

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

19/07/2022

PRIMERA ENTREGA

I.S.B.O.



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 unirlo queda "Recode", que en español significa "Recodificar".

Y con "Recodificar" nos referimos a que la empresa es adaptable a los requerimientos del cliente y no hay problema en presentar un software y cambiarle lo que quiera el cliente, por supuesto aumentando el presupuesto debido a que lleva más tiempo y trabajo.

Logo





Contrato social

I.S.B.O.



SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA.

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

- I) Marcelo de León, Uruguaya, Mayor, soltero, 4.939.967-4, cavia 3039;
- II) Kevin Villanueva, Uruguaya, Mayor, Soltero, 5.196.449-5, Pje Calleros 9440;
- **III)** Guillermo Quevedo, Uruguaya, 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 regirá 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 \$70000 pesos uruguayos SETENTA MIL, dividido en 2 cuotas de \$35000 pesos uruguayos TREINTA Y CINCO 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 \$ 10000 (pesos uruguayos DIEZ MIL, correspondiéndole 6 cuotas;
- **II)** Kevin Villanueva la suma de \$ 11500 (pesos uruguayos ONCE MIL QUINIENTOS, correspondiéndole 6 cuotas;
- **III)** Guillermo Quevedo la suma de \$ 9000 (pesos uruguayos NUEVE MIL, correspondiéndole 3 cuotas;

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

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°.

I.S.B.O.



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.

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 supérstite del socio fallecido o con el representante del socio incapaz.

I.S.B.O.



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 pié de página (identificación del pié 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.



Documentación Comercial

Recode S.R.L Recode Sarandí 433	<u></u>	21587706660 e-TICKET A 0000001 CONTADO					
CONSU	MO FINAL	Fecha:					
Detalle	Cantidad	Precio unitario	Total				
Detaile	Canada	Trevie annane	1 01011				
Código de Seguridad: Dg+GzZ Res. 073/2022 Puede verificar comprobante en W IVA al día CAE Nº: 90201061637 A0080001 - A00100000	lios.						
	Fecha de ve	ncimiento:					
	ADENDA						

Recode S.R.L Recode Sarandi 433	MPRADOR	e A	877066604 -FACTURA 0000001 ONTADO
Nombre:	55 %	-	
Domicilo.		Fecha:	
Detalle	Cantidad	Precio unitario	Total
	_		
		total tasa básica IVA tasa básica otal IVA Incluido	
Código de Seguridad: Dg+GzZ Res, 073/2022 Puede verificar comprobante en www VA al día CAE N°: 90201061637 A008001 - A00100000	.dgi.gub.uy		
A000001 - A00100000	Fecha de ver	ncimiento:	
	ADENDA		

I.S.B.O.



Formularios de registros frente al Estado



DECLARACION JURADA

DE TRABAJADORES NO DEPENDIENTES APORTACIÓN INDUSTRIA Y COMERCIO REC. 205

SOLO PARA TRANSAC	CI	ONES	DEL	INTERIOR			
LOCAL DE B.P.S.	33	34455		озз 033			
Nº DE TRANSACCION		15	544	55			
_		DΜ	ES.	ANO			
FECHA DE TRANSACCIÓN	1	09	0	2022			

	NTIFICACION NTRIBUYENTE	RUT	215877066604	DENOMINACION:	Recode S.R.L
		C.I.	52198956		
N°	55664	ATYR	7788	-	

DOCU	MENTO IDENTIDAD	APELLIDOS	N° EMPRESA Ind. y	INDIQUE	INDIQUE	OPCI SUEI		FIDMO	
TIPO	NUMERO	Y NOMBRES	Comercio por la que Aporta	FECHA DESDE	FECHA HASTA	CAT. FICTA	REM. REAL	FIRMA	
CI	5.219.895-6	Quevedo Guillermo	445566	05/22	11/22	Tarjeta	24500	Eh	
CI	5.196.449-5	Villanueva Kevin	445566	05/22	11/22	Tarjeta	24500	Kt	
CI	4.939.967-4	De Leon Marcelo	445566	05/22	11/22	Tarjeta	24500	M	



FMos firmante/s declara/n ellos tirmanteis declaram 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.



*OPCION DE SHELDO

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.







DECLARACIÓN DE REGISTRO

INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES 0351

VERSIÓN 04

$\overline{}$					_																		<u> </u>		•••	<u> </u>
RU	BRO	1 - IDENTIFIC	ACIÓ	N																						
(0	Nº de	REGISTRO DE	CONT	RIB	UYE	NTE				N'	° de R	EGIS	TRO	EM	PR	ESA				N° DE RUT						
BPS		8899	200					C.I.	-			123	215	6				DG								
=		0098	900				Α	TYR	1			12	J40	,0				_								
Acto	o que	e se realiza									BF	PS	DC	SI I						Vi	gencia d	del a	cto			
Inici	o de a	actividades									~	•	V	•				D	ía	Mes			Año			
		le actividades															Г	ç)		5	Т		202	2	
Mod	lificac	ión (completar s	ólo los	cam	pos	que	se a	ctua	lizan)							<u> </u>							202		
RU	BRO	2 - DATOS DE	LAE	NΤ	ΙDΑ	D																				
Non	nbre c	denominación	R	eco	nde	S	R.I																			
		entidad	- ' '		Juc			_																		
_	sona f		_	T,	dúck	00 E	amili	or				Cond	dom	inio					_	Su	cesión Ind	liviea			_	
		de Hecho						ectiva	,		·				Dos	non	e Lie	mitad	0		c. en com		a ein	nnle		_
		omandita por Ac	•							nativas	•	SA c							а	_	operativa:		a oii	ipie	-	
		Derecho Público	C.	_			ones	iles i	VOITII	Hauvas	-	_						resid	-	_	ndaciones				-	_
	icomi			_				rác E	con	ómico	-	Asoc					ш	lesiu			idad Gre		_		-	-
_		Administradora		_	_					anjeras	-	Orga					ona	loc	-	Otr		IIIai				_
Coll	IISION	Administracióra		Día		ves. i	Dipio	Año			cripcio			105	nte	Haci	OHa		mero			ía l	Me		Año	
Fed	ha d	le constitució		30		3	-	202			stro N			ŀ				50				1	4		202	
No	an la ma	do fontes is		ec	_	_		-02	_	regi	JUJ IV	ui 00						50	,0		L_	•	4		_02	
MOI	nore	d e fantasía	T,		_				Ma	maidant	007		_	01		NI-					Dala da ca	old	oi c			
Res	siden	ite		Si		No	4			residente			ŀ	Si	-	No	+				País de re	siden	da			
				<u>~</u>	<u> </u>					miento p	ermar	iente														
RU	BRO	3 - DOMICILIO	FISC	CAL	DE	LL	OCA	L P	RIN	CIPAL																
Cal	idad	en que ocupa	el do	mic	ilio	fis	cal	Pro	pieta	ario 🖊 📝	Arrend	latario	0	Sut	o-ari	rend	at.	C	omo	latario	Usu	fructu	ario)tros	
	Dep	artamento		Loc	alid	ad							Calle	9						Nú	imero	Apar	t.	Código	o pos	stal
Mo	ntev	/ideo 🔽	Cen	tro				Sa	ran	ndi											433		Т	11	000)
Cor	nple	mento del dor			Nº to	огге,	Edif	., Blo	ick		Ca	ille int	terna	1						Ma	nzana		7	Solar		
	Rut								cimie	ento	Nº de	Pad	rón	N'	° de	Sec	c. J	udici	al	V° de \$	Secc. Pol	icial	r i	Para	aje	
			\neg			R	ecc	ode						_											,	
Otro	s det	alles de ubicació	n: (Ei.	Entr	е са					ala y N	/lisio	nes											_			-
			Pers					7			éfono 1			Fax		-	Telé	fono	móvi		Cor	reo e	lectr	ónico		
Co	ntac	tos	uille			_		o		-		,,-						669			quevedog				l.con	n
DII	BB 0	4 - DOMICILIO				_							1-	all a		_	_				ituido es					_
RU			COR												ar s	si ei	Do	mic	llo (
		artamento			alid	ad		<u> </u>		Λ:-			Calle	•								Apar	τ.	Códig		
			Cer							os Air				_							679		4		000)
Cor		mento del dor	_					., Blo			_	ille int		_						_	nzana		4	Solar		
	Rut	a Km		N	omb	re d	el es	table	cimie	ento	Nº d€	Pad	rón	N'	° de	Sec	c. J	udici	al	V° de ₹	Secc. Pol	icial		Par	aje	
Otro	s det	alles de ubicació)	Bart	olome N			iers													
Co	ntac	tos		sona		_				Tele	éfono :	fijo		Fax				fono				тео е				
3	IIIac	10.5	Kevi	n ∖	'illa	nu	eva	3								0	96	229	<u>916</u>	2	kevinra	amiro	∕@g	mail.co	m	
RU	BRO	5 - ACTIVIDA	D ECC	ΝĆ	MIC	:A												Alta	a	Baja	Grupo	Suh	G	Cap	R	and
		Principal	Crea				inas	. We	h									-		Daja	1	4		75		0
		Secundaria	Mant							/eh								+ -	$\overline{}$		2	5		50	_	10
		Secundaria	Docu					-										+-	-		3	6		25	_	30
			_		lau	UII)	/ 30	port	5 VVC	U								·			3	C)	25		U
RU	BRO	6 - OBLIGACI																								
Alta	Baja	Obligación		ara 02				Alta	Baja	Obl	igació	n				stica		Alta	Baja	(Obligación	1		aracte		
~		IRAE	101	02	03	04	US	7		IMESI	NUM	1	01	02	US	04	05		V	IMES	I NUM. 1	5	<u> </u>	02 03	04	US
•	\vdash	IVA - Construct			Н			•	_	IMESI			۰	7	\dashv		-	-	Ť		I NUM. 1		Ľ	•	v	Н
Н	Н	IVA - Serv. Per		Г				\dashv	\neg	IMESI			Н	V		\dashv	┪		~		I NUM. 1		V		Ĺ	
~		IVA - AGROP.		1					V	IMESI			П	┌┤			_1	~			I NUM. 1	_				
		IVA - GRAL			>					IMESI				٧			┚	~		IMES	I NUM. 1	9	٧	~		
`		IVA - Peq. Emp		匚						IMESI							~		\		OTRIBU [*]	ГО				
		PAT - Entidade	S	Ļ						IMESI			Щ			~	_		٧	IRPF			Щ	V	٦,	Ш
	ž	PAT - P.F.	+	2				<u> </u>		IMESI				~		\Box	_	~		IRPF			Ш	<u> </u>	"	ш
\vdash	ľ	ITP	+	-				~	_	IMESI		_	~	Н		$\overline{}$	-		\	IRNR	(Н	•	+	Н
~	\vdash	IMEBA	+					\dashv	v	IMESI			Н	7		\vdash	\dashv			Ci	aracterística:	s	ш		_	\vdash
Ť	_	IMEBA ADIC.	+	V				\dashv	Ť	IMESI			V	Η		\dashv	\dashv		01 02	Contri	buyente e de retenci					
		FIS	+	ŕ				\dashv	V	IMESI			Н	Н		~	\dashv		03	Agent	e de percep	ción				
١		ENT.ASEGURA		V						IMESI		14		٧					04 05	Resp.	por oblig. tr onsable sust	ibutaria lituto	s de :	sros		
Firm	a Re	presentante/Auto				· -	_					Aclar	ació	n de	Fire	na	_									
	- I 10	p. Joon tarito / Auto	au	-		2					- 1	, wal	3010	40		- 144	G	uni l	110	om o						



												_					
									N	° de RU	т						
RUBRO 7 - OTROS	SDATO	S															
Condición	JUAIO																
Importador		П	Exportado					As	imilado	a Expor	tador		I	mprenta Au	ıtorizada		
Usuario directo Z. Fra	anca		Usuario in	direct	o Z. Fr	anca		Ad	ministra	adora de	Crédit	to		Entidad Co	laborado	ora	
Establecim. De Temp		_	No Contrib							sid. sin a			_	Ent. resid.			
Imprenta Autorizada	WEB	/	Comercio a	autori	zado 1	ax free		Re	gistro I	NAC - C	VA 90	días	_	Registro IN	AC - CV	'A 30 día	S-
Otros (detallar)		Die	Mon		Día	Moo		Día	Mon								
Balance	ŀ	Día 31		l B	Día 30	Mes 6	1	Día 31	Mes 12	+							
Antecedentes					50	U		0	12								
En caso de inicio o re	inicio nor		Compra to	tal	_	Cor	nnra	parcial	_	Suc	esión	_	Fs	cisión	I I	usión	
Transferencia, indicar			Otros (deta			001	пріч	parolai		Odo	031011			Olololi		dolon	
Nombre o denominac		_	0	,,,,						№ de R	eaistro	o de En	npres	а	Nº d	le R U T	
antecesor											9						
RUBRO 8 - RÉGIM	IEN DE	4 PO	RTACIÓ	J AL	BP.	S.											
Industria y come		Ĭ	Servicio				-	Ru	ml		Co	nstrucc	ión		(Civil	
				310	SOTIAIN	00	-	Nu	iai	_	00	nstrucc	ЮП			NVIII.	
RUBRO 9 - DATOS		IUL	.AR		_	_	_	_			Alte						
Persona Física (in		/F	cel	LV	F S		ME	SS			Alta VF	00	_	T V	Perman F SS	encia	VF SS
Tipo de Vinculos			03 Direct		F 30	Socio	_		Cónvua	e Colab.	VF	_	dmini	strador		Síndico	VF 33
			inistración		+	_	_	ninistrac			$\vdash \vdash$	_		dministrad			
mgreed codage ()	Represer				+	Otro (1	junico	_		,0,0,	. ammotia a	or major		
	Tipo de	docu	mento					N	l° de do	cumento)			País de ori	gen del	documer	ito
C.I.	DNI			Pasa	porte				5219	98956							
1º Apellio	do			2°	Apellio	do				1º Nom	bre				2º No	mbre	
Quevedo								Gui	llerm	0							
Fecha de Nacimient	to	Esta	do Civil			Sexo		Firma		Ž.							
09/03/2002	Solt					ulino	_										
Tipo de residencia		Resid	lente	R	esider	nte	<u> </u>	País	de res	sidencia	Щ						
Domicilio Particul	ar	100	- Pale at	_				0-11-				NI/ m		Authorita	A	000	
Departamento			alidad	<u> </u>	/	\ IIa a mt		Calle				Núm		Adjunto	Apart	. Codi	go postal
Montevideo Complemento del			nguead				<u>o a</u>	Calle in				284	ŧU	Manzana	_	Solar	
Ruta	Km.	_	Nombre de				l N	lº de Pa		Nº de S	ecc .li	udicial	Nº.	de Secc. P	olicial		maje
rtata	TXIII.	т	WITIDIC GC	Cotto	DICCIII	iiciito	-	ucru	ul OII	14 40 0	000. 0	uurorui	- 14	uc 0000. 1	onorar	10	iejo
Otros detalles de ubio	ación: (E	. Ent	re calle v	alle)			_										
Teléfono fijo			Fax	T	Teléf	fono mó	vil		Corre	eo electro	ónico		(Otro correo	electrón	ico o co	ntacto
				┰	098	6690	60	que	vedogu	illemo4@	gmai	l.com					
Persona Física (in	dicar)										Alta			-	erman	encia	
(1)		/F	SS	Τv	F S	3	VF	SS	_			SS			FSS		VF SS
Tipo de Vinculos	Dueño	\neg	Direct	or		Socio	07	7 9 (Cónyug	e Colab.		A	dmini	strador		Síndico	
Ingresar Código (*)	Socio sin	Adm	inistración			Socio	Adr	ninistrac	dor conj	junto		Sc	cio A	dministrad	or indisti	into	
	Represer					Otro (deta										
	Tipo de	docu				_				cumento				País de ori	gen del	documer	ito
C.I.	DNI		+		porte		_	5	.196	.449-5							
1º Apellio	00			2°	Apellio	10		1/		1º Nom	bre		-		2º No	mbre	
Villanueva	-	F-4-	1- 0: :1			0		Kev									
Fecha de Nacimient 04/06/2002			do Civil	-		Sexo		Firma	KA	4							
	Solt		lente			<u>ulino</u>		Dole	doros	idoncia	_						
Tipo de residencia Domicilio Particul		vesio	ente	, K	esider	пe	<u> </u>	Pais	de res	idencia							
Departamento	ai e	Loc	alidad	┰			-	Calle		_	_	Núm	его	Adjunto	Apart	. Códi	go postal
Montevideo	▼ Cer			P	asai	e Cal	ler					45		, tojanic	- 4		у с ростоп
Complemento del			Nº torre,			l Car	101	Calle in	nterna			70	$\tilde{}$	Manzana		Solar	
Ruta	Km.	_	Nombre de	_		niento	N	l° de Pa	drón	Nº de S	ecc. J	udicial	Nº	de Secc. P	olicial		naje
Otros detalles de ubio	ación: (E	. Ent	re calle y	calle)													
Teléfono fijo			Fax		Telét	fono mó	vil		Corre	eo electro	ónico		(Otro correo	electrón	ico o co	ntacto
					0962	22916	32	k	evinran	nirov@gr	nail.co	m					
Observaciones																	
Firma del Represen	tante		ŽL_									1		Γ	100		N. ACHOANG
o Autorizado												-		- 1	Name and Address of the Owner, where the Owner, which is the Own	PROFEST UNIVERS	TIPHITOU
Aclaración de firm	na (juil	lermo									4		- 1		00 === 42647	
Documento de Iden	tidad 5	.21	9.895-	õ								I			0.	1204/	

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.





DECLARACIÓN DE REGISTRO

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





DIRECCIÓN GENERAL I M P O S I T I V A VERSIÓN 03

N° de REGISTRO			ENTE	l N	Iº do DI	ECIETE	O EMPR	DECA		NIº /	de RUT		1 M	igono	io dol s	octo
	DE CON	IIKIBUT	C.I.	-	r de Ki	EGISTA	O EMP					Día Mes Año				
8899	00	⊢		_		1234	456		2	1587	706	6604	9	5		022
			ATYR •										9	5		022
RUBRO 10- DATO	S DE D	EDSO	IAS EÍSI	CAV	INCHI	ADAS										
				CA V	INCOL	ADAS	,	Alf	4m			D.		io		- V
Persona Física Vi	iculada	VF S		Lv	FSS	_	VF S	Alt	ta	VF SS	_	Pe	vr ss		V	
	Dueño	07 0		_	F 33	Socio	VF S	Cónyuge o	colah	VF SS	_	injetrador	VF 33	_	_	F 35
Tipo de Vinculos				,,	+	30010		Conyuge	COIAD.		Aum	inistrador Sindico				
Ingresar Código (*)	Socio si	in Admin	istración			Socio	Adminis	trador conjun	nto		Soci	o Adminis	trador ind	istint	C	
	Represe	entante			_	Otro (detallar)									
		de docur	nento		_		,	N° de do	ocumen	to		País d	le origen d	del do	cumen	to
C.I.	DNI		P	asapo	orte			5219	98956							
1° Apellio	lo			2° /	Apellido				1° Nom				2° N	ombr	е	
Queve	do							G	uiller	mo						
Fecha de Nacimiento)	Estado	Civil		S	exo	F	irma	30							
09/03/2002	Soltero)		Masc	ulino			C	-Sh-	_						
Tipo de residencia	No R	esidente		Resid	lente	~	País d	e residencia								
Domicilio Particula	r															
Departamento		Locali					Cal				mero	Adjunt	o Apa	rt.	Código	postal
		lanque				Iberto	de F	lerrera		2	840					
Complemento del	domici	lio N°	torre, Edif	., bloc	k			Calle interna			Manza		S	olar		
Otros detalles de ubi	cación: (l	Ej.: Entre	calle y ca	alle; R	uta, Kn	n. Nomb	re estab	lecimiento, N	lo. de F	adrón, S	ec. Jud	., Sec. Po	I., Paraje))		
Teléfono fijo		Fax				o móvil			o electr			Otro co	rreo elect	rónic	o o con	tacto
						39060		evedoguille								
En los casos de Perso				tividad	empres	sarial, el	domicili	o que se decla	ara corre	esponde a	al domic	ilio fiscal	a todos los	s efec	tos trib	utarios.
Persona Física Vi	nculada	(Indica	ar)					Alt	ta			Pe	rmanenc	ia		V
Tipo de Vínculos		VF SS	3	V	F SS		VF S	S		VF SS			VF SS		V	F SS
	Dueño		Directo	VF.			0.7	4 01						Cine	dico	
	200110		Dirock	,,		Socio	07	Cónyuge o	colab.		Admi	inistrador		SILIC	al CO	
Ingresar Código	Socio si		istración	,,		Socio	Adminis	trador conjun				inistrador o Adminis	trador ind			
Ingresar Código (*)	Socio si Represe	entante	istración			Socio		trador conjun	nto			o Adminis		istint	0	
(*)	Socio si Represe Tipo d		istración nento		urto	Socio	Adminis	trador conjun N° de do	nto ocumen			o Adminis	trador indi	istint	0	ito
(*)	Socio si Represe Tipo d	entante	istración nento	asapo		Socio Otro (Adminis	N° de do	ocumen .449-5	5		o Adminis	le origen d	istinte	cumen	ito
(*) C.I. 1° Apellic	Socio si Represe Tipo d DNI	entante	istración nento	asapo	orte Apellido	Socio Otro (Adminis	N° de do	nto ocumen .449-5 1° Nomi	ore		o Adminis		istinte	cumen	to
C.I. 1° Apellic Villanue	Socio si Represe Tipo d DNI do	entante de docun	nento	asapo	Apellido	Socio Otro (i	Adminis detallar)	N° de do	ocumen .449-5	ore		o Adminis	le origen d	istinte	cumen	to
C.I. 1° Apellic Villanue Fecha de Nacimiento	Socio si Represe Tipo d DNI do	entante de docun	nento	asapo 2° A	Apellido S	Socio Otro (Adminis detallar)	N° de do	nto ocumen .449-5 1° Nomi	ore		o Adminis	le origen d	istinte	cumen	ito
C.I. 1° Apellic Villanue Fecha de Nacimiento 06/04/2022	Socio si Represa Tipo d DNI do eva Sottero	entante de docun Estado	istración nento P	asapo 2° /	Apellido S ulino	Socio Otro (i	Adminis detallar)	N° de do 5.196.	nto ocumen .449-5 1° Nomi	ore		o Adminis	le origen d	istinte	cumen	ito
C.I. 1° Apellik Villanue Fecha de Nacimiento 06/04/2022 Tipo de residencia	Socio si Represa Tipo d DNI do eva Sottero	entante de docun	istración nento P	asapo 2° A	Apellido S ulino	Socio Otro (i	Adminis detallar)	N° de do	nto ocumen .449-5 1° Nomi	ore		o Adminis	le origen d	istinte	cumen	ito
C.I. 1° Apellic Villanue Fecha de Nacimient 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular	Socio si Represa Tipo d DNI do eva Sottero	Estado	nento P	asapo 2° /	Apellido S ulino	Socio Otro (i	Adminis detallar)	N° de do 5.196 1 Firma	nto ocumen .449-5 1° Nomi	ore N	Social	País d	le origen o	istinte	ocumen	
C.I. 1° Apellic Villanue Fecha de Nacimient 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento	Socio si Represa Tipo o DNI do EVA Sottero No R	Estado Cesidente	nento P	asapo 2° / Masc Resid	Apellido S ulino Iente	Socio Otro (i	Adminis detallar) Faís d	N° de do 5.196 1 Firma	nto ocumen .449-5 1° Nomi	ore n	Social	o Adminis	le origen o	istinte	cumen	
C.I. 1° Apellix Villanue Fecha de Nacimiente 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo	Socio si Represa Tipo o DNI do EVA Soltero Soltero Cerro Cerro	Estado Cesidente Locali O	nento P	asapo 2° / Masc Resid	Apellido S ulino dente	Socio Otro (i	Adminis detallar) Faís d	N° de do 5.196.	nto ocumen .449-5 1° Nom Kevi	n Nú	Socional Social	País d	2° No	istinte	ocumen	
C.I. 1° Apellix Villanue Fecha de Nacimiente 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del	Socio si Represe Tipo o DNI do EVA Solitero No R	Estado Cesidente Localio	istración nento P Civil dad torre, Edif	Masci Resid	Apellido Sulino Hente Pasaje	Socio Otro (i	Adminis detallar) País d Cai	N° de do 5,196 1	nto ocumen .449-5 1° Nom Kevi	n Nú	Socio imero 156 Manzar	País d Adjunt	2° No	istinted del de	ocumen e Código	postal
C.I. 1° Apellix Villanue Fecha de Nacimiente 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo	Socio si Represe Tipo o DNI do EVA Solitero No R	Estado Cesidente Localio	istración nento P Civil dad torre, Edif	Masci Resid	Apellido Sulino Hente Pasaje	Socio Otro (i	Adminis detallar) País d Cai	N° de do 5,196 1	nto ocumen .449-5 1° Nom Kevi	n Nú	Socio imero 156 Manzar	País d Adjunt	2° No	istinted del de	ocumen e Código	postal
C.I. 1° Apellic Villanue Fecha de Nacimient 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos	Socio si Represe Tipo o DNI do EVA Solitero No R	Estado Cesidente Localio N° s de ubio	istración nento P Civil dad torre, Edif	Masci Resid	Sulino dente Pasaje k	Socio Otro (i	Adminis detallar) País d Cai	N° de do 5.196. 11- Firma 4.4. e residencia	a stableci	No.	Socio imero 156 Manzar	Adjunt	2° No	istinted del del del del del del del del del d	cocumen e Código	postal raje)
C.I. 1° Apellix Villanue Fecha de Nacimiente 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del	Socio si Represe Tipo o DNI do EVA Solitero No R	Estado Cesidente Localio	istración nento P Civil dad torre, Edif	Masci Resid	Apellido S ulino dente Casaje k re calle	Socio Otro (i	Adminis detallar) País d Cal Cal Ruta, Kr	N° de do 5.196 1 Firma La e residencia	a stablect	Nú Nú Z miento, N	Socio 156 Manzar Io. de F	Adjunt	2° No	istinted del del del del del del del del del d	cocumen e Código	postal raje)
C.I. VI 1º Apellic Villanue Fecha de Nacimiento 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos Teléfono fijo	Socio si Represe Tipo d DNI do EVA Sotiero a No R Cerre domicio detalle	Estado Cesidente Locali O Fax	istración nento P Civil dad torre, Edificación: (Ej	Mascide Residence Programme Programm	Apellido Sullino Hente Casaje k Teléfon:	Socio Otro (di sexo e Calle; o móvil 29162	Adminis detallar) País d Calleros Ruta, Kr	N° de do 5.196 5.196 c residencia	a stablectorov@g	Nú 2 miento, N ónico	Socio 156 Manzar Io. de F	Adjunt Adjunt Otro co	2° Notes of Aparel Sec. Jud., Sec. Jud., Sec.	istinte del do ombre	Código	postal raje)
C.I. 1° Apellik Villanue Fecha de Nacimiento 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos Teléfono fijo En los casos de Perso	Socio si Represa Tipo o DNI do EVA Soltero Soltero A No R	Estado Cesidente Locali O Iio N° s de ubio Fax	istración nento nento P Civil dad torre, Edif	Mascide Residence Programme Programm	Apellido Sullino Hente Casaje k Teléfon:	Socio Otro (di sexo e Calle; o móvil 29162	Adminis detallar) País d Calleros Ruta, Kr	N° de do 5.196 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	a a stablectorov@gara corre	Nú 2 miento, N ónico	Socio 156 Manzar Io. de F	Adjunt Adjunt Dadrón, Se	2° No 2° No 0 Apa 0 Apa Sec. Jud., Sec. Ju	istintudel de	Código	raje)
C.I. VI 1º Apellic Villanue Fecha de Nacimiento 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos Teléfono fijo	Socio si Represa Tipo o DNI do EVA Soltero Soltero A No R	Estado Localio N° s de ubid Fax RESIDEN	istración nento P Civil dad torre, Edif ación: (E)	Masscool PP Lindblack Lind	Apellido S ulino dente Casaje k Teléfon 09622	Socio Otro (di sexo e Calle; o móvil 29162	Adminis detallar) País d Calleros Ruta, Kr	N° de do 5.196 1 Firma La e residencia Le Calle interna m. Nombre es kevinramir o que se decla	a a stablectorov@gara corre	Note n No	Social So	Adjunt Adjunt Dadrón, Se	2° No 2° No Apa Sec. Jud., Secure elect	istinte del del del ombr rt. colar social rónic s efec ia	Código	raje)
C.I. 1° Apellic Villanue Fecha de Nacimient 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos Teléfono fijo En los casos de Person Persona Física Vi	Socio si Represa Tipo (DNI do EVA Soltero a No R Cerro domici o detalle	Estado Cesidente Locali O Iio N° s de ubio Fax	istración mento P Civil dad torre, Edif ación: (E)	Mascapo 2° / Masca	Apellido Sullino Hente Casaje k Teléfon:	exo Call y calle; o móvil 29162 sarial, el	Adminis detallar) País d Cai Pros Ruta, Kr domicilio	N° de de 5.196. 11 Silve e residencia	a stablectorov@gara correta	Nú 2 miento, N ónico	Social So	Adjunt Adjunt Dato Co	2° No 2° No 0 Apa 0 Apa Sec. Jud., Sec. Ju	istinte del del del ombr rt. colar sec. F	Código	raje)
C.I. Villanue Fecha de Nacimiento 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos Teléfono fijo En los casos de Person Persona Física Vii	Socio si Represa Tipo o DNI do EVA Soltero a No R Cerro domici o detalle	Estado Locali Locali N° s de ubic Fax RESIDEN (Indicator) VF SS	istración nento P Civil dad torre, Edif cación: (Ej	Mascapo 2° / Masca	Apellido S ulino dente Casaje k Teléfon 09622	Socio Otro (i	Adminisdetallar) País d Cal leros Ruta, Kr domicilia	N° de do 5.196 5.196 1 Firma La e residencia Calle interna n. Nombre es kevinramii o que se decla	a a stableci	Note n No	Social So	Adjunt Adjunt Dadrón, Se	o Apa Sec. Jud., Sec. Jud., Sec. VF SS	del	Código Cocumentos trib	raje)
C.I. 1° Apellic Villanue Fecha de Nacimient 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos Teléfono fijo En los casos de Person Persona Física Vi	Socio si Represa Tipo o DNI do EVA Soltero a No R Cerro domici o detalle	Estado Locali O Iio N° s de ubid Fax RESIDEN (Indic.) VF SS in Admin	istración nento P Civil dad torre, Edif cación: (Ej	Mascapo 2° / Masca	Apellido S ulino dente Casaje k Teléfon 09622	Socio Otro (Calli Ca	Adminisdetallar) País d Cal leros Ruta, Kr domicilia	N° de de 5.196. 1 1	a a a a a a a a a a a a a a a a a a a	Núce seponde a	Social So	Adjunt Adjunt Pars d Otro co Otro co inistrador o Adminis	2° No 2° No 0 Apa Sec. Jud., Secrete electerated or indicated or indic	istinte del del combr rt. colar co	e Código	postal raje) stacto utarios.
(*) C.I. 1° Apellic Villanue Fecha de Nacimiento 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos Teléfono fijo En los casos de Person Persona Física VII Tipo de Vinculos Ingresar Código (*)	Socio si Represa Tipo o DNI do Soltero a No R Cerro domici o detalle: Dueño Socio si Represa Tipo o	Estado Locali O Iio N° s de ubid Fax RESIDEN (Indic.) VF SS in Admin	istración mento P Civil dad torre, Edif ación: (E) (TE sin aci ar) a Directo istración	Mascapo 2º / / Mascapo 2º / Mascapo 2º / / Mascapo	Apellido Sulino Idente Pasaje k Teléfon 09622 I empres	Socio Otro (Calli Ca	Adminis detallar) País d Cal Peros Ruta, Kr VF S 07 1 Adminis	N° de do 5.196 5.196 1 Firma La e residencia Calle interna m. Nombre es kevinramii o que se decla se decla conjun N° de do	a stableci	Nti Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z Z	Social So	Adjunt Adjunt Pars d Otro co Otro co inistrador o Adminis	o Apa Sec. Jud., Sec. Jud., Sec. VF SS	istinte del del combr rt. colar co	e Código	postal raje) stacto utarios.
C.I. Villanue Fecha de Nacimiento 06/04/2022 Tipo de residencia Donicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos Teléfono fijo En los casos de Person Persona Física Vin Tipo de Vínculos Ingresar Código (*)	Socio si Represa Tipo (DNI do Soltero a No R Cerro domici o detalle Dueño Socio si Represa Tipo (DNI	Estado Localio N° s de ubic Fax RESIDEN (Indic: VF SS in Adminentante	istración mento P Civil dad torre, Edif ación: (E) (TE sin aci ar) a Directo istración	Masco 2° / Masco Resid	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	Socio Otro (composition of the composition of the c	Adminis detallar) País d Cal Peros Ruta, Kr VF S 07 1 Adminis	N° de do 5.196. 1 Calle interna La Correcte de vinramir o que se decla Calle interna Correcte de vinramir o que se decla Calle Conjunta N° de do 4.939.	a a stableci	Nti Zamiento, N	Social So	Adjunt Adjunt Pars d Otro co Otro co inistrador o Adminis	o Apa Apa Apa Sec. Jud., Sec. Jud., Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec.	istintudel do	Código Código	postal raje) stacto utarios.
C.I. VI 1º Apellic Villanue Fecha de Nacimiento 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos Teléfono fijo En los casos de Person Persona Física Vii Tipo de Vinculos Ingresar Código (*) C.I. V	Socio si Represa Tipo (DNI do Sottero a No R Cerro domici o detalle: Dueño Socio si Represa Tipo (DNI do Dueño Socio si Represa Tipo (DNI do	Estado Localio N° s de ubic Fax RESIDEN (Indic: VF SS in Adminentante	istración mento P Civil dad torre, Edif ación: (E) (TE sin aci ar) a Directo istración	Masco 2° / Masco Resid	Apellido Sulino Idente Pasaje k Teléfon 09622 I empres	Socio Otro (composition of the composition of the c	Adminis detallar) País d Cal Peros Ruta, Kr VF S 07 1 Adminis	N° de do 5.196 5.196 6 residencia lle Calle interna m. Nombre es Correc kevinramir o que se decla S I Cónyuge o strador conjun N° de do 4.939	a stableci	Nti 2 miento, N onico gmail.cc gsponde a VF SS	Social So	Adjunt Adjunt Pars d Otro co Otro co inistrador o Adminis	2° No 2° No 0 Apa Sec. Jud., Secrete electerated or indicated or indic	istintudel do	Código Código	postal raje) stacto utarios.
(*) C.I. 1° Apellik Villanue Fecha de Nacimiente 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos: Teléfono fijo En los casos de Persor Persona Física Vii Tipo de Vinculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellik De Lec	Socio si Represa Tipo d DNI do EVA Soltero a No R Cerro domici o detalle Dueño Socio si Represa Tipo d DNI do	Estado Localio Localio Fax RESIDEN (Indication Adminentante de documentante)	istración nento P Civil dad torre, Edif cación: (Ej Directo istración nento P	Masco 2° / Masco Resid	Sullino Sajet September Se	Socio Otro (Per Call Pe	Adminis detallar) País d Cal Pros Ruta, Kr domicilia VF S 07 1 Adminis detallar)	N° de do 5,196 5,196 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	a a stableci	Nti 2 miento, N onico gmail.cc gsponde a VF SS	Social So	Adjunt Adjunt Pars d Otro co Otro co inistrador o Adminis	o Apa Apa Apa Sec. Jud., Sec. Jud., Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec.	istintudel do	Código Código	postal raje) stacto utarios.
C.I. 1° Apellik Villanue Fecha de Nacimiento 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos Teléfono fijo En los casos de Perso Persona Física Vin Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellik De Leo Fecha de Nacimiento	Socio si Represa Tipo (DNI do EVa Soltero a No R Cerre domici o detalle: Dueño Dueño Dueño DNI do	Estado Localio N° s de ubid Fax RESIDEM (Indica VF SS In Adminentante de docum Estado	istración nento P Civil dad torre, Edif cación: (Ej Directo istración nento P	Masc Resid	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	Socio Otro (composition of the composition of the c	Adminis detallar) País d Cal Pros Ruta, Kr domicilia VF S 07 1 Adminis detallar)	itrador conjun N° de do 5.196 1 Firma Calle interna m. Nombre es Correc kevinramit o que se decla I Cónyuge o trador conjun N° de do 4.939	a a stableci	Nti 2 miento, N onico gmail.cc gsponde a VF SS	Social So	Adjunt Adjunt Pars d Otro co Otro co inistrador o Adminis	o Apa Apa Apa Sec. Jud., Sec. Jud., Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec.	istintudel do	Código Código	postal raje) stacto utarios.
(*) C.I. 1° Apellik Villanue Fecha de Nacimiente 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos: Teléfono fijo En los casos de Persor Persona Física Vii Tipo de Vinculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellik De Lec	Socio si Represa Tipo d DNI do EVA Soltero a No R Cerro domici o detalle Dueño Socio si Represa Tipo d DNI do	Estado Localio N° s de ubid Fax RESIDEM (Indica VF SS In Adminentante de docum Estado	istración nento P Civil dad torre, Edif cación: (Ej Directo istración nento P	Masco 2° / Masco Resid	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	Socio Otro (Per Call Pe	Adminis detallar) País d Cal Pros Ruta, Kr domicilia VF S 07 1 Adminis detallar)	N° de do 5,196 5,196 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	a a stableci	Nti 2 miento, N onico gmail.cc gsponde a VF SS	Social So	Adjunt Adjunt Pars d Otro co Otro co inistrador o Adminis	o Apa Apa Apa Sec. Jud., Sec. Jud., Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec.	istintudel do	Código Código	postal raje) stacto utarios.
(*) C.I. 1° Apellik Villanue Fecha de Nacimiente 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos Teléfono fijo En los casos de Person Persona Física Vin Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellik De Lece Fecha de Nacimiente 28/02/2000	Socio si Represa Tipo (DNI do Soltero a No R Soltero domici o detalle: Dueño Socio si Represa Tipo (DNI do Socio si Represa Tipo (DNI do Socio si Represa Tipo (Socio si	Estado Localio Localio Fax RESIDER In Adminentante de docum	istración mento P Civil dad torre, Edif ación: (Ej Directo istración mento P Civil	Masc Resid	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	Socio Otro (Per Call Pe	Adminis detallar) País d Cal Pros Ruta, Kr domicilia VF S 07 1 Adminis detallar)	Rivador conjuntina de la constanta de la const	a stableci	Nucleo Note of	Social So	Adjunt Adjunt Pars d Otro co Otro co inistrador o Adminis	o Apa Apa Apa Sec. Jud., Sec. Jud., Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec. Sec.	istintudel do	Código Código	postal raje) stacto utarios.
C.I. 1° Apellik Villanue Fecha de Nacimiente 06/04/2022 Tipo de residencia Domicilio Particular Departamento Montevideo Complemento del Otros complementos Teléfono fijo En los casos de Perso Persona Física Vin Tipo de Vínculos Ingresar Código (*) C.I. 1° Apellik De Leo Fecha de Nacimiente	Socio si Represa Tipo (DNI do Soltero a No R Soltero domici o detalle: Dueño Socio si Represa Tipo (DNI do Socio si Represa Tipo (DNI do Socio si Represa Tipo (Socio si	Estado Localio Localio Fax RESIDER In Adminentante de docum	istración mento P Civil dad torre, Edif ación: (Ej Directo istración mento P Civil	Masc Resid	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	Socio Otro (Proposition of the control of the con	Adminis detallar) País d Cal Pros Ruta, Kr domicilia VF S 07 1 Adminis detallar)	itrador conjun N° de do 5.196 1 Firma Calle interna m. Nombre es Correc kevinramit o que se decla I Cónyuge o trador conjun N° de do 4.939	a stableci	Nti Zamiento, N Signatura de la Compania del Compania del Compania de la Compania del Compania d	Social So	Adjunt Adjunt Pars d Otro co Otro co inistrador o Adminis	o Apa Sec. Jud., Sec. Jud., Sec. Jud., Sec. VF SS trador ind ie origen of	istintudel do	Código Código	postal raje) stacto utarios.

I.S.B.O.



No de RUT	215877066604
-----------	--------------

Tipo de residencia	NO Residen	te	Residente	V	País	de residenc	ia					
Domicilio Particular												
Departamento	Loca	lidad			C	alle			Número	Adjunto	Apart.	Código postal
Montevideo	Pocitos		Cavia						807			
Complemento del	domicilio N	torre Edif	block			Calle inte	ema		Manza	na	Solar	-
Otros detalles de ubi				Km. No	mbre de			. de Pa				
Teléfono fijo	Fax	(Teléfon				reo electro			Otro con	reo electrón	ico o contacto
			09459			rcelodele						
En los casos de Perso			tividad empres	arial, el	domicil			espond	e al domi			ectos tributarios.
Persona Física Vi	VF S		VF SS	_	VF I		Alta	VF IS	SS		manencia /F SS	VF SS
Tipo de Vínculos	Dueño	Directo		Socio	_		ge colab.	VI		inistrador		ndico
Ingresar Código (*)	Socio sin Admi					strador con					ador indistir	nto
	Representante			Otro (detallar					5		
C.I.	Tipo de docu		asaporte			N° de	document	to		Pais de	origen del	documento
1° Apellic			2° Apellido				1° Nomb	bre		1	2° Nomb	ore
, , point											_ 110/11	
Fecha de Nacimiento	Estado	Civi I	S	exo		Firma						
Tipo de residencia	NO Residen	te	Residente		País	de residenc	ia					
Domicilio Particula												
Departamento	Loca	lidad			C	alle			Número	Adjunto	Apart.	Código postal
										_		Ļ
Otros detalles de ubio				(m. Nor	mbre de	Calle inte		de Par	Manza		Solar Pol Parai	
Olios detalles de doit	acion. (Lj.: Link	c canc y ce	ano, o, reata, re	an. Non	iibie de	CStableciii	ilento, 140.	. GC T GR	aron, occ	. oud., occ	. r oi., r araj	0)
Teléfono fijo	Fax	,	Teléfon	o móvil		Cor	reo elec t ro	ónico		Otro con	reo electrón	ico o contacto
T GIGIOTIO IIJO	1 42		rolololi	O IIIOVII		001	TOO CIOCKIN	OTHOO		Otto con	CO CICCLION	ico o contacto
En los casos de Perso	na Física RESIDE	NTE sin ac	tividad empres	arial, el	domicil	lio que se de	clara corre	espond	e al domi	cilio fiscal a	todos los efe	ectos tributarios.
Baja de la Person												
Indicar	Baja voluntar	ia	Baja por fa	allecimie	ento							
	Tipo de docu					N° de	document	to		País de	origen del o	documento
C.I.	DNI	F	asaporte				40 No	h			00 No	
1° Apellic	10		2° Apellido				1° Nomb	bre			2° Nomb	ore
Baja de la Person												
Indicar	Baja voluntar Tipo de docu		Baja por fa	allecimie	ento	Nº de	document	to		Dale de	origen del	documento
C.I.	DNI		asaporte			14 00	document	10		r als uc	origen der	documento
1° Apellic			2° Apellido				1° Nomb	bre			2° Nomb	ore
Baja de la Person	a Física Vincu	ılada										
Indicar	Baja voluntar		Baja por fa	llecimie	ento							
	Tipo de docu					N° d∈	document	to		País de	origen del	documento
C.I.	DNI	P	asaporte									
1° Apellic	io		2° Apellido				1° Nomb	bre			2° Nomb	ore
Baja de la Person	a Física Vincu	ılada (Ind	licar)									
Indicar	Baja voluntar		Baja por fa	allecimie	ento					5		
CI	Tipo de docu		la capart a			N° de	document	to		País de	origen del	documento
C.I.			Pasaporte 2° Apellido		I		1° Nomb	bre			2° Nomb	ore
і дрешк			Z Apoliido				TAOIIII	210			E HOTE	
							1					
Firma del Repre		/	ÉL								FROI	ESTRALLS
Autoriza											·P	CAJA DE JUBILACIONES Y PENSIONES DE PROFESIONALES UNIVERSITARIOS
Aclaración d		Guiller	mo								\$ 20	UNIVERSITATIOS O PESOS MEUSUATOS TIMBRE LEY 17.7%
Documento de	Identidad	5.219.8	895-6									2647 16

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.



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

Visión:

"Ser la Opción Informatica mas atractiva, innovadora y segura, que genere expectativas en nuestros clientes, haciendo de Recode una ventana al mundo de la web, códigos y diseño".

Misión:

Proporcionar servicios a nuestros clientes para alcanzar sus ideas en forma eficaz y eficiente, a través de la selección y provisión de las soluciones informáticas que mejor se adapten a su realidad.

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.

Crecer 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.

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

I.S.B.O.



_			cip					
u	rı	n	\sim 1	n		\smallfrown	0	
			UΙ	ν	ľ	v	J	•

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.

I.S.B.O.