

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 27.906.507

104

APELLIDOS RIVAS MARQUEZ

Gustavo Vizcaino
Director

NOMBRES MARIA ANGELA

Maria R

F. NACIMIENTOS

30/06/2001 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

09/09/2022 09/2032
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





**Gobierno Bolivariano
de Venezuela**

Ministerio del Poder Popular
para el Transporte



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-27.906.507

Apellidos: RIVAS MARQUEZ

Nombres: MARIA ANGELA

F. Nacimiento: 30/06/2001

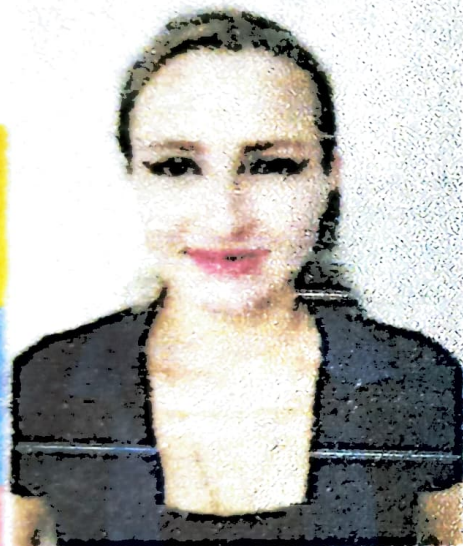
Sexo: FEMENINO

Limitaciones:

F. Expedición: 17/07/2020

F. Vencimiento: 30/06/2030

Tipo: SEGUNDO 2



Nro. de Verificación

200204795081

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



Gobierno
Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

**CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD INTEGRAL
PARA CONDUCIR VEHÍCULOS A MOTOR**
Válido para Licencias hasta el Grado mencionado

Nº 220184



NOMBRES: Maria Angela

APELLIDOS: Rivas Marguerezuela

C.I.: 27906507 EDAD: 19

FECHA DE EXPEDICIÓN: 06.07.20

FECHA DE VENCIMIENTO: 06.07.25



REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V279065073 MARIA ANGELA RIVAS MARQUEZ

DOMICILIO FISCAL CALLE PRINCIPAL CASA S/N EL MILAGRO CALLE 2 CASA 45
SANTA ELENA DE ARENALES MERIDA ZONA POSTAL 5101

(Este contribuyente no posee firmas personales)

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 19/09/2022

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 19/09/2022

FECHA DE VENCIMIENTO: 19/09/2025

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
LIBERTADOR

1279065073-IPB
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.



Nº Control

AA-1379354

Nº Registro:

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:

23/04/2025

Factura 1 Nº / Fecha:

1000456459

23/04/2025

Placa:

AS7194M

Marca:

HJM

Modelo:

HM150-LF

Año de Fabricación:

2025

Serial N.I.V.:

8YW4H4G12SM000414

Año Modelo:

2025

Serial Chasis:

N/A

Serial Motor:

182FMJS5013884

Serial Carrocería:

N/A

Clase:

MOTO

Tipo:

MOTOCICLETA

Uso:

PARTICULAR

Servicio:

PRIVADO

Color Pri.:

NEGRO

Color Sec.:

Nº de Puestos:

2

Nº de Ejes:

2

Peso (Tara):

129

Kg.

Cáp. de Carga:

140

Kg.

Puerto de Entrada:

Planilla Liq. Gráv. Nº / Fecha:

REFECIV:

DCMC.60241112202201

Factura de Adquisición Nº / Fecha:

Fecha Fin Convenio:

Homologación Nº / Fecha:

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:

Fecha Fin Convenio:

Homologación Nº / Fecha:

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:

V-27.906.507

Nombre o Razón Social del Comprador:

MARIA ANGELA RIVAS MARQUEZ

Casa Nº, Edif. Apto Nº:

Avenida, Calle, Esquina:

Urbanización o Barrio:

Ciudad:

SANTA ELENA DE ARENALES

MERIDA

Distrito, Municipio o Parroquia:

Entidad Federal:

Código Postal:

SANTA ELENA DE ARENALES

5101

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 que MARIA ANGELA RIVAS MARQUEZ es el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR

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

INTT

CONCESIONARIO

MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS, C.A.

FIRMA DEL COMPRADOR



MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS C.A.

RIF. J-504721069

Calle 4, entre avenidas 15 y 16, C.C. Más por Menos, Nivel PB. Local 2, Sector El Tamarindo, El Vigía - Edo. Mérida - 0414-744.85.33 / 0414.156.23.35
@motorepuestosmaspormenos

Nº. DE CONTROL:	FECHA DE EMISIÓN			FACTURA
	DIA	MES	AÑO	
00-000244	20	05	2025	Nº 000244

Nombre y Apellido
ó Razón Social:

Maria Angela Rivas Marquez

Dirección:

Calle principal casa S/N El Milagro
Calle 2 casa 45 Santa Elena de Arenales, Mérida

Nº. RIF. ó C.I.:

27.906.507

TELF.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Alic. %	Valor Total
1	Moto HJM			87.726,20
	Modelo: HM 150-4			
	Año: 2025			
	Color: Negro			
	Placa: AS7I94H			
	Serial NIV:			
	8YW4H4612SMIC044			
	Serial Moto:			
	162FMJS5013664			

ORIGINAL: Blanca

(sólo el Original da Derecho a Crédito Fiscal)

COPIA: Color (sin Derecho a Crédito Fiscal)

BASE IMPONIBLE Bs.
ALICUOTA (%)

SUB-TOTAL Bs.

TOTAL EXENTO Bs.

I.V.A. 16 % Bs.

TOTAL A PAGAR Bs.

ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS

TIPOGRAFÍA IRIS, C.A. RIF. J-29565784-6, Calle 10 con av. 16, Nº 16-4, Sector San Isidro, El Vigía, Edo. Mérida, Teléfono: (0424) 750.40.05Nº PROVIDENCIA: SENIAT/05/00767 de Fecha 23/04/2008, Nº de Control desde el 00-000001 Hasta el Nº 00-000500 Factura desde el Nº 000001 Hasta el Nº 000500, Fecha de elaboración: 13/12/2023