

COMERCIALIZADORA MOLINA SANCHEZ, C.A.



Comercializadora Molina Sánchez, C.A.

RIF. J-50231213-7

Motos, Accesorios y Partes de Vehículos. Aceites,
Lubricantes, Neumáticos. Línea Blanca,
Maquinaria Agrícola e Insumos para el Agro.

Domicilio Fiscal: Cr. 1 Esquina Calle 4 Casa Nro. S/N Sector Vega de la Blanca Cordero Estado
Táchira Zona Postal 5012. Sucursal: Calle 1 entre Avenidas 4 y 5, Casa S/N, Esquina Santa María de
Caparo, Edo. Mérida. Sucursal: Local Comercial ubicado en el Consejo Comunal El Comando,
Troncal 19, detrás de la Y, Casa S/N, La Pedrera, Parroquia Don Emeterio Ochoa, Municipio
Libertador, Estado Táchira. Telfs: 0426 - 733.36.13 / 176.53.72

Nº DE CONTROL

00 — 000762

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
2	8	0 6
2	0	2 5

FACTURA SERIE "B"

Nº 000562

NOMBRE Y APELLIDO PEDRO ALEXIS GARNICA GAMBOA	
6 RAZÓN SOCIAL:	
DOMICILIO FISCAL: SECTOR SAN ISIDRO CALLE 2 CASA S/N BARINAS EZEQUIEL ZAMORA	
Nº DE RIF.	18.192.144
C.I. 6 PASAPORTE:	18.192.144
Teléfono:	0426-6729660
FORMA DE PAGO: Efectivo: ☐ Tarjeta de débito: ☐ Transferencia ☐ Otros: ☐	

CANTIDAD	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DE LA VENTA DEL BIEN O DEL SERVICIO PRESTADO	(E)	PRECIO UNITARIO	MONTO DEL BIEN O SERVICIO
1	MODELO HJ-150-8		90.262,32	90.262,32
	MARCA HAOJUE COLOR ROJO			-----
	AÑO: 2025 TIPO PASEO			-----
	SERIAL N.I.V.: 8YW2A4G11SM000027			-----
	SERIAL MOTOR 157FMJ*AGS002437*			-----
1	PLACA: AS4J86M	(E)	1.803,76	1.803,76

ESTA FACTURA VA SIN TACHADURA Y SIN ENMENDADURA		Monto Total de Bienes o Servicios Exentos o Exonerados del Impuesto al Valor Agregado Bs.:		1.803,76
COMERCIALIZADOR ORIGINAL MOLOA SANCHEZ, C.A. RIF. J-50231213-7		Monto Total de La Base Imponible del Impuesto al Valor Agregado según Alicuota <u>16</u> % Bs.:		90.262,32
		Monto Total del Impuesto al Valor Agregado según Alicuota <u>16</u> % Bs.:		14.441,97
		Valor Total de la Venta de Los Bienes o de La Prestación del Servicio Bs.:		106.508,05

Alicuota IGTF (3 %) Bs. 106 508,05 Total a pagar con IGTF Bs. 3195,24

LITOANDES, S.A. Av. Carabobo Esq. Carrera 20 - Sector La Romera - San Cristóbal - Edo. Táchira / Rif. J-30406057-2 - Telf: 0424 - 711.95.37
E-mail: litoandes.sa@gmail.com - N°. PROVIDENCIA SENIAT 05/00579 del 14/03/2008 Región Los Andes 05 Talonarios Original y 1 Copia (Nº de CONTROL desde el N°. 00-000701 hasta el N°. 00-000950) (Nº de FACTURA SERIE "B" desde el N°. 000501 hasta el N°. 000750) Fecha de elaboración del 17/02/2025

Nº Control

AA-1379049

Nº Registro:

Justicia y Paz y el Instituto Nacional de
ha sido comercializado por nuestra(s)

15/04/2025

HJ-150

0027

N/A

PARTICULAR

or Sec.:

o. de Carga:

140

Kg.

DCMC60Z41112Z02201

ión:

ozado:

o del Carrozado:

rga:

Kg.

o:

Propiedad

Consignado

Fecha Factura 3:

idad:

CAPITANEJO

Código Postal:

5210

EZEQUIEL ZAMORA

Código de Área:

0426

Telf. Habitación:

6729660

BARINAS

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, **PEDRO ALEXIS GARNICA GAMBOA**

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

COMERCIALIZADORA MOLINA SANCHEZ C.A.

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

INTT

FIRMA DEL COMPRADOR

PROPIETARIO

Nota: Los datos del propietario
su totalidad. De no hacerlo el

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: 15/04/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000456223 15/04/2025
Placa: AS4J86M **Marca:** HAOJUE **Modelo:** HJ-150
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 8YW2A4G11SM000027
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** N/A
Serial Motor: 157FMJ*AGS002437* **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:**
18.192.144
Nombre o Razón Social del Comprador:
PEDRO ALEXIS GARNICA GAMBOA
Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Avenida, Calle, Esquina:**
CASA S/N **CALLE 2**
Urbanización o Barrio: **Ciudad:**
SECTOR SAN ISIDRO **CAPITANEJO**
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
EZEQUIEL ZAMORA **BARINAS** **5210**
Código de Área: **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**
0426 **6729660**

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, **PEDRO ALEXIS GARNICA GAMBOA**, actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **COMERCIALIZADORA MOLINA SANCHEZ C.A.** 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 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.

ASIGNACIONES ENTRE CONCESIONARIOS:

**FIRMA POR EL
CONCESIONARIO "A"**

**FIRMA POR EL
CONCESIONARIO "B"**

VENDIDO A:

**FIRMA DEL
COMPRADOR**

**FIRMA POR EL
CONCESIONARIO**

Molina San Sanchez

[Signature]

COMERCIALIZADORA
MOLINA
SANCHEZ, C.A.
RIF. J-50231213-7



El Esquipo
es nuestro

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 18.192.144 MF019
APELLIDOS GARNICA GAMBOA
NOMBRES PEDRO ALEXIS
Baudello Medrano Director
27-07-87 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
03-02-09 02-2019
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

TLF 04266729660

Gobierno Bolivariano de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz
LICENCIA PARA CONDUCIR
C.F. V-18.192.144 Apellidos: GARNICA GAMBOA
Nombres: PEDRO ALEXIS
F. Nacimiento: 27/07/1987
Sexo: MASCULINO
Limitaciones:
F. Expedición: 30/10/2023
F. Vencimiento: 27/07/2033
Tipo: 2
Mro De Verificación 23021702927
Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado

Licencia 230 207602927

CUANDO SUSCRIBE MEDICINA EXAMINADOR(A) HAGO CONSTAR QUE EL PORTADOR(A) DEL PRESENTE CERTIFICADO MÉDICO VIAL, LE FUE REALIZADO OBSERVACIÓN MOTORA Y CHEQUEO VISUAL ENCONTRÁNDOSE APTO PARA CONDUCIR VEHÍCULOS A MOTOR HASTA EL GRADO AVALADO POR EL PRESENTE DOCUMENTO.
GRUPO SANGUÍNEO: O Rh +
MÉDICO(A): DR. JUAN CARLOS GARCÍA GARCÍA
C.I. 15.148.167 No. COLEGIO: 71317
M.P.P.S. 4033 HABILITADO: C.I. 15.148.167 M.P.P.S. 70.597 C.C.C. 4033
DERECHO OPTATIVO ANUAL GRATUITO DEL USUARIO DE OBSERVACIÓN MOTORA Y CHEQUEO VISUAL
AÑO OBSERVACIÓN MPPS FIRMA
1 MEDICINA VIAL
2
3
4
E-mail: vialoperativo.com - www.medicinavialcaracas.com.ve

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS
CERTIFICADO MÉDICO VIAL
Válido en todo el Territorio Nacional
Nº-B Nº 590520
CIUDADANO(A): Pedro Garnica
C.I. No.: 18.192.144 EDAD: 36 años
EXPEDIDO: 30/10/2023 VENCE: 30/10/2028
USE EL CINTURÓN DE SEGURIDAD
EXPEDIDO POR LOS HABILITADOS DEL COLEGIO DE MÉDICOS - NO LLEVA STICKER

SEN
Nº COMPROBANTE: 2016094000026547798
REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)
V181921443 PEDRO ALEXIS GARNICA GAMBOA
DOMICILIO FISCAL CALLE 2 CASA SIN SECTOR SAN ISIDRO, CAPITANEJO EDO BARINAS CAPITANEJO BARINAS ZONA POSTAL 52105
(Este contribuyente no posee firmas personales)
FECHA DE INSCRIPCIÓN: 13/02/2009
FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 05/01/2016
FECHA DE VENCIMIENTO: 05/01/2019
GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS REGIÓN LOS ANDES
1181921443-CUL FIRMA AUTORIZADA
La condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que este siendo no sujeto o exonerado de este w. Agente de Retención del IVA que es un contribuyente exonerado.
La validez de este Comprobante debe verificarse a través de la dirección www.seniat.gov.ve. Sistemas en Línea mediante la opción "Consulta Comprobante Digital RIF". No requiere sello húmedo.