

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: **11/06/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000458463** **11/06/2025**
Placa: **AT9U48M** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-LF**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW4H4G16SM000772**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
Serial Motor: **162FMJS5013969** 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: (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.F.: **J-31426382-7** Propiedad: Consignado:
A) ☐ ☐ ☐
B) ☐ ☐ ☐
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3: **14-07-2025**
V-11.161.840 **03120**
Nombre o Razón Social del Comprador:
NAIROY MATA MENDOZA
Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
CASA 160 **CALLE EZEQUIEL ZAMORA**
Urbanización o Barrio: Ciudad:
CATIA **CARACAS**
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
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, _____ 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

REGISTRO ORIGINAL ANTE INTT (ARCHIVOS) FIRMA DEL COMPRADOR

Market City La Salle 86, C.A.

Av. Tienda Honda a Santa Barbara, Edif. Torino
Piso PB, Local B, Urb. Altigracia, Caracas, Distrito
Capital, Zona Postal 1010
Telf.: (0212) 551.08.23 - 862.59.44

RIF: J-41274166-7

LUGAR Y FECHA EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
CARACAS	14	07	2025

FACTURA N° 003120

NOMBRE O RAZON SOCIAL

NAIROY MATA MENDOZA

Nro. Control: 303629

DOMICILIO FISCAL

CATIA, CALLE EZEQUIEL ZAMORA,
CASA 160, CARACAS

Vendedor: V0 - ALFREDO
GONZALEZ

Transporte: CLIENTE RETIRA

C.I./R.I.F. V-11.161.840

CONDICIONES DE PAGO

DE CONTADO

TELF.: 0414-3223061

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	MONTO
1	3045 MOTO HJ 150.LF	91,906.00	91,906.00

MARCA: HJM

MODELO: HM150-LF

MOTOR: 162FMJS5013969

CHASIS: 8YW4H4G16SM000772

COLOR: NEGRO

AÑO: 2025

PLACA: AT9U48M

KM:

MARKET CITY
LA SALLE 86, C.A.
J-412741667

4.000 KM Ó 4 MESES DE GARANTÍA PARA MOTOS.

FAVOR PRESENTAR LA FACTURA PARA CUBRIR GARANTÍAS.
LAS GARANTÍAS SERÁN ATENDIDAS DE LUNES A MIERCOLES.

FORMA DE PAGO

☐ Efectivo

Cheque N° _____

Banco: _____

SUB-TOTAL Bs.

91,906.00

IVA

16% BASE IMPONIBLE

14,704.96

MONTO TOTAL A PAGAR Bs

106,610.96

N° de Control 00- **003120**

Impresor: GRAFICAS artisan c.a. Esquina de Florida, Edif. Sto. Domingo, Local 1 y 2 Sector Sarria, Caracas 1050 - Tlf: (0212) 571.94.24	RIF: J-00310396-9 N° Providencia Administrativa SENIAT 01/00898 del 12/06/2008	N° DE CONTROL Desde el N° 00-002701 Hasta el N° 00-003200	FACTURA N° Desde el N° 002701 Hasta el N° 003200	Fecha: 03-09-2024 REGIÓN CAPITAL
--	--	---	--	--

ORIGINAL

ESTA FACTURA VA SIN TACHADURAS NI ENMIENDAS



**Gobierno Bolivariano
de Venezuela**

Ministerio del Poder Popular
para el Transporte



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-11.161.840



Apellidos: MATA MENDOZA

Nombres: NAIROY

F. Nacimiento: 01/09/1972

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 05/04/2023

F. Vencimiento: 01/09/2033

Tipo: 2



Nro De Verificación:
230207050750

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

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 11.161.840

MM1007

APELLIDOS MATA MENDOZA

NOMBRES NAIROY

Juan Dugarte
Director

FIRMA TITULAR

Nairoy Mata Mendoza

01-09-72 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

16-04-18 04-2028

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Valído en todo el Territorio Nacional

Nº-B 759407

CIUDADANO (A)

NAIRDY HERRERA

C.I. No.

11161840

EDAD

50

EXPEDIDO

De 02/2023

VENCE

De 02/2028



Valído por 5 Años
Chequeo Anual
C.R.A. 711172

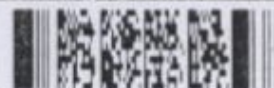


USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD



GRADO

EXPEDIDO POR LOS HABILITADOS DEL COLEGIO DE MEDICOS - NO LLEVA STICKER



REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V111618409 NAIROY MATA MENDOZA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 27/05/2009

DOMICILIO FISCAL: CALLE INDEPENDENCIA CASA NRO 111 BARRIO LA SILSA
CARACAS DISTRITO CAPITAL ZONA POSTAL 1010

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 25/10/2022

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 25/10/2025

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
LIBERTADOR

1111618409-ZRQ
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.