

## FICHA DE PERSONA JURIDICA

## **DATOS DE LA EMPRESA**

**NOMBRE O RAZON SOCIAL** 

N° DE RIF

MECANIZADOS SARTI C.A.

J-30298524-2

DATOS DE CONTACTO		
DIRECCION	TELEFONO	EMAIL

Av. Francisco de Miranda, Torre La Primera, Piso 4, Ofc. 4-E, Urb.Campo Alegre. caracas.

## **DATOS DE REGISTRO**

Av. Francisco de Miranda, Torre La Primera, Piso 4, Ofc. 4-E, Urb.Campo Alegre. caracas.

NOMINA DE ACCIONISTA				
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	N° de RIF / CI	CAPITAL SUSCRITO	%	CAPITAL PAGADO
Rhonald Brito Querales	V 16.706.510	25000	100%	25000
Rhonald Brito Querales	V 16.706.510	25000	100%	25000
Rhonald Brito Querales	V 16.706.510	25000	100%	25000
Rhonald Brito Querales	V 16.706.510	25000	100%	25000
		200000	100%	200000
JUNTA DIRECTIVA				

JUNTA DIRECTIVA			
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	CEDULA	CARGO	
Rhonald Brito Querales	V 16.706.510	Director	
Rhonald Brito Querales	V 16.706.510	Director	
Rhonald Brito Querales	V 16.706.510	Director	
Rhonald Brito Querales	V 16.706.510	Director	

REFERENCIAS BANCARIAS		
BANCO	N° DE CUENTA	TIPO DE CUENTA
Banco Activo	0124-5647-25-125458472	Corriente
Banco Activo	0124-5647-25-125458472	Corriente
Banco Activo	0124-5647-25-125458472	Corriente

PRINCIPALES CLIENTES			
NOMBRE O RAZON SOCIAL	N° DE RIF	PERSONA DE CONTACTO	TELEFONO / EMAIL
Pepsico de Venezuela C.A.	j-36665899-8	Ramon Edilson	0412-7033112 / ramon@pepsico.com
Pepsico de Venezuela C.A.	j-36665899-8	Ramon Edilson	0412-7033112 / ramon@pepsico.com
Pepsico de Venezuela C.A.	j-36665899-8	Ramon Edilson	0412-7033112 / ramon@pepsico.com

## **DECLARACION JURADA**

Obrando en nombre y por cuenta de mi (nuestra) representada y de manera voluntaria, + declaro(declaramos) bajo fe de juramento: a) Que los capitales, bienes, haberes o títulos valores que sean entregados, depositados o declarados en MS Factoring, C.A., durante todo el período que permanezca vigente la relación contractual de mi (nuestra) representada con la antes mencionada empresa, tienen una fuente y procedencia lícita y por lo tanto no tienen relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos, facturas, griros que se consideren producto de las actividades o acciones ilícitas en general, y en especial, no tiene relación alguna con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos producto de las actividades o acciones a que se refiere el artículo 4 de la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada y el artículo 209 de la Ley Orgánica Contra el Tráfico Ilícito y el Consumo de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas b) Que asumo(mimos) totalmente en nombre de mi (nuestra) representada la responsabilidad de los fondos que envíe(mos) o demostremos tener a MS Factoring, C.A., cuidando y vigilando con sumo cuidado a su vez los fondos recibidos y trasladados. MS Factoring, C.A., se rige por las normas legales dictadas sobre prevención y control de legitimación de capitales, contra el financiamiento del terrorismo y contra la delincuencia organizada, las cuales declaro(mos) conocer c) Que mi (nuestra) representada no utilizara los servicios de MS Factoring C.A., para efectuar operaciones con dinero, capitales, bienes, haberes, valores o títulos, facturas, giros, provenientes de actividades o acciones ilícitas o a favor de personas naturales o jurídicas relacionadas directa o indirectamente con las mismas. Declaración jurada ésta que suscribo (suscribimos) a los fines de dar estricto cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica Contra la Delincuencia Organizada, publicada en Gaceta Oficial № 5.789, Extraordinaria, del 26 de octubre de 2005, la Ley Orgánica Contra el Tráfico Ilícito y el Consumo de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas, publicada en Gaceta Oficial N° 38.337 del 16 de diciembre de 2005 y la Resolución № 178/05 de la Comisión Nacional de Valores, publicada en la Gaceta Oficial Nº 38.354, de fecha 10 de marzo de 2006, por la cual se dictan las «Normas para la Prevención, Control y Fiscalización de las Operaciones de Legitimación de Capitales Aplicables al Mercado de Capitales Venezolano», que exige el diseño e implementación de un Sistema Integral de Prevención y Control de los delitos graves de legitimación de capitales y financiamiento al terrorismo. Mi (nuestra) representada suministrará a MS Factoring, C.A., cualquier información y/o recaudo que le sea exigido por ésta. Por último, declaro (amos) en nombre de mi (nuestra) representada de que toda la información y documentación suministrada a MS Factoring, C.A., es verdadera y autorizo (amos) expresamente a MS Factoring C.A. para su verificación.

LUGAR	FECHA	FIRMA DEL (LOS) SOLICITANTE(S)