

# Formación Empresarial DAYSWARE

### **Integrantes**

ROL	Apellido	Nombre	Email	Teléfono
Coordinador	Gutierrez	Tadeo	tgperciante@gmail.com	092112099
Subcoordina dor	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

## 3°BU

## 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 armonia y confianza que tenemos en la organizacion 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:

		***		DO	•					DECLARACIÓN DE REGISTRO																		Л	
	de	dinisteric Econom	ía	DIRECCIÓ GENERAL IMPOSITI		Ban	<b>B</b> /	PS revisión Socia												ACI	Car.				$\bigcup$	5	5	) [	
Ĺ	, 	rinanza										UN	IPER	SON	IALE	s o	PLU	JRIPI	ERS	ONA	ES				VE	RS	ĺÓΝ	05	1
' H	_			ENTIFIC STRO DE			ND LI	VENT				N10	do F	)FOI	eTD	O EM	IDD	TC A	_	_			. NI	° DE	DUT				
	SPS	M- de	REGI	STRODE	- 00	NIF	KIDU	TENT		C.I.	Т	14-	ue r	REGIS	SIR	O EIV	IPK	ESA	-	50			14	- DE	RUI			_	_
L									P	TYR			-	1	_	1													
			se r	ealiza ades									В	PS	D	GI			H	Día	ř.	del	lel acto Año						
	Reir	nicio d	e acti	vidades															Т	Die		T	Mes	$\dashv$		-			
-				ompletar :					se a	ectual	izan)		_						_			_							
-				ATOS DI	E L/	N EN	ITID	AD																					
				minación																									
		po de entidad ersona física Núcleo familiar											_	ICon	ndom	ninio					т —	Teur	esión i	ndivie	9			_	
			de he	cho		+	_	ocieda			L/					d de	resp	oons.	limi	tada	+	_	en co			mple	0	$^{+}$	
	Soc	en c	oman	dita por a	CC.			SA con acciones nominativas								accio							perativ					I	
				o público	Û.	_		sociaci					_			pluri			no r	esid.	╄		S accio					+	
_		icom		nistradora	1	+		rupo de eprese				nico anjeras				c. ag mos			onal	es	+	Otr	S accion	nes e	scntu	raies	•	+	_
H				stitució			)ía	Mes		Año		Ins	cripci	ón er	n el					Núm	ero	1-11		Día	Me	S	Α	ño	
L												Reg	istro	Nal C	Com.											$\Box$			
1	Von	nbre	de fa	ntasía		μ,	C:	. Ne	_		Ne ::	nidon*-				C	_	Nla	_				afa elc	nanis!	mair				
F	Res	iden	e			H	Si	No	+	Fetal		sidente iiento p		nonto	. H	Si	+	No	╁			- 1	aís de i	reside	encia				
L													Jimu	HOTTE			_		_										
				OMICILIO Le ocupa							pietar		ron	datari	io I	Sul	h on	ronde	+ T	LCo	modo	tario	Luc	ufruo	tuario		Ot	200	_
È	Jun		artam		I			alidad	Jui	110	pietai	10   17	AII CIII	uatan	Cal		D-aii	i en u	at. J	100	IIOua		úmero	Ap			digo		tal
-	on	nler	nente	del do	mici	lio	L	lº torre	Edit	Blo	ck I		To	alle in	tom	a I					_	Ma	nzana		$\dashv$	Sola	ar I		
ŀ	5011	Rut		Kr		T	_	mbre d			_	nto I	_	e Pad		_	° de	Sec	c Ju	idicia	ΙN	_	Secc. Po	olicial	┰		Paraje	9	
r				1		$\top$										1					1								
	Otro	s det	alles d	e ubicaci						9)																			
	Con	tacto	s		F	erso	ona o	o empr	esa			Telé	fono	fijo		Fax	(	1	eléf	ono n	ióvil		C	orreo	elect	rónic	0	_	_
L												<u> </u>		_	_			_		_		_						_	
7	KUE		artam	OMICILI	0 0			alidad						ina	Cal		IDO	omic	illo	Cor	Stitl		es igu imero				tigo i	2005	tal
H		Det	anam	ento	+	-	LOCE	illuau		$\vdash$					Can	le				Numero					Apart. Código posta				lai
ŀ	Con	npler	nento	del do	mici	lio	IN	l° torre	. Edif	., Blo	ck		C	Calle interna Manz								nzana	Solar						
Ė		Rut	а	Kr	n.		No	mbre d	el es	table	cimier	nto	Nº d	№ de Padrón Nº de Secc. J															
L				1,						vI.																			
Г			-T	e ubicaci				calle y		*)]		LTelé	fono	fiio		Fax	,	Тт	eléf	ono n	óvil		orreo	reo electrónico					
ľ	Con	tacto	s -			0150	Jila (	ompi	oou			1000	10110	njo	_	1 00	`	+	0101	0110 11				01100	Olooti	OTTIC			
) [s	RUF	BRO	5 - AC	CTIVIDA	D F	CON	ΝÓΝ	IICA				•						_		Alt		aja	Grupo	2 5	ıb G		ар	Ва	nd
			Princi		T														_	, 410	۲	Ju	элири	+	0	T	~P		. 10
_				ndaria	I																I			I					
	Activ	vidad	Secur	ndaria	$\perp$																$\perp$			1_		$\Box$			
) [E	RUE	BRO	6 <b>- O</b> l	BLIGAC																									
	Alta	Baja	Ob	ligación	01	Carac		icas 04 05	Alta	Baja		Obligac	ión	N	UM.			rísticas 04		Alta	Baja		Obligaci	ón			cterís 03		
H			IRAE		UΙ	UZ	US	U4 U5			IMES		NU	IM.	+	1 02	. 103	04	υS		en.		_		01	UZ	U3	υ4	UD
			IVA - (	Construcc.	П						IMES		NU	IM.	1		Г											コ	
H				Serv. Pers. AGROP.	Н	$\dashv$	1			$\vdash$	IMES		NU		+		+		Н						+	Н	$\vdash$	$\dashv$	_
Ė			IVA - 0	GRAL							IMES	1	NU	IM.	1												$\Box$		
F	_		IVA - I	Peq. Emp.	Н	$\perp$	1			H		OTRIBUT	0	100	-		H								1	H	H	4	
H	-		PAT -	Entidades P.F.	Н	$\dashv$	+			$\vdash$	IRPF				+	+	H		Н			Car	acterí	stica	s	_	ш	_	
Ė			ITP		口	⊐					IRNR	8			#					01		ntrib	uyente	Э					
H			ICOS/		Н		1			$\vdash$	PRIM. FIS	ARIA			+		H			02 Agente de retención 03 Agente de percepción									
t			IMEB/		$\Box$	╛	1					ASEGUR	Α		_					04 05	Res	sp. p	or obl	ig. ti	ribut	aria	s de	3r	ros
F	C	mhir	a Car	oital y Tra	hair	Ţ		SI	T	Ī		NO	T	T					_	-									
L	C	MINIT	a Cap	nual y 11a	waje			OI.				NO																	

										NO HOM	00 00000000										_
									<u> </u>	<b>V</b> ⁰ d	e RU	Т									
RUBRO 7 - OTRO	S DATO	S																			
Condición																					_
Importador			Expo	ortador				T	Asimilad	oal	Expor	tador			Impr	renta Au	utorizac	la			
Usuario directo Z. Fr	anca		Usua	ario indi	recto i	Z. Fra	nca	Administ	ra de	Créd	ito		Enti	dad Col	aborad	ora					
Establecim. De Tem	porada		No C	Contribu	yente			Ent.no re	sid.	sin a	ctiv. e	mpr.		Ent.	resid. A	Atribuidora de rent.					
Imprenta Autorizada	WEB		Com	ercio a	ıtoriza	ado Ta	x free	$\top$	Registro	INA	C - C'	VA 90	) días	П	Reg	istro IN	AC - C	/A 30	días	$\neg$	Т
Exonerado			Otro	s (detal	ar)								8							$\neg$	
Dalanas			ia	Mes		Día	Mes		Día	Me	es e									_	
Balance	ance																				
Antecedentes				-30	***																
	En caso de inicio o reinicio por Compra To								arcial		Suc	esión	T	ΤE	scisi	ón		Fusió	1	$\neg$	
	Transferencia, indicar la forma Conversión								n Parcial		_	s (det		+						_	_
Nombre o denomina		ıu	COIII	VOI 31011	TOTAL		COIT	VOISIC	irr arcial	N	_	_	ro de E	mpro	co. 1		01/1	de R I	LT		_
							14	ue i	egist	o de L	ilipie	sa		1.4	ue IV (	<i>,</i> ,		_			
	cesor																				
RUBRO 8 - RÉGIN	IEN DE	APC	DRTA	CION	AL B	.P.S.															
Industria y come	ercio		S	ervicios	Perso	onales		Т	Rural	Т	Т	C	onstruc	ción				Civil		П	
RUBRO 9 - DATO		TITIII						_		_	_									_	_
		1110	LAK												_					- 1	
Persona Física (ir	dicar)	S			,	ç.								lta				rmar			
		VF	SS		VF	SS		VF	SS			VF	SS			VF	SS		_	/F	SS
Tipo de Vínculos	Dueño			Directo	r		Socio		Cónyu	ge C	Colab.		1	Admir	istra	dor		Sínd	co		
Ingresar Código (*)	Socio s	in Ad	lminist	tración			Socio /	Admii	nistrador cor	njuni	to		8	Socio.	Admi	nistrado	or indis	into			
	Repres	entar	nte				Repres	senta	nte Legal SA	١S			(	Otro							
	Tipo d	e doc	cumen	ito	•				Nº de d	locu	mento		$\neg$		País	s de orig	origen del documento				
C.I.	DNI			ПР	asapo	orte											e oligen del documento				
1º Apelli	do		$\neg$			pellido				10	Nom	bre					2º No	mbre			_
, , , , ,			+			pomac	*//			-				_							_
Fecha de Nacimier	to	Est	tado C	Civil	Т	S	exo		Firma												_
Tipo de residenci		) Res	idente	)	Res	sidente	Э		País de re	side	ncia										
Domicilio Particu	lar													1							
Departamento		Lo	ocalida	ad					Calle				Núi	mero	A	djunto	Apar	t. C	ódigo	po	stal
Complemento de	l domic	ilio	No.	torre, E	dif., B	lock			Calle interna			Ma	nzana	ana Solar				_			
Ruta	Km.	Т		bre del			ento	Ν°	de Padrón	de S	ecc.	Judicial	I N	de S	Secc. Po	Policial Paraje			ije	_	
		$\top$											1							_	
Otros detalles de ubi	cación: (	Fi Fi	ntro ca	alle v ca	ارماا		_	_										_			
Teléfono fijo	1	_j	Fax	ano y oc		ΓρΙάfο	no móv	rit I	Con		Т	Otro	соггео	electró	nico c	cont	acto	$\overline{}$			
T Olorono njo	_		I GA		+-	1 01010	no mov	<del>"  </del>	0011		oioou	311100	<u> </u>	+	Ollo	001100	Olootio	11100 0	COTIC	uote	_
					1									4	_					_	_
Persona Física (ir	dicar)													lta				rmar		_	
		VF	SS		VF	SS		VF	SS			VF	SS			VF	SS		١	/F	SS
Tipo de Vínculos	Dueño			Directo					Cónyu		Admir				Sínd	ico					
Ingresar Código (*)	Socio s	in Ad	lminist	tración			Socio /	Admii	nistrador cor	-				Socio.	Admi	nistrado	or indis	into			
	Repres	entar	nte				Repres	senta	inte Legal SAS					Otro							
	Tipo d	e doc	cumen	ito	•				Nº de d			País de origen del doc				mento	_	_			
C.I.	DNI			$\overline{}$	asapo	orte	$\Box$		as assumonto						ac angon doi documen						_
1º Apelli			_	- 1		pellido		Т		10	Nom	bre		1			2º Nombre				
. , poi			+			,	26	-		-				_			10				_
Eocha de Masin-i	to I	Ect	tado C	`iv <i>i</i> il	т —	0	ехо	-+	Firma												_
Fecha de Nacimier	10	⊏SI	iduu C	A VII	+	5	exo	-	i iillia												
<b>=</b> :					-				5			_									
Tipo de residencia		Res	idente		Res	sidente	Э		País de re	side	ncia										
Domicilio Particul	ar			-70	_								_								
Departamento		Lo	ocalida	ad					Calle				Núi	mero	A	djunto	Apar	t. C	ódigo	po	stal
													818		1						
Complemento del domicilio Nº torre, Ed						lock			Calle interna	Г			•		Ma	nzana		S	olar		_
Ruta	Km.			bre del	No	de Padrón	N	de S	ecc.	Judicia	I N		Secc. Po	olicial		Para	ije	_			
		$\top$												1						_	_
Otros detalles de ubi	cación: (	Fi F	ntre co	alle v ce	lle)					-											_
Teléfono fijo	1 20.011. (	_j. Ll	Fax			Toláfa	no móv	il I	Con	reo ·	electro	ónico		Ť	Otro	соггео	alectró	nico o	cont	acto	_
Teléfono fijo Fax Teléfono móvil								COII	60	OIOCUI	JIIICU		+	Juo	501160	OIOCUO	TICO C	Will	aut	_	
Observaciones																					_
													_								_
Firma del Represei o Autorizado	ntante																	TIME	BRE		
													+				DE	OFE		ΔΙ	
Aclaración de fir													4				Ph	OI-E	SIOIN	'IL	
Documento de Idei	ntidad												╛			L					
El/los firmante/s dec	ara/n du	e los	datos	estable	cidos	en es	te form	ulario	son correct	os v	/ com	pletos	s v que	cono	ce/n l	las sand	ciones	aplica	bles e	en c	aso
de falsa declaración,	previsto	en lo	os Art.	96 del	Códig	o Trib	utario y	239	del Código F	ena	al.		, 100								
All and a second	PODDAD															I	mpreso S	ecc Pu	blicacio	nes	DG

#### Formulario 352 BPS:

B I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	DECLARACIÓN DE REGISTRO  ACTUALIZACIÓN / ANEXO DE INSCRIPCIÓN PERSONAS FÍSICAS VINCULADAS EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES  DIRECCIÓN GENERAL I M P O S ITI V A														
RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN  INº de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE Nº de REGISTRO EMPRESA Nº de RUT Vigencia del acto  OLI  ATYR  RUBRO 10 - DATOS DE PERSONAS FÍSICA VINCULADAS															
RUBRO 10- DATOS Persona Física Vine			VINCUL	ADAS		Ita			-						
Tipo de Vínculos Ingresar Código 🔾	Oueño VF SS Oueño Socio sin Administ	Director	VF SS	Socio Adi	F SS Cónyuge	colab.	-								
	Representante Tipo de docume			Otro (deta	allar)   N° de d	locumento		F	País de c	rigen del o	document	0			
C.I. 1° Apellido	DNI		porte 2° Apellido			1° Nombre	)			2° Nomb	bre				
Fecha de Nacimiento				ЭХО	Firma										
Tipo de residencia	No Residente	Re	sidente	Р	aís de residencia										
Domicilio Particular Departamento	Localida	d			Calle		Núme	ero A	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	Corre	o electróni	ico	0	tro corre	o electrón	ico o cont	acto			
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		VF SS	V		Maria Maria	F SS		-	SS	VF	SS			
Ingresar Código	Dueño Socio sin Administ Representante	Director ración		Socio Ad Otro (deta	ministrador conju	Cónyuge colab.   Administrador   Sindico   Istrador conjunto   Socio Administrador indistinto   Cónyuge colab.									
	Tipo de docume DNI		porte			N° de documento País de origen del documento									
1° Apellido		2	2° Apellido			1° Nombre	)		2° Nombre						
Fecha de Nacimiento	Estado Ci	vil	Se	exo	Firma										
Tipo de residencia	No Residente	Re	sidente	Р	aís de residencia										
Domicilio Particular  Departamento	Localida	ıd	Ĭ		Calle		Núme	ero A	Adjunto	Apart.	Código	postal			
Complemento del o Otros complementos o				calle; Ru	Calle interi a, Km. Nombre e			nzana de Padr	ón, Sec.	Solar Jud., Sec.		aje)			
Teléfono fijo	Fax	-	Teléfono	móvil	Corre	o electróni	ico	0	tro corre	o electrón	ico o cont	acto			
En los casos de Persona Persona Física Vinc			lad empresa	arial, el dor		ara corresp Ita	onde al d	omicilio		dos los efe anencia	ectos tribu	tarios.			
	VF SS	Director	VF SS	Socio	F SS	V	F SS		VI	SS	VF	SS			
	Socio sin Administ Representante	Cónyuge ministrador conju allar)	nto		Socio Ad	ninistrador Sindico cio Administrador indistinto									
	Tipo de docume DNI		porte		N° de d	locumento		F	País de c	rigen del d	document	0			
1° Apellido Fecha de Nacimiento		2	2° Apellido	exo	Firma	1° Nombre	)			2° Nomb	bre				
Firma del Represent	ante o Autorizad	lo			Aclaraci	ón de Firn	ma					믁			
		55			,		1.00					- 1			

									No d	e RU1	E							
Tipo de residencia	NO Residente	Re	esidente	Δ .	Р	aís de n	esidencia											
Domicilio Particular	TVO IXESIGENIE	110	Siderite			ais ac i	osidorida											
Departamento	Localida	ad				Calle			N	úmero	Adjun	nto	Apart.	Cód	igo po	ostal		
Complements del s	Jamiailia   Nista	F-J;f b	la als				-11- int		_	14			Colo		_			
Otros detalles de ubica				ta Km	Nombr		alle interna tablecimient	o No d	te Pad	Manza rón Se		Sec F	Sola Pol Para					
onoo dominoo do doi o	шологи. (25.: 21.11.0 с	ano y same	, 0, 110	,		0 40 00	CODIO CITTIOTT	0,110.0		1011, 01		, 00. 1	o, r u.u	,,				
Teléfono fijo	Fax		Telé	fono m	nóvil		Correo	electrón	nico		Otro c	orrec	electrón	ico o c	contac	cto		
En los casos de Persona	a Física RESIDENT	E sin activi	dad emp	presari	al, el dor	nicilio q	ue se declara	corres	ponde	al dom	icilio fisca	la to	dos los ef	ectos t	ributa	arios.		
Persona Física Vin	culada (Indicar	201	Alta		100	00000	P	erma	nencia									
	VF SS		VF :	SS		F SS		-	/F S				SS		VF	SS		
	Dueño	Director		200000	ocio		Cónyuge co			100000000000000000000000000000000000000	ninistrador			indico	$\vdash$	▙		
-4	Socio sin Adminis Representante	tracion			ocio Adi Itro (deta		dor conjunto	)		Soc	cio Admini	strad	or indistir	ito		$\vdash$		
	Tipo de docume	nto	1		uo (deta	aliai )	N° de doc	umento			País	aís de origen del documento						
C.I.	DNI		aporte															
1° Apellido			2° Apel	lido			1°	Nombre	е				2° Nom	ore				
~																		
Fecha de Nacimiento	Estado C	ivil		Sexo	)	Firr	na											
			- 22															
Tipo de residencia	NO Residente	Re	esidente	е	P	aís de n	esidencia											
Domicilio Particular			1								T			1011				
Departamento	Localida	ad				Calle			N	úmero	Adjun	nto	o Apart. Código postal					
Complemento del c	domicilio Nº to	ro Edif h	look				alle interna		_	Manza	ana	-	Solar					
Otros detalles de ubica				a. Km.	Nombre			D. No. de	e Padı			ec. P						
													•	,				
Teléfono fijo	Fax		Telé	fono m	nóvil		Correo	electrón	ico		Otro c	orrec	electrón	ico o c	contac	cto		
,																		
En los casos de Persona	a Física RESIDENT	E sin activi	dad em	presari	al, el dor	nicilio q	ue se declara	corres	ponde	al dom	icilio fisca	la to	dos los ef	ectos t	ributa	arios.		
Baja de la Persona	Física Vincula	da																
Indicar	Baja voluntaria		Baja po	or falle	cimiento													
	Tipo de docume	100000					N° de doc	umento			País	de or	de origen del documento					
	DNI	250/2500	saporte								-	20 N						
1° Apellido	)		2° Apel	lido			1°	Nombre	е			2° Nombre						
						-					1					_		
Baja de la Persona	Física Vincula	da																
Indicar	Baja voluntaria		Baja po	or falle	cimiento													
0.1	Tipo de docume						N° de doc	umento		-		aís de origen del documento						
C.I. 1° Apellido	DNI		aporte 2° Apel	lido			10	Nombre	0			2° Nombre						
i Apellido	,		z Apei	lido			- 1	NOMBLE	8				2 110111	ле				
											_			_		_		
Baja de la Persona																		
Indicar	Baja voluntaria Tipo de docume		Baja po	or falle	cimiento	)	Nº do dos	umente			Doin	do o	igen del	doour	onto			
C.I.	DNI		aporte				N° de doc	umento		- 1	Pais	de oi	igen del	Jocum	ento			
1° Apellido		1 436	2° Apel	lido			1°	Nombre	e.	200			2° Nom	nre				
1 7 pointe			_ / .po.	iiiao			•	TTOITIET					2 1101111					
	=	1- (111-				_								_	_	=		
Baja de la Persona Indicar	Baja voluntaria			or fallo	cimiento													
mulcai	Tipo de docume		Баја рс	Ji Tallet	Jimento	ă .	N° de doc	umento		T	País	de or	igen del	docum	ento	7		
C.I.	DNI	Pasaporte Pasaporte																
1° Apellido		2° Apellido 1° N							е				2° Nom	ore				
			70															
Firma del Repres	entante o						$\neg$					Γ		_	_			
Autorizad												.						
Aclaración de	firma								IMP	RIM	IR			IMBR				
													PRO	FESI	ANC	.L		
Documento de la	dentidad							BOF	RRA	R D	ATOS							

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 Mutual
- 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