

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

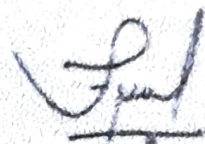
C E D U L A D E I D E N T I D A D

V 23.221.069

MF086

APELLIDOS

SANDON MARTINEZ

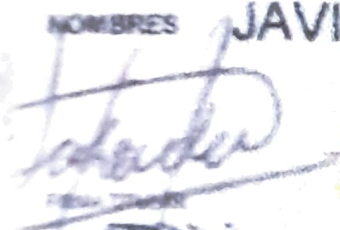


Juan Dugarte

Director

NOMBRES

JAVIER ANTONIO



26-06-79 SOLTERO

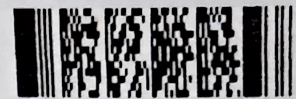
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

02-03-15 03-2025

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO



N° COMPROBANTE: 202505T0000069034835

## REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

232210695 JAVIER ANTONIO SANDON MARTINEZ

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 19/06/2025

DOMICILIO FISCAL CALLE 08 CASA NRO S/N SECTOR PROVIVIENDA 97 LOS NARANJOS MÉRIDA ZONA POSTAL 5145

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 19/06/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 19/06/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

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

1232210695-MKY  
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](http://www.seniat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. 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 141589**

NOMBRES:

Javier Antonio

APELLIDOS:

Sandon Martinez

C.I. Nº:

23221069

EDAD:

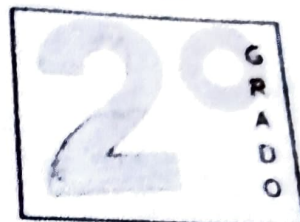
45

FECHA DE EXPEDICIÓN:

23/06/2025

FECHA DE VENCIMIENTO:

23/06/2030



Gobierno Bolivariano  
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular  
para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I. V-23.221.069

Apellidos: SANDON MARTINEZ

Nombres: JAVIER ANTONIO

F. Nacimiento: 26/06/1979

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 24/06/2025

F. Vencimiento: 26/06/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación  
2502010684957

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



Nº Control

AA-1472476

Nº Registro:

## Certificado de Origen

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: 20/05/2025 Factura 1 Nº / Fecha: 1000457432 20/05/2025  
Placa: AT3U98M Marca: HJM Modelo: HM150-LF  
Año de Fabricación: 2025 Serial N.I.V.: 8YVW4H4G18SM000588  
Año Modelo: 2025 Serial Chasis: N/A  
Serial Motor: 162FMJS5014353 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: Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:  
Factura de Adquisición Nº / Fecha: REFECIV: DCMC60241112202201  
Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Nombre de la Empresa: (Carrotero) 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             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B)                                                        |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:            | Factura 3:               | Fecha Factura 3:         |                          |
| V-23.221.069                                              |                          |                          |                          |
| Nombre o Razón Social del Comprador:                      |                          |                          |                          |
| JAVIER ANTONIO SANDON MARTINEZ                            |                          |                          |                          |
| Casa Nº, Edif. Apto Nº:                                   | Avenida, Calle, Esquina: |                          |                          |
|                                                           |                          |                          |                          |
| Urbanización o Barrio:                                    | Ciudad:                  |                          |                          |
| EL VIGIA                                                  | MERIDA                   |                          |                          |
| Distrito, Municipio o Parroquia:                          | Entidad Federal:         | Código Postal:           |                          |
| ALBERTO ADRIANI                                           |                          | 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:                            | Observaciones:           |                          |                          |
|                                                           |                          |                          |                          |
| Nº Cédula de Identidad o R.I.F. de la Reserva de Dominio: |                          |                          |                          |
|                                                           |                          |                          |                          |

Yo, JAVIER ANTONIO SANDON MARTINEZ  
CERTIFICADO, o en representación de

actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este

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  
CONCESIONARIO

MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS, CA

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: | FECHA DE EMISIÓN |     |     | FACTURA |           |
|                 | DIA              | MES | AÑO |         |           |
| 00- 000303      | 1                | 9   | 06  | 2025    | Nº 000303 |

|                                      |                                 |        |
|--------------------------------------|---------------------------------|--------|
| Nombre y Apellido<br>ó Razón Social: | Javier Antonio Sandoz           |        |
| Dirección:                           | Calle 08 casa nro 5/N           |        |
|                                      | Sector Rovienda, Estado Mérida. |        |
| Nº. RIF. ó C.I.:                     | 23-221-069                      | TELF.: |

| Cant. | DESCRIPCIÓN        | PRECIO UNIT. | Alic. % | Valor Total |
|-------|--------------------|--------------|---------|-------------|
| 1     | Moto HTM           |              |         | 89.427,15   |
|       | Modelo: HM 150-LF  |              |         |             |
|       | Año: 2023          |              |         |             |
|       | Color: Negro       |              |         |             |
|       | Placa: AT3U88M     |              |         |             |
|       | Serial N.I.V.      |              |         |             |
|       | 8YW4H4G-19SM000586 |              |         |             |
|       | Serial Motor       |              |         |             |
|       | 162FMJSS014353     |              |         |             |

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.     | 89.427,15  |
| TOTAL EXENTO Bs.  |            |
| I.V.A. 16 % Bs.   | 14.308,35  |
| TOTAL A PAGAR Bs. | 103.735,50 |

TIPOGRAFÍA IRIS, C.A. RIF. J-29585784-6, 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