



OFICINA DE SECRETARÍA

de la Cámara de Representantes

Sr. Alberto León Ayala

Secretario

Yo, Alberto León Ayala, Secretario de la Cámara de Representantes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico,

CERTIFICO: *Que de acuerdo a nuestros archivos Smart Business Group LLC H/N/C Smart Pediatric Care con número de registro 01 está debidamente inscrito en el Registro de Cabilderos, desde el 23 de enero de 2025, según dispone la Orden Administrativa Núm. 2021-03, Orden para el Registro de Cabilderos de la Cámara de Representantes de Puerto Rico.*

EN TESTIMONIO DE LO CUAL, *firmo la presente y hago estampar en ella el Sello de la Cámara de Representantes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, en la ciudad de San Juan, hoy martes, 23 de enero de 2025.*

Alberto León Ayala

Secretario

Cámara de Representantes



OFICINA DE SECRETARÍA
de la Cámara de Representantes

Sr. Alberto León Ayala
Secretario

SOLICITUD PARA TARJETA DE IDENTIFICACIÓN CABILDEROS

Información del Cabildero

OA2021-03

Nombre del Cabildero Emmanuel Medina Vazquez		Número de Cabildero 1
Tipo de Organización ()-Corporación ()-Jurídica (x)- Individuo ()- Otros Número/		Identificación
Nombre de la Corporación	Smart Business Group LLC H/N/C Smart Pe	Tipo/ Good Standing Número / 392761
Dirección Postal P.O Box 540 A 25,		
Dirección Física Carr 3 KM 152.1 Barriada Lopez, Salinas, P.R 00751		
Correo Electrónico smartpediatriccare@gmail.com		
Área de Interés Asesoría, Legislación		Teléfono Trabajo Clientes Ver Anejo

Certifico que la información suministrada es fiel y exacta, y la misma fue obtenida de los documentos en su expediente y/o de la persona o Corporación registrada en el Registro de Cabilderos en la Secretaría de la Cámara de Representantes del Estado Libre Asociado de Puerto Rico.

Elines Lois Marín

Nombre letra de molde personal autorizado Secretaría

Recepcionista

Posición

Elines Lois Marín

Firma

31/01/2025

Fecha



Cámara de Representantes
Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Oficina de Secretaría
Formulario de Registro de Cabilderos (OA-2021-03)

(1) Nombre de la Entidad:		(2) Fecha:	
Smart Business Group LLC H/N/C Smart Pediatric Care		☒ Nueva Enmendada _____ Número	
(3) Si es persona jurídica indique el número de Registro expedido por el Departamento de Estado: 392761			
(4) Dirección Física:		(5) Dirección Postal:	
Carr 3 KM 152.1 Barriada Lopez Salinas, PR 00751		P.O. Box 540 Aguirre, PR 00704	
(6) Teléfono de Oficina:		(7) Teléfono Celular:	
787-410-6076			
(8) Fax:		(9) Correo Electrónico:	
787-803-9093		smartpediatriccare@gmail.com	
(10) Lugar principal de negocios:			
Isla de Puerto Rico			
(11) Descripción general del negocio o actividad:			
Servicio de salud en el hogar continuo con profesionales de la salud a los niños y jóvenes con diversidades físicas, fisiológicas o cognitivas complejas de Puerto Rico.			
(12) Clientes a quienes representa, su lugar principal de negocios y asunto específico que se promueve en representación del cliente:			
Represento a Smart Pediatric Care, con sede en Salinas PR donde nos esforzamos en promover los servicios salubristas a niños y jóvenes con diversidades físicas, fisiológicas o cognitivas complejas de Puerto Rico para que los mismos obtengan servicios de excelencia a nivel hospitalario en el hogar de forma humanizada.			



Cámara de Representantes
Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Oficina de Secretaría
Formulario de Registro de Cabilderos (OA-2021-03)

(13) Nombre de cada accionista, socio, asociado, contratista o empleado de la persona natural o jurídica registrada como cabildero:
Emmanuel Medina Vazquez
(14) Nombre del funcionario que participará o se espera que participará en los esfuerzos de cabildeo en representación del cliente identificado:
Emmanuel Medina Vazquez
(15) Nombres de los miembros de la Cámara de Representantes a quienes el cliente le realizó alguna aportación política durante el pasado ciclo electoral (fecha y cuantía del donativo). Si no realizó aportación política así lo hará constar:
No realice ninguna aportacion economica a ninguno de los miembros del cuerpo legislativo.
(16) Nombre de los miembros de la Cámara de Representantes a quienes la persona natural o jurídica registrada como cabildero les realizó alguna aportación política durante el pasado ciclo electoral (fecha y cuantía del donativo). Si no realizó aportación política alguna, así lo hará constar.
No realice ninguna aportacion economica a ninguno de los miembros del cuerpo legislativo.

PARA USO DE LA OFICINA DE SECRETARÍA DE LA CÁMARA

Certificado emitido por el Departamento de Estado ☐ Si ☐ No	Solicitud Recibida por:
Documentos Completados ☐ Si ☐ No	Certificación expedida ☐ Si ☐ No
Comentarios:	Firma: Fecha:



Gobierno de Puerto Rico

CERTIFICADO DE ORGANIZACION

Yo, **LUIS G. RIVERA MARÍN**, **Secretario de Estado** del Gobierno de Puerto Rico;

CERTIFICO: Que **SMART BUSINESS GROUP LLC** número de registro **392761**, es una **Compañía de Responsabilidad Limitada Doméstica Con Fines de Lucro** organizada bajo las leyes de Puerto Rico hoy, **14 de marzo de 2017**, a las **10:03 p.m.**.



EN TESTIMONIO DE LO CUAL, firmo el presente y hago estampar en él el Gran Sello del Gobierno de Puerto Rico, en la ciudad de San Juan, Puerto Rico, hoy, **14 de marzo de 2017**.

A handwritten signature in black ink, appearing to be "L. G. Rivera Marín", written over a horizontal line.

LUIS G. RIVERA MARÍN
Secretario de Estado



Cámara de Representantes
Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Oficina de Secretaría
Formulario de Registro de Cabilderos (OA-2021-03)

Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado la información incluida en este formulario, sus anejos y documentos que se acompañan, y que la misma es cierta, correcta y completa. Estoy consciente de que el Artículo 269 de la Ley 146-2012, según enmendada, conocida como "Código Penal de Puerto Rico" establece que: "toda persona que jure o afirme, testifique, declare, deponga o certifique la verdad ante cualquier tribunal, organismo, funcionario o persona competente y declare ser cierto cualquier hecho esencial o importante con conocimiento de su falsedad o declare categóricamente sobre un hecho esencial o importante cuya certeza no le consta, incurrirá en perjurio y será sancionada con pena de reclusión por un término fijo de tres (3) años. Si la persona convicta es una persona jurídica será sancionada con pena de multa hasta diez mil (\$10,000). También incurrirá en perjurio toda persona que, bajo las circunstancias establecidas en el párrafo anterior, preste dos o más testimonios, declaraciones, deposiciones o certificaciones irreconciliables entre sí. En este caso será innecesario establecer la certeza o falsedad de los hechos relatados. Con respecto a lo informado conforme al inciso 5 (f) de la Orden Administrativa 2021-03, hechos sobre los que no puedo tener conocimiento personal por tratarse de información provista por una persona ajena a mí, declaro haber recurrido al sistema de Consulta de Donantes en el portal electrónico de la Oficina del Contralor Electoral para corroborar la veracidad de la información así recibida y, a esos fines, declaro que la información incluida en este formulario es cónsona a y compatible con la que se desprende del referido sistema.

Firma del Cabildero

Affidavit Núm. 94475

Jurada y suscrita ante mí por Emmanuel Medina Vázquez, a quien conozco personalmente o identifiqué por medio de licencia de conducir de Puerto Rico
Hoy, 21 de enero de 2025, en Guayama, Puerto Rico, DOY FE.

Abogado Notario

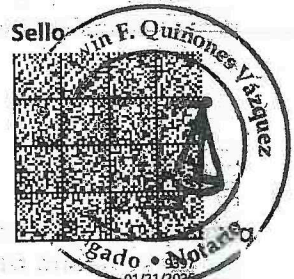


En caso de necesitar más espacio que el que ofrece este formulario para en cada numeral, anexe tantas hojas de papel como sean necesarias. C. Iniciales del peticionario.

4U24-21340668



RECIBO



Sello de Asistencia Legal
00071-2025-0121-75728230