

SG-106371

TEAM

Marine

REPRESENTANTE PARA VENEZUELA

DE LAS MARCAS MAS PRESTIGIOSAS DEL MUNDO

Av. Intercomunal La Boyera El Hatillo, Sector Los Pinos Edif. Team Marine PB.

Piso PB. Local 4, Urb. La Boyera Caracas Miranda Zona Postal 1080

Telefonos: (58+212) 963.96.39 (58+212) 963.75.49

E-mail: teammarine@gmail.com

TEAM MARINE C.A.

RIF.: J-30735817-3

FECHA DE EMISION	DIA	MES	AÑO
EN: Ces	08	07	2025

Nº DE CONTROL 00- 0358

FACTURA N° 0358

NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO FISCAL:

TELF.:

RIF o Cl:

CONDICIONES DE PAGO

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unitario	TOTAL Bs.
1	MOTOCICLETA MARCA: LIFAN Modelo: 150 KPF Serial Motor: 157FMJ3S1008083 Serial Chasis: LF3PCKAF85A000055 Color Negro. Año: 2025 Placa: AT8V24M		149.655,17
	PAGADO TEAM <i>Marcel</i>		

NOTA:

SUB-TOTAL

☒ EFECTIVO☐ **CHEQUE**

VALOR TOTAL IVA 16 %

MONTO A PAGAR

☐ CHEQUE

Impreso por: Impresos Nuevo Mundo, C.A. Mamey a Monzón Local B N° 103 PB. Pquia Sta Teresa - Caracas - Venezuela Telf: (0212) 481.04.67- CEL: 0414-232.24.73 Rif.: J-29627765-6 Autorizado Por Providencia N° Seniat/01/01026 de Fecha 17-09-2008 - Factura del 0301 AL 0400 No. de Control desde el N° 00-0301 Hasta el N° 00-0400 - Fecha de Elaboración el 18-02-2025- Región: Capital

ESTA FACTURA NO TIENE TACHADURAS NI ENMEDADURAS

ORIGINAL BLANCA DA DERECHO A CRÉDITO FISCAL - COPIA SIN DERECHO A CREDITO FISCAL

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: **20/06/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000458819** **20/06/2025**
Placa: **AT8U24M** Marca: **LIFAN** Modelo: **KPF-150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **LF3PCKAF8SA000055**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
Serial Motor: **157FMJ-3S1008083** Serial Carrocería: **N/A**
Clase: **MOTO** Tipo: **MOTOCICLETA** Uso: **PARTICULAR**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **135** 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: (Carrocería) 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.: **J-31486382-7** Propiedad ☐ Consignado ☐
B) **TEAM MARINE, C.A.** R.I.F.: **J-30735817-3** Propiedad ☐ Consignado ☐
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **C.I. Nº V-26.647.535** Factura 3: **00000358** Fecha Factura 3: **08/07/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador: **ALBERT APONTE PEÑA**
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **CALLE SAN ANTONIO ENTRE CAPILLA Y PLAZOLETA** Avenida, Calle, Esquina: **CASA Nº 39, URB. GAVILAN, LA GUAIRA**
Urbanización o Barrio: **MUNICIPIO LA GUAIRA** Ciudad:
Distrito, Municipio o Parroquia: **ESTADO LA GUAIRA** Entidad Federal: Código Postal: **1160**
Código de Área: **0414** Telf. Habitación: **9231238** 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:
Observaciones:

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

CONCESIONARIO

Albert

FIRMA DEL COMPRADOR



N° COMPROBANTE: 202406M00000642469

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V266475353 ALBERT EDUARDO APONTE PEÑA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 01/12/2016

DOMICILIO FISCAL CALLE SAN ANTONIO ENTRE CAPILLA Y PLAZOLETA CASA
NRO 39 URB EL GAVILAN LA GUAIRA LA GUAIRA ZONA POSTAL 1160

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 10/09/2024

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 10/09/2027

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
LIBERTADOR / SECTOR LA GUAIRA

1266475353-ORB
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 26.647.535

002

APELLIDOS APONTE PEÑA
NOMBRES ALBERT EDUARDO

Dr. Gluson Flores
Director

Albert
FIRMA TITULAR



05/10/1998 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

09/01/2025 01/2035
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



**Gobierno Bolivariano de Venezuela**

Ministerio del Poder Popular para el Transporte



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-26.647.535



Apellidos: APONTE PEÑA
Nombres: ALBERT EDUARDO
F. Nacimiento: 05/10/1998
Sexo: MASCULINO
Limitaciones:
F. Expedición: 18/02/2023
F. Vencimiento: 05/10/2033
Tipo: 2



Nro. De Vencimiento: 05/10/2033