

SENIAT

J-413065070

MOTOREPUESTOS JHONK, C.A.

CALLE 2 CASA NRO 6-22 BARRIO LAGUNITAS

SAN ANTONIO DEL TACHIRA TACHIRA ZP 5007

RAZON SOCIAL: GENESIS BETZABETH BALZA ARMESTO

RIF: V-24745250

DIRECCION: VEREDA PRINCIPAL EDIF

BLOQUE 03 PISO 01 APT

01-10 URB NUEVA URENA

Teléfonos: 0414-7593517

Usuario: VENTAS-PRINCIPAL

FACTURA

FACTURA:

00004160 FECHA: 24-04-2025

HORA: 15:35

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	SUBTTL
1	PLACA BAJA CILINDRADA (E)		1774,51
1	MOTO HJM HM150 CLASSIC (G)		1774,51
	TIPO: SCOOTER AÑO: 2025 COLOR: BLANCO		82196,76
	MODELO: HM150-SC MARCA: HJM		
	CAPACIDAD: 2PTOS PLACA: AR6A91M		
	SERIAL CHASIS: 8YW4J4G355M800218		
	SERIAL MOTOR: 1P57QM3250114842		
	SUBTTL		
	Tot.. de Items : 2		83971,27

Genesis B.

EXENTO

BI 6(16,00%)

BI IGTF(3,00%)

Bs 1.774,51 SUBTTL
Bs 82.196,76 IVA 6(16,00%)
Bs 97.122,75 IGTF(3,00%)
TOTAL

Bs 83.971,27
Bs 13.151,48
Bs 2.913,68
Bs 100.036,43

DIVISA 3
CAMBIO

Bs 100.036,77
Bs 0,34

10/4

Z6C3000308

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-24.745.250 Apellidos: BALZA ARMESTO

 Nombres: GENESIS BETZABETH

 F. Nacimiento: 07/11/1993

 Sexo: FEMENINO

 Limitaciones:

 F. Expedición: 22/01/2024

 F. Vencimiento: 07/11/2034

 Tipo: 2

 Nro De Verificación: 240207500041

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

240207500041

Balza genesis37@gmail.com



N° COMPROBANTE: 202405Z0000065495663

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V247452504 GENESIS BETZABETH BALZA ARMESTO

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 19/12/2012

DOMICILIO FISCAL VDA PRINCIPAL EDIF BLOQUE 03 PISO 01 APT 01-10 URB
NUEVA UREÑA UREÑA TACHIRA ZONA POSTAL 5048

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 19/06/2024

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 19/06/2027

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGIÓN LOS ANDES / UNIDAD UREÑA

1247452504-MWF
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.



COLEGIO DE MÉDICOS TACHIRA

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL

CERTIFICADO MEDICO PARA CONDUCIR VEHICULO AUTOMOTOR

A-N° 21298936

NOMBRES:

APELLIDOS:

C.I. N°:

EDAD:

FECHA DE EXPEDICIÓN:

FECHA DE VENCIMIENTO:

2°



Quien suscribe, médico(a) examinador (a) del portador (a) del presente Certificado Médico, hace constar que el referido Ciudadano (a) se encuentra APTO (A) para conducir vehículos automotores hasta el grado señalado

MEDICO EXA. Dr. (a):

MATRICULA:

N° INSC, COL:

CIUDAD:

SAN CRISTÓBAL

GR. SANG.:

CODIGO DEL CONSULTORIO:

RESULTADO: APTO

USA LENTES:

NO

OBSERVACIONES:

FOTO

Dr. Joel E. Vivas

RIF. V-058264994*

MPPS. 46074 CMET. 2578

MEDICINA VIAL TCH-01.03.24



COLEGIO DE MEDICOS
DEL ESTADO TACHIRA
SAN CRISTOBAL

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 en el presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **SOLOSON IMPORT, C.A.**

Fecha Emisión: **04/04/2025**

Factura 1 Nº / Fecha:

1000495632

04/04/2025

Placa: **AR6A91M**

Marca:

HJM

Modelo:

HM150-SC

Año de Fabricación:

2025

Serial N.I.V.:

8YW4JG35SM000218

Año Modelo:

2025

Serial Chasis:

N/A

Serial Motor:

1P57QMJJ260114842

Serial Carrocería:

N/A

Clase:

MOTO

Tipo:

SCOOTER

Uso:

PARTICULAR

Servicio:

PRIVADO

Color Pri.:

BLANCO

Color Sec.:

Nº de Puestos:

2

Nº de Ejes:

2

Peso (Tara):

123

Kg.

Cáp. de Carga:

140

Kg.

Puerto de Entrada:

Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:

REFECIV:

DCMC60241112202201

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

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:

Fecha Fin Convenio:

Homologación Nº / Fecha:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:

R.I.F.:

Propiedad

Consignado

A)

DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.

J-31428632-7

B)

Motorrepresenta Honk C.A.

J-41308507-0

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:

Factura 3:

Fecha Factura 3:

N-24.745.250

Nombre o Razón Social del Comprador:

GENESIS BELZABETH Balza Armeisto

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

Edif. Bloque 03 Piso 1 Apto 1-10

Vda. Principal

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

Urbanización Nuevas Ureño

Ureño

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

Pedro María Ureño

Tachira

5048

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:

Genesis Balza Armeisto

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

Motorrepresenta Honk C.A.

quien a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT

FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

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.