

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: **30/01/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000452311** **30/01/2025**
 Placa: **AY3R47A** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-JB**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YWMF4G15SM000302**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
 Serial Motor: **162FMJR851605854** Serial Carrocería: **N/A**
 Clase: **MOTO** Tipo: **PASEO** Uso: **PARTICULAR**
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** Color Sec.:
 Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** 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: R.I.F.: Propiedad Consignado
 A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A** **J-31486382-7**
 B)
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
 Nombre o Razón Social del Comprador:
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:
EDF ERMONTA PBO 1 APT 3 **AV. ARTURO MICHELENA**
 Urbanización o Barrio: Ciudad:
 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:
 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

[Firma]
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 vehículo.

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



FRANK ALLCARS

INVERSIONES FRANK ALLCARS C.A.

RIF.: J-501205400

Av. Presidente Medina con Paseo Los Ilustres Edif. Luro Piso PB Local RL-1 Urb. Las Acacias
Caracas Distrito Capital Zona Postal 1040 - Telf.: 0424-286.27.83 / E-mail: ifrankallcars@gmail.com

FACTURA SERIE "C"

Nº 000032

CIUDAD

DIA

MES

AÑO

25

06

2025

Nº DE CONTROL

00

000582

Nombre, Apellido o Razón Social:

Jose Alberto Hidalgo Luis

Domicilio Fiscal:

Santa Monica Av. Arturo Michelena

Cd/ Ermonth

TELÉFONOS

01142229426

C.I./RIF.

27916386

COND. DE PAGO

Forma de Pago:

Efectivo: ☐ Débito: ☐ Crédito: ☐ Transferencia ☐ Pago Móvil ☐ Otros ☐

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unit.	TOTAL
1	Moto HM 150-JB	24.540.09	24.540.09
	Año 2025		
	Serial Motor		
	162FMJR8536 5854		
	Serial Chasis		
	8YW4F4G35SM00302		
	color placa		
	Rojo AY3R47A		

Monto en divisa (\$): Tasa de cambio (BCV):

Según lo establecido en el Art. 4 Num. 6 de Gaceta Oficial N° 6.687 de fecha 25/02/2022 de la República Bolivariana de Venezuela; esta factura esta sujeta al pago adicional del 3% por concepto de IGTF sobre el monto facturado si el cobro total o parcial se realiza en divisas en efectivo.

NOTA: AL EXCEDER LOS DÍAS DE CRÉDITO ESTABLECIDOS, DEBERA CANCELAR A LA TASA ACTUAL DEL DÍA DE PAGO.

Total de la Base Imponible	24.540.09
I.V.A. 16 % Sobre Bs.	39.926.71
IGTF	
TOTAL A PAGAR Bs.	64.466.80

Impreso por : PUBLIC-GRAFIC ARIES, C.A. - Telf.: (0241) 871.70.91 - RIF.: J-31156838-7 N° PROVIDENCIA SENIAT/10/00166 de Fecha 08/02/2008
Providencia SNAT/2011 - 0071 - Facturas desde el N° 000001 hasta el N° 000300 Control N° dese el 000551 hasta el N° 000850 - Fecha de Elaboración: 27/12/2024
ORIGINAL Blanco, Cliente COPIA de Color, no da Derecho a Crédito Fiscal

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 27.916.386 057
APELLIDOS HIDALGO LUIS
NOMBRES JOSE ALBERTO
15/07/1999 SOLTERO
08/11/2019 11/2029
VENEZOLANO

Gobierno Bolivariano de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz
LICENCIA PARA CONDUCIR
Apellidos: HIDALGO LUIS
Nombres: JOSE ALBERTO
F.Nacimiento: 15/07/1999
Sexo: MASCULINO
Limitaciones:
F.Expedición: 27/02/2025
F.Vencimiento: 15/07/2035
Tipo: 2
Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL
Nº-B 3299036
CIUDADANO (A): JOSE A. HIDALGO L.
C.I. No.: V-27916386 EDAD: 22
EXPEDIDO: 13/12/2021 VENCE: 13/12/2026
USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD
2º GRADO
EXPEDIDO POR LOS HABILITADOS DEL COLEGIO DE MÉDICOS - NO LLEVA STICKER