

S.I.V.E

Formación empresarial 3ºIF



A.F.M Tech System

ROL	APELLIDO	NOMBRE	CÉDULA	E-MAIL	TEL/CEL
Integrante 3	Aguilera	Estela	4621249-5	estela231092@gmail.com	092856282
Sub-coordinador	Aguirre	Ashelem	5254868-6	ashe_713@hotmail.com	095890552
Integrante 1	Fernández	Matías	4550079-0	mfalassio@gmail.com	091080985
Coordinador	Martínez	Federico	4591407-6	martinez.fl@gmail.com	094540813
Integrante 2	Tomassini	Dino	4235739-8	dinotomassini@gmail.com	099746158

Docente: MARY ROMERO

Fecha de culminación:
06/09/2021

SEGUNDA ENTREGA

ÍNDICE

Introducción.....	2
Descripción del nombre de la empresa.....	2
Análisis de factibilidad.....	3
Logo y fundamentación.....	5
Presentación de la empresa.....	6
Aspectos externos.....	8
Forma jurídica.....	10
Formularios al inicio de la empresa.....	12
Plan de marketing.....	18
Matriz FODA.....	19
Mezcla comercial.....	21

Introducción

En este proyecto que presentamos se propone desarrollar un sistema informático de ventas express. El mismo trata de brindar una plataforma de fácil uso, en la cual se publicarán artículos a la venta y el cliente podrá realizar las compras deseadas. La meta del sistema es que pueda satisfacer las necesidades planteadas por el cliente así como ser amigable para los usuarios que lo utilicen.

Descripción del nombre de la empresa

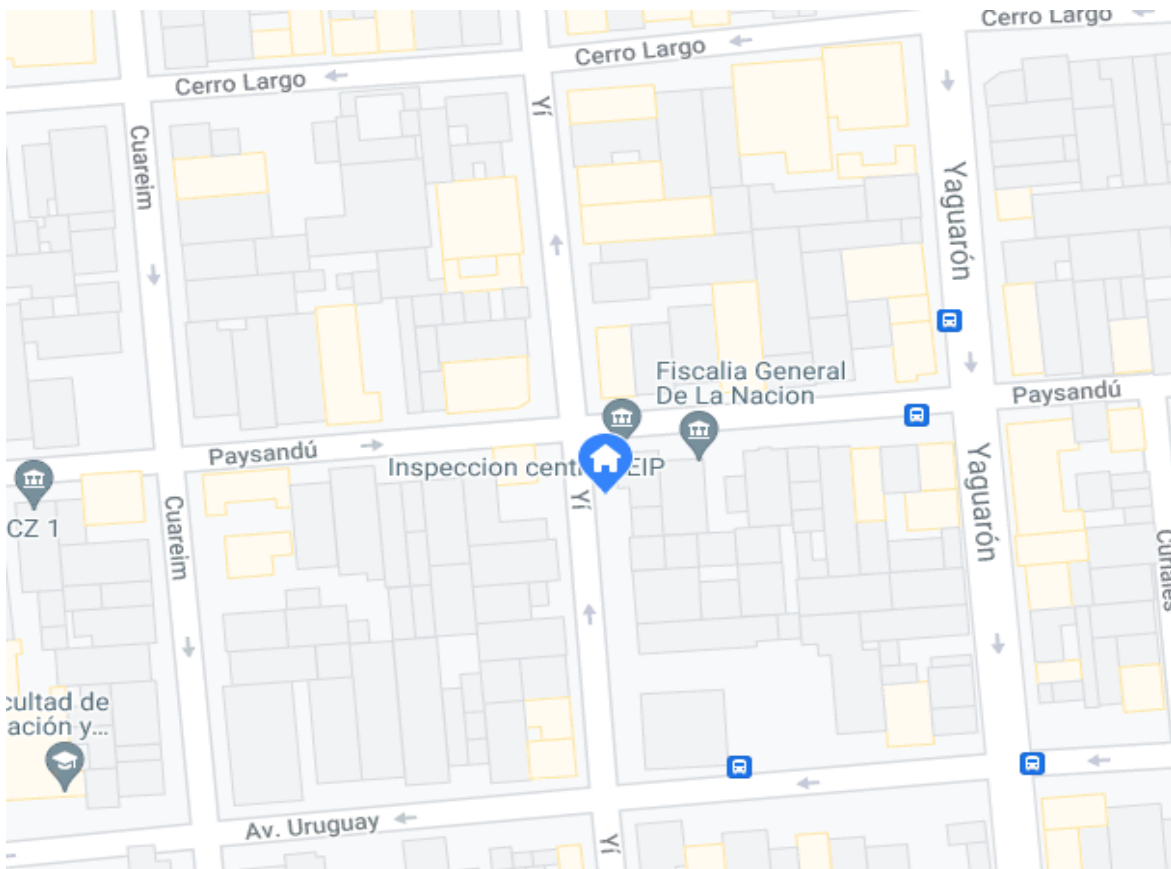
El nombre A.F.M Tech System se decidió en una puesta en común con los tres integrantes del grupo.

Se basa en la conformación de las iniciales del nombre de cada uno de los integrantes del grupo, seguido de las palabras Tech System(sistema tecnológico).

Decidimos ese nombre para nuestra empresa ya que esta es una empresa de creación de software. Nosotros vamos a ser los encargados de crear el sistema tecnológico, de allí las palabras Tech System del nombre y la elección de las iniciales hace a la empresa más personal.

Análisis de factibilidad

Nuestra empresa cuenta con un local que será nuestro lugar de trabajo. Este está ubicado en Yí 1546 esq. Paysandú.



Factibilidad económica

Se debe realizar un análisis de costos y beneficios del cual se hace una comparación y se opera según dicho análisis.

Vamos a necesitar capital para comprar los muebles y útiles que necesitemos, para realizar el pago a los empleados, etc.

Factibilidad técnica

- Disponemos de la tecnología para realizar lo solicitado, ya que es de fácil acceso.
- Somos nuevos en el mercado y eso puede ser una contra, pero tenemos seguridad de que lo lograremos y ese será nuestro primer objetivo.
- Se puede satisfacer todas las necesidades que se plantean en el proyecto con la tecnología actual.

Factibilidad operativa

- El uso del sistema será garantizado, damos por hecho que los clientes utilizarán el sistema, ya que será de amigable y de fácil uso para el usuario.
- Estaremos siempre dispuestos a la innovación de ser necesaria.
- Se optimizará el tiempo de las tareas.
- Tenemos personal capacitado para realizar las tareas en tiempo y forma.

Logo



Fundamentación

El logo de nuestra empresa está constituido por tres rombos con transparencias que dejan ver la intersección de ellos. Cada rombo nos representa a cada uno de nosotros, la intersección hace referencia al trabajo en equipo, el apoyo y compromiso de todos hacia la empresa, y la transparencia nos representa en lo que la palabra significa, somos una empresa transparente en lo personal, grupal y hacia nuestros clientes.

La elección del tipo de letra fue para hacer referencia a las computadoras, pero también a la máquina de escribir, para salir de lo normal.

Decidimos que sea de color celeste, ya que este representa la innovación, estabilidad, sabiduría, verdad, lealtad y confianza. Lo cual consideramos que es apropiado para lo que nuestra empresa desea transmitir.

Presentación de la empresa

Misión

Somos una empresa innovadora, especializada en la creación e implementación de software, con el objetivo de proveer soluciones eficaces, teniendo en cuenta las necesidades de el cliente.

Para ofrecer el mejor servicio, contamos con profesionales altamente capacitados en las últimas novedades del mercado de Software, logrando así que los clientes queden sumamente satisfechos con los resultados.

Visión

Trabajamos día a día para convertirnos en el proveedor de sistemas preferidos de nuestros clientes, para ello nos esforzamos en contar con industria avanzada y eficiente. Como empresa apuntamos a lograr una expansión en el mercado de desarrollo de software y convertirnos en sinónimo de confianza y satisfacción.

Objetivos

- Ser una empresa reconocida y elegida por los clientes.
- Ofrecer soluciones de software apoyados en tecnologías en constante evolución.
- Satisfacer las necesidades del cliente y brindarle un servicio de calidad.
- Somos una empresa que se caracteriza por la ética, la innovación y la búsqueda constante de la excelencia, estas son las bases para el crecimiento.

Principios y valores de la organización

Nuestra empresa trabaja siempre procurando ponerse en el lugar del cliente para entender y satisfacer sus necesidades.

Nos representan valores como:

Honestidad

Integridad

Compromiso

Responsabilidad

Eficiencia

Innovación

Confidencialidad

Respeto

Proceso de selección del producto o servicio

La idea de selección de nuestro producto fue la de crear un software basado en las pautas que marcaba la institución en el proyecto de promoción del curso.

Crear un sistema informático de ventas express.

Proyección de producción

Se establece la proyección de la producción en función a los ingresos que se pretenden adquirir a lo largo del periodo de crecimiento de la empresa, basándose también en los recursos humanos con los que contamos.

Nuestra empresa desarrolla software a medida, la producción precede de la venta previa de un sistema informático para el cliente.

Aspectos externos

Las empresas son sistemas que interactúan con el ambiente externo. Toman insumos, los transforman en bienes o servicios y luego los vuelven a enviar al entorno en forma de productos.

El ambiente externo tiene elementos de acción directa y acción indirecta que afectan las actividades de la organización.

Entorno de acción directa:

-Proveedores: son los que proveen a la empresa de materias primas y mano de obra.

Nuestra empresa buscará adquirir los equipos y mano de obra necesaria para la mayor eficiencia del trabajo en la empresa.

-Clientes: son los que contratarán nuestro servicio. Como empresa apuntamos a ponernos siempre en su lugar y lograr satisfacer todas sus necesidades.

-Competidores: los competidores generan influencia en la determinación de precios y servicios ofrecidos por la empresa. Siempre apuntamos a superarnos y diferenciarnos de los competidores en calidad y precios.

-Instituciones financieras: son proveedores de bienes de capital. Necesitaremos de ellas para recibir préstamos, para esto debemos tener una conducta crediticia acorde que nos permita evitar pago de intereses por mora, entre otras situaciones.

-Medios de comunicación: se designará una persona en la empresa preparada para el trato con los medios, ya que este grupo de interés intenta influir en las organizaciones.

Entorno de acción indirecta:

-Variables sociales: valores sociales, composición de la población y sus estilos de vida.

-Variables económicas: salarios, precios que cobran los proveedores y competidores.

-Variables tecnológicas: innovaciones tecnológicas, procesos y materiales.

Forma jurídica

Luego de asesorarnos respecto a las sociedades comerciales decidimos que nuestra empresa sea una SRL(Sociedad de Responsabilidad Limitada) ya que tiene varias ventajas, entre ellas: es fácil de formar, requiere de un mínimo de 2 socios y un máximo de 50, facilita la búsqueda de capital, tiene mayor posibilidad de expansión que otros tipos de sociedades, la constitución de una SRL en Uruguay requiere de un capital más bajo, en comparación con las sociedades anónimas, los socios pueden designar a otra entidad para que administre la compañía en su nombre, entre otras.

Requisitos:

- Los socios deben ser mayores de 18 años.
- Fotocopia del documento de identidad de los socios (cédula de identidad uruguaya o pasaporte, en caso de ser extranjero).
- El número de socios no podrá ser mayor de 50.

Trámites

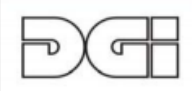
Debido a la forma jurídica elegida, la inscripción de la empresa deberá realizarse únicamente ante ventanilla única BPS-DGI y el MTSS. Al no contar con dependientes, no será necesario realizar el trámite ante el BSE.

- Fotocopia de documento de identidad de cada uno de los socios (ambas caras de documentos).
- Formulario 351 y en el caso que sea más de dos socios formulario 352 (impresa a doble fax, con toda la información solicitada completa y firmada, con un timbre de \$140). debe presentarse una original con la firma de los socios y una copia, escrito a máquina o letra en imprenta. no requiere firma por notoria.
- Formulario 5450 (solicitud autorización para impresión de documentación) impresa a doble fax, con toda la información solicitada completa y firmada, con un timbre de \$140). debe presentarse firma original en las copias.
- Formulario 050 134 rec.205 (BPS declaración jurada de aportación) impresa a doble fax, con toda la información solicitada completa y firmada, con un timbre de \$140). debe presentarse una original con la firma de los socios y una copia, escrito a máquina o letra en imprenta. no requiere firma por notoria.
- La empresa deberá llevar libro de registro laboral y planilla de trabajo como control de normas laborales.
- La empresa deberá inscribirse en la Dirección General Impositiva (DGI), Banco previsión social (BPS) y Banco seguro del estado (BSE).
- La empresa deberá realizar como tramite un registro público de comercio.

Formularios al inicio de la empresa

SOLICITUD		AUTORIZACIÓN PARA IMPRESIÓN DE DOCUMENTACIÓN	
------------------	--	---	--

5450
VERSIÓN 00


DIRECCIÓN GENERAL
IMPOSITIVA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN						
Denominación					N° de RUT	
Marcar	Local principal		Otros locales		Número de local (si corresponde)	
Domicilio fiscal						
Departamento			Localidad			
Calle	Número	Adjunto	Apartamento	Código postal		
Complementos del domicilio						
Comp. Hab. o B.Priv.	Nombre de edificio	N° torre, edif. block	Calle interna	Manzana	Solar	Nombre de casa
Ruta	Km	Nombre de establec.	N° de Padrón	N° de Sección Judic.	N° de Sección Polic.	Paraje

RUBRO 2 - DATOS DE LA SOLICITUD						
Fecha de la solicitud	Día	Mes	Año			
Imprenta que realizará el trabajo						
Denominación					N° de RUT	
Cantidad a imprimir						
Tipo de autorización	General		Exonerado		IVA Pequeñas Empresas	Monotributo
<small>En caso de tratarse de una constancia exonerada, se deberá adjuntar la Declaración Jurada correspondiente previamente autorizada por el Departamento Asistencia al Contribuyente. Si el tipo de autorización es IVA Pequeñas Empresas o Monotributo, el contribuyente deberá tener declarado ese impuesto en el RUT.</small>						

RUBRO 3 - FIRMA DEL SOLICITANTE			
El que suscribe, Sr. _____, en su carácter de _____ de la empresa, solicita la emisión de una autorización para imprimir documentación, según el detalle comunicado en el Rubro 2.			
Firma		Documento de Identificación	

DECLARACIÓN DE REGISTRO	
INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES	
0351	
VERSIÓN 05	
RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN	
Nº de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE	Nº de REGISTRO EMPRESA
C.I.	DGI
ATYR	Nº DE RUT
Acto que se realiza	
Inicio de actividades	BPS DGI Vigencia del acto
Reinicio de actividades	Día Mes Año
Modificación (completar sólo los campos que se actualizan)	
RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD	
Nombre o denominación	
Tipo de entidad	
Persona física	Núcleo familiar Condominio Sucesión indivisa
Sociedad de hecho	Sociedad colectiva Sociedad de respons. limitada Soc. en comandita simple
Soc. en comandita por acc.	SA con acciones nominativas SA con acciones al portador Cooperativas
Pers. de derecho público	Asociaciones/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	Día Mes Año Inscripción en el Registro Nal Com. Número Día Mes Año
Nombre de fantasía	
Residente	Si No País de residencia
RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL	
Calidad en que ocupa el domicilio fiscal Propietario Arrendatario Sub-arrendat. Comodatario Usufructuario Otros	
Departamento	Localidad Calle Número 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)	
Contactos	Persona o empresa Teléfono fijo Fax Teléfono móvil Correo electrónico
RUBRO 4 - DOMICILIO CONSTITUIDO	
Indicar si el Domicilio Constituido es igual al Fiscal	
Departamento	Localidad Calle Número Apart. Código postal
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
RUBRO 5 - ACTIVIDAD ECONÓMICA	
Actividad Principal	Alta Baja Grupo Sub G Cap Band
Actividad Secundaria	
Actividad Secundaria	
RUBRO 6 - OBLIGACIONES	
Alta Baja Obligación Características	Alta Baja Obligación Características
IRAE	IMESI NUM.
IVA - Construcc.	IMESI NUM.
IVA - Serv. Pers.	IMESI NUM.
IVA - AGROP.	IMESI NUM.
IVA - GRAL	IMESI NUM.
IVA - Peq. Emp.	MONOTRIBUTIVO
PAT - Entidades	IRPF I
PAT - P.F.	IRPF II
ITP	IRNR
ICOSA	PRIMARIA
IMEBA	FIS
IMEBA ADIC.	ENT.ASEGURA.
Características	
01 Contribuyente	
02 Agente de retención	
03 Agente de percepción	
04 Resp. por oblig. tributarias de 3ros	
05 Responsable sustituto	
Combina Capital y Trabajo	SI NO



Nº de RUT																																				
RUBRO 7 - OTROS DATOS																																				
Condición																																				
Importador		Exportador		Asimilado a Exportador		Imprenta Autorizada																														
Usuario directo Z. Franca		Usuario indirecto Z. Franca		Administradora de Crédito		Entidad Colaboradora																														
Establecim. De Temporada		No Contribuyente		Entno 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)																																		
Balance		Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes																													
Antecedentes																																				
En caso de inicio o reinicio por Transferencia, indicar la forma		Compra Total		Compra Parcial		Sucesión		Escisión		Fusión																										
		Conversión Total		Conversión Parcial		Otros (detallar)																														
Nombre o denominación del antecesor		sucesor		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)																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="2">Alta</th> <th colspan="2">Permanencia</th> </tr> <tr> <th></th> <th>VF</th> <th>SS</th> <th>VF</th> <th>SS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tipo de Vínculos</td> <td>Dueño</td> <td>Director</td> <td>Socio</td> <td>Cónyuge Colab.</td> </tr> <tr> <td>Ingresar Código (*)</td> <td>Socio sin Administración</td> <td>Socio Administrador conjunto</td> <td>Socio Administrador indistinto</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Representante</td> <td>Repte. Legal SAS</td> <td>Otro (detallar)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>													Alta		Permanencia			VF	SS	VF	SS	Tipo de Vínculos	Dueño	Director	Socio	Cónyuge Colab.	Ingresar Código (*)	Socio sin Administración	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto			Representante	Repte. Legal SAS	Otro (detallar)	
	Alta		Permanencia																																	
	VF	SS	VF	SS																																
Tipo de Vínculos	Dueño	Director	Socio	Cónyuge Colab.																																
Ingresar Código (*)	Socio sin Administración	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto																																	
	Representante	Repte. Legal SAS	Otro (detallar)																																	
Tipo de documento		Nº de documento		País de origen del documento																																
C.I.	DNI	Pasaporte																																		
1º Apellido		2º Apellido		1º Nombre		2º Nombre																														
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma																														
Tipo de residencia		NO Residente		Residente		País de residencia																														
Domicilio Particular																																				
Departamento		Localidad		Calle		Número		Adjunto		Apart. Código postal																										
Complemento del domicilio		Nº torre, Edif., Block		Calle interna		Manzana		Solar																												
Ruta		Km.		Nombre del establecimiento		Nº de Padrón		Nº de Secc. Judicial		Nº de Secc. Policial Paraje																										
Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)																																				
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico		Otro correo electrónico o contacto																												
Persona Física (indicar)																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="2">Alta</th> <th colspan="2">Permanencia</th> </tr> <tr> <th></th> <th>VF</th> <th>SS</th> <th>VF</th> <th>SS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tipo de Vínculos</td> <td>Dueño</td> <td>Director</td> <td>Socio</td> <td>Cónyuge Colab.</td> </tr> <tr> <td>Ingresar Código (*)</td> <td>Socio sin Administración</td> <td>Socio Administrador conjunto</td> <td>Socio Administrador indistinto</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Representante</td> <td>Repte. Legal SAS</td> <td>Otro (detallar)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>													Alta		Permanencia			VF	SS	VF	SS	Tipo de Vínculos	Dueño	Director	Socio	Cónyuge Colab.	Ingresar Código (*)	Socio sin Administración	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto			Representante	Repte. Legal SAS	Otro (detallar)	
	Alta		Permanencia																																	
	VF	SS	VF	SS																																
Tipo de Vínculos	Dueño	Director	Socio	Cónyuge Colab.																																
Ingresar Código (*)	Socio sin Administración	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador indistinto																																	
	Representante	Repte. Legal SAS	Otro (detallar)																																	
Tipo de documento		Nº de documento		País de origen del documento																																
C.I.	DNI	Pasaporte																																		
1º Apellido		2º Apellido		1º Nombre		2º Nombre																														
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Sexo		Firma																														
Tipo de residencia		NO Residente		Residente		País de residencia																														
Domicilio Particular																																				
Departamento		Localidad		Calle		Número		Adjunto		Apart. Código postal																										
Complemento del domicilio		Nº torre, Edif., Block		Calle interna		Manzana		Solar																												
Ruta		Km.		Nombre del establecimiento		Nº de Padrón		Nº de Secc. Judicial		Nº de Secc. Policial Paraje																										
Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle)																																				
Teléfono fijo		Fax		Teléfono móvil		Correo electrónico		Otro correo electrónico o contacto																												
Observaciones																																				
Firma del Representante o Autorizado																																				
Aclaración de firma																																				
Documento de Identidad																																				
<div style="text-align: center;">TIMBRE PROFESIONAL</div>																																				

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.

Impreso Secc. Publicaciones D.G.T.



A.F.M Tech System

06/09/2021

S.I.V.E.

I.S.B.O

3°ID



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° _____

Aplica para: Empresas con aportación Industria y Comercio

SELLO DE ENTRADA

DATOS DEL CONTRATANTE / ASEGURADO

Razón Social _____ Giro _____
Empresa Unipersonal: Sí ☐ No ☐ RUT ☐ N° Contribuyente ☐ N° _____ N° Empresa _____
Domicilio real del Contratante/Asegurado
Calle _____ N° _____ Unidad _____ Apto. _____ Esq. _____
Solar N° _____ Manzana N° _____ Km. _____ Ruta _____ Teléfono _____ Celular _____ C.P. _____
E-mail _____ Localidad _____ Departamento _____
Persona Expuesta Políticamente (PEP)

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

1- ¿Es usted una persona expuesta políticamente? Sí ☐ No ☐
En caso afirmativo, sírvase indicar el cargo desempeñado _____

2- ¿Está vinculado con una persona expuesta políticamente? Sí ☐ No ☐
En caso afirmativo, sírvase indicar el vínculo _____

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

DATOS DEL CONTRATO

Forma de pago Moneda: \$ ☒
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 ☐



INICIO DEL SEGURO

Desde

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

De uso interno Código de actividad CIU

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 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 Avenida Batlle y Ordoñez y Maternidad). Sin la urgencia del caso lo exige, podrá ser llevado al centro asistencial más próximo. El Accidentado debe permanecer en el Hospital del BSE hasta que el médico responsable del caso lo autorice para salir. Los gastos de traslado dentro de los plazos allí establecidos (72 hrs. en Montevideo y 5 días hábiles en el interior) de 50 UFR la primera vez y 100 UFR 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

Firma del Asegurado

Aclaración firma

C.I.

código serial

DECLARACIÓN DEL CORREDOR

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

Corredor N°

Firma del Corredor

Aclaración de firma

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 Preventivistas 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.

Plan de marketing

Segmentos del mercado

Geografía: A.F.M Tech System está ubicado en Uruguay, en la zona céntrica del departamento de Montevideo.

Demografía: Comenzaremos trabajando en el interior del país, cuando logremos un nivel de reconocimiento satisfactorio aquí continuaremos expandiéndonos al exterior. Con respecto a las edades, género, gustos, etc de los clientes, no tienen incidencia ninguna en lo que respecta a la venta de nuestro producto, ya que se basa más en la necesidad del cliente.

Psicografía: Está orientada para todas las empresas pequeñas, medianas y grandes que deseen mejorar su parte tecnológica, desde el punto de vista operativo y funcional.

Conductual: Diseñamos lo que el cliente desea y le garantizamos un producto de alta calidad. Le brindamos buena atención, con los valores por los que nos caracterizamos y eso hace que los clientes se sientan atraídos por nuestra empresa.

Competencia

La competencia en este rubro es inevitable ya que existen varias empresas dedicadas a lo mismo.

Nuestra empresa priorizará el buen trato con los clientes, demostrará eficiencia en la entrega del producto y justificará su precio con calidad, haciendo así que el cliente reciba su producto, quede satisfecho, nos siga eligiendo y nos recomiende.

Matriz FODA

Utilizaremos el análisis FODA para hacer un diagnóstico de la situación de la empresa, desde el punto de vista interno definiremos las debilidades y fortalezas, luego las oportunidades y amenazas desde el punto de vista del entorno y el mercado.

Fortalezas

- F1: Utilizamos tecnología de última generación.
- F2: El grupo trabaja muy unido y hay motivación para que se cumpla el proyecto.
- F3: Contamos con los conocimientos técnicos necesarios.
- F4: Trabajamos con total responsabilidad.
- F5: Aspiramos a la superación constante.

Debilidades

- D1: No somos una empresa reconocida.
- D2: No tenemos experiencia.
- D3: Aún no tenemos ventas del producto realizadas.
- D4: No contamos con cartera de clientes.
- D5: Recién comenzamos.

Oportunidades

- O1: Innovación en el área.
- O2: Posibilidad de venta del sistema a varias empresas.
- O3: Deficiencias en el servicio brindado por los competidores.
- O4: Necesidad del producto.
- O5: Alta posibilidad de implementación.

Amenazas

- A1: Crecimiento de la competencia.
- A2: Expectativas del cliente.
- A3: Empresas con mayor experiencia.
- A4: Entrada de empresas extranjeras con tecnologías más avanzadas a nivel mundial.
- A5: Factores macro económicos.

Estrategias a utilizar

Generar cartera de clientes, para eso se debe realizar una fuerte campaña publicitaria aprovechando el estado en que se encuentra el mercado. También generaremos cartera de clientes realizando los trabajos que nos piden en tiempo y forma.

Pondremos mucho empeño en extendernos, no pensar en grandes ganancias, sino de obtener beneficios pequeños que nos ayuden a crecer y ser conocidos.

Utilizar el empeño al trabajo como principal virtud para mejorar la calidad del producto y poder ser la mejor opción a la hora de la venta.

Utilizar las fortalezas que poseemos en la empresa para poder realizar un buen producto para poder competir con el mercado.

Utilizar la necesidad del producto para poder realizar ventas.

Intentaremos utilizar la tecnología más avanzada para no quedar obsoletos en el mercado a nivel mundial.

Mezcla comercial

Producto: Diseñamos softwares accesibles, de fácil uso y una interfaz amigable. Ofrecemos un servicio que se adapta exactamente a la necesidad del cliente, diseñamos lo que el cliente desea.

Precio: El precio dependerá del tipo de trabajo que el cliente desee que realicemos. Comenzaremos con un precio bajo para atraer a los clientes y luego de afianzarnos en el mercado y ser reconocidos en el rubro podremos aumentar precios, siempre teniendo en cuenta el trabajo a realizar según el interés del cliente.

Plaza: Nuestra empresa estará ubicada en un local que alquilemos para poder atender a nuestros clientes de manera directa. Este local está ubicado en Yí 1546 esquina Paysandú en Montevideo, Uruguay.
Se elige esta zona ya que es una zona céntrica en la cual hay un gran tráfico de personas. Los clientes podrán comprar o consultar por nuestros productos de manera presencial en el local y también podrán solicitarlo a través de nuestra web o redes sociales.

Promoción: Nuestros canales de publicidad serán las redes sociales de mayor tráfico como Facebook, Instagram y Twitter.
Realizaremos tarjetas de presentación que serán distribuidas.