

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

C E D U L A D E I D E N T I D A D

V 20.573.144

NIM677

Juan Dugarte

Director

APELLIDOS VIVAS VIVAS

NOMBRES EDUARDO LUIS

Eduardo Vivas

FECHA DE NACIMIENTO

05-09-88 SOLTERO

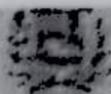
ESTADO CIVIL

31-07-13 07-2023

FECHA DE EMISIÓN Y VENCIMIENTO

VENEZOLANO





LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-20.573.144



Apellidos: **VIVAS VIVAS**

Nombres: **EDUARDO LUIS**

F. Nacimiento: **05/09/1988**

Sexo: **MASCULINO**

Limitaciones:

F. Expedición: **09/09/2020**

F. Vencimiento: **05/09/2030**

Tipo: **SEGUNDO 2**



Nro. de Verificación

200204858875



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
COLEGIO DE MÉDICOS DEL ESTADO MÉRIDA
SERVICIO DE MEDICINA VIAL
CERTIFICADO MÉDICO PARA CONDUCIR VEHÍCULO AUTOMOTOR



C.M.M. **Nº 138042**

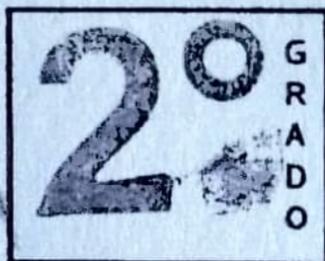
NOMBRES: Eduardo Luis

APELLIDOS: Vivas Vivas

C.I. Nº 20573.144 EDAD: 36

FECHA DE EXPEDICIÓN: 21-04-2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 21-04-2030





N° COMPROBANTE: 202505V00000684445/00

REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)

V205731446 EDUARDO LUIS VIVAS VIVAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 21/09/2011

DOMICILIO FISCAL AV PRINCIPAL CASA NRO 36-81 SECTOR LA PLAYITA EL VIGIA
MÉRIDA ZONA POSTAL 5145

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 23/04/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 23/04/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS
REGION LOS ANDES / SECTOR EL VIGIA

1205731446-IDQ
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.senia.gov.ve, Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.



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	
00-000213	21	04	2025	Nº 000213

Nombre y Apellido ó Razón Social: Eduardo Luis Vivas Vivas

Dirección: La playita, el Vigía Estado Mérida

Nº. RIF. ó C.I.: 20.573.144 TELF.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	Alic. %	Valor Total
1	Moto HJM			70.483,87
	Modelo: HM150-JB			
	Año: 2025			
	Color: Negro			
	Placa: AK7M9E			
	Serial N.I.V:			
	8YW4F4G16SM000			
	986			
	Serial Motor:			
	162FMJR8S1605601			

ORIGINAL: Blanca (sólo el Original da Derecho a Crédito Fiscal)	SUB-TOTAL Bs.	70.483,87
COPIA: Color (sin Derecho a Crédito Fiscal)	TOTAL EXENTO Bs.	
BASE IMPONIBLE Bs. ALICUOTA ()%	I.V.A. 16 % Bs.	11.277,43
ESTE DOCUMENTO VA SIN TACHADURA NI ENMENDADURAS	TOTAL A PAGAR Bs.	81.761,30

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



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: 06/03/2025 **Factura 1 N° / Fecha:** 1000454035 06/03/2025
Placa: AK7N19E **Marca:** HJM **Modelo:** HM150-LE
Año de Fabricación: 2025 **Serial N.I.V.:** 8YWF4G16SF4000866
Año Modelo: 2025 **Serial Chasis:** N/A
Serial Motor: 102FM-R551005801 **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:
 A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP C.A.** **R.I.F.:** L-31486382-7 **Propiedad** **Consignado**
 B) **N° Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:** **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**
V-20.573.144

Nombre o Razón Social del Comprador: EDUARDO LUIS VIVAS VIVAS
Casa N°, Edif. Apto N°: **Avenida, Calle, Esquina:**
Urbanización o Barrio: **Ciudad:** MERIDA
EL VIGIA
Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
ALBERTO ADRIANI **Código de Área:** **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:** 5145

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:
 Yo, **EDUARDO LUIS VIVAS VIVAS** 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 que a partir de la fecha de compra, me hace la transferencia legal.

INTT

MOTO REPUESTOS MAS POR MENOS, C.A.

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.