

CEDULA DE IDENTIDAD

V 21.307.697

MF086

Juan Dugarte  
Director

PELLIDOS RAMIREZ JAIMES

NOMBRES EUDYS ANTONIO

*Eudys Ramirez*

21-10-94 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

26-07-16 07-2026

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular  
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I. V-21.307.697

Apellidos: RAMIREZ JAIMES

Nombres: EUDYS ANTONIO

F. Nacimiento: 21/10/1994

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 08/07/2024

F. Vencimiento: 21/10/2034

Tipo: 2



Nro De Verificación  
24626461911

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



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular  
para la Salud

CERTIFICADO MEDICO DE SALUD INTEGRAL  
PARA CONDUCIR VEHICULOS A MOTOR

Valido para Licencias hasta el Grado mencionado

Nº 3679485

14  
MPPS  
FMBA

NOMBRES

*Eudys ANTONIO*

APELLIDOS

*Ramirez Jaimes*

C.I.

*21.307.697*

EDAD

*27 AÑOS*

FECHA DE EXPEDICION

*18/02/22*

FECHA DE VENCIMIENTO

*18/02/27*

GRADO  
2º  
GRADO



## 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: **22/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000457634** **22/05/2025**  
Placa: **AT3U11M** Marca: **HAOJUE** Modelo: **HJ-150**  
Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **81A3G4H18SM005809**  
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**  
Serial Motor: **162FMJ-2PA021673** Serial Carrocería: **N/A**  
Clase: **MOTO** Tipo: **PASEO** Uso: **PARTICULAR**  
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NARANJA** 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: **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: **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.** R.I.E.: **J-31486382-7**  
A) ☐ Propiedad ☐ Consignado  
B) ☐ ☐  
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **J-41125292-1** Factura 3: Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador: **AGROPECUARIA B Y N, C.A.**  
Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:  
Urbanización o Barrio: **SECTOR CAÑO MOTA, 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:  
**AGROPECUARIA B Y N, C.A.**

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

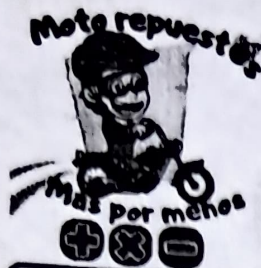
**INTT**

REGISTRO ORIGINAL ANTE INTT (ARCHIVOS)

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.C. Más por Menos, Nivel P.B. Local 2, Sector  
El Tamarindo, El Vigía - Edo. Mérida - 0414-744.85.33 / 0414.156.23.35  
@motorepuestosmaspormenos

|                                     |                  |                  |                    |                             |
|-------------------------------------|------------------|------------------|--------------------|-----------------------------|
| Nº. DE CONTROL:<br><b>00-000359</b> | FECHA DE EMISIÓN |                  |                    | FACTURA<br><b>Nº 000359</b> |
|                                     | DIA<br><b>29</b> | MES<br><b>07</b> | AÑO<br><b>2025</b> |                             |

Nombre y Apellido  
ó Razón Social: **Agropecuaria B y N, C.A.**

Dirección: **Ctra Onia Culegria Casa nro 5A  
Sector Onia, El Vigía Estado Mérida.**

Nº. RIF. ó C.I.: **J411252921** TELF.:

| Cant. | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                | PRECIO UNIT. | Alic.<br>% | Valor Total |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|-------------|
| 1     | Moto hagrive<br>Modelo: HJ-150<br>Año: 2025<br>Color: Naranja<br>Placa: AT3U11M<br><br>Serial N. IV:<br><br>81A3G4H1BSM005969<br><br>Serial Motor:<br><br>162FMJ-2PA021673 |              |            | 105.897,24  |

|                                                                    |                   |            |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| ORIGINAL: Blanca<br>(sólo el Original da Derecho a Crédito Fiscal) | SUB-TOTAL Bs.     | 105.897,24 |
| COPIA: Color (sin Derecho a Crédito Fiscal)                        | TOTAL EXENTO Bs.  |            |
| BASE IMPONIBLE Bs.<br>ALICUOTA ( )%                                | I.V.A. 16 % Bs.   | 16.943,56  |
| ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS                    | TOTAL A PAGAR Bs. | 122.840,80 |

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