

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 28.072.212

064

APELLIDOS SANDIA RAMIREZ

Gustavo Vizcaino
Director

NOMBRES ROSANYELA

Rosanyela Sandia

FIRMA TITULAR



03/09/1999

F. NACIMIENTO

SOLTERA

EDO CIVIL

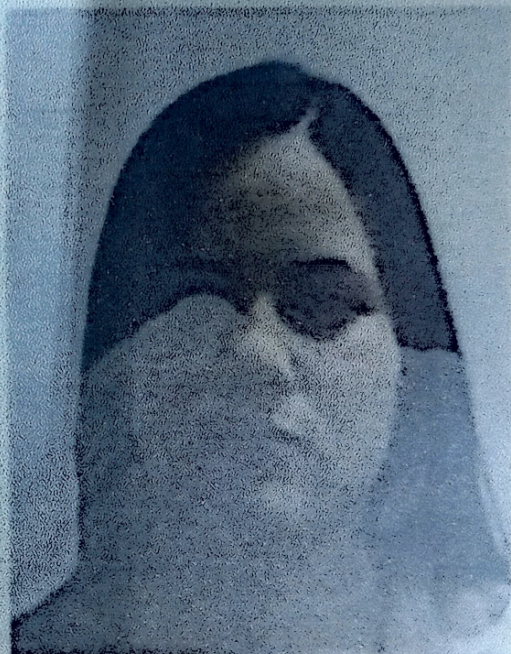
23/11/2020

F. EXPEDICION

11/2030

F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder
Público
Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-28.072.212

Apellidos: SANDIA RAMIREZ

Nombres: ROSANYELA

F. Nacimiento: 03/09/1999

Sexo: FEMENINO

Limitaciones:

F. Expedición: 06/06/2025

F. Vencimiento: 03/09/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
2502810623828

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 VEHÍCULO AUTOMOTOR



C.M.M. Nº 139113

NOMBRES:

Rosanyela

APELLIDOS:

Sandia Ramirez

C.I. Nº:

28.072.212

EDAD:

25

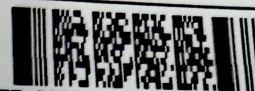
FECHA DE EXPEDICIÓN:

13-06-2025

FECHA DE VENCIMIENTO:

13-06-2030





N° COMPROBANTE: 202205W0000059381367

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

~~V280722126 ROSAIRELA SANDIA RAMIREZ~~

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 25/09/2019.

DOMICILIO FISCAL CALLE PRINCIPAL CASA NRO 13-183 URB BUBUQUI III EL VIGIA
MÉRIDA ZONA POSTAL 5145

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 21/11/2022

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/11/2025

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN LOS ANDES / SECTOR EL VIGIA

1280722126-OXB
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.



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	
00-000287	13	06	2025	Nº 000287

Nombre y Apellido ó Razón Social:	Rosanyela Sandia Ramirez		
Dirección:	El Vigía, Estado Mérida.		
Nº. RIF. ó C.I.:	28.072.212	TELF.:	

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Alic. %	Valor Total
1	Moto HJM			130.709,71
	Modelo: HJM150-SC			
	Año: 2025			
	Color: Negro			
	Placa: AS3611H			
	Serial N.I.V:			
	8YW4546385M000732			
	Serial Motor:			
	1P57QHJ2SD114311			

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.	130.709,71
TOTAL EXENTO Bs.	
I.V.A. 16 % Bs.	20.913,56
TOTAL A PAGAR Bs.	151.623,30

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 Exteriores, 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.**
Factura 1 Nº / Fecha: **1000456092** / **11/04/2025**
Fecha Emisión: **11/04/2025**
Placa: **AS3G11M** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-SC**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW4J4G38SM000732**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
Serial Motor: **1F57QMJJ250114311** 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): **173** 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:
A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.** R.I.F.: **1-31486382-7** Propiedad: ☐ Consignado: ☐
B) ☐ ☐ ☐ ☐
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-28.072.212** Factura 3: Fecha Factura 3:
Nombre o Razón Social del Comprador:

ROSANYELA SANDIA RAMIREZ Avenida, Calle, Esquina:
Casa Nº, Edif. Apto Nº: Ciudad:
Urbanización o Barrio: **MERIDA**
EL VIGIA Entidad Federal: Código Postal:
Distrito, Municipio o Parroquia: **5145**
ALBERTO ADRIANI 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, **ROSANYELA SANDIA RAMIREZ** 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 **INTT** quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.
CONCESIONARIO **Rosanyela Sandia** FIRMA DEL COMPRADOR