

# S.I.G.T.

## Formación Empresarial

Imagine All Tech

Rol	Apellido	Nombre	C.I	Email	Tel/Cel.
Coordinador	Jordán	Fabrizio	5.733.695-9	fabriorange28@gmail.com	091 343 461
Sub- Coordinador	Behn	Franco	5.472.406-6	student.behn@outlook.com	095 727 120
Integrante 1	Baz	Lucas	5.525.349-8	lucasbaz0506@gmail.com	095 537 805
Integrante 2	Núñez	Nicolás	5.500.020-9	nicomeme123@gmail.com	091 001 308
Integrante 3	Moreira	Matías	5.407.728-5	matiasmoreira212@gmail.com	096 929 551

**Docente: González, Silvana**

**Fecha de culminación**

**13/11/2023**

**TERCERA ENTREGA**

**I.S.B.O.**

**3BG**



Nombre: Imagine All Tech

Fecha: 11/09/2023

## Contenido

Nombre de la Empresa .....	3
Determinación de la actividad y giro de la misma .....	3
Necesidad que satisfice .....	3
Isologotipo .....	3
Visión, misión, objetivos, principios y valores de la organización.....	4
Presentación del producto o servicio a través de sus características significativas ...	4
Aspectos externos-Análisis del entorno relativo elegido .....	4
Forma jurídica .....	5
Trámites al inicio de la empresa.....	5
Diseño de comprobantes que justifiquen gastos e ingresos de la empresa.....	7
Boleta al contado .....	7
Nota de devolución al contado .....	8
Factura de crédito.....	8
Nota de débito .....	9
Nota de crédito .....	9
Recibo final.....	10
Matriz FODA .....	10
Plan de Marketing .....	11
Mezcla Comercial.....	11
Plan de Inversiones.....	12
Recursos necesarios para la puesta en marcha de la empresa. ....	12
Plan de Recursos Materiales y Tecnológicos .....	13
Infraestructura física. ....	13
Equipos y dispositivos .....	13

Software y herramientas .....	13
Recursos humanos.....	13
Proveedores y servicios externos .....	14
Presupuesto y planificación .....	14
Humanos (organigrama) .....	14
Financieros (Factibilidad Financiera).....	15
Costos de inicio. ....	15
Costos operativos. ....	15
Proyección de la producción .....	17

## Nombre de la Empresa

El nombre "Imagine All Tech" se eligió porque, al pensar en todas las tecnologías que podríamos utilizar para llevar a cabo el proyecto, como HTML5, CSS3, PHP y JavaScript, decidimos convertir esa idea en inglés y surgió "Imagine All Tech". Además, este nombre fue el que más nos gustó mientras buscábamos otros nombres no disponibles.

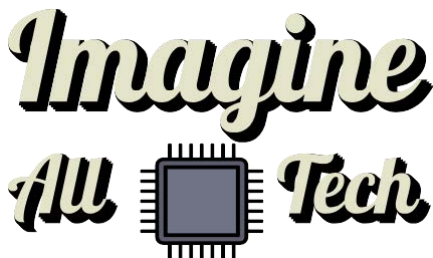
## Determinación de la actividad y giro de la misma

La empresa se enfoca en la prestación de servicios digitales, principalmente en la creación de páginas web.

## Necesidad que satisface

Imagine All Tech satisface las necesidades de los clientes que requieren de una página web para comercializar sus productos o para proporcionar información recopilada, entre otras cosas.

## Isologotipo



## Visión, misión, objetivos, principios y valores de la organización

- **Misión**: Brindar soluciones y servicios de calidad en diseño y desarrollo web, buscando siempre la satisfacción de los clientes y la excelencia en el trabajo.
- **Visión**: Ser una empresa líder en el mercado de diseño web, reconocida por la calidad y creatividad de sus diseños, la innovación en sus soluciones y la satisfacción de sus clientes.
- **Objetivos**: Brindar soluciones de diseño web personalizadas y a medida para cada cliente, ofrecer un servicio al cliente excepcional, mantenerse actualizados en las últimas tecnologías y tendencias del mercado y trabajar en equipo de manera colaborativa y creativa.
- **Valores**: Compromiso con la calidad, creatividad e innovación, trabajo en equipo y colaborativo, honestidad y transparencia, responsabilidad y compromiso.

## Presentación del producto o servicio a través de sus características significativas

Imagine All Tech ofrece servicios de diseño y desarrollo de sitios web personalizados, SEO y marketing de contenidos, y servicios de consultoría y asesoramiento.

## Aspectos externos-Análisis del entorno relativo elegido

- Competencia: La empresa enfrenta competencia en el mercado de diseño web y debe diferenciarse de otras empresas que ofrecen servicios similares.
- Clientes: La empresa debe tener una estrategia clara para atraer y retener clientes, lo que puede incluir una buena estrategia de marketing y publicidad, así como una atención al cliente excepcional.
- Proveedores: La empresa debe establecer relaciones sólidas y duraderas con proveedores de tecnologías y servicios relacionados con el diseño y desarrollo web, como proveedores de hosting, dominios, herramientas de diseño y programación, entre otros. La selección de proveedores adecuados es fundamental para garantizar la calidad y eficiencia de los servicios ofrecidos por Imagine All Tech.

## Forma jurídica

Imagine All Tech es una Sociedad de Responsabilidad Limitada (SRL), lo que significa que la responsabilidad de los socios se limita a la cantidad de capital que han aportado a la empresa. Esto significa que los socios no son responsables personalmente de las deudas de la empresa, salvo que se hayan comprometido a responder por ellas en el contrato social o estatutos de la empresa.

## Trámites al inicio de la empresa

A continuación, se mostrarán los trámites de inicio de la empresa Imagine All Tech. Encontrarás información detallada sobre los formularios completos de DGI, BPS, BSE y MTSS relacionados con el inicio de nuestra empresa. Sin embargo, es importante mencionar que solo disponemos de información sobre estos cuatro organismos públicos.

**RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN**

<b>BPS</b>	N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		N° de REGISTRO EMPRESA		<b>DGI</b>	N° DE RUT		
		C.I. ATYR						
<b>Acto que se realiza</b>					<b>BPS</b>	<b>DGI</b>	<b>Vigencia del acto</b>	
Inicio de actividades							Día	Mes
Reinicio de actividades								Año
Modificación (completar sólo los campos que se actualizan)								

**RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD**

Nombre o denominación									
<b>Tipo de entidad</b>									
Persona física		Núcleo Familiar		Condominio		Sucesión Indivisa			
Sociedad de Hecho		Sociedad Colectiva		Sociedad de Respons. Limitada		Soc. en comandita simple			
Soc. en comandita por Acc.		SA con Acciones Nominativas		SA con Acciones al Portador		Cooperativas			
Pers. de Derecho Público		Asociaciones		Entidad pluripersonal no resid.		Fundaciones			
Fideicomiso		Grupo de Interés Económico		Asoc./soc. Agrarias		Entidad Gremial			
Comisión Administradora		Repres. Diplom. Extranjeras		Organismos internacionales		Otros			
<b>Fecha de constitución</b>	Día	Mes	Año	Inscripción en el Registro Nal Com.	Número	Día	Mes	Año	
<b>Nombre de fantasía</b>									
<b>Residente</b>	Si	No	No residente con Establecimiento permanente		Si	No	País de residencia		

**RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL**

<b>Calidad en que ocupa el domicilio fiscal</b>		Propietario	Arrendatario	Sub-arrendat.	Comodatario	Usufructuario	Otros
Departamento	Localidad	Calle			Número	Apart.	Código postal
<b>Complemento del domicilio</b>		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)							
<b>Contactos</b>	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
<b>Complemento del domicilio</b>		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)							
<b>Contactos</b>	Persona o empresa		Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	

**RUBRO 5 - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

Actividad Principal	Alta	Baja	Grupo	Sub G	Cap	Band
Actividad Secundaria						
Actividad Secundaria						

**RUBRO 6 - OBLIGACIONES**

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. 1								IMESI NUM. 15					
		IVA - Construcc.								IMESI NUM. 2								IMESI NUM. 16					
		IVA - Serv. Pers.								IMESI NUM. 3								IMESI NUM. 17					
		IVA - AGROP.								IMESI NUM. 4								IMESI NUM. 18					
		IVA - GRAL								IMESI NUM. 5								IMESI NUM. 19					
		IVA - Peq. Emp.								IMESI NUM. 6								MONOTRIBUTO					
		PAT - Entidades								IMESI NUM. 7								IRPF I					
		PAT - P.F.								IMESI NUM. 8								IRPF II					
		ITP								IMESI NUM. 9								IRNR					
		ICOSA								IMESI NUM. 10													
		IMEBA								IMESI NUM. 11													
		IMEBA ADIC.								IMESI NUM. 12													
		FIS								IMESI NUM. 13													
		ENT.ASEGURA.								IMESI NUM. 14													

Características  
01 Contribuyente  
02 Agente de retención  
03 Agente de percepción  
04 Resp. por oblig. tributarias de 3ros  
05 Responsable sustituto

Firma Representante/Autorizado

Aclaración de Firma

												Nº 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 Contrib./ Cont. Exonerado								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																			
Otros (detallar)																																											
Balance				Día		Mes				Día		Mes				Día		Mes																									
Antecedentes																																											
En caso de inicio o reinicio por Transferencia, indicar la forma				Compra total								Compra parcial								Sucesión								Escisión								Fusión							
				Otros (detallar)																																							
Nombre o denominación del antecesor																Nº de Registro de Empresa								Nº de R U T																			
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 Ingresar Código (*)		VF		SS				VF		SS				VF		SS				VF		SS				VF		SS				VF		SS									
		Dueño				Director				Socio				Cónyuge Colab.				Administrador				Síndico																					
		Socio sin Administración								Socio Administrador conjunto								Socio Administrador indistinto																									
		Representante								Otro (detallar)																																	
Tipo de documento								Nº de documento								País de origen del documento																											
C.I.				DNI								Pasaporte																															
1º Apellido								2º Apellido								1º Nombre								2º 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				Nº torre, Edif., Block								Calle interna								Manzana								Solar															
Ruta				Km.				Nombre del establecimiento								Nº de Padrón				Nº de Secc. Judicial				Nº 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 Ingresar Código (*)		VF		SS				VF		SS				VF		SS				VF		SS				VF		SS				VF		SS									
		Dueño				Director				Socio				Cónyuge Colab.				Administrador				Síndico																					
		Socio sin Administración								Socio Administrador conjunto								Socio Administrador indistinto																									
		Representante								Otro (detallar)																																	
Tipo de documento								Nº de documento								País de origen del documento																											
C.I.				DNI								Pasaporte																															
1º Apellido								2º Apellido								1º Nombre								2º 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				Nº torre, Edif., Block								Calle interna								Manzana								Solar															
Ruta				Km.				Nombre del establecimiento								Nº de Padrón				Nº de Secc. Judicial				Nº 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																TIMBRE PROFESIONAL																											
Aclaración de firma																																											
Documento de Identidad																																											

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



# DECLARACIÓN DE REGISTRO

**ACTUALIZACIÓN / ANEXO DE INSCRIPCIÓN**  
**PERSONAS FÍSICAS VINCULADAS**  
EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES  
UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

0352

VERSIÓN 03

DGI

DIRECCIÓN GENERAL  
IMPOSITIVA

## RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

BPS	N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		N° de REGISTRO EMPRESA		DGI	N° de RUT		Vigencia del acto		
	C.I.							Día	Mes	Año
	ATYR									

## RUBRO 10- DATOS DE PERSONAS FÍSICA VINCULADAS

<b>Persona Física Vinculada (Indicar)</b>										<b>Alta</b>		<b>Permanencia</b>							
<b>Tipo de Vínculos</b> Ingresar Código (*)	Dueño	VF	SS	Director	VF	SS	Socio	VF	SS	Cónyuge colab.	VF	SS	Administrador	VF	SS	Sindico	VF	SS	
	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							
<b>Tipo de residencia</b>				No Residente				Residente				País de residencia							
<b>Domicilio Particular</b>																			
Departamento				Localidad				Calle				Número		Adjunto		Apart.		Código postal	
<b>Complemento del domicilio</b>				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.

<b>Persona Física Vinculada (Indicar)</b>										<b>Alta</b>		<b>Permanencia</b>							
<b>Tipo de Vínculos</b> Ingresar Código (*)	Dueño	VF	SS	Director	VF	SS	Socio	VF	SS	Cónyuge colab.	VF	SS	Administrador	VF	SS	Sindico	VF	SS	
	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							
<b>Tipo de residencia</b>				No Residente				Residente				País de residencia							
<b>Domicilio Particular</b>																			
Departamento				Localidad				Calle				Número		Adjunto		Apart.		Código postal	
<b>Complemento del domicilio</b>				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.

<b>Persona Física Vinculada (Indicar)</b>										<b>Alta</b>		<b>Permanencia</b>							
<b>Tipo de Vínculos</b> Ingresar Código (*)	Dueño	VF	SS	Director	VF	SS	Socio	VF	SS	Cónyuge colab.	VF	SS	Administrador	VF	SS	Sindico	VF	SS	
	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 Vínculos	Dueño	VF	SS	Director	VF	SS	Socio	VF	SS	Cónyuge colab.	VF	SS	Administrador	VF	SS	Sindico	VF	SS
	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; 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	Baja por fallecimiento		
Tipo de documento				
C.I.	DNI	Pasaporte		
1° Apellido		2° Apellido		1° Nombre 2° Nombre

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

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

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

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.



# INCENDIO

## SOLICITUD DE SEGURO INCENDIO EMPRESA

Complete este formulario marcando lo que corresponda

Corredor N° \_\_\_\_\_ Cliente N° \_\_\_\_\_

Póliza N° \_\_\_\_\_

Si el Contratante es una persona distinta al Asegurado, sírvase completar el formulario Datos del Contratante (F. 2434) y adjuntar al presente.

SELLO DE ENTRADA

### DATOS DEL ASEGURADO

**Persona** Nombre completo \_\_\_\_\_

C.I. ☐ N° \_\_\_\_\_ Doc. extranjero ☐ Tipo \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Fecha nacim. \_\_\_\_\_ Actividad principal \_\_\_\_\_ otra actividad \_\_\_\_\_

Sexo: femenino ☐ masculino ☐ Estado Civil \_\_\_\_\_

**Empresa** Razón Social \_\_\_\_\_

Giro \_\_\_\_\_ Nombre de Fantasía \_\_\_\_\_

Empresa Unipersonal: Sí ☐ No ☐ RUT \_\_\_\_\_

### Domicilio real del Asegurado

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Unidad \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Esq. \_\_\_\_\_

Solar N° \_\_\_\_\_ Manzana N° \_\_\_\_\_ Km. \_\_\_\_\_ Ruta \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

### Persona Expuesta Políticamente (PEP)

Se entiende por "personas expuestas políticamente" a las personas que desempeñan o han desempeñado funciones públicas de importancia en el país o en el extranjero, tales como: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, empleados importantes de partidos políticos, directores y altos funcionarios de empresas estatales y otras entidades públicas (Art. 76 de la R.N.S.R.).

**1-** ¿Es usted una persona expuesta políticamente? Sí ☐ No ☐

En caso afirmativo, sírvase indicar el cargo desempeñado \_\_\_\_\_

**2-** ¿Está vinculado con una persona expuesta políticamente? Sí ☐ No ☐

En caso afirmativo, sírvase indicar el vínculo \_\_\_\_\_

**Nota:** Si respondió afirmativamente a la pregunta 1, deberá completar el formulario correspondiente a Personas Políticamente Expuestas (Fórm. 3235) y si respondió afirmativamente a la pregunta 2, el formulario correspondiente a Debida diligencia - Persona Física (Fórm. 3209).

### DATOS DEL CONTRATO

**Forma de pago** Moneda: \$ ☐ U\$S ☐ Contado ☐ Financiado ☐ Cant. de cuotas \_\_\_\_\_

**Medio de pago** Locales de cobranza ☐ Débito bancario o Tarjeta de crédito ☐ Otro ☐ detalle \_\_\_\_\_

Si es débito o tarjeta, deberá adjuntar formularios correspondientes.

**Envío de Factura** Por e-mail ☐ dirección de e-mail: \_\_\_\_\_ A domicilio ☐

Si la Dirección de entrega de la Factura no es la misma que el Domicilio real del Asegurado, llene a continuación

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Unidad \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Esq. \_\_\_\_\_

Solar N° \_\_\_\_\_ Manzana N° \_\_\_\_\_ Km. \_\_\_\_\_ Ruta \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

**Vigencia del seguro** Desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_

**Régimen impositivo especial** Recinto aduanero ☐ Recinto portuario ☐ Zona franca ☐

### ACTIVIDAD DE LA EMPRESA



## UBICACIÓN DEL RIESGO

### Datos del riesgo principal

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Unidad \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_  
 Padrón N° \_\_\_\_\_ Solar N° \_\_\_\_\_ Manzana N° \_\_\_\_\_ Km. \_\_\_\_\_ Ruta \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

**Relación con el bien asegurado** Propietario ☐ Acceptor hipotecario ☐ Arrendatario ☐  
 Otros ☐ (especificar) \_\_\_\_\_

**Cesión de derechos** Persona Apellidos \_\_\_\_\_ Nombres \_\_\_\_\_  
 C.I. \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_  
Empresa Razón Social \_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_  
**¿El terreno es propio?** Sí ☐ No ☐

### Material de construcción (marcar y especificar)

<p><u>Paredes</u> Sólidas <input type="checkbox"/>                  Livianas no combustibles <input type="checkbox"/>                  Livianas combustibles <input type="checkbox"/>                  Materiales Combinados <input type="checkbox"/> %                  %</p>	<p><u>Techos</u> Sólidos <input type="checkbox"/>                  Livianas no combustibles <input type="checkbox"/>                  Livianas combustibles <input type="checkbox"/>                  Materiales Combinados <input type="checkbox"/> %                  %</p>
--	---

**¿Existen revestimientos exteriores?** Sí ☐ No ☐ en caso afirmativo, sírvase indicarlos: \_\_\_\_\_

**Comunicación con linderos (marcar y especificar)** ¿Existen linderos?: Sí ☐ No ☐ en caso afirmativo, sírvase indicar ocupación: \_\_\_\_\_

**Edificio** Sí ☐ No ☐

Edificio y/o instalaciones	Capital
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Contenido** Sí ☐ No ☐ **Asegura** Existencias totales ☐ Capital \_\_\_\_\_  
 Desglosado en capítulos (mercadería y maquinaria) ☐  
 Contenido general Capital \_\_\_\_\_  
 Maquinarias e instalaciones Capital \_\_\_\_\_  
 Mercaderías Capital \_\_\_\_\_

**¿Contrata mercadería en cuenta corriente?** Sí ☐ No ☐ El capital de mercadería debe ser como mínimo U\$S 50.000

**En caso de contratar pérdida de beneficios, deberá llenar el formulario 1475, 3018 o 1094 según corresponda**

## A PRIMER RIESGO

**Cristales** Sí ☐ No ☐ Capital \_\_\_\_\_

## ESTRUCTURAS VARIAS

Antenas de radioaficionados, de equipos de enlace, VHF, UHF <input type="checkbox"/>	Letreros luminosos sobre columnas <input type="checkbox"/>
Antenas de radiodifusión, TV - Tipo EIFFEL <input type="checkbox"/>	Alambradas <input type="checkbox"/>
Antenas de radiodifusión, TV - Tipo ESPIGA <input type="checkbox"/>	Molinos de agua <input type="checkbox"/>
Antena parabólica <input type="checkbox"/>	Molinos de viento <input type="checkbox"/>
Letreros luminosos adosados a paredes sólidas <input type="checkbox"/>	Surtidores de nafta <input type="checkbox"/>
Paneles solares <input type="checkbox"/>	Columnas de iluminación <input type="checkbox"/>
Otras <input type="checkbox"/> (especificar) _____	

**DATOS DE OTROS RIESGOS**

<b>1</b>	Calle _____	N° _____	Unidad _____	Apto. _____
	Padrón N° _____	Solar N° _____	Manzana N° _____	Km. _____
	Localidad _____	Departamento _____		Ruta _____

**Material de construcción (marcar y especificar)**

<b>Paredes</b>	Sólidas <input type="checkbox"/>	<b>Techos</b>	Sólidos <input type="checkbox"/>
Livianas no combustibles <input type="checkbox"/>		Livianas no combustibles <input type="checkbox"/>	
Livianas combustibles <input type="checkbox"/>		Livianas combustibles <input type="checkbox"/>	
Materiales Combinados <input type="checkbox"/> %		Materiales Combinados <input type="checkbox"/> %	
	%		%

**¿Existen revestimientos exteriores?** Sí ☐ No ☐ en caso afirmativo, sírvase indicarnos:

**Comunicación con linderos (marcar y especificar)** ¿Existen linderos?: Sí ☐ No ☐ en caso afirmativo, sírvase indicar ocupación:

<b>Edificio</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Edificio y/o instalaciones</b>	<b>Capital</b>

<b>Contenido</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Asegura</b>	Existencias totales <input type="checkbox"/>	Capital
			Desglosado en capítulos (mercadería y maquinaria) <input type="checkbox"/>	
			Contenido general	Capital
			Maquinarias e instalaciones	Capital
			Mercaderías	Capital

<b>2</b>	Calle _____	N° _____	Unidad _____	Apto. _____
	Padrón N° _____	Solar N° _____	Manzana N° _____	Km. _____
	Localidad _____	Departamento _____		Ruta _____

**Material de construcción (marcar y especificar)**

<b>Paredes</b>	Sólidas <input type="checkbox"/>	<b>Techos</b>	Sólidos <input type="checkbox"/>
Livianas no combustibles <input type="checkbox"/>		Livianas no combustibles <input type="checkbox"/>	
Livianas combustibles <input type="checkbox"/>		Livianas combustibles <input type="checkbox"/>	
Materiales Combinados <input type="checkbox"/> %		Materiales Combinados <input type="checkbox"/> %	
	%		%

**¿Existen revestimientos exteriores?** Sí ☐ No ☐ en caso afirmativo, sírvase indicarnos:

**Comunicación con linderos (marcar y especificar)** ¿Existen linderos?: Sí ☐ No ☐ en caso afirmativo, sírvase indicar ocupación:

<b>Edificio</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Edificio y/o instalaciones</b>	<b>Capital</b>

<b>Contenido</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Asegura</b>	Existencias totales <input type="checkbox"/>	Capital
			Desglosado en capítulos (mercadería y maquinaria) <input type="checkbox"/>	
			Contenido general	Capital
			Maquinarias e instalaciones	Capital
			Mercaderías	Capital

## COBERTURAS ADICIONALES QUE CONFORMAN LA PRIMA PAQUETE

Huracanes, Tornados y Tempestades (HTT) ☐  
Precipitaciones de Aviones y Embestida de Vehículos (PAEV) ☐  
Tumulto Incendio (IT) ☐

Tumulto Daños Materiales (TDM) ☐  
Explosión ☐  
Humo interior ☐

### Otras coberturas adicionales

Humo Exterior (edificio y contenido) ☐  
Inundaciones y Temporales (edificio y contenido)  
se deberá adjuntar cuestionario ☐  
Terremoto (edificio y contenido) ☐

Remoción de escombros en exceso (edificio) ☐  
Desmantelam. de máq. y limpieza restos (contenido) ☐  
Alteración de Corriente (contenido) ☐  
Combustión Espontánea (contenido) ☐  
Cese de Frío (contenido) ☐

### Capital

Pérdida de Beneficios (se deberá completar el formulario que corresponda)

PYMES - Fórm. 1094

Estándar - Fórm. 1475

Sistema de Diferencia - Fórm. 3018

## MODALIDAD DE COBERTURA

**Este seguro se cubre a valor real, en caso de desear cubrir a valor de reposición a nuevo**

**algún bien, deberá cumplir con determinados requisitos y ser previamente aceptado por el Banco**

## HISTORIA SINIESTRAL (últimos 5 años)

Fecha <input type="text"/>	Tipo de siniestro	Monto
Fecha <input type="text"/>	Tipo de siniestro	Monto

## PLURALIDAD DE SEGUROS

Sírvase indicar si existen otros seguros sobre los bienes a asegurar

Bien	Capital	Compañía
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## IMPORTANTE

La aceptación de este seguro, está condicionada al cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad exigidos por el Banco de Seguros del Estado para la suscripción del seguro, los cuales podrán determinar el rechazo de la presente solicitud, a criterio exclusivo del Banco. Salvo indicación en contrario, y en caso de no existir observaciones sobre la información aportada, el seguro entra en vigencia al mediodía siguiente de aceptada esta solicitud.

**Regla proporcional:** Cuando en el momento del siniestro los bienes asegurados por la presente póliza tengan un valor real o reposición a nuevo -según la modalidad de cobertura- superior al que han sido asegurados, el Asegurado será considerado como su propio asegurador por el exceso.

## DECLARACIÓN

Declaramos conocer y haber sido instruidos sobre el contenido de las cláusulas de las Condiciones Generales bajo las cuales el Banco de Seguros del Estado asume el riesgo que proponemos, las aceptamos en su totalidad y garantizamos que cada una de las respuestas que hemos dado en esta solicitud es amplia, correcta y exacta.

Fecha  Firma del Asegurado  Aclaración firma   
C.I.  código serial

## DECLARACIÓN DEL CORREDOR

Vistas las características y condiciones del riesgo, no tengo observaciones que formular a la precedente información.

Corredor N°  Firma del Corredor  Aclaración de firma



# Solicitud de Clasificación de Empresas según sus Actividades \*

Completar en computadora e imprimir a doble faz de ser posible.

FUNDAMENTO DE LA SOLICITUD						
DATOS GENERALES DE LA EMPRESA A CLASIFICAR						
Razón Social					RUT	
Nº inscripción en BPS			Nº MTSS (planilla)			
Domicilio						
Ciudad			Departamento			
Teléfono/Fax			Correo electrónico			
Grupo actual						
Sub grupo actual						
DATOS DEL SOLICITANTE						
Indique quien lo solicita	Trabajador		Empresa		Sindicato	
Sindicato / Sigla						
Nombre						
Documento de identidad						
Domicilio						
Ciudad			Departamento			
Teléfono/Fax			Correo electrónico			
INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA EMPRESA **						
Cantidad total de personas ocupadas por la empresa						
Información de la Actividad considerada como principal						
Breve descripción de la actividad						
Cantidad de trabajadores asociados a esta actividad	De la empresa					
	Tercerizados					
Volumen físico						
% que representa en la facturación total						

# Solicitud de Clasificación de Empresas según sus Actividades \*

Información de la Actividad secundaria (si corresponde)		
Breve descripción de la actividad		
Cantidad de trabajadores asociados a esta actividad	De la empresa	
	Tercerizados	
Volumen físico		
% que representa en la facturación total		
Información de la Actividad adicional (si corresponde)		
Breve descripción de la actividad		
Cantidad de trabajadores asociados a esta actividad	De la empresa	
	Tercerizados	
Volumen físico		
% que representa en la facturación total		
Información detallada de las actividades de la empresa		
<p>Descripción detallada de todos los procesos productivos o de prestación de servicios con indicación de maquinaria y materias primas utilizadas en cada uno. Distinguir actividad principal, secundaria y adicional, señalando los puntos de contacto de corresponder</p>		

**NOTA:** Solo en caso de completar todos los requisitos será admitido para su estudio en la Comisión.

\* La clasificación se realizará según los grupos y subgrupos de los Consejos de Salarios según Decreto N° 326/008.

\*\* Dicha información podrá ser ampliada en anexo a este formulario.

\_\_\_\_\_  
Firma



## Diseño de comprobantes que justifiquen gastos e ingresos de la empresa

### Boleta al contado

Imagine All Tech		RUT: 215678900010		
Av. General Flores		<b>CONTADO</b>		
Tel. 25095747		Serie A N° 000101		
11000 Montevideo				
RUC COMPRADOR	CONSUMO	F E C H A		
	TOTAL	DIA	MES	AÑO
NOMBRE: .....				
DOMICILIO: .....				
CANTIDAD	DETALLE	PRECIO		
		UNITARIO	TOTAL	
IVA AL DIA		SUB-TOTAL		
IMPRESA LOS CEIBOS S.A.		I.V.A. .... %		
R.U.C.: 21 234567 0014		TOTAL \$		
CONTADO - A# 000101 AL 000200 - 3 VIAS				
CONSTANCIA: 96 01 0123113 FECHA: 5/96				
01 304 IMPRESA AUTORIZADA		ORIGINAL CLIENTE		

## Nota de devolución al contado

Imagine All Tech Av. General Flores Tel. 25095747 11000 Montevideo		<b>RUT: 215678900010</b> <b>NOTA DE DEVOLUCIÓN CONTADO</b> Serie A N° 000401	
<b>R.U.C. COMPRADOR</b>	<b>CONSUMO FINAL</b>	<b>F E C H A</b> DIA MES AÑO	
NOMBRE: ..... DOMICILIO: .....			
<b>CANTIDAD</b>	<b>DETALLE</b>	<b>P R E C I O</b> UNITARIO TOTAL	
<b>IVA AL DIA</b> IMPRENTA LOS CEIBOS S.A. R.U.C.: 21 234567 0014 DEV. CONTADO - A / 000401 AL 000500 - 2 VIAS CONSTANCIA: 96 01 0123113    FECHA: 5/96 O.T.: 307    IMPRENTA AUTORIZADA		<b>SUB-TOTAL</b> <b>I.V.A. .... %</b> <b>TOTAL \$</b>	
		<i>ORIGINAL CLIENTE</i>	

## Factura de crédito

Imagine All Tech Av. General Flores Tel. 25095747 11000 Montevideo		<b>RUT: 215678900010</b> <b>FACTURA de CREDITO</b> Serie A N° 000601	
<b>R.U.C. COMPRADOR</b>	<b>CONSUMO FINAL</b>	<b>F E C H A</b> DIA MES AÑO	
NOMBRE: ..... DOMICILIO: .....			
<b>CANTIDAD</b>	<b>DETALLE</b>	<b>P R E C I O</b> UNITARIO TOTAL	
<b>IVA AL DIA</b> IMPRENTA LOS CEIBOS S.A. R.U.C.: 21 234567 0014 NOTA de CRÉDITO - A / 000601 AL 000700 - 2 VIAS CONSTANCIA: 96 01 0123113    FECHA: 5/96 O.T.: 309    IMPRENTA AUTORIZADA		<b>SUB-TOTAL</b> <b>I.V.A. .... %</b> <b>TOTAL \$</b>	
		<i>ORIGINAL CLIENTE</i>	

## Nota de débito

<b>Imagine All Tech</b> Av. General Flores Tel. 25095747 11000 Montevideo		<b>RUT: 215678900010</b> <b>NOTA de DEBITO</b> Serie A    N°    000501	
R.U.C. COMPRADOR	CONSUMO FINAL	F E C H A	
		DIA	MES AÑO
NOMBRE: ..... DOMICILIO: .....			
CANTIDAD	DETALLE	P R E C I O	
		UNITARIO	TOTAL
IVA AL DIA		SUB-TOTAL	
IMPRESA LOS CEIBOS S.A.		I.V.A. .... %	
R.U.C.: 21 234567 0014			
NOTA de DÉBITO - A / 000501 AL 000600 - 2 VIAS		TOTAL	\$
CONSTANCIA: 96 01 0123113    FECHA: 5/96			
O.T.: 308    IMPRESA AUTORIZADA		ORIGINAL CLIENTE	

## Nota de crédito

<b>Imagine All Tech</b> Av. General Flores Tel. 25095747 11000 Montevideo		<b>RUT: 215678900010</b> <b>NOTA de CREDITO</b> Serie A    N°    000601	
R.U.C. COMPRADOR	CONSUMO FINAL	F E C H A	
		DIA	MES AÑO
NOMBRE: ..... DOMICILIO: .....			
CANTIDAD	DETALLE	P R E C I O	
		UNITARIO	TOTAL
IVA AL DIA		SUB-TOTAL	
IMPRESA LOS CEIBOS S.A.		I.V.A. .... %	
R.U.C.: 21 234567 0014			
NOTA de CRÉDITO - A / 000601 AL 000700 - 2 VIAS		TOTAL	\$
CONSTANCIA: 96 01 0123113    FECHA: 5/96			
O.T.: 309    IMPRESA AUTORIZADA		ORIGINAL CLIENTE	

Imagine All Tech			RUC: 215678900010 <b>RECIBO OFICIAL</b>
Av. General Flores Tel. 25095747 11000 Montevideo			N° 001
DETALLE de FACTURAS			FECHA DIA MES AÑO
\$			
Fecha	Numero	Importe	
Total \$			

Recibido la suma de Pesos Uruguayos por

por

an: Efectivo  
Cheque N° C/Banco

IMPRESA LOS CEIBOS S.A R.U.C.: 21 234567 0014  
RECIBO OFICIAL: CDI AL 100 - 2 VIAS  
FECHA: 5/96 - D.T.: 310

Por MAVISU SRL  
Original CLIENTE

- **Fortalezas:** Amplia experiencia en diseño gráfico, diseñadores altamente capacitados y creativos, excelente reputación en el mercado y amplia cartera de clientes.
- **Oportunidades:** Aumento de la demanda de diseño gráfico en el mercado, posibilidad de expandir los servicios ofrecidos a diseño web y marketing digital, acceso a nuevas tecnologías y posibilidad de establecer alianzas estratégicas con empresas afines.
- **Debilidades:** Dependencia de clientes clave, falta de diversificación en los servicios ofrecidos, limitaciones en cuanto a recursos financieros y tecnológicos y competencia cada vez más fuerte en el mercado.
- **Amenazas:** Crisis económicas que disminuyan la inversión en publicidad y marketing, aparición de nuevas empresas en el mercado, posibilidad de que los clientes realicen sus propios diseños sin la necesidad de contratar servicios de diseño gráfico y cambios en las tendencias y modas en cuanto a diseño gráfico.

## Plan de Marketing

1. Estudio de mercado: análisis de la industria de diseño web, tamaño del mercado, competencia y tendencias actuales, e identificación de variables clave que influyen en las decisiones de compra de los clientes.
2. Identificación del consumidor y segmentos del mercado: identificación del público objetivo, segmentación del mercado en grupos con necesidades y deseos similares, e identificación de los segmentos más atractivos y rentables.
3. Análisis de la competencia: identificación de los principales competidores, así como de sus fortalezas y debilidades.

## Mezcla Comercial

1. Diseño y desarrollo de sitios web personalizados: diseño de sitios web desde cero, optimización de sitios web existentes e integración de funciones y características personalizadas en los sitios web de los clientes.
2. SEO y marketing de contenidos: creación de contenido optimizado para SEO, optimización de palabras clave y creación de estrategias de contenido para aumentar el tráfico y la visibilidad en línea de los clientes.
3. Servicios de consultoría y asesoramiento: asesoramiento sobre la estrategia de marketing en línea de los clientes, optimización de sitios web existentes e identificación de oportunidades de mejora y crecimiento.

## Plan de Inversiones

### Recursos necesarios para la puesta en marcha de la empresa

Para lanzar nuestra empresa de desarrollo web en Uruguay, se necesitan varios recursos importantes, y aquí se presenta una lista de estos junto con un plan de inversión aproximado.

- **Hardware y software:** Para desarrollar sitios web, se necesitan computadoras y software especializado, como editores de código, software de diseño gráfico y herramientas de gestión de proyectos.
- **Equipo de desarrollo:** Se necesita un equipo de desarrolladores web experimentados para crear sitios web de alta calidad.
- **Presencia en línea:** Una empresa de desarrollo web necesita una presencia en línea sólida, que incluye un sitio web profesional y perfiles en redes sociales.
- **Marketing:** Para atraer a nuevos clientes, se necesita un plan de marketing sólido que incluya publicidad en línea, marketing de contenidos y relaciones públicas.
- **Financiamiento:** Para cubrir los costos iniciales de la empresa, se necesitan fondos para comprar hardware y software, contratar integrantes y cubrir los costos de marketing.
- **Oficina:** Una oficina bien equipada y confortable es importante para la moral de los integrantes y puede ayudar a atraer a nuevos clientes.
- **Clientes:** Por último, para que una empresa de desarrollo web tenga éxito, es necesario tener una base sólida de clientes leales y satisfechos.

## Plan de Recursos Materiales y Tecnológicos

### Infraestructura física

- Oficinas y espacios de trabajo adecuados para el personal
- Mobiliario y equipo de oficina (escritorios, sillas, estanterías, etc.)
- Conexión a internet de alta velocidad
- Sistema de seguridad para proteger los equipos y datos

### Equipos y dispositivos

- Ordenadores y portátiles para el desarrollo y diseño de páginas y aplicaciones webs
- Servidores para alojar y gestionar los sitios web y aplicaciones
- Teléfonos y tablets para pruebas y desarrollo de aplicaciones móviles

### Software y herramientas

- Licencias de software para desarrollo web y diseño gráfico
- Herramientas de gestión de proyectos y colaboración en equipo
- Sistemas de gestión de bases de datos y servidores web

### Recursos humanos

- Desarrolladores web con conocimientos en lenguajes de programación y frameworks relevantes
- Diseñadores gráficos para el diseño de interfaces y elementos visuales
- Personal de soporte técnico para resolver problemas y brindar asistencia a los clientes
- Gerentes de proyectos encargados de coordinar y supervisar los proyectos de diseño web, asegurando que se cumplan los plazos y los objetivos.
- Especialistas en marketing digital: profesionales encargados de promover los sitios web y atraer tráfico a través de estrategias de marketing en línea.
- Analistas de datos: expertos en analítica web que monitorean y analizan el rendimiento de los sitios web, proporcionando información para mejorar su eficacia.

## Proveedores y servicios externos

- Proveedor de alojamiento web y dominios
- Proveedor de servicios de seguridad en línea
- Proveedor de servicios de copia de seguridad y recuperación de datos

## Presupuesto y planificación

- Estimar los costos asociados con la adquisición y mantenimiento de los recursos materiales y tecnológicos
- Definir un cronograma de implementación y actualización de los recursos

## Humanos (organigrama)

Un organigrama de una empresa es una representación gráfica de la estructura jerárquica y funcional de una empresa. Este organigrama muestra las diferentes posiciones y roles dentro de la empresa, así como las relaciones de supervisión y reporte entre ellas. El objetivo principal de un organigrama es proporcionar claridad sobre la estructura organizativa y las responsabilidades de cada cargo dentro de ella.

El organigrama empresarial incluye diferentes niveles jerárquicos, como gerentes, coordinadores, analistas y asistentes de recursos. También puede mostrar las relaciones de supervisión, como los gerentes que supervisan a los coordinadores, y los coordinadores que supervisan a los analistas y asistentes.

En resumen, un organigrama empresarial es una herramienta visual que ayuda a comprender la estructura y roles dentro de una organización.



## Financieros (Factibilidad Financiera)

### Costos de inicio.

Para lanzar una empresa de desarrollo web en Uruguay, se necesitan varios recursos importantes, y aquí se presenta una lista de estos junto a un plan de inversión aproximado.

- **Hardware y software:** Inversión aproximada: \$140,000 - \$380,000
- **Equipo de desarrollo:** Inversión aproximada: \$35,000 - \$75,000 en salarios y beneficios por persona por persona/mes.
- **Presencia en línea:** Inversión aproximada: \$55,000 - \$130,000 para diseño web y desarrollo de un sitio web profesional y \$60,000 - \$120,000 para establecer perfiles en redes sociales. (Propaganda digital)
- **Marketing:** Inversión aproximada: \$200,000 - \$400,000 en publicidad en línea y \$30,000 - \$60,000 en marketing de contenidos y relaciones públicas.
- **Oficina:** Una oficina bien equipada y confortable es importante para la moral de los integrantes y puede ayudar a atraer a nuevos clientes. Inversión aproximada: \$500,000 - \$1,200,000 en alquiler y equipamiento de oficinas.

**Financiamiento:** Inversión aproximada: \$4,000,000 - \$12,000,000

### Costos operativos

Además de los costos de inicio, es importante tener en cuenta los costos operativos de la empresa. Algunos de los costos operativos más importantes para una empresa de desarrollo web incluyen los siguientes:

- Salarios y beneficios para los integrantes
- Costos de alquiler y mantenimiento de la oficina
- Costos de marketing y publicidad en línea
- Costos de alojamiento web y mantenimiento de sitios web
- Costos de software y herramientas de desarrollo web

**Constancia de Hipoteca de Hogares para el financiamiento de la empresa Imagine All Tech.**

Por medio de la presente, se certifica que el **Banco de la República Oriental del Uruguay (BROU)** posee hipotecas sobre los siguientes hogares:

- [General Flores 4480 apt4, esq. Trasfalgar]
- [Ibircoahy 3618, esq. Manuel rodriguez correa]
- [Darwin 3621, esq. Felipe contucci]
- [Finlandia 1674, esq. Mariano soler]

Estas hipotecas están registradas a nombre del BROU y se han establecido como garantía para el financiamiento de la empresa **Imagine All Tech.** El BROU ha otorgado estos préstamos a los propietarios de los hogares mencionados, con el fin de brindarles acceso a financiamiento para adquirir su empresa.

Cabe destacar que estas hipotecas están respaldadas por la propiedad de los hogares, lo que significa que, en caso de incumplimiento en el pago de los préstamos, el BROU tiene el derecho de tomar posesión de los hogares y proceder a su venta para recuperar el monto adeudado.

La presente constancia se emite a solicitud del **BROU** con el propósito de documentar las hipotecas sobre los hogares mencionados y brindar la seguridad necesaria tanto a los propietarios como al banco.

**Atentamente, Imagine All Tech. Representante actual: Lucas Baz.**

Firma:



## Proyección de la producción

Para proyectar la producción de una empresa de desarrollo web, es necesario tener en cuenta varios factores, como el tamaño del equipo, la cantidad de proyectos en curso y el tiempo necesario para completar cada proyecto. A continuación, se presenta una posible proyección de la producción de una empresa de desarrollo web en Uruguay:

- **Primer año:** Durante el primer año de operación, la empresa probablemente trabajará en proyectos más pequeños y menos complejos. Es posible que se necesite tiempo para establecer relaciones con clientes y para que la empresa se dé a conocer en el mercado. Se espera que la empresa complete alrededor de 4 proyectos durante el primer año, con un tiempo promedio de finalización de 3 meses por proyecto.
- **Segundo año:** Durante el segundo año de operación, la empresa debería estar bien establecida en el mercado y tener una base sólida de clientes. Se espera que la empresa complete alrededor de 12 proyectos durante el segundo año, con un tiempo promedio de finalización de 1 meses por proyecto.
- **Tercer año:** Durante el tercer año de operación, la empresa debería estar en una posición sólida para expandirse y tomar proyectos más grandes y complejos. Se espera que la empresa complete alrededor de 18 proyectos durante el tercer año, con un tiempo promedio de finalización de ½ mes por proyecto.

Es importante tener en cuenta que estas proyecciones son aproximadas y pueden variar según las necesidades y decisiones específicas de cada empresa. Además, es importante tener en cuenta que la producción de la empresa puede verse afectada por factores externos, como cambios en el mercado o en la economía en general.