



S.I.G.D.

Formación Empresarial

Recode

| ROL | C.I | APELLIDO | NOMBRE | E-MAIL | TEL/CEL |
|----------------|-----------|------------|-----------|-------------------------------|-----------|
| Coordinador | 5219895-6 | Quevedo | Guillermo | quevedoguillermo4@gmail.com | 098669060 |
| Subcoordinador | 5196449-5 | Villanueva | Kevin | kevinramirov@gmail.com | 096229162 |
| Integrante | 4939967-4 | De León | Marcelo | marcelodeleon290200@gmail.com | 094593998 |

Docente: Miranda, Ariel

**Fecha de
culminación
05/09/2022**

**CORRECCIÓN
PRIMERA ENTREGA**

I.S.B.O.

3°BB



Índice

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Índice | 2 |
| Nombre de la empresa y especificar el porqué | 3 |
| Logo | 3 |
| Contrato social | 3 |
| Formularios de registros frente al Estado | 8 |
| Presentación: visión, misión, objetivos, principios y valores de la organización. | 13 |
| Visión | 13 |
| Misión | 13 |
| Objetivos | 13 |
| Principios | 14 |
| Valores | 14 |
| Desarrollo | 14 |



Nombre de la empresa y especificar el porqué:

El nombre de la empresa es “Recode”, elegimos este nombre teniendo en cuenta el prefijo “re” y la palabra “code”.

El prefijo “re” significa “repetición” y la palabra “code” que proviene del inglés significa “código”, al unirlos queda “Recode”, que en español significa “Recodificar”.

Y con “Recodificar” nos referimos a que la empresa se adapta a las solicitudes del cliente sin problema de presentar una página y cambiarla por completo si el cliente así lo requiere.

Logo



I.S.B.O.

3°BB



Contrato social

SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA.

En la ciudad de Montevideo, el día 9 de mayo de 2022, comparecen:

- I)** Marcelo de León, Uruguay, Mayor, Soltero, 4.939.967-4, cavia 3039;
- II)** Kevin Villanueva, Uruguay, Mayor, Soltero, 5.196.449-5, Pje Calleros 9440;
- III)** Guillermo Quevedo, Uruguay, Mayor, Soltero, 5.219.895-6, Luis Alberto de Herrera 2380, y convienen en celebrar el siguiente contrato:

PRIMERO (Denominación). - Los comparecientes convienen en constituir una SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA que se registrá por la Ley 16.060, el decreto 155/010 de 24 de mayo de 2010, y demás normas concordantes y complementarias, para la que adoptan la denominación de Recode S.R.L.

SEGUNDO (Domicilio) – La sociedad tendrá su domicilio en el departamento de Montevideo, pudiendo instalar sucursales dentro y fuera del país.

TERCERO (Objeto) – El objeto de la sociedad que se constituye será el de: Desarrollo Web. En cumplimiento de dicho objeto la sociedad podrá realizar todo tipo de actos.

CUARTO (Capital y cuotas) – El capital social asciende a la suma de \$90000 pesos uruguayos (NOVENTA MIL), dividido en 3 cuotas de \$30000 pesos uruguayos TREINTA MIL cada una.

QUINTO (Aportes) – Los socios, a efectos de la conformación del capital social, aportan en este acto, al contado y en efectivo las siguientes sumas:

- I)** Marcelo de León la suma de \$ 30000 (pesos uruguayos TREINTA MIL) correspondiéndole 1 cuotas de \$ 30000 (pesos uruguayos TREINTA MIL);
- II)** Kevin Villanueva la suma de \$ 30000 (pesos uruguayos TREINTA MIL) correspondiéndole 1 cuotas de \$ 30000 (pesos uruguayos TREINTA MIL);
- III)** Guillermo Quevedo la suma de \$ 30000 (pesos uruguayos TREINTA MIL) correspondiéndole 1 cuotas de \$ 30000 (pesos uruguayos TREINTA MIL);

La sociedad otorga a cada uno de los socios la correspondiente carta de pago.

I.S.B.O.

3°BB



SEXTO (Distribución de ganancias y pérdidas) –Las ganancias se distribuirán y las pérdidas se soportará en proporción a lo aportado.

SÉPTIMO (Administración) – OPCIÓN 1: La administración y representación de la sociedad corresponderá a dos socios cualesquiera actuando conjuntamente. Los administradores deberán actuar en forma conjunta aún en la situación prevista por el artículo 201 inciso 2°.

El representante tendrá las más amplias facultades para el gobierno, administración, gravamen y disposición de los bienes sociales. Podrá otorgar poderes generales y especiales.

OPCIÓN 2: La administración y representación de la sociedad corresponderá a cualquiera de los socios en forma indistinta. El representante tendrá las más amplias facultades para el gobierno, administración, gravamen y disposición de los bienes sociales. Podrá otorgar poderes generales y especiales.

OPCIÓN 3: La administración y representación de la sociedad corresponderá al socio Marcelo de León. El representante tendrá las más amplias facultades para el gobierno, administración, gravamen y disposición de los bienes sociales. Podrá otorgar poderes generales y especiales.

OPCIÓN 4: La administración y representación de la sociedad corresponderá a uno de los socios que se designará por acto social posterior. El representante tendrá las más amplias facultades para el gobierno, administración, gravamen y disposición de los bienes sociales. Podrá otorgar poderes generales y especiales.

OPCIÓN 5: La administración de la sociedad corresponderá a un Directorio integrado por tres miembros que se designarán por acto social posterior. El representante tendrá las más amplias facultades para el gobierno, administración, gravamen y disposición de los bienes sociales. Podrá otorgar poderes generales y especiales.

OCTAVO (Plazo) – El plazo de la sociedad que se constituye es de 30 años a partir de hoy. Dicho plazo se prorrogará automáticamente por períodos de 5 años cada uno, a contar del vencimiento del plazo original. Los socios podrán ejercer el derecho de receso cada 4 años a contar del presente retirándose de la sociedad y continuando ésta con los restantes, debiendo comunicar su decisión mediante telegrama dirigido a la Sede social y a la sociedad con una antelación no menor a sesenta días a contar del respectivo vencimiento.

NOVENO (Cesión de cuotas) – La cesión de cuotas se regirá por el régimen legal.

I.S.B.O.

3°BB



DÉCIMO (Toma de decisiones) – Las decisiones sociales se adoptarán conforme a lo dispuesto por la normativa vigente.

DÉCIMO PRIMERO (Pacto de continuación) - En caso de fallecimiento o incapacidad de cualquiera de los socios la sociedad continuará con los sucesores o cónyuge superviviente del socio fallecido o con el representante del socio incapaz.

DÉCIMO SEGUNDO (Telegrama colacionado y domicilios especiales) – Las partes pactan la validez del telegrama colacionado para toda comunicación, notificación e intimación entre ellas y como domicilios especiales los denunciados como suyos en la comparecencia.

DÉCIMO TERCERO (Solicitud de certificación de firmas) – Las partes solicitan al Escribano Jose Maria Reus Martinez la certificación notarial de sus firmas.

CERTIFICO QUE: I) Las firmas que anteceden en el contrato de Sociedad de Responsabilidad Limitada que antecede, identificado con el pie de página (identificación del pie de página del documento privado) son auténticas y fueron puestas en mi presencia por las personas hábiles Guillermo Quevedo, Kevin Villanueva, Marcelo de Leon, acreditando su identidad con los correspondientes documentos de identidad que me exhiben, y cuyos demás datos individualizantes surgen del referido documento, que previa lectura que del mismo les hice lo otorgaron y firmaron.

II) El contrato que antecede fue otorgado conforme lo dispuesto en la Ley 16.060 y el decreto 155/010 de 24 de mayo de 2010.

III) El domicilio fiscal de Recode S.R.L. es en la calle Sarandí número 433, entre las calles Zabala y Misiones del Centro del departamento de Montevideo, y su domicilio constituido en la calle Buenos aires número 679, entre las calles Bartolome Mitre y Liniers, del Centro del departamento de Montevideo.

EN FE DE ELLO, a solicitud Recode S.R.L., y para su presentación ante Registro Nacional de Comercio, Dirección General Impositiva y Banco de Previsión Social, expido el presente que sello, signo y firmo en Brazo Oriental, departamento de Montevideo el Nueve de Mayo de Dos Mil VeintiDós.

I.S.B.O.

3°BB



Documentación Comercial

| Recode S.R.L. Recode Sarandí 433 |  | 215877066604 e-TICKET A 0000001 CONTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CONSUMO FINAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><thead><tr><th>Detalle</th><th>Cantidad</th><th>Precio unitario</th><th>Total</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> | Detalle | Cantidad | Precio unitario | Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detalle | Cantidad | Precio unitario | Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Total IVA Incluido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código de Seguridad: Dg+GzZ Res. 073/2022 Puede verificar comprobante en www.recode.com IVA al día CAE N°: 90201061637 A0000001 - A0000001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de vencimiento: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADENDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Recode S.R.L. Recode Sarandí 433 |  | 215877066604 e-FACTURA A 0000001 CONTADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RUC COMPRADOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><thead><tr><th>Detalle</th><th>Cantidad</th><th>Precio unitario</th><th>Total</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> | Detalle | Cantidad | Precio unitario | Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Detalle | Cantidad | Precio unitario | Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Subtotal tasa básica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | IVA tasa básica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Total IVA Incluido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código de Seguridad: Dg+GzZ Res. 073/2022 Puede verificar comprobante en www.dgi.gub.uy IVA al día CAE N°: 90201061637 A0000001 - A0000001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de vencimiento: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADENDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

I.S.B.O.

3°BB



Formularios de registros frente al Estado



DECLARACION JURADA DE TRABAJADORES NO DEPENDIENTES APORTACIÓN INDUSTRIA Y COMERCIO REC. 205

| SOLO PARA TRANSACCIONES DEL INTERIOR | | | |
|--------------------------------------|---------|--------|------|
| LOCAL DE B.P.S. | 334455 | CÓDIGO | |
| | | 033 | |
| Nº DE TRANSACCION | 1554455 | | |
| FECHA DE TRANSACCION | DIA | ME | AÑO |
| | 09 | 0 | 2022 |

| | | |
|---------------------------------|------|--------------|
| IDENTIFICACION CONTRIBUYENTE | RUT | 215877066604 |
| | C.I. | |
| | ATYR | |
| Nº | | |

DENOMINACION: Recode S.R.L.

| DOCUMENTO IDENTIDAD | | APELLIDOS Y NOMBRES | Nº EMPRESA Ind. y Comercio por la que Aporta | INDIQUE FECHA DESDE | INDIQUE FECHA HASTA | OPCION DE SUELDO* | | FIRMA |
|---------------------|-------------|------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------|--------------|-------|
| TIPO | NUMERO | | | | | CAT. FICTA | REM. REAL | |
| CI | 5.219.895-6 | Quevedo Guillermo | 445566 | 05/22 | 11/22 | | X | |
| CI | 5.196.449-5 | Villanueva Kevin | 445566 | 05/22 | 11/22 | | X | |
| CI | 4.939.967-4 | De Leon Marcelo | 445566 | 05/22 | 11/22 | | X | |

FIRMA del Representante o Autorizado

Guillermo

Aclaración de FIRMA

Documento Identidad: 5.219.895-6

| | |
|-------------------------------------|----|
| Firma y Nº Funcionario Receptor | |
| | 31 |
| Firma y Nº Funcionario Revisor | |
| | 22 |
| Firma y Nº Funcionario Digitador | |
| | 09 |

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





| *OPCION DE SUELDO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Patrón unipersonal, cónyuge colaborador y socio de sociedades de hecho – debe indicar en "CAT. FICTA", la categoría por la cual opta. |
| Socios de sociedades personales con contrato – Deben indicar si realizan los aportes por categoría ficta o por remuneración real, |
| - Si indica "CAT. FICTA", se debe declarar la categoría por la cual opta |
| - Si corresponde "REM. REAL", marque con una "X" (no requiere informar el sueldo por el que aportará) |
| (Ver www.bps.gub.uy Inicio > Aportación > Determinar y pagar aportes > Aportes mínimos > Industria y Comercio). |
| Socios sin actividad deben completar "CAT. FICTA" indicando "S/A" (sin actividad). |

NORM Y DISEÑO Ndel 050 134 V 02

I.S.B.O.

3ºBB

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|  DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA |  BPS <small>INstituto de Seguros Sociales</small> | DECLARACIÓN DE REGISTRO INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES | 0351 VERSIÓN 04 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|-----|------|
| RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | |
| BPS | N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE 889900 | C.I. <input checked="" type="checkbox"/> ATYR <input checked="" type="checkbox"/> | N° de REGISTRO EMPRESA 123456 | DGI | N° DE RUT | | | | |
| Acto que se realiza | | | | | BPS | DGI | Vigencia del acto | | |
| Inicio de actividades | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Día | Mes | Año |
| Renicio de actividades | | | | | | | 9 | 5 | 2022 |
| Modificación (completar sólo los campos que se actualizan) | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--|
| RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD | | | | | | | | | |
| Nombre o denominación Recode S.R.L. | | | | | | | | | |
| Tipo de entidad | | | | | | | | | |
| Persona física | <input type="checkbox"/> | Núcleo Familiar | <input type="checkbox"/> | Condominio | <input type="checkbox"/> | Sucesión Indivisa | <input type="checkbox"/> | | |
| Sociedad de Hecho | <input type="checkbox"/> | Sociedad Colectiva | <input checked="" type="checkbox"/> | Sociedad de Respons. Limitada | <input type="checkbox"/> | Soc. en comandita simple | <input type="checkbox"/> | | |
| Soc. en comandita por Acc. | <input type="checkbox"/> | SA con Acciones Nominativas | <input type="checkbox"/> | SA con Acciones al Portador | <input type="checkbox"/> | Cooperativas | <input type="checkbox"/> | | |
| Pers. de Derecho Público | <input type="checkbox"/> | Asociaciones | <input type="checkbox"/> | Entidad pluripersonal no resid. | <input type="checkbox"/> | Fundaciones | <input type="checkbox"/> | | |
| Fideicomiso | <input type="checkbox"/> | Grupo de Interés Económico | <input type="checkbox"/> | Asoc/soc. Agrarias | <input type="checkbox"/> | Entidad Gremial | <input type="checkbox"/> | | |
| Comisión Administradora | <input type="checkbox"/> | Repres. Diplom. Extranjeras | <input type="checkbox"/> | Organismos internacionales | <input type="checkbox"/> | Otros | <input type="checkbox"/> | | |
| Fecha de constitución | Día | Mes | Año | Inscripción en el Registro Nal Com. | Número | Día | Mes | Año | |
| | 30 | 3 | 2022 | | 508 | 1 | 4 | 2022 | |
| Nombre de fantasía Recode | | | | | | | | | |
| Residente | Si | No | No residente con Establecimiento permanente | | | Si | No | País de residencia | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|
| RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL | | | | | | | | | |
| Calidad en que ocupa el domicilio fiscal | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Departamento | Localidad | Calle | | | Número | Apart. | Código postal | | |
| Montevideo | Centro | Sarandí | | | 433 | | 11000 | | |
| Complemento del domicilio | | N° torre, Edif., Block | Calle interna | Manzana | Solar | | | | |
| Ruta | Km. | Nombre del establecimiento | N° de Padrón | N° de Secc. Judicial | N° de Secc. Policial | Paraje | | | |
| Recode | | | | | | | | | |
| Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle) Zabala y Misiones | | | | | | | | | |
| Personas o empresa | Teléfono fijo | Fax | Teléfono móvil | Correo electrónico | | | | | |
| Guillermo Quevedo | | | 098669060 | quevedoguillermo4@gmail.com | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|----------------|------------------------|----------------------|--------|---------------|--|--|
| RUBRO 4 - DOMICILIO CONSTITUIDO | | | | | | | | | |
| Indicar si el Domicilio Constituido es igual al Fiscal | | | | | | | | | |
| Departamento | Localidad | Calle | | | Número | Apart. | Código postal | | |
| Montevideo | Centro | Buenos Aires | | | 679 | | 11000 | | |
| Complemento del domicilio | | N° torre, Edif., Block | Calle interna | Manzana | Solar | | | | |
| Ruta | Km. | Nombre del establecimiento | N° de Padrón | N° de Secc. Judicial | N° de Secc. Policial | Paraje | | | |
| Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle) Bartolome Mitre y Liniers | | | | | | | | | |
| Personas o empresa | Teléfono fijo | Fax | Teléfono móvil | Correo electrónico | | | | | |
| Kevin Villanueva | | | 096229162 | kevinramirov@gmail.com | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------|-------|-------|-----|------|--|--|
| RUBRO 5 - ACTIVIDAD ECONÓMICA | | | | | | | | | |
| Actividad Principal | Creación de paginas web | Alta | Baja | Grupo | Sub G | Cap | Band | | |
| Actividad Secundaria | Mantenimiento de Paginas Web | <input checked="" type="checkbox"/> | | 1 | 4 | 75 | 70 | | |
| Actividad Secundaria | Documentación y Soporte Web | <input checked="" type="checkbox"/> | | 2 | 5 | 50 | 40 | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | 3 | 6 | 25 | 30 | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|------|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| RUBRO 6 - OBLIGACIONES | | | | | | | | | |
| Alta | Baja | Obligación | | | | | | | |

I.S.B.O.

3°BB



| Nº de RUT | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| RUBRO 7 - OTROS DATOS | |
| Condición | |
| Importador | Exportador |
| Usuario directo Z. Franca | Usuario indirecto Z. Franca |
| Establecim. De Temporada | No Contrib. / Cont. Exonerado |
| Imprenta Autorizada WEB | Comercio autorizado Tax free |
| Otros (detallar) | |
| Balance | |
| Día Mes | Día Mes |
| 31 1 | 30 6 |
| Día Mes | Día Mes |
| 31 12 | |
| Antecedentes | |
| En caso de inicio o reinicio por | Compra total |
| Transferencia, indicar la forma | Compra parcial |
| Otros (detallar) | Sucesión |
| Nombre o denominación del | Escisión |
| antecesor | Fusión |
| Nº de Registro de Empresa | Nº de RUT |
| RUBRO 8 - RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S. | |
| Industria y comercio | Servicios Personales |
| Rural | Construcción |
| Civil | |
| RUBRO 9 - DATOS DEL TITULAR | |
| Persona Física (indicar) | |
| Alta | |
| Permanencia | |
| Tipo de Vínculos | |
| Dueño | Director |
| Socio | Cónyuge Colab. |
| Socio sin Administración | Administrador |
| Representante | Sindico |
| Otro (detallar) | Socio Administrador indistinto |
| Ingresar Código (*) | |
| Tipo de documento | |
| Nº de documento | |
| País de origen del documento | |
| C.I. | DNI |
| Pasaporte | 52198956 |
| 1º Apellido | 2º Apellido |
| 1º Nombre | 2º Nombre |
| Quevedo | |
| Fecha de Nacimiento | Estado Civil |
| 09/03/2002 | Soltero |
| Tipo de residencia | Sexo |
| NO Residente | Residente |
| País de residencia | |
| Domicilio Particular | |
| Departamento | Localidad |
| Montevideo | La Blanqueada |
| Calle | Luis Alberto de Herrera |
| Número | 2840 |
| 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 |
| 098669060 | quevedoguillermo4@gmail.com |
| Otro correo electrónico o contacto | |
| Persona Física (indicar) | |
| Alta | |
| Permanencia | |
| Tipo de Vínculos | |
| Dueño | Director |
| Socio | Cónyuge Colab. |
| Socio sin Administración | Administrador |
| Representante | Sindico |
| Otro (detallar) | Socio Administrador indistinto |
| Ingresar Código (*) | |
| Tipo de documento | |
| Nº de documento | |
| País de origen del documento | |
| C.I. | DNI |
| Pasaporte | 5.196.449-5 |
| 1º Apellido | 2º Apellido |
| 1º Nombre | 2º Nombre |
| Villanueva | |
| Fecha de Nacimiento | Estado Civil |
| 04/06/2002 | Soltero |
| Tipo de residencia | Sexo |
| NO Residente | Residente |
| País de residencia | |
| Domicilio Particular | |
| Departamento | Localidad |
| Montevideo | Cerro |
| Calle | Pasaje Calleros |
| Número | 456 |
| 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 |
| 096229162 | kevinramirov@gmail.com |
| Otro correo electrónico o contacto | |
| Observaciones | |
| | |
| Firma del Representante o Autorizado | |
| Aclaración de firma | Guillermo |
| Documento de Identidad | 5.219.895-6 |

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.

Impreso Secc. Publicaciones D.G.I.

I.S.B.O.

3ºBB



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

0352
VERSIÓN 03



| RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------|--|--|--------------|--|--|-------------------|--|--|
| N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE | | | N° de REGISTRO EMPRESA | | | N° de RUT | | | Vigencia del acto | | |
| 889900 | | | 123456 | | | 215877066604 | | | Día Mes Año | | |
| C.I. <input checked="" type="checkbox"/> ATYR <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | 9 5 2022 | | |

| RUBRO 10- DATOS DE PERSONAS FÍSICAS VINCULADAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|----|-----------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------|-----------|--------------------------------|-------------------------------------------------|----|--------|---------------|---------------|----|---------|----|----|
| Persona Física Vinculada (Indicar) | | | | | Alta | | | | | Permanencia <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| Tipo de Vínculos 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. <input checked="" type="checkbox"/> DNI | | Pasaporte | | 52198956 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1° Apellido | | 2° Apellido | | 1° Nombre | | | | 2° Nombre | | | | | | | | | | |
| Quevedo | | | | Guillermo | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | Estado Civil | | Sexo | | Firma | | | | | | | | | | | | |
| 09/03/2002 | | Soltero | | Masculino | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de residencia | | No Residente | | Residente <input checked="" type="checkbox"/> | | País de residencia | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio Particular | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | | Localidad | | Calle | | | | Número | | Adjunto | | Apart. | | Código postal | | | | |
| Montevideo | | La Blanqueada | | Luis Alberto de Herrera | | | | 2840 | | | | | | | | | | |
| Complemento del domicilio | | N° torre, Edif., block | | Calle interna | | Manzana | | Solar | | | | | | | | | | |
| Otros detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle; Ruta, Km. Nombre establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono fijo | | Fax | | Teléfono móvil | | Correo electrónico | | | | Otro correo electrónico o contacto | | | | | | | | |
| | | | | 098669060 | | quevedoguillermo4@gmail.com | | | | | | | | | | | | |

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 <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| Tipo de Vínculos 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. <input checked="" type="checkbox"/> DNI | | Pasaporte | | 5.196.449-5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1° Apellido | | 2° Apellido | | 1° Nombre | | | | 2° Nombre | | | | | | | | | | |
| Villanueva | | | | Kevin | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | Estado Civil | | Sexo | | Firma | | | | | | | | | | | | |
| 06/04/2022 | | Soltero | | Masculino | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de residencia | | No Residente | | Residente <input checked="" type="checkbox"/> | | País de residencia | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio Particular | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento | | Localidad | | Calle | | | | Número | | Adjunto | | Apart. | | Código postal | | | | |
| Montevideo | | Cerro | | Pasaje Calleros | | | | 456 | | | | | | | | | | |
| Complemento del domicilio | | N° torre, Edif., block | | Calle interna | | Manzana | | Solar | | | | | | | | | | |
| Otros complementos o detalles de ubicación: (Ej.: Entre calle y calle; Ruta, Km. Nombre establecimiento, No. de Padrón, Sec. Jud., Sec. Pol., Paraje) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono fijo | | Fax | | Teléfono móvil | | Correo electrónico | | | | Otro correo electrónico o contacto | | | | | | | | |
| | | | | 096229162 | | kevinramirov@gmail.com | | | | | | | | | | | | |

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 <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| Tipo de Vínculos 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. <input checked="" type="checkbox"/> DNI | | Pasaporte | | 4.939.967-4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1° Apellido | | 2° Apellido | | 1° Nombre | | | | 2° Nombre | | | | | | | | | | |
| De Leon | | | | Marcelo | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | Estado Civil | | Sexo | | Firma | | | | | | | | | | | | |
| 28/02/2000 | | Soltero | | Masculino | | | | | | | | | | | | | | |

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

I.S.B.O.

3°BB



No de RUT

215877066604

| | | | | | | | |
|----------------------|--------------|-----------|-------------------------------------|--------------------|--------|---------------|--|
| Tipo de residencia | NO Residente | Residente | <input checked="" type="checkbox"/> | País de residencia | | | |
| Domicilio Particular | | | | | | | |
| Departamento | Localidad | Calle | Número | Adjunto | Apart. | Código postal | |
| Montevideo | Pocitos | Cavia | 807 | | | | |

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------|------------------------------|------------------------------------|
| 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 |
| | | 094593998 | marcelodeleon29200@gmail.com | |

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 |
| Ingresar Código (*) | Socio sin Administración | | | Socio Administrador conjunto | | | Socio Administrador indistinto | | | | | | | | | | | |
| Representante | | | | Otro (detallar) | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento | | | | N° de documento | | | | País de origen del documento | | | | | | | | | | |
| C.I. | DNI | | | Pasaporte | | | | | | | | | | | | | | |
| 1° Apellido | | | | 2° Apellido | | | | 1° Nombre | | | | 2° Nombre | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | | Estado Civil | | | | Sexo | | | | Firma | | | | | | |

| | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------|--------------------------|------------------------------------|--------|---------------|--|
| Tipo de residencia | NO Residente | Residente | <input type="checkbox"/> | 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 | | | N° de documento | | País de origen del 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 | | | N° de documento | | País de origen del 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 | | | N° de documento | | País de origen del 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 | | | N° de documento | | País de origen del documento | | | | |
| C.I. | DNI | | | Pasaporte | | | | | |
| 1° Apellido | | | 2° Apellido | | | 1° Nombre | | 2° Nombre | |

| | |
|--------------------------------------|-------------|
| Firma del Representante o Autorizado | |
| Aclaración de firma | Guillermo |
| Documento de Identidad | 5.219.895-6 |



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.

I.S.B.O.

3°BB



Presentación: misión, visión, objetivos, principios y valores de la organización.

Misión:

Nos enfocamos en el desarrollo de páginas web, con la intención de proporcionar las mejores opciones a nuestros clientes para darle vida a sus ideas de forma eficaz y eficiente, a través del proceso del desarrollo web que mejor se adapte a su realidad.

Visión:

Nuestro propósito principal es diseñar y crear el mejor producto para nuestro cliente, apuntando a ser una opción atractiva, innovadora y segura a la hora de buscar, teniendo una flexibilidad al momento de la realidad de nuestro cliente, haciendo de Recode una ventana al mundo de las páginas web.

Objetivos:

Convertirse en una de las marcas líderes en el mercado nacional.

Superar a la competencia en visibilidad y ventas dentro del mercado nacional e internacional.

Imponer una tendencia de consumo novedosa, rentable y respetuosa del medio ambiente.

Establecerse en el mercado internacional y abrir oficinas en las principales ciudades del mundo.

Convertirse en el máximo y más responsable empleador del país e imponer una cultura de honestidad y trabajo entre los empleados.

Ofrecer alternativas de consumo saludable y respetuoso en medio del abrumador mercado de la comida rápida.

Creecer al menos un 70% en sus ganancias netas sin incurrir en despidos de personal.

Reducir al mínimo los gastos superfluos y recortar el déficit en al menos un 40%.

Incrementar el personal fijo contratado y ampliar las coordinaciones existentes a nivel regional.

I.S.B.O.

3°BB



Fomentar entre los empleados la cultura del crecimiento, el ahorro y la educación de manera sostenida.

Principios:

Calidad

Innovacion

Orientación al cliente

Personalizacion

Puntualidad

Trabajo en equipo

Valores:

Servicio:

Conocer y satisfacer las necesidades y expectativas de nuestros clientes, mostrando siempre una aptitud que refleje nuestro interés por escucharlos, entenderlos, y apoyarlos.

Calidad:

Desarrollar todas nuestras actividades, cumpliendo con los objetivos, estándares y requerimientos establecidos, en función de las expectativas de los clientes, aprovechando al máximo los recursos de que disponemos.

Innovación:

Emprender una búsqueda constante de nuevas y mejores formas de hacer las cosas, poniendo en práctica nuevas iniciativas, creatividad y talento, para satisfacer plenamente las necesidades actuales y futuras de nuestros clientes.

Desarrollo:

Hacer un esfuerzo constante por adquirir los conocimientos y habilidades necesarias para crecer personal y profesionalmente, tomando en cuenta los requerimientos y metas que imponen las cambiantes condiciones del mercado, la empresa y la tecnología.