



N° COMPROBANTE: 202505F0000068538475

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V080761313 JOSE JUAN MENDOZA GUILLEN

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 21/04/1995

DOMICILIO FISCAL CTRA PRINCIPAL CASA NRO 13-23 SECTOR LA PLAYA LA PLAYA MERIDA ZONA POSTAL 5143

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 02/05/2025

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 02/05/2028

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

1080761313-ZDL
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.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 8.076.131 179

APELLIDOS MENDOZA GUILLEN Dr. Gluson Flores Director

NOMBRES JOSE JUAN

FIRMA TITULAR

05/03/1958 DIVORCIADO
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

13/01/2026 01/2035
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

*Seniat
Ues-Cat.
I-*

INTT
Instituto Nacional de Transporte Terrestre

Certificado de Aprobación

Nº de Autorización: **LyaxdXOhKP**

QR Code

Nombres: **JOSE**
Apellidos: **MENDOZA**
Cedula de Identidad: **V-.8.076.131**
Grado Correspondiente: **Grado 2**
Fecha de Expedición: **26/06/2025**

Solo certifica que su portador aprobo el proceso de evaluacion y capacitacion para el tipo de servicio y capacidad especificado.

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: **V-8.076.131**

Apellidos: **MENDOZA GUILLEN**
Nombres: **JOSE JUAN**
F. Nacimiento: **05/03/1958**
Sexo: **MASCULINO**
Limitaciones:
F. Expedición: **30/06/2025**
F. Vencimiento: **05/03/2035**
Tipo: **2**

QR Code

Nº de Verificación: **202514702152**

Foto del documento debe ser impresa a color en papel Bond blanco y plastificada

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

C.M.M. Nº 142008

NOMBRES: Jose Juan
APELLIDOS: Mendoza Guillen
C.I. Nº: 8.076.131 EDAD: 67
FECHA DE EXPEDICIÓN: 30-06-2025
FECHA DE VENCIMIENTO: 30-06-2030

2º

QR Code



Nº Control
AA-1472649
 Nº Registro:

Certificado de Origen

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) persona(s).

Nombre de la Empresa: **SOLOSON IMPORT, C.A**
 Fecha Emisión: **22/05/2025**
 Factura 1 Nº / Fecha: **1000457634** / **22/05/2025**
 Placa: **AT3U2BM** Marca: **HAOJUE** Modelo: **HJ-150**
 Año de Fabricación: **2024** Serial N.I.V.: **81A3G4H16SM005985**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
 Serial Motor: **162FMJ-2PA021741** Serial Carrocería: **N/A**
 Clase: **MOTO** Tipo: **PASEO** Uso: **PARTICULAR**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** 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: R.I.F.: Propiedad Consignado
 A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A** J-31486382-7
 B)
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V-8.076.131
 Nombre o Razón Social del Comprador:
JOSE JUAN MENDOZA GUILLEN
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
 Urbanización o Barrio: Ciudad:
SECTOR LA PLAYA **MERIDA**
 Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
LA PLAYA **5143**
 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, **JOSE JUAN MENDOZA GUILLEN** 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 **MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS, C.A** quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT

REGISTRO ORIGINAL ANTE INTT (ARCHIVOS)

[Firma]
 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: 00-000288	FECHA DE EMISIÓN			FACTURA Nº 000288
	DÍA 14	MES 06	AÑO 2025	

Nombre y Apellido ó Razón Social: Jose Juan Mendoza

Dirección: Ctra Principal casa no 13-23 Sector La playa, Estado Mérida.

Nº. RIF. ó C.I.: 8.076.131 TELF.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Alic %	Valor Total
1	Moto Honda Modelo: 115-150 Año: 2025 Col.: Negro Placa: AT3028M			69.711,86
	Sinal N.I.V.:			
	711-644165M105985			
	Sinal Plh.:			
	762115-24021741			

ORIGINAL: Blanca (sólo el Original da Derecho a Crédito Fiscal)	SUB-TOTAL Bs.	69.711,86
COPIA: Color (sin Derecho a Crédito Fiscal)	TOTAL EXENTO Bs.	
BASE IMPONIBLE Bs. ALICUOTA (%)	I.V.A. 16 % Bs.	11.153,90
ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS	TOTAL A PAGAR Bs.	80.865,76

TIPOGRAFIA 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

Factura desde el Nº 000001 Hasta el Nº 000500, Fecha de elaboración: 13/12/2023