

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 29.839.677

MF086

APELLIDOS DUGARTE IBARRA

Anabel Jimenez

NOMBRES ANTHONY JAVIER

Director

BIEN TITULAR

Anthony Dugarte



26-01-02 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

01-10-15 10-2025

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I. V-29.839.677

Apellidos: DUGARTE IBARRA

Nombres: ANTHONY JAVIER

F. Nacimiento: 26/01/2002

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 08/10/2024

F. Vencimiento: 26/01/2034

Tipo: 2



Nro De Verificación: 24820564745

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



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



C.M.M. No. 142141

NOMBRES:

Anthony Javier

APELLIDOS:

Duarte Ibarra

C.I. No.:

29.839677

EDAD:

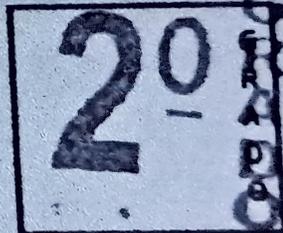
23

FECHA DE EXPEDICIÓN:

21-07-25

FECHA DE VENCIMIENTO:

21-07-30





N° COMPROBANTE: 202504Q0000067743247

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

Y298396773 ANTHONY JAVIER DUGARTE IBARRA

DOMICILIO FISCAL CALLE 4A CASA NRO 21.941-1 FJP BARRIO BOLIVAR PUEBLO
NUEVO - EL CHIVO ZULIA ZONA POSTAL 5152

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 19/02/2021

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 18/02/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 18/02/2028

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN ZULIANA / UNIDAD SANTA BARBARA

1298396773-IUS
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.



MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS C.A.

RIF. J-504721069

Calle 4, entre avenidas 15 y 16, C.C. Más por Menos, Nivel PB. Local 2, Sector El Tamarindo, El Vigía - Edo. Mérida - 0414-744.85.33 / 0414.156.23.35
 @motorepuestosmaspormenos

Nº. DE CONTROL: 00-000349	FECHA DE EMISIÓN			FACTURA Nº 000349
	DIA	MES	AÑO	
	17	07	2025	

Nombre y Apellido ó Razón Social: Anthony Javier Dugarte Ibaña
 Dirección: El Vigía, Estado Mérida

Nº. RIF. ó C.I.: 29.839.677 TELF.: _____

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Alic. %	Valor Total
1	Moto Hogue			/
	Modelo: HY-150			
	Año: 2025			
	Marca: MT9090M			
	Color: Gris			
	Senal N.I.V:			
	81A364H145M006259			
	Senal Motor:			
	162MT-2P11023337			

ORIGINAL: Blanca
 (sólo el Original da Derecho a Crédito Fiscal)
 COPIA: Color (sin Derecho a Crédito Fiscal)

SUB-TOTAL Bs.	101.210,00
TOTAL EXENTO Bs.	
I.V.A. 16 % Bs.	16.193,60
TOTAL A PAGAR Bs.	117.403,60

BASE IMPONIBLE Bs.
 ALICUOTA (%)

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS

TIPOGRAFÍA IRIS, C.A. RIF. J-29565784-6, Calle 10 con av. 16, N° 16-4, Sector San Isidro, El Vigía, Edo. Mérida, Teléfono: (0424) 750.40.05N° PROVIDENCIA: SENIAT/05/00767 de Fecha 23/04/2008, N° de Control desde el 00-000001 Hasta el N° 00-000500 Factura desde el N° 000001 Hasta el N° 000500, Fecha de elaboración: 13/12/2023



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 vehiculo 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** Factura 1 Nº / Fecha: **1000459457** 03/07/2025
 Fecha Emisión: **03/07/2025** Modelo: **HJ-150**
 Placa: **AT9UBOM** Marca: **HAOJUE** Serial N.I.V.: **81A3G4H14SM008250**
 Año de Fabricación: **2024** Serial Chasis: **N/A**
 Año Modelo: **2025** Serial Carrocería: **N/A**
 Serial Motor: **162FMJ-2PA023337** Tipo: **PASEO** Uso: **PARTICULAR**
 Clase: **MOTO** Color Pri.: **GRIS** Color Sec.:
 Servicio: **PRIVADO** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **140** Kg.
 Nº de Puestos: **2** Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:
 Puerto de Entrada: REFECIV: **DCMC60241112202201**

Factura de Adquisición Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio:
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Nombre de la Empresa: (Carrocerero) 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) R.I.F.: Propiedad: Consignado:

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-29.839.677** Factura 3: Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador: **ANTHONY JAVIER DUGARTE IBARRA**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:

Urbanización o Barrio: **EL VIGIA** Ciudad: **MERIDA**

Distrito, Municipio o Parroquia: **ALBERTO ADRIANI** Entidad Federal: Código Postal: **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, **ANTHONY JAVIER DUGARTE IBARRA** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehiculo 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

Anthony Dugarte

FIRMA DEL COMPRADOR

CONCESIONARIO

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 vehiculo.

Nota: Los datos del propietario deberán ser llenados por el Concesionario en su totalidad. De no hacerlo el presente trámite no será procesado.