

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
**CEDULA DE IDENTIDAD** 069  
V 8.288.566

APPELLIDOS ROSALES  
NOMBRES BELKYS JOSEFINA

*Belkys*  
FIRMA TITULAR

13/01/1974 F. NACIMIENTO SOLTERA EDO CIVIL  
30/09/2021 F. EXPEDICION 09/2031 F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Gustavo Vizcaino  
Director





N° COMPROBANTE: 202105C0000053985907



### REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V082885664 BELKIS JOSEFINA ROSALES

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 09/06/2014

DOMICILIO FISCAL CR 7 CALLES 5 Y 6 CASA NRO 5-23 SECTOR SANCHEZ ROSORIO  
SAN ANTONIO DEL TACHIRA TACHIRA ZONA POSTAL 5007

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 03/09/2021

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE VENCIMIENTO: 03/09/2024

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGION LOS ANDES

1082885664-IX5  
FIRMA AUTORIZADA



La condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que éste exento, no sujeto o demuestro 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.gov.ve](http://www.seniat.gov.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° 21301609**

NOMBRES: Belkys Josefina

APELLIDOS: Rosales

C.I. N°: 8288566 EDAD: 51

FECHA DE EXPEDICIÓN: 25 ABR 2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 25 ABR 2030



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.

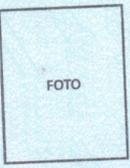


MEDICO EXA. Dr. (a): Joel E. Vivas

MATRICULA: 46074 N° INSC. COL.: 2578

CIUDAD: SAN CRISTÓBAL GR. SANG.: OT

CODIGO DEL CONSULTORIO: JA 01 RESULTADO: APTO



USA LENTES:   
OBSERVACIONES:  
Dr. Joel E. Vivas  
RIF. V-050264994\*  
MPPS. 46074 CMET. 2578  
MEDICINA VIAL TACHIRA 03.24  
FIRMA DEL MÉDICO

COLEGIO DE MÉDICOS  
DEL ESTADO TACHIRA  
SAN CRISTÓBAL

# Licencia de Conducir

Ahora el Instituto Nacional de Transporte Terrestre (INTT), en su afán de continuar brindando calidad y eficiencia en la prestación del servicio, conforme a lo dispuesto en la Leyes y Reglamentos que rigen en materia de Registro del Transporte Terrestre, se dispone a realizar la emisión de la Licencia para Conducir, bajo un nuevo formato, el cual permitirá de manera segura y económica la obtención de este documento.

LEY DE TRANSPORTE TERRESTRE.  
Artículo 63. "Para conducir un vehículo, la persona debe obtener y portar la licencia o título profesional de conducir, vigente, del grado o categoría que corresponda al tipo de vehículo a motor respectivo, expedida por el Instituto Nacional de Transporte Terrestre y el Certificado Médico de Salud Integral vigente, además el conductor o conductora de vehículos destinados a la prestación del servicio de transporte terrestre público y privado de pasajeros y pasajeras, deberá obtener y portar el certificado de conducir expedido por la Escuela del Transporte avalado por el Instituto Nacional del Transporte Terrestre.

La nueva Licencia de Conducir proporciona:

- Altos niveles de seguridad a través del código QR.
- Tranquilidad y comodidad; sin salir de su casa podrá imprimir su licencia de conducir.
- Para cualquier información adicional llamar al centro de atención 08000INTT (4688)00 o Twitter: @INTToficial

Instrucciones de impresión:

- Imprimir la Licencia a color.
- Imprimir en Papel Bond Blanco.
- Debe Plastificarla.

## Licencia del Ciudadano(a).

 <b>Gobierno Bolivariano de Venezuela</b>	Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz	
<b>LICENCIA PARA CONDUCIR</b>		
<b>C.I: V-8.288.566</b>	<b>Apellidos: ROSALES</b>	
	<b>Nombres: BELKYS JOSEFINA</b>	
	<b>F. Nacimiento: 13/01/1974</b>	
	<b>Sexo: FEMENINO</b>	
	<b>Limitaciones:</b>	
	<b>F. Expedición: 08/05/2025</b>	<b>Nro De Verificación</b> 2502010514143
	<b>F. Vencimiento: 13/01/2035</b>	
	<b>Tipo: 2</b>	
<b>Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado</b>		

**Driver's License - Patente di Guida**  
**Permis de Conduire - Führerschein**

**Tlf. Emergencia: +58 0 -0**

**Inf. Médica: Lentes NO**  
**Alérgico a: NO**

**Grupo Sanguíneo: A**  
**Factor RH: POSITIVO**

**IMPORTANTE:**  
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 u ocasionen daños a personas, podrá ser anulada, revocada o suspendida.

**1ZZ41500000040552790**  
**PRA**  
**00000000**  
LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE ESTA LICENCIA DEBERÁ SER EFECTUADA 60 DÍAS ANTES DE SU VENCIMIENTO

### 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).

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.

Nombre de la Empresa: **SOLOSON IMPORT, C.A.**  
 Fecha Emisión: **03/04/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000455538** **03/04/2025**  
 Placa: **AR8C90M** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-SC**  
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW4J4G37SM000124**  
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**  
 Serial Motor: **1F57QMJ260114705** Serial Carrocería: **N/A**  
 Clase: **MOTO** Tipo: **SCOOTER** Uso: **PARTICULAR**  
 Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **GRIS** 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:  
 Factura de Adquisición Nº / Fecha: **REFECIV: DCMC6024112202201**  
 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:  
 Homologación Nº / Fecha: Fecha Fin Convenio:

### Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario:  Propiedad  Consignado

A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A.** R.I.F.: **J-31486382-7**

B) **Motorepuestos Honk. C.A.** R.I.F.: **J-47308507-0**

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-8-288.566** Factura 3: Fecha Factura 3:

Nombre o Razón Social del Comprador: **Betkys Josefina Rosales**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **Casa nro. 5-23** Avenida, Calle, Esquina: **Cr. 7 Calles 5-6**

Urbanización o Barrio: **Sector Sanchez Osorio** Ciudad: **San Antonio**

Distrito, Municipio o Parroquia: **Municipio Bolivar** Entidad Federal: **Tachira** Código Postal: **5007**

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, **Betkys Josefina Rosales**, actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **Motorepuestos Honk. 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**

SENIAT

J-413085070

MOTOREPUESTOS JHONK, C.A.

CALLE 2 CASA NRO 6-22 BARRIO LAGUNITAS

SAN ANTONIO DEL TACHIRA TACHIRA ZP 5007

RAZON SOCIAL: BELKYS JOSEFINA ROSALES

RIF: V-8288566

DIRECCION: CR 7 CALLES 5-6 CASA NRO. 5-23

SECTOR SANCHEZ OSORIO

SAN ANTONIO DEL TACHIRA

Teléfonos: 0424-8580373

Usuario: VENTAS-PRINCIPAL

FACTURA

FACTURA:

00004266 FECHA: 07-05-2025

HORA: 16:50

CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO	SUBTTL
1	PLACA BAJA CILINDRADA (E)	1774,51	1774,51
1	MOTO HJM HM150 CLASSIC (G)	79694,45	79694,45
	TIPO: SCOOTER AÑO: 2025 COLOR: GRIS		
	MODELO: HM150-SC MARCA: HJM		
	CAPACIDAD: 2PTOS PLACA: AR6C90M		
	SERIAL CHASIS: 8YW4J4G37SM000124		
	SERIAL MOTOR: 1P57QM3250114706		
	SUBTTL		81468,96
	Tot. de Items : 2		

EXENTO

BI G(16,00%)

BI IGTF(3,00%)

Bs 1.774,51 SUBTTL

Bs 79.694,45 IVA G(16,00%)

Bs 94.220,07 IGTF(3,00%)

TOTAL

Bs 81.468,96

Bs 12.751,11

Bs 2.826,60

Bs 97.046,67



R.I.F: J-413085070

DIVISA 3

CAMBIO

Bs 97.047,00

Bs 0,33

Z6C3000308