



Índice

Índice	2
Nombre de la empresa	3
Actividad y giro	3
Estudio y fundamentación de la opción	3
Estudio de factibilidad	4
Factibilidad Operativa	4
Factibilidad técnica	4
Factibilidad económica	5
Logo de la empresa	5
Diseño y fundamentación	6
Presentación	6
Visión	6
Misión	7
Objetivos	7
Principios y valores de la organización	7
Proceso de selección del producto o servicio	7
Proyección de la producción	8
Aspectos externos	9
Factor Económico	9
Factor Cultural	9
Factor tecnológico	10
Competidores	10
Proveedores	10
Forma jurídica	11
Trámites al inicio de la empresa	11



Nombre de la empresa

bit&bit, el bit es la unidad mínima de información empleada en informática, por lo que es la base de toda la tecnología, por esto la elección de nuestro nombre de empresa.

Actividad y giro

La actividad y giro de bit&bit es en el ámbito comercial ya que realizaremos la creación y comercialización de un software para empresas de compra y venta de productos nuevos o usados tanto a nivel nacional e internacional los cuales podrán ser publicados en la plataforma.

Estudio y fundamentación de la opción

Sabemos que una empresa con estas características o que ofrece este mismo servicio es viable en el mercado. Actualmente debido a la pandemia que se vive a nivel mundial los consumidores del mercado eligen realizar las compras “desde casa” en las empresas ya establecidas en el mercado que brindan este servicio (venta online). Por lo tanto, sabemos que nuestra empresa es viable.

Estudio de factibilidad

Factibilidad Operativa

Para poder cumplir los objetivos de la empresa debemos contar con determinado personal, éste debe cumplir con las exigencias de cada área que se le asigne de este proyecto. Además deberá tener conocimientos en el tema y tener la capacidad de adaptarse a cualquier variable que se produzca en la empresa.



Factibilidad técnica

Además de lo mencionado en el punto anterior debemos contar con las herramientas informáticas apropiadas (pc, acceso a internet) para el correcto desarrollo del software en los plazos fijados.

Factibilidad económica

Necesitaremos capital económico para invertirlo en personal capacitado para diseñar y programar este software, además de la compra de buenos insumos informáticos los cuales nos van a permitir agilidad en el trabajo y reducción de tiempo.

Logo de la empresa

Diseño y fundamentación

La forma del logo se asemeja a la del planeta tierra, los círculos blancos y las líneas que los conectan hacen referencia a interconexiones entre nodos, en pocas palabras Internet, los colores son muy usados en el área tecnológica.



Presentación

Visión

Ser la empresa líder en desarrollar Software a nivel nacional e internacional suministrando soluciones informáticas adaptadas para optimizar la productividad de nuestros clientes.



Misión

bit&bit apunta a satisfacer las necesidades de software para empresas del rubro compra y venta online de variedad de productos. Contando para ello con actualizaciones constantes, estando a la vanguardia de las nuevas tecnologías, innovando para mejorar la eficiencia de nuestro producto.

Objetivos

Nuestro principal objetivo es desarrollar un software adaptable a las necesidades de nuestros clientes dando el soporte que cada uno necesite utilizando los recursos que brinda la tecnología actual. Procurando permanentemente destacar por la calidad y el respaldo para la satisfacción de nuestros clientes.

Principios y valores de la organización

Los principales valores que tenemos como empresa son: el trabajo en equipo, la honestidad y confianza de nuestro personal de trabajo, generar un ambiente laboral confortable para el crecimiento tanto personal como empresarial.

Proceso de selección del producto o servicio

El proceso de selección del producto que llevamos a cabo consistió en hacer un análisis del negocio para la creación de nuestra empresa que está orientada a la ingeniería de software. Para que le resulte más sencillo a nuestros clientes contaremos con la elaboración de una página web en HTML para que se adapte a sus necesidades. Como mencionamos al principio de este documento, hoy en día a nivel mundial hay muchas empresas que se dedican a la venta de productos online. Por ende nuestra selección es crear un buen producto que ofrezca la mejor satisfacción a nuestro cliente y además de que podrá interactuar como se le diseñara su software, ya que al ser así estará feliz con lo ofrecido y tendremos más posibilidades de que vuelva a contactarnos o recomendarnos.



Proyección de la producción

Sabemos que en el mercado tenemos una competencia bastante amplia por lo tanto comenzaremos por producir solo las copias que sean necesarias para este proyecto. En conclusión serán 9 copias de este software. Luego si se logra una venta que sea exitosa para nuestra empresa realizaremos más copias para lograr expandirnos y obtener una buena ganancia.

Aspectos externos

Factor Económico

Actualmente la situación económica a nivel mundial por causa de la pandemia no ha sido favorable para algunos países. Debido a esto las compras internacionales se vieron afectadas, ya que no se podían realizar o recibir envíos. Esto generó que varias empresas de este rubro de compra y venta de productos online no produzcan las ganancias con respecto a años anteriores. En cuanto a nuestra empresa podemos decir que al finalizar nuestro software podremos vernos beneficiados ya que poco a poco se está volviendo a la “normalidad” de que las empresas hagan sus envíos internacionales.

Factor Cultural

Nuestro país cuenta con un buen nivel de educación. Cuando se generó esto de la pandemia los estudiantes pudieron obtener computadoras a través del plan ceibal para poder tener clases online, también se les brindó el servicio de ingresar sin contar con internet. Lo mismo sucedió con el trabajo “desde casa”. Esto provoca que haya expectativas sobre la calidad de los productos o servicios que adquieren y consumen cada persona u empresa.



Factor tecnológico

La tecnología avanza muy rápidamente y proporciona varios beneficios, un claro ejemplo es la reducción de tiempo, aplicaciones (mensajería, email) etc. En lo que respecta a nuestra empresa nos permite tener un fácil manejo de las nuevas tecnologías ya que estamos en continuo proceso de capacitación y aprendizaje. Esto nos ayuda a seguir desarrollando productos o servicios para nuestros clientes.

Competidores

Sabemos que contamos con una amplia competencia ya que varias empresas se dedican a la venta de productos online, por lo tanto nosotros vamos a desarrollar un software donde nuestro cliente pueda participar del diseño y aspecto del mismo. Esta posibilidad nos resulta positiva para que podamos ser exclusivos y poder tener un buen posicionamiento en el área de software.

Proveedores

Hay muchos proveedores que brindan insumos informáticos. Nuestra empresa analiza los insumos que se necesitan para la creación del software y luego estaremos interesados en aquellos proveedores que cumplan con nuestros requisitos.

Forma jurídica

La forma jurídica de nuestra empresa es S.R.L (Sociedad de Responsabilidad Limitada).

Hemos elegido esta forma jurídica porque no se requiere un capital mínimo ni máximo para su apertura y porque la administración de la misma puede ser realizada por uno o más socios en este caso será dirigida por los que integramos el proyecto.



La actividad que desarrollaremos es la creación de un software donde empresas de ventas online puedan hacer compras y ventas de productos nacionales e internacionales. Creando así también la posibilidad de que usuarios puedan pagar mediante tarjeta de crédito, débito, PayPal o redes de cobranzas.



Trámites al inicio de la empresa

DGI DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA		BPS Banco de Previsión Social		DECLARACIÓN DE REGISTRO INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES		0351 VERSIÓN 04	
RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN							
Nº DE REGISTRO DE CONTRIBUYENTE		Nº DE REGISTRO EMPRESA		Nº DE NUT			
C.I. ATYR		DGI					
Acto que se realiza		BPS		DGI		Vigencia del acto	
Inicio de actividades		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		Día Mes Año	
Inicio de actividades						19 7 2021	
Modificación (completar sólo los campos que se actualizan)							
RUBRO 2 - DATOS DE LA ENTIDAD							
Nombre o denominación Bit&Bit							
Tipo de entidad							
Persona física		Núcleo Familiar		Condominio		Sucesión indivisa	
Sociedad de Hecho		Sociedad Colectiva		Sociedad de Respons. Limitada		<input checked="" type="checkbox"/>	
Soc. en comandita por Acc.		SA con Acciones Nominativas		SA con Acciones al Portador		Cooperativas	
Pers. de Derecho Público		Asociaciones		Entidad pluripersonal no registrada		Fundaciones	
Fideicomiso		Grupo de Interés Económico		Asociación Agraria		Entidad Gremial	
Comisión Administradora		Repres. Diplom. Extranjeras		Organismos internacionales		Otras	
Fecha de constitución		Día Mes Año		Inscripción en el		Número	
19 7 2021				Registro Nat. Com.			
Nombre de fantasía							
Residente		Si No		No residente con		Si No	
<input checked="" type="checkbox"/>				Establecimiento permanente			
País de residencia							
RUBRO 3 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL PRINCIPAL							
Calidad en que ocupa el domicilio fiscal Propietario Arrendatario Sub-entidad Comodatario Usufructuario Otros							
Departamento		Localidad		Calle		Número Apart. Código postal	
Montevideo		Montevideo		Andes		1200 11100	
Complemento del domicilio		Nº torre, Edif. Block		Calle interna		Mercadería Solar	
Ruta		Km.		Nombre del establecimiento		Nº de Padrón Nº de Secc. Judicial Nº de Secc. Policial Paraje	
Otros detalles de ubicación (U. Entre calle y calle)							
Contactos		Persona o empresa		Teléfono fijo		Fax Teléfono móvil Correo electrónico	
				22193714		094711253 bitandbitconsultora@gmail.com	
RUBRO 4 - DOMICILIO CONSTITUIDO Indicar si el Domicilio Constituido es igual al Fiscal <input checked="" type="checkbox"/>							
Departamento		Localidad		Calle		Número Apart. Código postal	
Complemento del domicilio		Nº torre, Edif. Block		Calle interna		Mercadería Solar	
Ruta		Km.		Nombre del establecimiento		Nº de Padrón Nº de Secc. Judicial Nº de Secc. Policial Paraje	
Otros detalles de ubicación (U. Entre calle y calle)							
Contactos		Persona o empresa		Teléfono fijo		Fax Teléfono móvil Correo electrónico	
RUBRO 5 - ACTIVIDAD ECONÓMICA							
Actividad Principal		desarrollo y comercialización de software		Alta		Baja Grupo Sub-G. Cap. Band	
Actividad Secundaria				<input checked="" type="checkbox"/>			
Actividad Terciaria							
RUBRO 6 - OBLIGACIONES							
Alta Baja		Obligación		Características		Alta Baja	
				01 02 03 04 05			
		IRAE		IMESI NUM. 1		IMESI NUM. 15	
		IVA - Construcc.		IMESI NUM. 2		IMESI NUM. 16	
		IVA - Serv. Pers.		IMESI NUM. 3		IMESI NUM. 17	
		IVA - AGROP.		IMESI NUM. 4		IMESI NUM. 18	
		IVA - GRAL.		IMESI NUM. 5		IMESI NUM. 19	
<input checked="" type="checkbox"/>		IVA - Reg. Emp.		<input checked="" type="checkbox"/>		MONOTRIBUTO	
		PAT - Entidades		IMESI NUM. 7		IRPF I	
		PAT - P.F.		IMESI NUM. 8		IRPF II	
		ITP		IMESI NUM. 9		IRNR	
		ICOSA		IMESI NUM. 10			
		IMESA		IMESI NUM. 11			
		IMESA ADIC.		IMESI NUM. 12			
		FIS		IMESI NUM. 13			
		ENT. ASEGURA.		IMESI NUM. 14			
<div> <div>Consideraciones</div> <div>01. Contribuyente</div> <div>02. Agente de retención</div> <div>03. Agente de percepción</div> <div>04. Resp. por oblig. tributarias de otros</div> <div>05. Responsable sustituto</div> </div>							
Firma Representante/Autorizado				Adhesión de Firma			



		N° de RUT																												
RUBRO 7 - OTROS DATOS																														
Condición																														
Importador	Exportador	Acreditado a Exportador	Imprenta Autorizada																											
Usuario directo Z. Franca	Usuario indirecto Z. Franca	Administradora de Crédito	Entidad Colaboradora																											
Establecim. De Temporada	No Contribu/ Cont. Exonerado	Ent. no resid. sin actív. empr.	Ent. resid. Atribuidora de rent.																											
Imprenta Autorizada WES	Comercio autorizado Tax free	Registro INAC - CVA 90 días	Registro INAC - CVA 30 días																											
Otros (detallar)																														
<table border="1"> <tr> <td>Balances</td> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Día</td> <td>Mes</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Balances	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes																		
Balances	Día	Mes	Día	Mes	Día	Mes																								
Antecedentes																														
En caso de inicio o reinicio por		Compra total	Compra parcial	Sucesión	Excepción	Fusión																								
Transferencia, indicar la forma		Otros (detallar)																												
Nombre o denominación del anterior		N° de Registro de Empresa		N° de RUT																										
RUBRO 8 - RÉGIMEN DE APORTACIÓN AL B.P.S.																														
Industria y comercio	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios Personales	<input type="checkbox"/>	Rural	<input type="checkbox"/>	Construcción	<input type="checkbox"/>	Civil	<input type="checkbox"/>																					
RUBRO 9 - DATOS DEL TITULAR																														
Persona Física (indicar)																														
<table border="1"> <tr> <td>Alta</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Permanencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>VF</td> <td>SS</td> <td>VF</td> <td>SS</td> </tr> </table>										Alta	<input type="checkbox"/>	Permanencia	<input type="checkbox"/>	VF	SS	VF	SS													
Alta	<input type="checkbox"/>	Permanencia	<input type="checkbox"/>																											
VF	SS	VF	SS																											
<table border="1"> <tr> <td>Tipo de Vínculo</td> <td>Dueño</td> <td>Director</td> <td>Socio</td> <td>Cónyuge Colab.</td> <td>Administrador</td> <td>Sindico</td> </tr> <tr> <td>Ingresar Código (*)</td> <td>Socio sin Administración</td> <td>Socio Administrador conjunto</td> <td>Socio Administrador Indistinto</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Representante</td> <td colspan="6">Otro (detallar)</td> </tr> </table>										Tipo de Vínculo	Dueño	Director	Socio	Cónyuge Colab.	Administrador	Sindico	Ingresar Código (*)	Socio sin Administración	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador Indistinto				Representante	Otro (detallar)					
Tipo de Vínculo	Dueño	Director	Socio	Cónyuge Colab.	Administrador	Sindico																								
Ingresar Código (*)	Socio sin Administración	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador Indistinto																											
Representante	Otro (detallar)																													
<table border="1"> <tr> <td>Tipo de documento</td> <td>N° de documento</td> <td>País de origen del documento</td> </tr> <tr> <td>C.I.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> DNI</td> <td>Paseaporte</td> </tr> <tr> <td>1° Apellido</td> <td>2° Apellido</td> <td>1° Nombre</td> </tr> <tr> <td>2° Nombre</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>										Tipo de documento	N° de documento	País de origen del documento	C.I.	<input checked="" type="checkbox"/> DNI	Paseaporte	1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre											
Tipo de documento	N° de documento	País de origen del documento																												
C.I.	<input checked="" type="checkbox"/> DNI	Paseaporte																												
1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre																												
2° Nombre																														
<table border="1"> <tr> <td>Fecha de Nacimiento</td> <td>Estado Civil</td> <td>Sexo</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td>23/10/1992</td> <td>Soltera</td> <td>Femenino</td> <td></td> </tr> </table>										Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma	23/10/1992	Soltera	Femenino														
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma																											
23/10/1992	Soltera	Femenino																												
<table border="1"> <tr> <td>Tipo de residencia</td> <td>NO Residente</td> <td>Residente</td> <td>País de residencia</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>										Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia			<input checked="" type="checkbox"/>														
Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia																											
		<input checked="" type="checkbox"/>																												
Domicilio Particular																														
<table border="1"> <tr> <td>Departamento</td> <td>Localidad</td> <td>Calle</td> <td>Número</td> <td>Adjunto</td> <td>Apart.</td> <td>Código postal</td> </tr> <tr> <td>Montevideo</td> <td>Carmio</td> <td>Nueva Trows</td> <td>3882</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal	Montevideo	Carmio	Nueva Trows	3882	2									
Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal																								
Montevideo	Carmio	Nueva Trows	3882	2																										
<table border="1"> <tr> <td>Complemento del domicilio</td> <td>N° torre, Edif. Block</td> <td>Calle interna</td> <td>Manzana</td> <td>Solar</td> </tr> <tr> <td>Ruta</td> <td>Km.</td> <td>Nombre del establecimiento</td> <td>N° de Padrón</td> <td>N° de Sect. Judicial</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>N° de Sect. Policial</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Paraje</td> </tr> </table>										Complemento del domicilio	N° torre, Edif. Block	Calle interna	Manzana	Solar	Ruta	Km.	Nombre del establecimiento	N° de Padrón	N° de Sect. Judicial					N° de Sect. Policial					Paraje	
Complemento del domicilio	N° torre, Edif. Block	Calle interna	Manzana	Solar																										
Ruta	Km.	Nombre del establecimiento	N° de Padrón	N° de Sect. Judicial																										
				N° de Sect. Policial																										
				Paraje																										
Otros detalles de ubicación (Ej. Entre calle y calle)																														
<table border="1"> <tr> <td>Teléfono fijo</td> <td>Fax</td> <td>Teléfono móvil</td> <td>Correo electrónico</td> <td>Otro correo electrónico o contactado</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>092826262</td> <td>estela231032@gmail.com</td> <td></td> </tr> </table>										Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contactado			092826262	estela231032@gmail.com												
Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contactado																										
		092826262	estela231032@gmail.com																											
Persona Física (indicar)																														
<table border="1"> <tr> <td>Alta</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Permanencia</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>VF</td> <td>SS</td> <td>VF</td> <td>SS</td> </tr> </table>										Alta	<input type="checkbox"/>	Permanencia	<input type="checkbox"/>	VF	SS	VF	SS													
Alta	<input type="checkbox"/>	Permanencia	<input type="checkbox"/>																											
VF	SS	VF	SS																											
<table border="1"> <tr> <td>Tipo de Vínculo</td> <td>Dueño</td> <td>Director</td> <td>Socio</td> <td>Cónyuge Colab.</td> <td>Administrador</td> <td>Sindico</td> </tr> <tr> <td>Ingresar Código (*)</td> <td>Socio sin Administración</td> <td>Socio Administrador conjunto</td> <td>Socio Administrador Indistinto</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>Representante</td> <td colspan="6">Otro (detallar)</td> </tr> </table>										Tipo de Vínculo	Dueño	Director	Socio	Cónyuge Colab.	Administrador	Sindico	Ingresar Código (*)	Socio sin Administración	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador Indistinto				Representante	Otro (detallar)					
Tipo de Vínculo	Dueño	Director	Socio	Cónyuge Colab.	Administrador	Sindico																								
Ingresar Código (*)	Socio sin Administración	Socio Administrador conjunto	Socio Administrador Indistinto																											
Representante	Otro (detallar)																													
<table border="1"> <tr> <td>Tipo de documento</td> <td>N° de documento</td> <td>País de origen del documento</td> </tr> <tr> <td>C.I.</td> <td><input type="checkbox"/> DNI</td> <td>Paseaporte</td> </tr> <tr> <td>1° Apellido</td> <td>2° Apellido</td> <td>1° Nombre</td> </tr> <tr> <td>2° Nombre</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>										Tipo de documento	N° de documento	País de origen del documento	C.I.	<input type="checkbox"/> DNI	Paseaporte	1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre	2° Nombre											
Tipo de documento	N° de documento	País de origen del documento																												
C.I.	<input type="checkbox"/> DNI	Paseaporte																												
1° Apellido	2° Apellido	1° Nombre																												
2° Nombre																														
<table border="1"> <tr> <td>Fecha de Nacimiento</td> <td>Estado Civil</td> <td>Sexo</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma																	
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Firma																											
<table border="1"> <tr> <td>Tipo de residencia</td> <td>NO Residente</td> <td>Residente</td> <td>País de residencia</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia																	
Tipo de residencia	NO Residente	Residente	País de residencia																											
Domicilio Particular																														
<table border="1"> <tr> <td>Departamento</td> <td>Localidad</td> <td>Calle</td> <td>Número</td> <td>Adjunto</td> <td>Apart.</td> <td>Código postal</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal														
Departamento	Localidad	Calle	Número	Adjunto	Apart.	Código postal																								
<table border="1"> <tr> <td>Complemento del domicilio</td> <td>N° torre, Edif. Block</td> <td>Calle interna</td> <td>Manzana</td> <td>Solar</td> </tr> <tr> <td>Ruta</td> <td>Km.</td> <td>Nombre del establecimiento</td> <td>N° de Padrón</td> <td>N° de Sect. Judicial</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>N° de Sect. Policial</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Paraje</td> </tr> </table>										Complemento del domicilio	N° torre, Edif. Block	Calle interna	Manzana	Solar	Ruta	Km.	Nombre del establecimiento	N° de Padrón	N° de Sect. Judicial					N° de Sect. Policial					Paraje	
Complemento del domicilio	N° torre, Edif. Block	Calle interna	Manzana	Solar																										
Ruta	Km.	Nombre del establecimiento	N° de Padrón	N° de Sect. Judicial																										
				N° de Sect. Policial																										
				Paraje																										
Otros detalles de ubicación (Ej. Entre calle y calle)																														
<table border="1"> <tr> <td>Teléfono fijo</td> <td>Fax</td> <td>Teléfono móvil</td> <td>Correo electrónico</td> <td>Otro correo electrónico o contactado</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contactado																
Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro correo electrónico o contactado																										
Observaciones																														
<table border="1"> <tr> <td>Firma del Representante o Autorizado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Adhesión de firma</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Documento de identidad</td> <td></td> </tr> </table>										Firma del Representante o Autorizado		Adhesión de firma		Documento de identidad																
Firma del Representante o Autorizado																														
Adhesión de firma																														
Documento de identidad																														
<div style="text-align: right;"> TIMBRE PROFESIONAL </div>																														

El/los firmante/s declaran 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.

Desarrollar: Sec. Publicaciones D.G. E.



SOLICITUD
AUTORIZACIÓN PARA IMPRESIÓN DE DOCUMENTACIÓN

5450
VERSIÓN 00

DGI
DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN						
Denominación	Bit&Bit				N° de RUT	
Marcar	Local principal	<input checked="" type="checkbox"/>	Otros locales		Número de local (si corresponde)	
Domicilio fiscal						
Departamento			Localidad			
MONTEVIDEO			MONTEVIDEO			
Calle			Número	Adjunto	Apartamento	Código postal
Andes			1200			11100
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			
	29	7	2021			
Imprenta que realizará el trabajo						
Denominación					N° de RUT	
Cantidad a imprimir						
Tipo de autorización	General		Exonerado		IVA Pequeñas Empresas	Monotributo
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.						

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	



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°



SELLO DE ENTRADA

Aplica para: Empresas con aportación Industria y Comercio

DATOS DEL CONTRATANTE / ASEGURADO

Razón Social Bit&BIT Giro
Empresa Unipersonal: Si ☐ No ☒ RUT N° Contribuyente N° N° Empresa
Domicilio real del Contratante/Asegurado
Calle Andes N° 1200 Unidad Apto. Esq.
Solar N° Manzana N° Km. Ruta Teléfono 22193713 Celular C.P.
E-mail bitandbitconsultora@gmail.com Localidad montevideo Departamento Montevideo

Persona Expuesta Políticamente (PEP)

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

1- ¿Es usted una persona expuesta políticamente? Si ☐ No ☒

En caso afirmativo, sírvase indicar el cargo desempeñado

2- ¿Está vinculado con una persona expuesta políticamente? Si ☐ No ☒

En caso afirmativo, sírvase indicar el vínculo

Nota: Si respondió afirmativamente a la pregunta 1, deberá completar el formulario correspondiente a Personas Políticamente Expuestas (Fórm. 3235)

y si respondió afirmativamente a la pregunta 2, el formulario correspondiente a Debida diligencia - Persona Física (Fórm. 3209).

DATOS DEL CONTRATO

Forma de pago ☐ Moneda: \$ ☒

Medio de pago Locales de cobranza ☒ Débito bancario o Tarjeta de crédito ☐ Otro ☐ detalle

Si es débito o tarjeta, deberá adjuntar formularios correspondientes.

Envío de Factura Por e-mail ☒ dirección de e-mail: A domicilio ☐

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

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

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

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

Fórmula 3194 - ADT-SPS - 09/10/2020






INICIO DEL SEGURO		Desde	12-Jul-2021
--------------------------	--	-------	-------------

RÉGIMEN IMPOSITIVO	La actividad asegurada se desarrolla exclusivamente en
Recinto con régimen impositivo normal <input checked="" type="checkbox"/> Recinto aduanero <input type="checkbox"/> Recinto portuario <input type="checkbox"/> Suelo antártico <input type="checkbox"/> Zona franca <input type="checkbox"/>	
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
Creación y comercialización de software para empresas de compra y venta de productos nuevos o usados tanto a nivel nacional e internacional.	
<div style="text-align: right;">De uso interno Código de actividad CIU</div>	

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												
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>Nombres y Apellidos</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tipo y N° doc. de identidad Salario mensual</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Nombres y Apellidos</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tipo y N° doc. de identidad Salario mensual</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Nombres y Apellidos</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tipo y N° doc. de identidad Salario mensual</td> </tr> </table>	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
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:												
<table border="1"> <tr> <td>Nombres y Apellidos, Tipo y N° doc. de identidad y Salario mensual.</td> </tr> </table>	Nombres y Apellidos, Tipo y N° doc. de identidad y Salario mensual.											
Nombres y Apellidos, Tipo y N° doc. de identidad y Salario mensual.												

IMPORTANTE
La cobertura de siniestros se extiende desde las 0 horas del día siguiente a la presentación de esta solicitud en el Banco de Seguros del Estado o cualquiera de sus dependencias en todo el País, hasta las 24 horas del día de vencimiento. La información para el cálculo de los Capitales Mensuales de la Póliza será obtenida de la Declaración de Salarios que la Empresa informa al BPS más los salarios mensuales de los dependientes declarados en la Nómina. La presentación de la misma, que forma parte del contrato, no implica aceptación del seguro por parte del Banco de Seguros del Estado, quien podrá rechazar la misma o condicionarla al cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad exigidos para la suscripción del Seguro, los cuales podrán determinar el rechazo de la presente propuesta, a su exclusivo criterio (Por ejemplo: deudas sin regularizar). La información para el cálculo de los Capitales Mensuales de la Póliza será obtenida de la declaración de salarios que la Empresa informa al BPS más los salarios mensuales de los Dependientes declarados en la nómina.



2

**RECUERDE**

En caso de siniestro debe trasladarse al accidentado a nuestras dependencias (Hospital del BSE en la calle José Pedro Varela 3420 entre Br. José Batlle y Ordoñez y Madre Selva). Si la urgencia del caso lo exige, podrá ser llevado al centro asistencial más próximo. El Art. 48 de la Ley 16.074 establece multas para el patrono que sin causa justificada no realice la denuncia de un accidente de trabajo dentro de los plazos allí establecidos (72 hs. en Montevideo y 5 días hábiles en el interior) de 50 UR la primera vez y 100 UR en las reiteraciones.

DECLARACIÓN

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

Fecha 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 Prevencionistas en Seguridad e Higiene en el trabajo, colaboran con los empresarios, orientándolos hacia soluciones más eficientes y económicas en materia de prevención, implantando programas de seguridad e higiene industrial, capacitando al personal, etc.



BANCO DE
SEGUROS
DEL ESTADO

En Uruguay nadie te da
más seguridad.



Hoja Testigo