



### 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:** 04/04/2025 **Factura 1 Nº / Fecha:** 1000455614 04/04/2025  
**Placa:** AR7C40M **Marca:** HJM **Modelo:** HM150-SC  
**Año de Fabricación:** 2025 **Serial N.I.V.:** BYW4J4G37SM000169  
**Año Modelo:** 2025 **Serial Chasis:** N/A  
**Serial Motor:** 1P67QMJJ250114545 **Serial Carrocería:** N/A  
**Clase:** MOTO **Tipo:** SCOOTER **Uso:** PARTICULAR  
**Servicio:** PRIVADO **Color Pri.:** AZUL **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:** DCMC60241112202201  
**Homologación Nº / Fecha:** **Fecha Fin Convenio:**

**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:**  
**Homologación Nº / Fecha:** **Fecha Fin Convenio:**

### Distribuidor - Concesionario

**Asignado al Concesionario:** **R.I.F.:** **Propiedad** **Consignado**  
 A) DISTRIBUIDORA MOTOIAP, C.A. J-31486382-7  
 B) **Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador:** **Factura 3:** **Fecha Factura 3:**  
 15.506.476  
**Nombre o Razón Social del Comprador:**  
 ANA MERCEDES CONTRERAS MEDINA  
**Casa Nº, Edif. Apdo Nº:** **Avenida, Calle, Esquina:**  
 CASA S/N CALLE PRINCIPAL  
**Urbanización o Barrio:** **Ciudad:**  
 EMETERIO OCHOA ABEJALES  
**Distrito, Municipio o Parroquia:** **Entidad Federal:** **Código Postal:**  
 LIBERTADOR TACHIRA 5002  
**Código de Área:** **Telf. Habitación:** **Código de Área:** **Telf. Trabajo:**  
 0416 6737234  
**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, ANA MERCEDES CONTRERAS MEDINA actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de COMERCIALIZADORA MOLINA SANGHEZ 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

*Ana Contreras*  
 FIRMA DEL COMPRADOR

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.

**ASIGNACIONES ENTRE CONCESIONARIOS:**

FIRMA POR EL  
CONCESIONARIO "A"

FIRMA POR EL  
CONCESIONARIO "B"

VENDIDO A:

FIRMA DEL  
COMPRADOR

FIRMA POR EL  
CONCESIONARIO

*Aras Contreras*

COMERCIAL S.A.  
MOLINA  
SANCHI Z. C.A.  
RIF. J-507 142.7



El Esequibo  
es nuestro

Domicilio Fiscal: Cr. 1 Esquina Calle 4 Casa Nro. S/N Sector Vega de la Blanca Cordero Estado Táchira Zona Postal 5012. Sucursal: Calle 1 entre Avenidas 4 y 5, Casa S/N, Esquina Santa María de Caparo, Edo. Mérida. Sucursal: Local Comercial ubicado en el Consejo Comunal El Comando, Troncal 19, detrás de la Y, Casa S/N, La Pedrera, Parroquia Don Emeterio Ochoa, Municipio Libertador, Estado Táchira. Telfs: 0426 - 733.36.13 / 176.53.72

**Nº DE CONTROL**

**00 — 000743**

FECHA DE EMISIÓN		
DIA	MES	AÑO
16	05	2025

**FACTURA SERIE "B"**

**Nº 000543**

<b>NOMBRE Y APELLIDO</b> ANA MERCEDES CONTRERAS MEDINA <b>ó RAZÓN SOCIAL:</b>	
<b>DOMICILIO FISCAL:</b> EMETERIO OCHOA CALLE PRINCIPAL CASA S/N TACHIRA LIBERTADOR	
<b>Nº DE RIF. C.I. ó PASAPORTE:</b> 15.506.476	<b>Teléfono:</b> 0416-6737234
<b>FORMA DE PAGO:</b> Efectivo: <input type="radio"/> Tarjeta de débito: <input type="radio"/> Transferencia <input type="radio"/> Otros: <input type="radio"/>	

CANTIDAD	CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DE LA VENTA DEL BIEN O DEL SERVICIO PRESTADO	(E)	PRECIO UNITARIO	MONTO DEL BIEN O SERVICIO
1	MODELO <b>HM-150 SC</b>		82.196,08	82.196,08
	MARCA <b>HJM</b> COLOR <b>AZUL</b>			-----
	AÑO: <b>2025</b> TIPO <b>SCOOTER</b>			-----
	SERIAL N.I.V.: <b>8YW4J4G37SM000169</b>			-----
	SERIAL MOTOR <b>1P57QMJ250114545</b>			-----
1	PLACA: <b>AR7C40M</b>	(E)	1.620,14	1.620,14
				-----
				-----
				-----
				-----
ESTA FACTURA VA SIN TACHADURA Y SIN ENMENDADURA			Monto Total de Bienes o Servicios Exentos o Exonerados del Impuesto al Valor Agregado Bs.:	1.620,14
COMERCIALIZADORA MOLINA SANCHEZ, C.A. ORIGINAL RIF. J-50231213-7			Monto Total de La Base Imponible del Impuesto al Valor Agregado según Alícuota <b>16</b> % Bs.:	82.196,08
			Monto Total del Impuesto al Valor Agregado según Alícuota <b>16</b> % Bs.:	13.151,37
			Valor Total de la Venta de Los Bienes o de La Prestación del Servicio Bs.:	96.967,59

Alícuota IGTF ( %) Bs. \_\_\_\_\_ Total a pagar con IGTF Bs. \_\_\_\_\_

LITOANDES, S.A. Av. Carabobo Esq. Carrera 20 - Sector La Romera - San Cristóbal - Edo. Táchira / Rif. J-30406057-2 - Telf: 0424 - 711.95.37  
E-mail: litoandes.sa@gmail.com - Nº. PROVIDENCIA SENIAT 05/00579 del 14/03/2008 Región Los Andes 05 Talonarios Original y 1 Copia (Nº de CONTROL desde el Nº. 00-000701 hasta el Nº. 00-000950) (Nº de FACTURA SERIE "B" desde el Nº. 000501 hasta el Nº. 000750) Fecha de elaboración del 17/02/2025



**REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)**

**V155064761** ANA MERCEDES CONTRERAS MEDINA

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:** 06/03/2006

**DOMICILIO FISCAL** CALLE PPAL CASA NRO SN BARRIO EMETERIO OCHOA  
ABEJALES TACHIRA ZONA POSTAL 5002

**FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:** 25/10/2023

(Este contribuyente no posee firmas personales)

**FECHA DE VENCIMIENTO:** 25/10/2026

**GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGIÓN LOS ANDES**

**1155064761-ORY  
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](http://www.seniat.gob.ve), Sistemas en Línea mediante la opción 'Consulta Comprobante Digital RIF'. No requiere sello húmedo.