D E N T I D A D

V 13.928.250

069

APellidos BELTRAN DE DUARTE

Nombres ERIKA LILIANA

Erika Beltran de Duarte

17/07/1979 - CASADA

• NACIONALIDAD

• EDO CIVIL

28/11/2023

11/2023

• FECHA DE EMISIÓN

• VENCIMIENTO

VENEZOLANO

[Signature]

Gustavo Viscaino
Director





COLEGIO DE MÉDICOS

TACHIRA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL
CERTIFICADO MEDICO PARA CONDUCIR VEHICULO AUTOMOTOR

A-Nº 20553648

NOMBRES:

Enria Juliana

APELLIDOS:

Beltman de Durt

C.I. Nº:

V-13928250

EDAD:

44

FECHA DE EXPEDICIÓN:

17-02-24

FECHA DE VENCIMIENTO:

17-02-29

20

20553648

Quien suscribe, médico(a) examinador (a) del
postador (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): Xiomara Moreno

MATRÍCULA: 1305 N° INSC. COL: 23151

CIUDAD: SAN CRISTOBAL GR. SANG: 06-

CODIGO DEL CONSULTORIO: CM-02

RESULTADO: AGT

USA LENTES:

no

FOTO

DR. Xiomara E. Moreno de A.

CL VOTACIONES

Medicina VIALTCH-01102/22

MPPS 31.1541CMET 1 205

FIRMA DEL MÉDICO

COLEGIO DE MEDICOS
DEL ESTADO TACAHIRA
SAN CRISTOBAL

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: 04/04/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000455640 04/04/2025
Placa: AR1D17M **Marca:** HJM **Modelo:** HM150-SC
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 8YVWJ4G3XBM000344
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** N/A
Serial Motor: 1P57QMJJ25D114476 **Serial Carrocería:** N/A
Clase: MOTO **Tipo:** SCOOTER **Uso:** PARTICULAR
Servicio: PRIVADO **Color Pri.:** NEGRO **Color Sec.:**
Nº de Puestos: 2 **Nº de Ejes:** 2 **Peso (Tara):** 123 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: (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 MOTOTAP, C.A. **V-31486382-7**
B) YAMIN MOTOS **V-10875734-1**
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
V-13.928.250 **002667** **15-07-2025**

Nombre o Razón Social del Comprador: **ERIKA BELTRAN**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
CASA No 13-25 **CALLE 13 CARRERA 8 Y 9**
Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
BARRIO ANTONIO RICAUTE **SAN ANTONIO**
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
BOLIVAR **TACHIRA**
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: **Observaciones:**
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio:

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 quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT

FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

YAMIN MOTOS



PROPIETARIA: DIAZ YASMIN PILAR
COMPRA Y VENTA DE MOTOS NUEVAS- REPUESTOS EN GENERAL

Av. Raúl Leoni Sector Centro
Casa S/N (0424) 737.25.83
Santa Bárbara - Edo. Barinas

No. DE CONTROL

FECHA

DIA	MES	AÑO
15	07	2025

 Telf. (0278) 2222478 RIF. V-10875734-1

00 - 001167

NOMBRE O RAZON SOCIAL: Erika Beltran		RIF. V-13.928.250
DIRECCIÓN FISCAL: San Antonio del Tachira Estado Tachira		
		TELF. 0426-1802350
FORMA DE PAGO: Efectivo ☒ TD ☐ TC ☐ Cheque ☐ Otros ☐ Explique: _____		Orden de Entrega / Guía Despacho No. Del

Cantidad	DESCRIPCIÓN	P. Unitario	TOTAL Bs.
1	MOTO		178,448 ²⁷
	MARCA HJM		
	MODELO HM150SC		
	COLOR Negro		
	AÑO 2025		
	SERIAL MOTOR 1P57QM5250114476		
	SERIAL CHASE 8YU4J4G3XSM000344		
	PLACA AR1D17M		
	GARANTIA 1 MES O 1000KM SOLO MOTOR.		
	Yamin Motos		
	Propietaria: Diaz Yasmin Pilar		
	RIF. V-10875734-1		
	Av. Raúl Leoni Sector Centro Casa S/N		

ESTA FACTURA VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

FACTURA

Nº 002667

ORIGINAL

BASE IMPONIBLE

MONTO TOTAL DEL IMPUESTO 16 %

MONTO TOTAL DE LA VENTA

178,448²⁷

28.551⁷³

207.000

Gráficas Váñez c/a Calle 25 entre Carreteras 2 y 3 Casa S/N Santa Bárbara Estado Barinas RIF: J-25455556-2 No. Provisión: SENIAT/05/00052 de 128-01-2008 10 Talonarios de CONTROL desde el No. 00-000751 Hasta el No. 00-001250 de 50 juegos - Fecha 17-11-2010 - Región Los Andes



N° COMPROBANTE: 202305Z0000082810950

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V139282503 ERIKA LILIANA BELTRAN DE DUARTE

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 12/11/2007

**DOMICILIO FISCAL CALLE 13 CARRERAS 8 Y 9 CASA NRO 13-25 BARRIO ANTONIO
RICAUTE SAN ANTONIO DEL TACHIRA TACHIRA ZONA POSTAL 5007**

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 12/03/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 12/03/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN LOS ANDES / SECTOR SAN ANTONIO DEL
TACHIRA**

**1139282503-SYY
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.