

# TEAM *Marine*

**TEAM MARINE C.A.**  
**RIF.: J-30735817-3**

**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

FECHA DE EMISION	DIA	MES	AÑO
EN: <i>Des.</i>	<i>18</i>	<i>06</i>	<i>2025</i>

**Nº DE CONTROL 00- 0354**  
**FACTURA Nº 0354**

NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL: <i>Carlos Bruceño Balderama</i>
DOMICILIO FISCAL: <i>Calle El Calvario Casa N°39, El Hatillo Edo. Miranda</i>
TELF.: <i>0412-9532797</i> RIF o CI: <i>V20.978.177</i> CONDICIONES DE PAGO: <i>CONTADO</i>

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unitario	TOTAL Bs.
<i>1</i>	<i>Motocicleta                      Marca: <i>HJM</i>                      Modelo: <i>HM150LF</i>                      Serial Motor: <i>162FMJ55014068</i>                      Serial Chasis: <i>8YW4H46135M000745</i>                      Color Negro                      Año <i>2025</i>                      Placa: <i>AT9U38M</i></i>		<i>97.482,76</i>
	<i>PAGADO TEAM                      Marine</i>		

NOTA:	SUB-TOTAL	<i>97.482,76</i>
<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	VALOR TOTAL IVA <i>16</i> %	<i>15.597,24</i>
<input type="checkbox"/> CHEQUE	MONTO A PAGAR	<i>113.080,00</i>

Impreso por: Impresos Nuevo Mundo, C.A. Mamey a Monzón Local B Nº 103 PB. Pquia Sta Teresa - Caracas - Venezuela Telf: (0212) 481.04.67- CEL: 0414-232.24.73 Rif.: J-29627765-6 Autorizado Por Providencia Nº Serial/01/01026 de Fecha 17-09-2008 - Factura del 0301 AL 0400 No. de Control desde el Nº 00-0301 Hasta el Nº 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:** 28/05/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000457909 28/05/2025  
**Placa:** AT9U38M **Marca:** HJM **Modelo:** HM150-LF  
**Año de Fabricación:** 2025 **Serial N.I.V.:** 8YW4H4G13SM000745  
**Año Modelo:** 2025 **Serial Chasis:** N/A  
**Serial Motor:** 1B2FMJS5014068 **Serial Carrocería:** N/A  
**Clase:** MOTO **Tipo:** MOTOCICLETA **Uso:** PARTICULAR  
**Servicio:** PRIVADO **Color Prl.:** NEGRO **Color Sec.:**  
**Nº de Puestos:** 2 **Nº de Ejes:** 2 **Peso (Tara):** 129 Kg. **Cáp. de Carga:** 140 Kg.  
**Puerto de Entrada:** **Planilla Llq. 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 Prl.:** **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-31426382-7 **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:** **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**  
**C. I. Nº V-20.978.177** **00000354** **18/06/2025**  
**Nombre o Razón Social del Comprador:**  
**CARLOS BRICEÑO BALDERRAMA**  
**Casa Nº, Edif. Apto Nº:** **Avenida, Calle, Esquina:**  
**CALLÉ EL CALVARIO** **CASA Nº 39, EL HATILLO**  
**Urbanización o Barrio:** **Ciudad:**  
**MUNICIPIO EL HATILLO**  
**Distrito, Municipio o Parroquia:** **Entidad Federal:** **Código Postal:**  
**ESTADO MIRANDA** **Código de Área:** **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**  
**0412** **9532797** **1083**  
**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, \_\_\_\_\_ 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

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.

