

### 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: **21/03/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000454952** **21/03/2025**

Placa: **AJ7N74K** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-LF**

Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW4H4G10SM000086**

Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**

Serial Motor: **162FMJB5014367** 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:

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 MOTOTAP, C.A** **1-31486382-7**

B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:

**19.731.594**

Nombre o Razón Social del Comprador:

**WILMER JOSE YZARRA CONTRERAS**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: Avenida, Calle, Esquina:

**CASA PISO 2 -04 BLOQUE B** **CALLE PSJE**

Urbanización o Barrio: Ciudad:

**ROMULO GALLEGOS** **LA PEDRERA**

Distrito, Municipio o Parroquia: Entidad Federal: Código Postal:

**SAN CRISTOBAL** **TACHIRA** **5001**

Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo:

**0416** **4744238**

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, **WILMER JOSE YZARRA CONTRERAS** actuando en mi carácter de Comprador / Propietario, del vehículo identificado en este CERTIFICADO, o en representación de **COMERCIALIZADORA MOLINA SANCHEZ 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**

*Wilmer Yzarra*  
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.

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 — 000760**

FECHA DE EMISIÓN		
DÍA	MES	AÑO
21	06	2025

**FACTURA SERIE "B"**

**Nº 000560**

<b>NOMBRE Y APELLIDO ó RAZÓN SOCIAL:</b> WILMER JOSE YZARRA CONTRERAS	
<b>DOMICILIO FISCAL:</b> ROMULO GALLEGOS CALLE PSJE CASA PISO 2 -04 BLOQUE B TACHIRA SAN CRISTOBAL	
<b>Nº DE RIF. C.I. ó PASAPORTE:</b> 19.731.594	<b>Teléfono:</b> 0416-4744238
<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 LF</b>		55.312,24	55.312,24
	MARCA <b>HJM</b> COLOR <b>NEGRO</b>			-----
	AÑO: <b>2025</b> TIPO <b>MOTOCICLETA</b>			-----
	SERIAL N.I.V.: <b>8YW4H4G10SM000086</b>			-----
	SERIAL MOTOR <b>162FMJS5014367</b>			-----
1	PLACA: <b>AJ7N74K</b>	(E)	1.621,24	1.621,24
				-----
				-----
				-----
				-----
<b>ESTA FACTURA VA SIN TACHADURA Y SIN ENMENDADURA</b>				
Monto Total de Bienes o Servicios Exentos o Exonerados del Impuesto al Valor Agregado Bs.:				1.621,24
Monto Total de La Base Imponible del Impuesto al Valor Agregado según Alicuota <b>16</b> % Bs.:				55.312,24
Monto Total del Impuesto al Valor Agregado según Alicuota <b>16</b> % Bs.:				8.849,96
Valor Total de la Venta de Los Bienes o de La Prestación del Servicio Bs.:				65.783,44

**COMERCIALIZADORA  
MOLINA  
SANCHEZ, C.A.**  
RIF. J-50231213-7

Alicuota 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



LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-19.731.594

Apellidos: YZARRA CONTRERAS

Nombres: WILMER JOSE

F. Nacimiento: 13/01/1991

Sexo: MASCULINO

Limitaciones:

F. Expedición: 07/10/2022

F. Vencimiento: 13/01/2032

Tipo: SEGUNDO 2



Nro. de Verificación: 220206539280

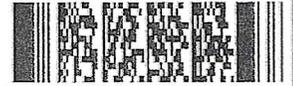
Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD  
V 19.731.594 MF016  
APELLIDOS YZARRA CONTRERAS  
NOMBRES WILMER JOSE  
Dante Rivas Director  
13-01-91 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL  
12-10-11 10-2021  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO  
VENEZOLANO

Licencia 220206539280

cel 04164744238

COLEGIO DE MÉDICOS TACHIRA  
CONSEJO NACIONAL DE MEDICINA VIAL  
CERTIFICADO MEDICO PARA CONDUCIR VEHICULO AUTOMOTOR  
A - N° 21065119  
NOMBRES: Yzarra Contreras  
APELLIDOS: Wilmer Jose  
C.I.N°: 19.731.594 EDAD: 32  
FECHA DE EXPEDICIÓN: 03-11-2022  
FECHA DE VENCIMIENTO: 03-11-2027  
2°  
21065119



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

197315942 WILMER JOSE YZARRA CONTRERAS

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 18/09/2017

DOMICILIO FISCAL CALLE PSJE. ROMULO GALLEGOS CASA APARTAMENTO BLOQUE "B" PISO 2 NRO 02-04 BARRIO MONSEÑOR RAMÍREZ SAN CRISTOBAL TACHIRA ZONA POSTAL 5001

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN: 20/06/2025

FECHA DE VENCIMIENTO: 20/06/2028

(Este contribuyente no posee firmas personales)

GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
 REGIÓN LOS ANDES

1197315942-EWQ  
 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.