

**CEDULA DE PROPIETARIA**

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
**CEDULA DE IDENTIDAD**

V 16.634.283 **183**

APellidos ZAMBRANO DE ROMERO Dr. Giuson Flores  
Director

NOMBRES MARIANEIDA DEL CARMEN

*Marianeida*  
Firma Titular

14/07/1983 CASADA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

26/04/2025 04/2035  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

**VENEZOLANO**



# CERTIFICADO MEDICO VIAL

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS  
**Gobierno Bolivariano de Venezuela**  
**CERTIFICADO MEDICO VIAL**  
**Nº-E 0642143** OBSERVACION MOTORA Y CHEQUEO VISUAL PREVIO

CIUDADANO (A): Zambrano R. Mananica C  
 C.I. No.: 16 634 283 EDAD: 42  
 EXPEDIDO: 18 / 07 / 2025 VENCE: 18 / 07 / 2026  
 GRUPO SANGUÍNEO: RH 0+ LENTES: SI  NO

  
 Use el Cinturón de Seguridad  
 Válido en todo el Territorio Nacional

DERECHO OPTATIVO ANUAL GRATUITO DEL USUARIO DE OBSERVACIÓN MOTORA Y CHEQUEO VISUAL

AÑO	OBSERVACIONES	MPPS	FIRMA
1	Habilitado	147.126	<i>[Signature]</i>

**En caso de trámite ante el INTT - Presentar copia a color del Certificado**  
 QUIEN SUSCRIBE, MÉDICO(A) 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 AVANZADO POR EL PRESENTE DOCUMENTO.

MÉDICO(A): Fraymoir Vaudenes HABILITADO: MV: 362  
 C.I.: 23521312-1 MEDICINA: 151 M.P.P.S.: 147-126  
 M.C.: 40.751 M.V.: 362  
 M.P.P.S.: 147.126 / R.L.: 23221312-1

*[Signature]*  
 FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO (A)

# LICENCIA DE CONDUCIR

 <b>Gobierno Bolivariano de Venezuela</b>		 <b>Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz</b>	
<b>LICENCIA PARA CONDUCIR</b>			
<b>C.I.:</b> V-16.634.283	<b>Apellidos:</b> ZAMBRANO DE ROMERO	<b>Driver's License - Patente di Guida</b>	
	<b>Nombres:</b> MARIANEIDA DEL CARMEN	<b>Permis de Conduire - Führerschein</b>	
	<b>F. Nacimiento:</b> 14/07/1983	<b>Tlf. Emergencia:</b> +58 0424 7103103	<b>Grupo Sanguíneo:</b> O
	<b>Sexo:</b> FEMENINO	<b>Inf. Médica:</b> NO	<b>Factor RH:</b> POSITIVO
	<b>Limitaciones:</b>	<b>Alérgico a:</b> NO	
	<b>F. Expedición:</b> 18/07/2025	<b>IMPORTANTE:</b>	
	<b>F. Vencimiento:</b> 14/07/2035	Esta licencia autoriza a su portador para conducir la clase de vehículo en ella determinada, pero si sobreviene algún impedimento que incapacite física, mental o legalmente al titular o cuando el mismo conduzca en condiciones que pongan en peligro la seguridad del tránsito o ocasionen daños a personas, podrá ser anulada, revocada o suspendida.	
	<b>Tipo:</b> 2	<b>INTT</b>	
		<b>INTT31962934</b>	
	<b>Nro De Verificación:</b> 25628107719836	<b>PRA</b>	
		<b>00000000</b>	
		<b>LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE ESTA LICENCIA DEBERÁ SER EFECTUADA 90 DÍAS ANTES DE SU VENCIMIENTO</b>	
<b>Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado</b>			

# FACTURA

## YAMIN MOTOS



Av. Raúl Leoni Sector Centro  
Casa S/N (0424) 737.25.83  
Santa Bárbara - Edo. Barinas

PROPIETARIA: DIAZ YASMIN PILAR  
COMPRA Y VENTA DE MOTOS NUEVAS- REPUESTOS EN GENERAL

No. DE CONTROL

FECHA: DIA MES AÑO  
14 07 2025  
RIF. V-10875734-1

00 - 001165

NOMBRE O RAZON SOCIAL: <u>Marianeida del Carmen Zambrano De Romero</u>		RIF.
DIRECCIÓN FISCAL: <u>Sector 19 de marzo calle 1 entre carreras 2 y 4 Santa Barbara</u>		TELF. <u>0416-6746752</u>
FORMA DE PAGO: Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> TD <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Explique: _____		Orden de Entrega / Guía Despacho No. _____ Del _____

Cantidad	DESCRIPCIÓN	P. Unitario	TOTAL Bs.
1	<b>MOTO</b>		180.172 <sup>41</sup>
	<b>MARCA</b> HAOJUE		
	<b>MODELO</b> HJ-125		
	<b>COLOR</b> Negro		
	<b>AÑO</b> 2025		
	<b>SERIAL MOTOR</b> 1P52QMI240401868		
	<b>SERIAL CHASE</b> 81A4F4J19SM000071		
	<b>PLACA</b> AU0796V		
<b>Yamin Motos</b> Propietaria: Díaz Yasmin Pilar RIF. V-10875734-1 Av. Raúl Leoni Sector Centro Casa S/N Santa Bárbara - Estado Barinas			
GARANTIA 1 MES O 1000KM SOLO MOTOR.			

ESTA FACTURA VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA

**FACTURA**

**Nº 002665**

ORIGINAL

BASE IMPONIBLE

180.172<sup>41</sup>

MONTO TOTAL DEL IMPUESTO 16 %

28.827<sup>59</sup>

MONTO TOTAL DE LA VENTA

209.000

Cristicas Yañez c/a Calle 25 entre Carreras 2 y 3 Casa S/N Santa Bárbara Estado Barinas RIF: J-29456566-2 No. Provisión: SENIAT/05/00052 de 128-01-2008 10 Talarianos de CONTROL desde el No. 00-000.751 Hasta el No. 00-001.250 de 50 juegos - Fecha 17-11-2010 - Región Los Andes

# CERTIFICADO DE ORIGEN

	<b>INSTITUTO NACIONAL DE TRANSPORTE TERRESTRE</b> MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ		Nº Control <b>AA-1472732</b> Nº Registro:
<b>Certificado de Origen</b>			
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 al presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).			
Nombre de la Empresa: <b>SOLOSON IMPORT, C.A.</b>			
Fecha Emisión: <b>27/05/2025</b>	Factura 1 Nº / Fecha: <b>1000457829</b>	27/05/2025	
Placa: <b>AUDY96V</b>	Marca: <b>HAOLIE</b>	Modelo: <b>HJ-125</b>	
Año de Fabricación: <b>2024</b>	Serial N.I.V.: <b>81A4F4J19SM000071</b>		
Año Modelo: <b>2025</b>	Serial Chasis: <b>N/A</b>		
Serial Motor: <b>1F5ZQMI240401868</b>	Serial Carrocería: <b>N/A</b>		
Clase: <b>MOTO</b>	Tipo: <b>SCOOTER</b>	Uso: <b>N/A</b>	<b>PARTICULAR</b>
Servicio: <b>PRIVADO</b>	Color Pri.: <b>NEGRO</b>	Color Sec.:	
Nº de Puestos: <b>2</b>	Nº de Ejes: <b>2</b>	Peso (Tara): <b>170</b> Kg.	Cáp. de Carga: <b>140</b> Kg.
Puerto de Entrada:	Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:		
Factura de Adquisición Nº / Fecha:	REFECIV: <b>DCMC60241112202201</b>	Fecha Fin Convenio:	
Homologación Nº / Fecha:			
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:	Peso (Tara):	Kg.	Cáp. de Carga: Kg.
Nº de Puestos:	REFECIV:		
Homologación Nº / Fecha:	Fecha Fin Convenio:		
<b>Distribuidor - Concesionario</b>			
Asignado al Concesionario:	R.I.F.:	Propiedad	Consignado
A) <b>DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.</b>	<b>J-31486382-7</b>		
B) <b>YAMIN MOTOS</b>	<b>V-10875734-1</b>		
Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:	Factura 3:	Fecha Factura 3:	
<b>V-16.634.283</b>	<b>002665</b>	<b>14-07-2025</b>	
Nombre o Razón Social del Comprador: <b>MARILEIDA DEL CARMEN ZAMBRANO DE ROMERO</b>			
Casa Nº, Edif. Apto Nº:	Avenida, Calle, Esquina:		
<b>CASA 9 Nº</b>	<b>CALLE 1 CARRERA 2 Y 3</b>		
Urbanización o Barrio:	Ciudad:		
<b>SECTOR 19 LE MARZO</b>	<b>SANTA BARBARA</b>		
Distrito, Municipio o Parroquia:	Entidad Federal:	Código Postal:	
<b>EZEQUIEL ZAMORA</b>	<b>BARINAS</b>		
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	 FIRMA DEL COMPRADOR		







