Market City La Salle 86, C.A.

Av. Tienda Honda a Santa Barbara, Edif. Torino
Piso PB, Local B, Urb. Altigracia, Caracas, Distrito
Capital, Zona Postal 1010
Telf.: (0212) 551.08.23 - 862.59.44

RIF: J-41274166-7

LUGAR Y FECHA EMISIÓN	DÍA	MES	AÑO
CARACAS	14	06	2025

FACTURA N° 003090

NOMBRE O RAZON SOCIAL

JOHNNYEL JOSE AGUILERA BURGUILLOS

Nro. Control: 303589

DOMICILIO FISCAL

CALLE TRES LOMA ALTA, RES. LA
GAVIOTA, APTO. 2D, URB. EL MORRO,
CARACAS

Vendedor: VO - ALFREDO
GONZALEZ

Transporte: CLIENTE RETIRA

C.I./R.I.F. V-25.222.191

CONDICIONES DE PAGO

DE CONTADO

TELE: 0414-1244282

CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	MONTO
-------	-------------	-----------------	-------

1	11634 MOTO HAOJUE HJ150 8	98,027.58	98,027.58
---	---------------------------	-----------	-----------

MARCA: HAOJUE
MODELO: HJ-150
MOTOR: 157FMJ*AGS002539*
CHASIS: 8YW2A4G16SM000203
COLOR: ROJO
AÑO: 2025
PLACA: AS4I62M
KM:

MARKET CITY
LA SALLE 86, C.A.
J-412741667

4.000 KM Ó 4 MESES DE GARANTÍA PARA MOTOS.
FAVOR PRESENTAR LA FACTURA PARA CUBRIR GARANTÍAS.
LAS GARANTÍAS SERÁN ATENDIDAS DE LUNES A MIERCOLES.

FORMA DE PAGO

Efectivo

Cheque N° _____

Banco: _____

SUB-TOTAL Bs.

98,027.58

IVA

1% BASE IMPONIBLE

15,684.41

MONTO TOTAL A PAGAR Bs

113,711.99

N° de Control 00-~~003090~~ **003090**

Impresor: GRAFICAS artisan c.a. Esquina de Florida, Edif. Sto. Domingo, Local 1 y 2 Sector Sarria, Caracas 1050 - Tlf: (0212) 571.94.24	RIF: J-00310396-9 N° Providencia Administrativa SENIAT 01/00898 del 12/06/2008	N° DE CONTROL Desde el N° 00-002701 Hasta el N° 00-003200	FACTURA N° Desde el N° 002701 Hasta el N° 003200	Fecha: 03-09-2024 REGIÓN CAPITAL
--	--	---	--	--

ORIGINAL

ESTA FACTURA VA SIN TACHADURAS NI ENMIENDAS

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: **06/05/2025** Factura 1 Nº / Fecha:
 Placa: **AS4182M** Marca: **HAOJUE** Modelo: **HJ-150**
 Año de Fabricación: **2025** Serial N.I.V.: **8YW2A4G18SM000203**
 Año Modelo: **2025** Serial Chasis: **N/A**
 Serial Motor: **157FMJ*AGS002539*** 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: **2** 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:
 A) **DISTRIBUIDORA MOTOTAP, C.A** R.I.F.: **J-31486382-7** Propiedad Consignado
 B)
 Nº Cédula de Identidad o R.I.F. del Comprador: **V-25.222.191** Factura 3: **03090** Fecha Factura 3: **14-06-2025**
 Nombre o Razón Social del Comprador: **JOHNNYEL JOSE AGUILERA-BURGUILLOS**
 Casa Nº, Edif. Apto Nº: **RES. LA GAVIOTA, APTO. 2D** Avenida, Calle, Esquina: **CALLE TRES LOMA ALTA**
 Urbanización o Barrio: **URE. EL MORRO** Ciudad: **CARACAS**
 Distrito, Municipio o Parroquia: **Entidad Federal:** **Código Postal:**
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 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

REGISTRO ORIGINAL ANTE INTT (ARCHIVOS)

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.