

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 9.686.437

005

APellidos PEREZ CASSIN

NOMBRES ALEJANDRO JAVIER

Firma Titular

26/05/1972 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

04/05/2022 05/2032

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Gustavo Vizcaino
Director

**COLEGIO DE MÉDICOS
DEL ESTADO ARAGUA**

CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL
CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR

A-Nº 5246423

NOMBRES: Alejandro J

APELLIDOS: Perez C

C.I. Nº: 9686437 EDAD: 52

FECHA DE EXPEDICIÓN: 14 10 24

FECHA DE VENCIMIENTO: 14 10 29

2º

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio para el Poder Popular

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I.: V-9.686.437

Apellidos: PEREZ C

Nombres: ALEJANDRO JAVIER

F. Nacimiento: 26/05/1972

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 24/10/2024

F. Vencimiento: 26/05/2029

Tipo: 2

Este documento debe ser impreso a color en papel

Consulta de RIF

RIF

CÉDULA O PASAPORTE

Ejemplo del RIF: V123456789

Si el RIF es menor a nueve (9) dígitos
complete con ceros (0) a la izquierda

Ejemplo de la Cédula: 12345678

Ejemplo de Pasaporte: D1234567

Escriba las letras y/o números que observa en el recuadro:

1195kt

Buscar

Cancelar

V096864376 ALEJANDRO JAVIER PEREZ CASSIN

(Este contribuyente no posee firmas personales)

Actividad Económica: INFORMACION NO DISPONIBLE

La condición de este contribuyente requiere la retención del 100% del impuesto causado, salvo que esté exento, no sujeto o demuestre
Agente de Retención del IVA que es un contribuyente exonerado.



MOTO SHOP LAS DELICIAS, C.A.

RIF: J-40248243-4



VENTA VEHICULOS, MOTOS SERVICIO, REPUESTOS, ACCESORIOS

Av Los Cedros Edif Lauretta Piso PB Local 257 Sector
Santa Ana Maracay Aragua Zona Postal 2102
E-mail: motoshoplasdeliciasca@gmail.com
Telf: 0243-236.32.62

FACTURA N° **N° 000531**
SERIE "B"

Nombre o Razon Social: ALEJANDRO JAVIER PEREZ CASSIN

Domicilio Fiscal:

Casa N°, Edif. Apto N°: CASA N° 63

Av. Calle o Esquina: AV PPAL EL CASTAÑO

Urb. o Barrio: CALLEJON LA JARDINERA

Ciudad: MARACAY

Estado: EDO. ARAGUA

R.I.F.o C.I.: V096864376

Telefono: 0414 4449090

Fecha Emision: 21/04/2025

Vence: 06/05/2025

Cond. Pago: Contado

15 Dias

Doc. Origen: 000531

Vendedor:

Cant.	Descripción	Marca	Modelo	Color	Puesto	Cilindra	Año	Precio Unit.	Total
1	MOTO HAOJUE HJ150-8	HAOJUE	HJ150-8	NEGRO	2	150	2025	102,927.37	102,927.37
	Serial	8YW2A4G13SM000062		Serial Motor:	157FMJ*AGS002380*				
1	AS5J25M							2,044.24	2,044.24

MOTO SHOP
LAS DELICIAS, C.A.
RIF.: J-40248243-4

PAGADO

Flete: 0.00
Descuento: 0.00 0.00 %
Otro Descuento: 0.00 0.00 %

Sub Total: 104,971.61

Base Imponible: 102,927.37

Monto Exento 2,044.24

I.V.A.: 16.0 % 16,468.38

Impuesto al Lujo 10% 0.00

Total Operación: 121,439.99

Recibi Conforme el Vehículo Equipado con todos sus Accesorios
y en Perfecto Estado de Funcionamiento.

Monto Facturado en Letras: CIENTO VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON 99/100

Forma de Pago: Efectivo: 0.00 Cheque: 0.00 Detalle Cheque:

N° DE CONTROL 00-002031

ESTA FACTURA VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURA



Impreso por: TIPOGRAFIA Y LITOGRAFIA HEYKA, C.A. - RIF.: J-30813903-3 - Providencia SENIAT/10/00889 de 06-06-2008
Calle Sucre, Local N° 61, Barrio El Carmen - Maracay - Edo. Aragua. Región Central - Telf.: (0243) 232.84.58 / 232.25.75,
Tal. N° de Control desde el N° 00-002001 hasta el N° 00-002250 - Fecha: 23-10-2024
ORIGINAL BLANCO - CLIENTE - COPIA COLOR: SIN DERECHO A CRÉDITO FISCAL

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 N° / Fecha: **1000456270** **15/04/2025**
Placa: **AS5J25M** Marca: **HAOLUE** Modelo: **HJ-150**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW2A4G13SM000062**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
Serial Motor: **157FMJ*AGS002380*** Serial Carrocería: **N/A**
Clase: **MOTO** Tipo: **PASEO** Uso: **PARTICULAR**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **NEGRO** Color Sec.:
N° de Puestos: **2** N° de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** Kg. Cáp. de Carga: **140** Kg.
Puerto de Entrada: Planilla Liq. Gráv. N° / Fecha:
Factura de Adquisición N° / Fecha: REFECIV: **DCMC60241112202201**
Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Nombre de la Empresa: (Carrocero) Fecha Emisión:
Factura 2 N° / 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.
N° de Puestos: Peso (Tara): Kg. REFECIV:
Homologación N° / Fecha: Fecha Fin Convenio:

Distribuidor - Concesionario

Asignado al Concesionario: R.I.F.: Propiedad Consignado
A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A** **1-31426382-7**
B)
N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
V096864376 **00000531** **21/04/2025**
Nombre o Razón Social del Comprador:
ALEJANDRO JAVIER PEREZ CASSIN
Casa N°, Edif. Apto N°: Avenida, Calle, Esquina:
CASA N° 63 **AV PPAL EL CASTAÑO**
Urbanización o Barrio: Ciudad:
CALLEJON LA JARDINERA **MARACAY**
Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:
GIRARDOT **EDO. ARAGUA** **2101**
Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:
0414 **4449090**
Nombre de la Empresa de Seguros: N° Póliza: Fecha Vencimiento:

Reserva de Dominio a Favor de:
N° 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

CONCESIONARIO

FIRMA DEL COMPRADOR