



Formación Empresarial
DAYSWARE

Integrantes

ROL	Apellido	Nombre	Email	Teléfono
Coordinador	Gutierrez	Tadeo	tgperciante@gmail.com	092112099
Subcoordinador	Navarro	Sebastian	navarrosebastian2003@gmail.com	098044013
Integrante	Cruz	Mateo	idkmateocruz@gmail.com	093577941
Integrante	Sanchez	Diego	diego612sanchezz@gmail.com	097737079

Docente: Pia Sandoval

Fecha de culminación:
09/09/22

Segunda Entrega

I.T.I

ÍNDICE

Logo de la Empresa	2
Misión y visión de la empresa:	3
Recursos necesarios para el funcionamiento de la empresa:	4
Estudio de mercado:	6
Localización de la empresa:	6
Análisis de macro y micro entorno:	7
Forma jurídica y régimen tributario que adoptará la empresa	8
Trámites de inscripción de la empresa	9
Etapas para la inscripción de la empresa	13

Logo de la Empresa



Elegimos el logo porque es minimalista y representa en una simple imagen lo que somos, una empresa de informática que nos enfocamos en la infraestructura y documentación a nivel de hardware y software, implementación y mantenimiento de base de datos, desarrollo de aplicaciones de escritorio y otras tareas que abarquen el ámbito de la computación. El logo es de color azul porque representa la armonía y confianza que tenemos en la organización y nuestras ganas de trabajar.

Slogan: "Toda gloria proviene de atreverse a comenzar"

Nuestro slogan se refiere a que nuestra empresa provee las herramientas necesarias para quien lo necesite para atreverse a empezar un proyecto y lograr cumplir sus deseos.

Misión y visión de la empresa:

Misión:

Somos una empresa dedicada al soporte técnico, soluciones informáticas y desarrollo de proyectos sobre tecnología, brindamos soluciones accesibles como desarrollar aplicaciones de escritorio y sistemas de gestión. Nos centramos en la conformidad del cliente a lo largo del proyecto ofreciendo el servicio que se merece y con especial prioridad a la calidad del producto y el cliente.

Visión:

Somos una empresa en crecimiento en las áreas TIC (tecnologías de la información y la comunicación), nuestro principal objetivo es el trabajo en distintos sectores de las áreas, nos adaptamos a las nuevas tecnologías que traen avances en el mercado de las TIC. Estamos de acuerdo que el crecimiento de nuestro equipo de desarrollo y de nuestros clientes es variable.

Recursos necesarios para el funcionamiento de la empresa:

Recursos humanos:

En nuestra organización contamos con 4 personas las cuales son Sebastian Navarro, Tadeo Gutierrez, Mateo Cruz y Diego Sánchez, cada uno cuenta con un rol específico para la estructura organizacional de la empresa. A continuación una breve descripción de los roles de cada uno de los integrantes:

Tadeo Gutierrez:

- Administrador de bases de datos.
- Programador.

Diego Sánchez:

- Técnico en redes.
- Programador.
- Analista en sistemas.
- Project manager.

Sebastian Navarro:

- Administrador en ciberseguridad.
- Project manager.
- Analista en sistemas.

Mateo Cruz:

- Técnico en redes.

Recursos materiales:

- Sillas.
- Escritorios.
- Equipos.
- Mouses.
- Monitores
- Teclados.
- Impresoras.
- Routers.
- Archivos.

- Pizarrones.
- Marcadores.
- Lapiceros o lápices.
- Papel.
- Bloc de notas.
- Bombillas led.
- Cables (USB, patch cords, etc).

Recursos financieros:

Como organización aportamos la cantidad de 50.000 dólares de capital propio y 30.000 dólares en préstamos del banco.

Recursos tecnológicos:

Los recursos tecnológicos se clasifican en dos tipos los cuales son: recursos tecnológicos tangibles y recursos tecnológicos intangibles.

Intangibles:

- Software.
- Software para desarrollo.
- Sistemas Operativos.
- Antivirus.
- Aplicaciones del sistema.
- Capital intelectual.
- Estructura organizacional.
- Manufactura.
- Unidad estratégica de negocios.
- Proveedores y usuarios.

Tangibles:

- Discos duros.
- Computadoras.
- Teléfonos.

Estudio de mercado:

1. ¿Te parece bueno el producto?
2. ¿Qué mejorarías del producto?
3. ¿Por qué lo elegiste?
4. ¿Por qué decidió adquirir el producto?
5. ¿Qué fue lo que más le llamó la atención del producto?
6. ¿Le parece adecuado el precio del producto?
7. ¿Es de sencillo uso el programa?
8. ¿Lo usaría regularmente?
9. ¿Qué producto elegiría si no fuera este?
10. ¿Lo recomendarías?
11. ¿Qué es lo que más sobresale o destaca del producto?
- 12.

Localización de la empresa:

Nuestra empresa se encuentra ubicada en dirección 25 de mayo 700 Ciudad Vieja, nuestro negocio cuenta con dos pisos y las necesidades básicas como electricidad, agua, internet, etc. Elegimos la ubicación de este local ya que se encuentra próxima a la zona céntrica de la ciudad y al no tener competencia cerca nos da una mayor ventaja en cuanto a la atracción de los clientes.



Análisis de macro y micro entorno:




Micro entorno:

La empresa maneja diferentes rubros dedicados a la informática en general, la relación entre los empleados es estable

Forma jurídica y régimen tributario que adoptará la empresa

Trámites de inscripción de la empresa

Formulario 351 BPS:

  		DECLARACIÓN DE REGISTRO INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES		0351 VERSIÓN 05																																																																																																																																																																									
RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN																																																																																																																																																																													
N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		N° de REGISTRO EMPRESA		N° DE RUT																																																																																																																																																																									
C.I. ATYR		BPS DGI		Vigencia del acto Día Mes Año																																																																																																																																																																									
Acto que se realiza Inicio de actividades Reinicio de actividades Modificación (completar sólo los campos que se actualizan)																																																																																																																																																																													
RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD																																																																																																																																																																													
Nombre o denominación																																																																																																																																																																													
Tipo de entidad Persona física Sociedad de hecho Soc. en comandita por acc. Pers. de derecho público Fideicomiso Comisión Administradora																																																																																																																																																																													
Fecha de constitución Día Mes Año																																																																																																																																																																													
Nombre de fantasía Si No																																																																																																																																																																													
Residente Si No																																																																																																																																																																													
RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL																																																																																																																																																																													
Calidad en que ocupa el domicilio fiscal Propietario Arrendatario Sub-arrendat. Comodatario Usufructuario Otros																																																																																																																																																																													
Departamento Localidad Calle Número Apart. Código postal																																																																																																																																																																													
Complemento del domicilio N° torre, Edif., Block Calle interna Manzana Solar																																																																																																																																																																													
Ruta Km. Nombre del establecimiento N° de Padrón N° de Secc. Judicial N° de Secc. Policial Paraje																																																																																																																																																																													
Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)																																																																																																																																																																													
Contactos Persona o empresa Teléfono fijo Fax Teléfono móvil Correo electrónico																																																																																																																																																																													
RUBRO 4 - DOMICILIO CONSTITUIDO																																																																																																																																																																													
Indicar si el Domicilio Constituido es igual al Fiscal Departamento Localidad Calle Número Apart. Código postal																																																																																																																																																																													
Complemento del domicilio N° torre, Edif., Block Calle interna Manzana Solar																																																																																																																																																																													
Ruta Km. Nombre del establecimiento N° de Padrón N° de Secc. Judicial N° de Secc. Policial Paraje																																																																																																																																																																													
Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)																																																																																																																																																																													
Contactos Persona o empresa Teléfono fijo Fax Teléfono móvil Correo electrónico																																																																																																																																																																													
RUBRO 5 - ACTIVIDAD ECONÓMICA																																																																																																																																																																													
Actividad Principal Actividad Secundaria Actividad Secundaria																																																																																																																																																																													
RUBRO 6 - OBLIGACIONES																																																																																																																																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Alta</th> <th>Baja</th> <th>Obligación</th> <th>Características</th> <th>Alta</th> <th>Baja</th> <th>Obligación</th> <th>Características</th> <th>Alta</th> <th>Baja</th> <th>Obligación</th> <th>Características</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th>01 02 03 04 05</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th>01 02 03 04 05</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th>01 02 03 04 05</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>IRAE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>IMESI</td> <td>NUM.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>IVA - Construcc.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>IMESI</td> <td>NUM.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>IVA - Serv. Pers.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>IMESI</td> <td>NUM.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>IVA - AGROP.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>IMESI</td> <td>NUM.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>IVA - GRAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>IMESI</td> <td>NUM.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>IVA - Peq. Emp.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2">MONOTRIBUTO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>PAT - Entidades</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2">IRPF I</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>PAT - P.F.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2">IRPF II</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ITP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2">IRNR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>ICOSA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2">PRIMARIA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>IMEBA</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2">FIS</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>IMEBA ADIC.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2">ENT.ASEGURA.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Alta	Baja	Obligación	Características	Alta	Baja	Obligación	Características	Alta	Baja	Obligación	Características				01 02 03 04 05				01 02 03 04 05				01 02 03 04 05			IRAE				IMESI	NUM.							IVA - Construcc.				IMESI	NUM.							IVA - Serv. Pers.				IMESI	NUM.							IVA - AGROP.				IMESI	NUM.							IVA - GRAL				IMESI	NUM.							IVA - Peq. Emp.				MONOTRIBUTO								PAT - Entidades				IRPF I								PAT - P.F.				IRPF II								ITP				IRNR								ICOSA				PRIMARIA								IMEBA				FIS								IMEBA ADIC.				ENT.ASEGURA.					
Alta	Baja	Obligación	Características	Alta	Baja	Obligación	Características	Alta	Baja	Obligación	Características																																																																																																																																																																		
			01 02 03 04 05				01 02 03 04 05				01 02 03 04 05																																																																																																																																																																		
		IRAE				IMESI	NUM.																																																																																																																																																																						
		IVA - Construcc.				IMESI	NUM.																																																																																																																																																																						
		IVA - Serv. Pers.				IMESI	NUM.																																																																																																																																																																						
		IVA - AGROP.				IMESI	NUM.																																																																																																																																																																						
		IVA - GRAL				IMESI	NUM.																																																																																																																																																																						
		IVA - Peq. Emp.				MONOTRIBUTO																																																																																																																																																																							
		PAT - Entidades				IRPF I																																																																																																																																																																							
		PAT - P.F.				IRPF II																																																																																																																																																																							
		ITP				IRNR																																																																																																																																																																							
		ICOSA				PRIMARIA																																																																																																																																																																							
		IMEBA				FIS																																																																																																																																																																							
		IMEBA ADIC.				ENT.ASEGURA.																																																																																																																																																																							
Combina Capital y Trabajo SI NO																																																																																																																																																																													

												N° de RUT							
RUBRO 7 - OTROS DATOS																			
Condición																			
Importador				Exportador				Asimilado a Exportador				Imprenta Autorizada							
Usuario directo Z. Franca				Usuario indirecto Z. Franca				Administradora de Crédito				Entidad Colaboradora							
Establecim. De Temporada				No Contribuyente				Ent.no resid. sin activ. empr.				Ent. resid. Atribuidora de rent.							
Imprenta Autorizada WEB				Comercio autorizado Tax free				Registro INAC - CVA 90 días				Registro INAC - CVA 30 días							
Exonerado				Otros (detallar)															
Balance				Día		Mes		Día		Mes		Día		Mes					
Antecedentes																			
En caso de inicio o reinicio por				Compra Total				Compra Parcial				Sucesión							
Transferencia, indicar la forma				Conversión Total				Conversión Parcial				Otros (detallar)							
Nombre o denominación del								N° de Registro de Empresa				N° de R U T							
antecesor				sucesor															
RUBRO 8 - RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S.																			
Industria y comercio				Servicios Personales				Rural				Construcción							
												Civil							
RUBRO 9 - DATOS DEL TITULAR																			
Persona Física (indicar)																			
Alta																			
Permanencia																			
Tipo de Vínculos																			
DUEÑO				VF				SS				VF				SS			
Director								Socio								Cónyuge Colab.			
Ingresar Código (*)				Socio sin Administración								Socio Administrador conjunto							
Representante								Representante Legal SAS								Otro			
Tipo de documento								N° de documento								País de origen del documento			
C.I.				DNI				Pasaporte											
1° Apellido								2° Apellido								1° Nombre			
																2° Nombre			
Fecha de Nacimiento				Estado Civil				Sexo								Firma			
Tipo de residencia				NO Residente				Residente								País de residencia			
Domicilio Particular																			
Departamento				Localidad				Calle				Número				Adjunto			
																Apart.			
																Código postal			
Complemento del domicilio				N° torre, Edif., Block				Calle interna				Manzana				Solar			
Ruta				Km.				Nombre del establecimiento				N° de Padrón				N° de Secc. Judicial			
																N° de Secc. Policial			
																Paraje			
Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)																			
Teléfono fijo				Fax				Teléfono móvil				Correo electrónico				Otro correo electrónico o contacto			
Persona Física (indicar)																			
Alta																			
Permanencia																			
Tipo de Vínculos																			
DUEÑO				VF				SS				VF				SS			
Director								Socio								Cónyuge Colab.			
Ingresar Código (*)				Socio sin Administración								Socio Administrador conjunto							
Representante								Representante Legal SAS								Otro			
Tipo de documento								N° de documento								País de origen del documento			
C.I.				DNI				Pasaporte											
1° Apellido								2° Apellido								1° Nombre			
																2° Nombre			
Fecha de Nacimiento				Estado Civil				Sexo								Firma			
Tipo de residencia				NO Residente				Residente								País de residencia			
Domicilio Particular																			
Departamento				Localidad				Calle				Número				Adjunto			
																Apart.			
																Código postal			
Complemento del domicilio				N° torre, Edif., Block				Calle interna				Manzana				Solar			
Ruta				Km.				Nombre del establecimiento				N° de Padrón				N° de Secc. Judicial			
																N° de Secc. Policial			
																Paraje			
Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)																			
Teléfono fijo				Fax				Teléfono móvil				Correo electrónico				Otro correo electrónico o contacto			
Observaciones																			
Firma del Representante o Autorizado																			
Aclaración de firma																			
Documento de Identidad																			
TIMBRE PROFESIONAL																			


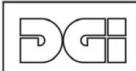
El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art. 96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

BORRAR DATOS

IMPRIMIR

Impreso Secc. Publicaciones D.G.I.

Formulario 352 BPS:

 Instituto de Seguridad Social	DECLARACIÓN DE REGISTRO ACTUALIZACIÓN / ANEXO DE INSCRIPCIÓN PERSONAS FÍSICAS VINCULADAS EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES	0352 VERSIÓN 03	 DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA
--	--	---------------------------	---

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN									
N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE	N° de REGISTRO EMPRESA	N° de RUT	Vigencia del acto						
C.I.			Día	Mes					
ATYR			Año						

RUBRO 10- DATOS DE PERSONAS FÍSICA VINCULADAS									
Persona Física Vinculada (Indicar)									
					Alta		Permanencia		
Tipo de Vínculos	VF	SS	Director	VF	SS	Socio	VF	SS	Cónyuge colab.
Ingresar Código									
			Socio sin Administración			Socio Administrador conjunto			Socio Administrador indistinto
			Representante			Otro (detallar)			
Tipo de documento			N° de documento			País de origen del documento			
C.I.		DNI		Pasaporte					
1° Apellido			2° Apellido			1° Nombre		2° Nombre	
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma			
Tipo de residencia No Residente Residente País de residencia									
Domicilio Particular									
Departamento		Localidad		Calle		Número	Adjunto	Apart.	Código postal
Complemento del domicilio N° torre, Edif., block Calle interna Manzana Solar									
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle, Ruta, Km. Nombre establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje)									
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico		Otro correo electrónico o contacto	

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)									
					Alta		Permanencia		
Tipo de Vínculos	VF	SS	Director	VF	SS	Socio	VF	SS	Cónyuge colab.
Ingresar Código									
			Socio sin Administración			Socio Administrador conjunto			Socio Administrador indistinto
			Representante			Otro (detallar)			
Tipo de documento			N° de documento			País de origen del documento			
C.I.		DNI		Pasaporte					
1° Apellido			2° Apellido			1° Nombre		2° Nombre	
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma			
Tipo de residencia No Residente Residente País de residencia									
Domicilio Particular									
Departamento		Localidad		Calle		Número	Adjunto	Apart.	Código postal
Complemento del domicilio N° torre, Edif., block Calle interna Manzana Solar									
Otros complementos o detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle, Ruta, Km. Nombre establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje)									
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico		Otro correo electrónico o contacto	

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)									
					Alta		Permanencia		
Tipo de Vínculos	VF	SS	Director	VF	SS	Socio	VF	SS	Cónyuge colab.
Ingresar Código									
			Socio sin Administración			Socio Administrador conjunto			Socio Administrador indistinto
			Representante			Otro (detallar)			
Tipo de documento			N° de documento			País de origen del documento			
C.I.		DNI		Pasaporte					
1° Apellido			2° Apellido			1° Nombre		2° Nombre	
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma			

Firma del Representante o Autorizado	Aclaración de Firma
--------------------------------------	---------------------

No de RUT			
-----------	--	--	--

Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia				
--------------------	--------------	-----------	--------------------	--	--	--	--

Domicilio Particular						
Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal

Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle; o, Ruta, Km. Nombre de establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje)					
Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto	

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Persona Física Vinculada (Indicar)		Alta		Permanencia	
Tipo de Vinculos	Dueño	Director	Socio	Cónyuge colab.	Administrador
Ingresar Código	Socio sin Administración	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto	Sindico	
	Representante	Otro (detallar)			
Tipo de documento		N° de documento		País de origen del documento	
C.I.	DNI	Pasaporte			
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre	
				2° Nombre	
Fecha de Nacimiento		Estado Civil	Sexo	Firma	

Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia				
--------------------	--------------	-----------	--------------------	--	--	--	--

Domicilio Particular						
Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal

Complemento del domicilio		N° torre, Edif., block	Calle interna	Manzana	Solar
Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle; o, Ruta, Km. Nombre de establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje)					
Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contacto	

En los casos de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

Baja de la Persona Física Vinculada	
Indicar	Baja voluntaria
Tipo de documento	
C.I.	DNI
1° Apellido	
2° Apellido	
1° Nombre	
2° Nombre	

Baja de la Persona Física Vinculada	
Indicar	Baja voluntaria
Tipo de documento	
C.I.	DNI
1° Apellido	
2° Apellido	
1° Nombre	
2° Nombre	

Baja de la Persona Física Vinculada	
Indicar	Baja voluntaria
Tipo de documento	
C.I.	DNI
1° Apellido	
2° Apellido	
1° Nombre	
2° Nombre	

Baja de la Persona Física Vinculada (Indicar)	
Indicar	Baja voluntaria
Tipo de documento	
C.I.	DNI
1° Apellido	
2° Apellido	
1° Nombre	
2° Nombre	

Firma del Representante o Autorizado	
Aclaración de firma	
Documento de Identidad	

IMPRIMIR

BORRAR DATOS

TIMBRE PROFESIONAL

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

Etapas para la inscripción de la empresa

1. Inscripción en DGI (Dirección General Impositiva) y en el BPS (Banco de previsión social)
2. Afiliación en los seguros sociales por enfermedad Mutua
3. Inscripción en el ministerio de trabajo y seguridad social
4. Realizar un registro público de comercio
5. Inscripción en el BSE (Banco de seguros del estado)
6. Inscripción en la Intendencia Municipal de Montevideo