



# S.I.G.D.

## Formación Empresarial

ProgWare

ROL	APELLIDO	NOMBRE	C.I	E-MAIL	TEL/CEL
Coordinador	Gallas	Lucas	5.363.476-5	lucasgallas2003@gmail.com	093766017
Sub-coordinador	Gonzalo	Martinez	5.230.446-8	Gonzalom747@gmail.com	094663018
Integrante	Vidir	Kevin	5.646.391-3	kevinvidir@gmail.com	094230963
Integrante 2	Alvez	Mauricio	5.450.509-8	alvez.mauricio04@gmail.com	091240243
Integrante 3	Almeyra	Valentín	5.348.527-1	vaalca2017@gmail.com	092954187

**Docente: Lopez, Elsa**

**Fecha de  
culminación**

**5/9/2022**

**SEGUNDA ENTREGA**

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

**3°BC**



# Índice

<b>Presentación</b>	<b>2</b>
<b>Inventario</b>	<b>3</b>
<b>Matriz FODA</b>	<b>4</b>
<b>Plan de Marketing</b>	<b>5</b>
Estudio del mercado con variables	5
Encuesta	5
Resultados de la encuesta	6
<b>Análisis de datos obtenidos en la encuesta</b>	<b>8</b>
<b>Identificación del consumidor</b>	<b>9</b>
Cliente	9
<b>Segmentos del mercado</b>	<b>9</b>
Posicionamiento en el mercado	10
<b>Competencia</b>	<b>11</b>
<b>Forma Jurídica</b>	<b>11</b>
<b>Mezcla comercial</b>	<b>12</b>
Producto	12
Rendimiento y calidad	12
Diseño	12
Soporte técnico	12
Precio	12
Promoción	13
Maneras	13
Plaza o lugar	13
Estrategias de distribución	13
<b>Formularios</b>	<b>14</b>

**S.I.G.D.****I.S.B.O.****3°BC 1**



## Presentación

ProgWare es una empresa encargada del desarrollo y soporte técnico de aplicaciones, se apunta principalmente en ayudar a las empresas que quieran/necesiten actualizar o modernizar sus Sistemas referidos a la Gestión.

En este documento se quiere registrar la planificación del proyecto denominado S.I.G.D. ,junto al uso del mismo

**S.I.G.D.**

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

**3°BC<sub>2</sub>**



## Inventario

### **-Objetos/contenidos que incluye la empresa:**

- Computadoras
- Pantallas
- Periféricos
- Sillas
- Mesas
- Cableado (todo tipo de cables)
- Switch ethernet
- Pachera

**S.I.G.D.**

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

**3°BC** <sub>3</sub>



## Matriz FODA

Fortalezas	Oportunidades	Debilidades	Amenazas
<p>-Progware realiza un excelente manejo de las herramientas que ofrece el programa para el uso cotidiano</p> <p>-En ProgWare hacemos especial el buen compromiso con el cliente ya que al ser nuevos ofrecemos una progresión a la par con el cliente y su producto</p>	<p>-la producción de aplicaciones permite modificarlas y adaptarlas según los criterios solicitados en cada momento, consiguiendo una buena accesibilidad del producto a largo plazo</p> <p>-el alto uso de aplicaciones hoy en día genera confianza a largo plazo</p>	<p>-La falta de experiencia dentro del mercado puede generar menos interés en los clientes</p> <p>-Al estar en un rubro de creación de aplicaciones y del soporte de las mismas se necesita de una cantidad de dinero más elevada que en otros casos</p>	<p>-la tendencia puede variar las circunstancias y por ende generar un declive perjudicando a la empresa.</p> <p>-las controversias entre el cliente y la empresa pueden perjudicar la venta del producto como su producción</p>

**S.I.G.D.**

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

**3°BC 4**



## Plan de Marketing

En este se incluyen las estrategias de marketing que buscan conseguir un resultado para la empresa a través del análisis.

uno de estos análisis es el de la situación actual que se explica cómo el análisis FODA ya antes explicado

### **otros análisis:**

- de la competencia
- Objetivos

### Estudio del mercado con variables

Para introducirse en el mercado se hace uso de encuestas a las cuales se busca obtener respuestas sobre el tema que se quiere tratar con el objetivo de generar un plan estratégico

### Encuesta

Progware presenta esta encuesta realizada a más de 10 personas sobre aplicaciones y su soporte técnico con el objetivo de conseguir información que beneficie a la empresa.

Link de la encuesta:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd7zkET80uPG0AC-efDFYi4Dd\\_tVuAQURUq6HC9jvX8NpX0bg/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd7zkET80uPG0AC-efDFYi4Dd_tVuAQURUq6HC9jvX8NpX0bg/viewform?usp=sf_link)

**S.I.G.D.**

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

**3°BC 5**

## Encuesta Progware

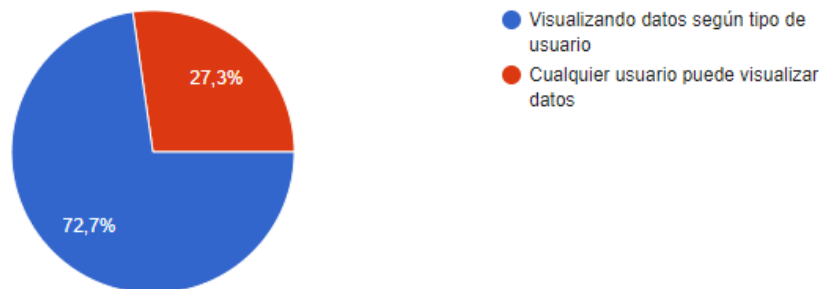
Preguntas que sirven para la resolución de información útil para generar la mejor app en base a la decisión de los clientes

### Resultados de la encuesta

¿Cómo quisieras tener acceso a datos específicos de tu aplicación?

 Copiar

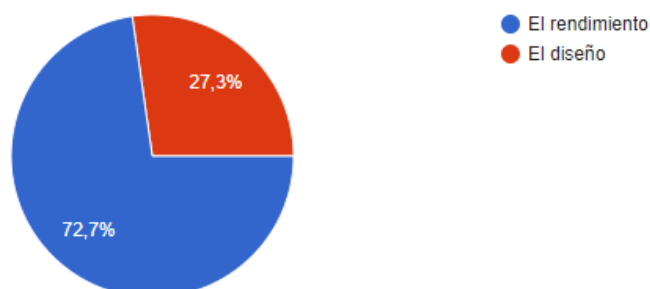
11 respuestas



Para la creación de una aplicación en que quieres destacar

 Copiar

11 respuestas



**S.I.G.D.**

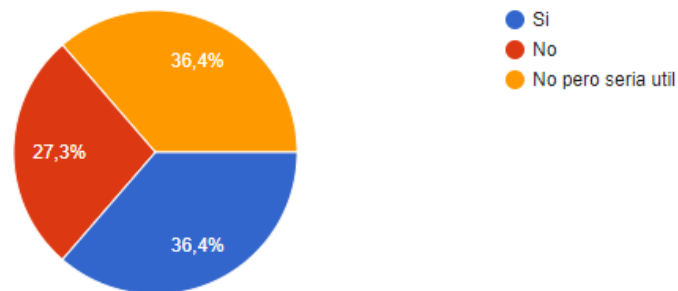
**I.S.B.O.**

**3°BC 6**

¿Te gustaría tener la opción de agregar mas funciones a tu aplicación en un futuro agregándolo al sistema a pesar de un mayor costo y retraso?

[Copiar](#)

11 respuestas



Para el soporte técnico de tu aplicación que tipo de asesoramiento prefieres

[Copiar](#)

11 respuestas



**S.I.G.D.**

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

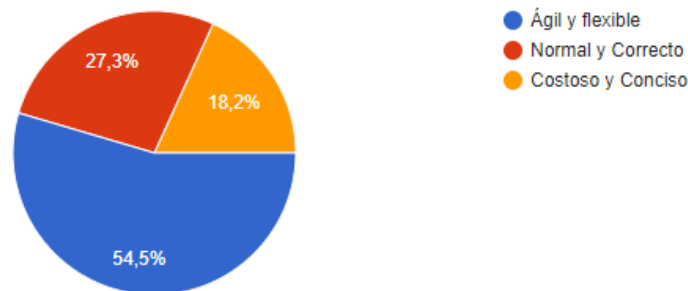
**3°BC 7**



¿Qué trato te gustaría seguir con la empresa?

 Copiar

11 respuestas



### Análisis de datos obtenidos en la encuesta

La encuesta a dado conclusiones

como primero que tanto en la primera pregunta y la segunda pregunta hubo una diferencia más notoria a la hora de responder ya que se contestó con más del 70%:

- La visualización según tipo de usuario ( se entiende que va referente a la protección del mismo teniendo en cuenta que solo un grupo de personas van a tener ese acceso)
- El rendimiento ( se entiende por el hecho de que las personas buscan que su programa rinda bien antes que se vea bonito)

Para las siguientes dos preguntas hubo una división más clara teniendo en cuenta que se basan un poco más en la necesidad de cada uno de los clientes

Por parte de la última se obtuvo con más del 50% entre tres opciones:

- Ágil y flexible ( se entiende que el cliente busca la rapidez sin error y la opción de modificar ciertos pedidos sin tener ningún problema con la empresa )

**S.I.G.D.**

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

**3°BC 8**



## Identificación del consumidor

### Cliente

El cliente es el consumidor principal del producto al que se dirige, este busca ingresar en una empresa que ofrezca la implementación de un software de gestión que le aporte todos los beneficios necesarios para lograr gestionar su sistema solicitado.

Progware busca lograr establecer una propuesta que atraiga al cliente y que cumpla con sus expectativas para llegar a conseguir una buen trato entre el consumidor y la empresa.

Como estrategia se explora el obtener el sistema que más se adecue a la necesidad del cliente teniendo en cuenta sus requisitos, y el conocimiento de la empresa en el mercado actual.

Mediante estos resultados se introducirá la empresa al mercado con el suficiente conocimiento sobre el consumidor.

## Segmentos del mercado

El mercado se divide en grupos teniendo en cuenta las características y necesidades del cliente, el objetivo es conseguir que estos estén más pequeños para que el marketing sea más efectivo.

**S.I.G.D.**

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

**3°BC 9**



## Posicionamiento en el mercado

Para llegar al cliente se busca utilizar estrategias de marketing para atraer a estos grupos basándose en sus necesidades, deseos y objetivos con la finalidad de cubrirlos.

Se tiene que tener en cuenta los criterios de segmentación como lo son:

- el comportamiento** en base a las necesidad y el uso de un producto
- la ubicación** según su país, región, comunidad, etc.
- la demografía** según la edad y etnicidad
- la psicografía** según su estilo de vida

hay que conllevar bien la manera de segmentar y evitar errores ya que pueden entorpecer el avance de la empresa u organización en la introducción al mercado algunos de estos errores pueden ser:

- no adaptar nuevos segmentos
- centrarse demasiado en uno de los criterios
- crear demasiados segmentos

El producto que ofrece ProgWare cuenta con las siguientes propuestas de valor:

El programa que se ofrece cumple con facilidades en el mismo y maneja una gama amplia de funcionalidades en el sistema.

El cliente tiene en sus manos un sistema que le aporta tanto en presente como en el futuro poder gestionar distintas funciones del sistema, lo cual logra ser duradero y modificable.



## Competencia

La competencia que existe en el rubro de ProgWare son aquellas empresas que ofrecen un producto que va dirigido a un mismo cliente y que necesitan de una aplicación o un soporte técnico de la misma.

ProgWare se ingresa como una nueva empresa y sin experiencia pero con un camino largo de progresión para profesionalizarse y ser la mejor en el rubro, dado esto por hecho se prevé como propuesta utilizar las mejores estrategias de marketing y el mejor desarrollo de aplicaciones y soporte técnico para el cliente.

## Forma Jurídica

### SRL

ProgWare jurídicamente actúa como una empresa pluripersonal específicamente como SRL ( Sociedad de responsabilidad limitada) dado que incluye a 5 integrantes

Para el funcionamiento de la empresa se necesitarán determinados útiles u objetos para la obtención del proyecto que generarán un gasto en la economía de la empresa, para esto se busca explicar su necesidad económica.

Como **SRL** se conseguirá hacer un gasto en conjunto para el funcionamiento de la misma.

La empresa se formará a través de su propia necesidad económica y su satisfacción personal en otras palabras su cliente objetivo.



## Mezcla comercial

### Producto

Se desarrollan aplicaciones y el soporte técnico de las mismas, las cuales ayudan a conllevar la necesidad del cliente. Estas llevan una buena interfaz con gran accesibilidad a diferentes funcionamientos del sistema.

### **Rendimiento y calidad**

Se procura ofrecer un rendimiento óptimo del mismo para su buen funcionamiento además de una buena calidad del producto para tener un software/aplicación óptimo

### **Diseño**

Se diseña el software con cariño para lograr el mejor atractivo y encanto hacia el consumidor.

### **Soporte técnico**

El producto ofrecido también contará con la opción de llevar un soporte para su mantenimiento técnico ante cualquier error o problema del mismo.

### Precio

El valor del producto varía según la aplicación requerida para el consumidor ya que incluirían diferentes funcionalidades según lo pedido, también existe un valor variable para el servicio de soporte técnico.

Estos precios tienen un valor estimado: 30.265 Dólares aprox

### **Cuenta con:**

- precio variable
- precio mínimo

**S.I.G.D.**

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

**3°BC 12**



## Promoción

Se busca participar en maneras de promocionar la marca y lograr un vínculo con el cliente después de venderle el producto para mantenerse en el mercado.

### Maneras

- Crear concursos virtuales
- Permitir utilizar una versión de prueba antes de comprar el producto
- Publicitar el producto por redes sociales
- Anuncios

### Plaza o lugar




Progware cuenta con la distribución de un sistema de gestión deportiva dada la letra del proyecto a un cliente ya específico y al que se le seguirá con su debido criterio. Fuera de este se investigara cómo distribuir el producto hacia el mercado actual.

### Estrategias de distribución

- Intensiva
- Selectiva
- Exclusiva



## Formularios

  			DECLARACIÓN DE REGISTRO			0351			
			INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES			VERSIÓN 05			
<b>RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN</b>									
BPS	Nº de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		Nº de REGISTRO EMPRESA		DGI	Nº DE RUT			
	C.I. ATYR					210437530019			
Acto que se realiza					BPS	DGI	Vigencia del acto		
Inicio de actividades					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Día	Mes	Año
Reinicio de actividades					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Modificación (completar sólo los campos que se actualizan)					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD</b>									
Nombre o denominación: Progware									
Tipo de entidad									
Persona física	Núcleo familiar		Condominio		Sucesión indivisa				
Sociedad de hecho	Sociedad colectiva		Sociedad de respons. limitada		<input checked="" type="checkbox"/> Soc. en comandita simple				
Soc. en comandita por acc.	SA con acciones nominativas		SA con acciones al portador		Cooperativas				
Pers. de derecho público	Asociaciones/Fundaciones		Entidad pluripersonal no resid.		SAS acciones nominativas				
Fideicomiso	Grupo de interés económico		Asoc/soc. agrarias		SAS acciones escriturales				
Comisión Administradora	Represen. diplomat. extranjeras		Organismos internacionales		Otros				
Fecha de constitución			Inscripción en el Registro Nal Com.			Número			
Día Mes Año			Día Mes Año			Día Mes Año			
3 9 2022									
Nombre de fantasía: Progware									
Residente			No residente con			País de residencia			
SI No			SI No			SI No			
<input checked="" type="checkbox"/>			Establecimiento permanente						
<b>RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL</b>									
Calidad en que ocupa el domicilio fiscal									
Propietario <input checked="" type="checkbox"/> Arrendatario <input type="checkbox"/> Sub-arrendat. <input type="checkbox"/> Comodatario <input type="checkbox"/> Usufructuario <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>									
Departamento		Localidad		Calle		Número		Apart. Código postal	
Montevideo		Centro		Andes v Soriano		860		11100	
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)									
Contactos			Persona o empresa		Teléfono fijo		Fax Teléfono móvil Correo electrónico		
			Progware		093766017		progwarecompany@gmail.com		
<b>RUBRO 4 - DOMICILIO CONSTITUIDO</b>									
Indicar si el Domicilio Constituido es igual al Fiscal <input checked="" type="checkbox"/>									
Departamento		Localidad		Calle		Número		Apart. Código postal	
Montevideo		Centro		Andes v soriano		860		11100	
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)									
Contactos			Persona o empresa		Teléfono fijo		Fax Teléfono móvil Correo electrónico		
			Progware		094633018		progwarecompany@gmail.com		

S.I.G.D.

I.S.B.O.

3°BC 14



RUBRO 6 - OBLIGACIONES																								
Alta	Baja	Obligación	Características					Alta	Baja	Obligación	NUM.	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

210437530019

RUBRO 7 - OTROS DATOS																			
<b>Condición</b>																			
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)															
<b>Balance</b>				Día		Mes		Día		Mes		Día		Mes					
<b>Antecedentes</b>				En caso de inicio o reinicio por				Compra Total		Compra Parcial		Sucesión		Escisión		Fusión			
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								210437530019							
<b>RUBRO 8 - RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S.</b>																			
Industria y comercio				✓ Servicios Personales				Rural				Construcción				Civil			

## Observaciones

Firma del Representante o Autorizado	
Aclaración de firma	Gonzalo Agustín Martínez Ferres
Documento de Identidad	52304468

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 &amp; I

S.I.G.D.

I.S.B.O.

3°BC 15





<b>DECLARACIÓN DE REGISTRO</b>							
<b>INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN</b>							
<b>PERSONAS FÍSICAS SIN ACTIVIDAD EMPRESARIAL</b>							

0301  
 VERSIÓN 00

**DIRECCIÓN GENERAL  
IMPOSITIVA**

<b>RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN</b>							
Tipo de Acto	Inscripción <input checked="" type="checkbox"/>	Vigencia del Acto	Día	Mes	Año	Nº de RUT	
	Modificación <input type="checkbox"/>					210437530019	
En caso de modificación, completar solamente el o los rubros que se modifican.							

<b>RUBRO 2 - DATOS PERSONAS FISICAS</b>							
País de origen del documento		Tipo de documento		Nº de documento			
Uruguay <input type="checkbox"/>				52304468			
1º Apellido				2º Apellido			
Martinez				Ferres			
1º Nombre				2º Nombre			
Gonzalo				Agustin			
Nombre de Fantasía				Fecha de Nacimiento		Estado Civil	
				11/10/2002		Soltero/a <input type="checkbox"/>	
						Sexo	
						Masculino <input type="checkbox"/>	
Tipo de residencia		País de residencia		Firma de titular o representante			
Residente <input type="checkbox"/>							
Ocupación							
Trabajador Dependiente <input checked="" type="checkbox"/>		Trabajador Independiente <input type="checkbox"/>		Jubilado <input type="checkbox"/>		Pensionista <input type="checkbox"/>	
Inversionista <input type="checkbox"/>		Arrendador de inmuebles <input type="checkbox"/>		Subarrendador de inmuebles <input type="checkbox"/>		Rentista <input type="checkbox"/>	
Otras Rentas <input type="checkbox"/>							

<b>RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL</b>							
(Para residentes en el Uruguay es el domicilio particular)							
Calidad en que ocupa el domicilio fiscal							
Departamento				Localidad			
Montevideo				Mercado modelo			
Calle				Número		Adjunto	
Jose battle y ordoñez				3440		Apartamento	
						Código postal	
						12000	
Complementos del domicilio							
Manzana	Comp. Hab.o B.Privado	Ruta y km	Calle interna	Nombre de casa	Nombre de edificio		
Solar	Nº de torre, edif, block	Nº de Padrón	Nº de Sección Judicial	Nº de Sección Policial	Paraje		
Otros detalles de la ubicación:							
Teléfono fijo		Fax	Teléfono móvil		Correo electrónico personal		Otro correo electrónico o contacto
25073330			094633018		gonzalom747@gmail.com		

S.I.G.D.

I.S.B.O.

3°BC 16



RUBRO 4 - DOMICILIO CONSTITUIDO						Indicar si el Domicilio Constituido es igual al Fiscal.		<input checked="" type="checkbox"/>			
Departamento				Localidad							
Calle				Número	Adjunto	Apartamento	Código postal				
Complementos del domicilio											
Manzana	Comp. Hab.o B.Privado	Ruta y km	Calle interna	Nombre de casa		Nombre de edificio					
Solar	Nº de torre, edif, block	Nº de Padrón	Nº de Sección Judicial	Nº de Sección Policial		Paraje					
Otros detalles de la ubicación:											
Teléfono fijo			Fax			Otro contacto					
RUBRO 5 - OBLIGACIONES											
IRPF I	Alta	Baja	IRPF II	Alta	Baja	IRNR	Alta	Baja	Imp. al Patrimonio	Alta	Baja
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

S.I.G.D.

I.S.B.O.

3°BC 17

**Solicitud**Municipio **A**Nº de Centro Comunal Zonal  
donde será presentado**14**

Folio 1 de 2

Código formulario: FO-RME-01 - V. 1.0

**Inscripción en el registro de microempresas**Nº expediente  Fecha de presentación del trámite 

día	mes	año
03	09	2022

**Datos de la empresa**Nombre 

Con el que se identifica a la empresa en plaza.

Tipo ☒ Industria ☐ Comercio ☒ / Giro 

Actividad comercial o industrial que realiza la empresa.

Dirección Esquinas Padrón Unidad R.U.T. Superficie del establecimiento  m<sup>2</sup> Superficie total del local incluyendo locales de trabajo oficinas, baños, depósitos y venta.Cantidad de empleados  Cantidad total de empleados incluyendo propietarios. Debe ser menor o igual a 5.Potencia de la maquinaria  La potencia instalada máxima de la maquinaria debe ser de 5HP equivalente a 3,73 kw ó 3728,5 watts.Horario 

Horario completo en que se realizan tareas en el local, indicando horario de inicio y fin de las mismas.

El establecimiento se encuentra en funcionamiento: si ☒ no ☐

Descripción de los procesos industriales o comerciales que se realizan en el local:

  
  
Recibido por 

Firma de la persona que recibe

Código trámite: PR-RME-01

Ver otros [requisitos para la solicitud del trámite](#)**S.I.G.D.****I.S.B.O.****3°BC 18**



## Solicitud

Municipio Nº de Centro Comunal Zonal  
donde será presentado

Folio 2 de 2

Código formulario: FO-RME-01 - V. 1.0

## Inscripción en el registro de microempresas

## Datos del titular

Apellido   
Nombre   
C.I.  -   
Dirección   
Teléfono  e-mail \*

Ocupante en calidad de: ☐ propietario ☒ inquilino

## Datos de otra persona habilitada a realizar el trámite

Apellido  Persona a la cual el titular autoriza a realizar gestiones en su nombre (presentando y retirando recaudos).  
Nombre   
C.I.  -   
Dirección   
Teléfono  e-mail \*

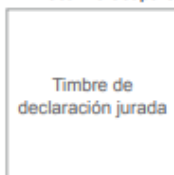
\* Quien suscribe acepta como válida la no ificación por este medio ☒ si ☐ no

## Declaración jurada

Declaro expresamente que conozco los términos del Artículo 239 del Código Penal, el cual expresa textualmente "El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión." y que estoy en conocimiento de los requisitos y de la veracidad de los datos proporcionados en el presente formulario.

Además se certifica que:

- En el establecimiento no trabajan más de cinco (5) personas.
- En el establecimiento no se elaboran alimentos.
- El local tiene acceso independiente desde la vía pública.
- El local no ocupa el retiro lateral y/o frontal.



Firma del titular

Recibido por

Firma de la persona que recibe

Código trámite: PR-RME-01

Ver otros [requisitos para la solicitud del trámite](#)

S.I.G.D.

I.S.B.O.

3°BC 19



## ACCIDENTES DEL TRABAJO

### SOLICITUD DE SEGURO APORTACIÓN - INDUSTRIA Y COMERCIO Seguro obligatorio Ley 16.074

Complete este formulario marcando lo que corresponda

Corredor N°  Cliente N°   
Póliza N°  Cotización N° 1178496799



SELLO DE ENTRADA

Aplica para: Empresas con aportación Industria y Comercio

#### DATOS DEL CONTRATANTE / ASEGURADO

Razón Social  Progware  Giro  Apps y soporte tecnico   
Empresa Unipersonal: Si ☐ No ☒ RUT ☒ N° Contribuyente ☐ N° 210437530019 N° Empresa   
**Domicilio real del Contratante/Asegurado**  
Calle  Soriano  N° 860  Unidad  Apto. 3  Esq.  Andes   
Solar N°  Manzana N°  Km.  Ruta  Teléfono  Celular 093766017  C.P. 11100   
E-mail principal progwarecompany@gmail.com  Localidad  Uruguay  Departamento Montevideo

#### 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? Si ☐ No ☒

En caso afirmativo, sírvase indicar el cargo desempeñado

2- ¿Está vinculado con una persona expuesta políticamente? Si ☐ 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: \$ ☒

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 Contratante/Asegurado, llene a continuación

Calle  N°  Unidad  Apto.  Esq.   
Solar N°  Manzana N°  Km.  Ruta  Teléfono  Celular  C.P.   
Localidad  Departamento

Envío de Documentación ☐ Por e-mail ☐ dirección de e-mail:

Domicilio real del Asegurado ☐ Mismo domicilio de entrega de factura ☒

Fórmula 3194 - ADT-BPS - 17/03/2022



S.I.G.D.

I.S.B.O.

3°BC 20

**INICIO DEL SEGURO**

Desde 03-Sep-2022

**RÉGIMEN IMPOSITIVO**

La actividad asegurada se desarrolla exclusivamente en

Recinto con régimen impositivo normal ☒ Recinto aduanero ☐ Recinto portuario ☐ Suelo antártico ☐ Zona franca ☐

**Nota:** En caso de que la actividad de la empresa se desarrolle parcialmente en algún recinto que aplique régimen impositivo especial (tasa 0) y a fin de que la póliza aplique el IVA correcto, sírvase indicar qué porcentaje de los salarios totales que abona la empresa es destinado al pago de sueldos del personal que se desempeña en los locales que aplican dicho régimen impositivo especial.

Porcentaje de personal que opera en régimen impositivo especial: %

Será responsabilidad del Asegurado mantener actualizado este porcentaje a efectos de que la póliza aplique en todo momento los porcentajes de impuestos adecuados.

**TIPO DE ACTIVIDAD**

Describa detalladamente el giro y la actividad de la Empresa

Creacion de apps  
Soporte tecnico de apps  
Produccion del producto / Entrega del producto

De uso interno Código de actividad CIU 6201

**PERSONAL DE LA EMPRESA**

Previo a la indemnización de un siniestro, el Banco de Seguros del Estado verificará que el dependiente figure en los registros del BPS o en la nómina declarada al Banco de Seguros del Estado, según corresponda. En caso de dependiente no declarado, el Banco de Seguros del Estado podrá ejercer acciones de recupero de acuerdo a lo establecido en la Ley 16.074.

**NÓMINA BSE – Personal que aún no ha sido registrado en el BPS****1** Nombres y Apellidos

Tipo y N° doc. de identidad

Salario mensual

**2** Nombres y Apellidos

Tipo y N° doc. de identidad

Salario mensual

**3** Nombres y Apellidos

Tipo y N° doc. de identidad

Salario mensual

De tener la Empresa más de tres dependientes nominados, deberá anexar nota con los datos correspondientes:

Nombres y Apellidos, Tipo y N° doc. de identidad y Salario mensual.

**IMPORTANTE**

La cobertura de siniestros se extiende desde las 0 horas del día siguiente a la presentación de esta solicitud en el Banco de Seguros del Estado o cualquiera de sus dependencias en todo el País, hasta las 24 horas del día de vencimiento.

La información para el cálculo de los Capitales Mensuales de la Póliza será obtenida de la Declaración de Salarios que la Empresa informa al BPS más los salarios mensuales de los dependientes declarados en la Nómina.

La presentación de la misma, que forma parte del contrato, no implica aceptación del seguro por parte del Banco de Seguros del Estado, quien podrá rechazar la misma o condicionarla al cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad exigidos para la suscripción del Seguro, los cuales podrán determinar el rechazo de la presente propuesta, a su exclusivo criterio (Por ejemplo: deudas sin regularizar).

La información para el cálculo de los Capitales Mensuales de la Póliza será obtenida de la declaración de salarios que la Empresa informa al BPS más los salarios mensuales de los Dependientes declarados en la nómina.




**RECUERDE**

En caso de siniestro debe trasladarse al accidentado a nuestras dependencias (Hospital del BSE en la calle José Pedro Varela 3420 entre Br. José Batlle y Ordoñez y Madre Selva). Si la urgencia del caso lo exige, podrá ser llevado al centro asistencial más próximo.

El Art. 48 de la Ley 16.074 establece multas para el patrono que sin causa justificada no realice la denuncia de un accidente de trabajo dentro de los plazos allí establecidos (72 hs. en Montevideo y 5 días hábiles en el interior) de 50 UR la primera vez y 100 UR en las reiteraciones.

**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	04-Sep-2022	Firma del Asegurado		Aclaración firma	Gonzalo Martinez
C.I.	52304468	código serial	025S3J		

**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
-------------	--------------------	---------------------

El Banco de Seguros del Estado pone a disposición de sus clientes, un completo servicio de asesoramiento en prevención de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales.

A través del Sector Administración de Riesgos, y sin costo alguno, un experimentado plantel de Técnicos Prevencionistas en Seguridad e Higiene en el trabajo, colaboran con los empresarios, orientándolos hacia soluciones más eficientes y económicas en materia de prevención, implantando programas de seguridad e higiene industrial, capacitando al personal, etc.

**S.I.G.D.****I.S.B.O.****3°BC 22**



Ministerio  
de Trabajo y  
Seguridad Social

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social  
Dirección Nacional de Empleo

Fecha: 04/9/2022

### I - IDENTIFICACION:

Razón Social Proqware N° de RUT 210437530019  
 Nombre fantasía Proqware N° BPS   
 Razón Jurídica  e-mail progwarecompany@gmail.com  
 Teléfono   
 Celular 093766017  
 Dirección Andes y soriano  
 Departamento Montevideo Localidad Centro  
 Tiene sucursales Si ☐ No ☒ Localidad Sucursal   
 Giro Principal Creacion de apps Giro Secundario soporte tecnico de apps

### II - CLASIFICACION DE LA AGENCIA:

1) Indicar si la Agencia es: Retribuída ☒ No retribuída ☐  
 2) Indicar el tipo de servicio que presta: Colocaciones Efectivas ☐ Colocaciones Temporarias ☐ Colocaciones Efectivas y Temporarias ☒  
 3) Indicar el tipo de colocaciones que realiza: En Empresas ☒ En Casas de Familias ☐ Organismo del Estado ☐

### III - FUNCIONAMIENTO

1) ¿Realiza Selección de Personal? SI ☒ NO ☐  
 2) Ante la Demanda de un cargo:  
 ¿A través de qué medios recluta a las personas para proveer dicho cargo?  
 Avisos de Prensa ☐  
 Base de Datos propias ☒  
 Convenios con Instituciones ☐  
 Base de Datos de otras Instituciones ☐  
 Otras:   
 3) Si trabajan con otras instituciones, Indique cuáles y mencione las características centrales de la relación.  
  
  
 4) Reciben evaluación de las empresas en las cuales el personal es colocado? Sí ☐ No ☒

Es responsabilidad de la empresa la veracidad de los datos proporcionados

  
 Por Empresa

DINA E

S.I.G.D.

I.S.B.O.

3°BC 23





## **1.Anexo**

**Hoja testigo**

**S.I.G.D.**

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

**3°BC** <sub>24</sub>