

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 al presente Certificado, ha sido comercializado por nuestra(s) empresa(s).

Nombre de la Empresa: **SOLOSON IMPORT, C.A.**
Fecha Emisión: **20/02/2025** Factura 1 Nº / Fecha: **1000453343** **20/02/2025**
Placa: **4KRM05E** Marca: **HJM** Modelo: **HM150-GTL**
Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YWM1B4G17SM000870**
Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
Serial Motor: **LC162FMJ258613E4** Serial Carrocería: **N/A**
Clase: **MOTO** Tipo: **PASEO** Uso: **PARTICULAR**
Servicio: **PRIVADO** Color Pri.: **ROJO** Color Sec.:
Nº de Puestos: **2** Nº de Ejes: **2** Peso (Tara): **120** 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.** J 31486382-7
B)

Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: Factura 3: Fecha Factura 3:
Nombre o Razón Social del Comprador: **000035** **08/07/2025**

Casa Nº, Edif. Apto Nº: **RAFAEL ANGEL PEREZ MELENDEZ**
CASA Nº 03 Avenida, Calle, Esquina: **CALLE A JUAN XXIII**

Urbanización o Barrio: Ciudad:

Distrito, Municipio o Parroquia: **PARROQUIA DE RICLAJO** Entidad Federal: Código Postal:

Código de Área: Telf. Habitación: Código de Área: Telf. Trabajo: **DISTRITO CAPITAL**

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 liberar de toda responsabilidad sobre el mismo al CONCESIONARIO VENDEDOR

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

INTT

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.

COLEGIO DE MÉDICOS ESTATO MIRANDA
CERTIFICADO MÉDICO
Nº 347483
CIUDADANO (A): Rafael A. Perez
C.I. No.: 6862477
EXPEDIDO: 18/09/2024
VENGE: 18/09/2026
EDAD: 47
GRADO:
VALIDO POR CINCO
FOLIO DE DERECHO

CEDULA DE IDENTIDAD
V 6.862.171
077
Gustavo Vizcaino
Director
Perez Melendez
RAFAEL ANGEL
25/08/1964 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
17/05/2019 05/2029
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

Gobierno Bolivariano de Venezuela
LICENCIA PARA CONDUCIR
C.I: V-6.862.171
Apellidos: PEREZ MELENDEZ
Nombres: RAFAEL ANGEL
F. Nacimiento: 25/08/1964
Sexo: MASCULINO
Limitaciones:
F. Expedición: 22/05/2019
F. Vencimiento: 25/08/2029
Tipo: SEGUNDO 2
Nro. de Verificación: 190204000000
Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado



№ 000036

RIF.: J-501205400

Av. Presidente Medina con Paseo Los Ilustres Edif. Luro Piso PB Local RL-1 Urb. Las Acacias
Caracas Distrito Capital Zona Postal 1040 - Telf.: 0424-286.27.83 / E-mail: ifranklincars@gmail.com

Nombre, Apellido o Razón Social:

Domicilio Fiscal:

Nº 03 Urb. Caricuas Caracas

TELÉFONOS

C.I./RIF.

C.I./RIF. U-686217

COND. DE PAGO

Forma de Pago:

Efectivo: ☐ Débito: ☐ Crédito: ☐ Transferencia ☐ Pago Móvil ☐ Otros ☐

[illegible]

Monto en divisa (\$): _____ Tasa de cambio (BCV): _____

Según lo establecido en el Art. 4 Num. 6 de Gaceta Oficial N° 6.687 de fecha 25/02/2022 de la República Bolivariana de Venezuela; esta factura esta sujeta al pago adicional del 3% por concepto de IGTF sobre el monto facturado si el cobro total o parcial se realiza en divisas en efectivo.

NOTA: AL EXCEDER LOS DÍAS DE CRÉDITO ESTABLECIDOS, DEBERÁ CANCELAR A LA TASA ACTUAL DEL DÍA DE PAGO.

Total de la Base Imponible	4036,68
I.V.A. _____ % Sobre Bs.	
IGTF	
TOTAL A PAGAR Bs.	4036,68

Impreso por: PUBLIC-GRAFIC ARIES, C.A. - Telf.: (0241) 871.70.91 - RIF: J-31156838-7 N° PROVIDENCIA SENIAT/10/00166 de Fecha 08/02/2008
Providencia SNAT/2011 - 0071 - Facturas desde el N° 000001 hasta el N° 000300 Control N° dese el 000551 hasta el N° 000850 - Fecha de Elaboración: 27/12/2024
ORIGINAL Blanco, Cliente COPIA de Color, no da Derecho a Crédito Fiscal

COPIA de Color, no da Derecho a Crédito Fiscal



FRANK ALLCARS

INVERSIONES FRANK ALLCARS C.A.

RIF.: J-501205400

Av. Presidente Medina con Paseo Los Ilustres Edif. Luro Piso PB Local RL-1 Urb. Las Acacias
Caracas Distrito Capital Zona Postal 1040 - Telf.: 0424-286.27.83 / E-mail: ifrankallcars@gmail.com

FACTURA SERIE "C"	CIUDAD	DIA	MES	AÑO	Nº DE CONTROL
Nº 000035		08	07	2025	00 - 000585

Nombre, Apellido o Razón Social:

Rafael Angel Perez Melendez

Domicilio Fiscal:

Calle entrada A Juan XXII Casa N°
03 URB Caricuao Caracas

TELÉFONOS

0416 0114164

C.I./RIF.

V-6862171

COND. DE PAGO

Forma de Pago:

Efectivo: ☐ Débito: ☐ Crédito: ☐ Transferencia ☐ Pago Móvil ☐ Otros ☐

CANT.	DESCRIPCIÓN	Precio Unit.	TOTAL
01	Moto HJ H150GTL	117685,82	117685,82
	Serial Motor		
	LC16ZFMJ258513E4		
	Serial Chasis		
	8YW4B4G17SM000670		
	Color AÑO Placa		
	Pago 2025 AK8M0SE		

Monto en divisa (\$): Tasa de cambio (BCV):

Según lo establecido en el Art. 4 Num. 6 de Gaceta Oficial N° 6.687 de fecha 25/02/2022 de la República Bolivariana de Venezuela; esta factura esta sujeta al pago adicional del 3% por concepto de IGTF sobre el monto facturado si el cobro total o parcial se realiza en divisas en efectivo.

NOTA: AL EXCEDER LOS DÍAS DE CRÉDITO ESTABLECIDOS, DEBERA CANCELAR A LA TASA ACTUAL DEL DÍA DE PAGO.

Total de la Base Imponible	117685,82
I.V.A. 16 % Sobre Bs.	18829,73
IGTF	4095,47
TOTAL A PAGAR Bs.	140611,02

Impreso por : PUBLIC-GRAFIC ARIES, C.A. - Telf.: (0241) 871.70.91 - RIF.: J-31156838-7 N° PROVIDENCIA SENIAT/10/00166 de Fecha 08/02/2008
Providencia SNAT/2011 - 0071 - Facturas desde el N° 000001 hasta el N° 000300 Control N° dese el 000551 hasta el N° 000850 - Fecha de Elaboración: 27/12/2024
ORIGINAL Blanco, Cliente
COPIA de Color, no da Derecho a Crédito Fiscal