**ANEXO I**

**Solicitud de Afianzamiento**

###  (Confeccionada en papel membrete de la empresa)

Señores

FAEVYT

Viamonte 640 - 10\* Piso

1053 - Capital Federal

De nuestra mayor consideración:

En nuestro carácter de obligados directos al cumplimiento de la obligación de constituir y mantener actualizada la garantía que establece el Art. 6\* de la Ley 18829, sus modificaciones y reglamentación, venimos a solicitar el Afianzamiento de esa Institución ante el Ministerio de Turismo y Deporte de la Nación en los términos de la Resolución D.N.T. 570/83, **a partir del 15 de Marzo de 2020 hasta el 15 de Marzo de 2021.**

• DENOMINACIÓN COMERCIAL:

• RAZÓN SOCIAL:

• LEGAJO:

• CATEGORÍA:

• CUIT:

• DOMICILIO COMPLETO (tal como figura en la licencia):

• CÓDIGO POSTAL:

• LOCALIDAD:

• CORREO ELECTRÓNICO:

* FACEBOOK: INSTAGRAM:

La presente solicitud importa asumir frente a Ustedes todas las responsabilidades que se deriven de la misma.

Quedamos notificados que la presente solicitud de afianzamiento no implica su aceptación automática por parte de esa Federación, y que ésta podrá retirar en cualquier momento el afianzamiento que extienda en el caso de atraso en el pago de nuestra cuota social, por la pérdida de nuestra calidad de Asociado o cuando lo considere oportuno.

Aceptamos, que esa Federación solicite información complementaria para extender el afianzamiento y, con posterioridad, durante el período de duración del mismo, y nos obligamos a comunicar a ustedes la iniciación de sumarios por parte del Ministerio de Turismo de la Nación y la aplicación de sanciones.

***(X)***

**Regional a la que pertenece**: AVIABUE

ENCUESTA OEA.TUR 2020

# Provincia: Localidad:

# Año de inicio de actividades: Cantidad de sucursales en Argentina:

# Indique la estructura societaria de la empresa:

Sociedad Anónima ( ) Sociedad de Responsabilidad imitada (\_ ) Sociedad Anónima Simplificada ( ) Sociedad de Hecho (no constituida) ( \_) Monotributo / Autónomo (\_) Otro (indique cual) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Personal ocupado en la agencia de viajes**

*(Se considera personal ocupado el número de personas que contribuye, mediante la aportación de su trabajo, a la actividad productiva de la empresa.)*

**Cantidad de personal No remunerado** (*personas que trabajan de forma regular, pero sin percibir un sueldo o salario a cambio. Comprende a los propietarios, socios, y familiares que trabajan en el establecimiento sin remuneración reglamentada)*

**Personal No remunerado**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Cantidad* de personal Remunerado.** (*personas empleadas en la empresa que tienen un contrato de trabajo y son retribuidas con cantidades fijas o periódicas)*

**Personal Remunerado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* 1. **¿Cómo fue la evolución de la cantidad de personal ocupado TOTAL en su empresa durante 2019 respecto a 2018?**

Disminuyó: más de 25%( ) entre 10% y 25%( ) menos de 10%( )

No varió ( )

Aumentó: más de 25%( ) entre 10% y 25%( ) menos de 10%( )

**¿Cómo cree que será en 2020 respecto a 2019?**

Disminuirá: más de 25%( ) entre 10% y 25%( ) menos de 10%( )

Será igual ( )

Aumentará: más de 25%( ) entre 10% y 25%( ) menos de 10%( )

**PERFIL COMERCIAL**

# Marque la modalidad de comercialización de servicios (marcar sólo una)

Sólo Minorista ( ) Sólo Mayorista ( ) Mayorista y minorista ( )

# Marque la/s clase/s de turismo comercializado (puede marcar más de uno)

EMISIVO INTERNACIONAL: Servicios y paquetes turísticos del resto del mundo, para viajeros argentinos (\_ )

RECEPTIVO INTERNACIONAL: Servicios y paquetes turísticos de Argentina, para viajeros extranjeros ( \_)

NACIONAL: Servicios y paquetes turísticos de Argentina, para viajeros argentinos ( \_)

# Indique los productos turísticos con los que trabaja la agencia

All-inclusive ( ) Aventura ( ) Cruceros ( ) Cultural ( ) Deportivo ( ) Eventos ( ) Ecológico / observación (\_) Lujo ( ) Nieve ( ) Sol y Playa ( ) Religioso ( ) Urbano / ciudad ( ) Tercera edad ( ) Otros: (

**ACTIVIDAD COMERCIAL 2019**

# Facturación *bruta total en el año 2019, en millones de pesos*

*(Comprende las cantidades percibidas por los servicios prestados durante el año 2019, antes de liquidación de impuestos.)*

*AR $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# Facturación total *según tipo*

*(Comprende las cantidades percibidas por los servicios prestados durante el año 2019, según la característica de la contraparte)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Mayorista* | \_\_\_\_ % |
| *Consumidor Final* | \_\_\_\_% |
| Total | 100% |

# *Del total de Facturación bruta en el año 2019, ¿qué porcentaje corresponde a facturación a viajeros particulares (personas físicas) y qué porcentaje corresponde a empresas (personas jurídicas)?*

|  |  |
| --- | --- |
| *Personas físicas* | \_\_\_\_ % |
| *Personas jurídicas* | \_\_\_\_ % |
| Total | 100% |

# *Ventas, según moneda*

|  |  |
| --- | --- |
| *Moneda local* | \_\_\_\_ % |
| *Moneda extranjera* | \_\_\_\_ % |
| Total | 100% |

# *Ventas totales, según medio de pago*

|  |  |
| --- | --- |
| *Efectivo* | \_\_\_\_ % |
| Tarjeta | \_\_\_\_ % |
| Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_ % |
| Total | 100% |

# *Del total de Facturación bruta en el año 2019, ¿qué porcentaje corresponde a ...*

|  |  |
| --- | --- |
| *Comercialización de paquetes turísticos* | *\_\_\_\_ %* |
| *Comercialización de tickets aéreos* | *\_\_\_\_ %* |
| *Comercialización de alojamiento* | *\_\_\_\_ %* |
| *Comercialización de otros servicios turísticos (alquiler de autos, seguros, etc)* | *\_\_\_\_ %* |
| *Prestación de servicios (city tour propio, traslado propio, etc.)* | *\_\_\_\_ %* |
| *Otros* | *\_\_\_\_ %* |
| *Total* | *100%* |

# *Del total de Facturación bruta en el año 2019, ¿qué porcentaje corresponde a ...*

|  |  |
| --- | --- |
| *Facturación por venta en local comercial* | *%* |
| *Facturación por venta a través de plataformas digitales* | *%* |
| *Total* | *100 %* |

# *Cobro electrónico*

Indique el/los proveedor/es de servicios de cobro electrónico utilizados por su empresa:

*Prisma Medios de Pago S.A (\_\_)*

*First Data Cono Sur S.R.L (\_\_)*

*Mercado Pago (MercadoLibre SRL) (\_\_)*

*Otros agregadores (Por ejemplo, PayPal) (\_\_) (indique empresa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# *Estructura de costos y gastos.*

Estimación de gastos realizados por la empresa en 2019, luego del pago a proveedores, en proporción sobre los costos totales (en porcentaje).

*Salarios \_\_\_\_%*

*Contribuciones y aportes patronales \_\_\_\_%*

*Impuestos (nacionales, provinciales, locales) \_\_\_\_%*

*Promoción y publicidad \_\_\_\_%*

*Costos fijos (alquiler, servicios, administrativos, materiales) \_\_\_\_%*

*Honorarios por servicios profesionales \_\_\_\_%*

*Otros costos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_%*

#  Total: 100%

# Indique cómo distribuyó las inversiones realizadas en 2019 en concepto de publicidad y promoción

Gráfica *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%*

Radio *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%*

Televisión *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%*

Redes Sociales *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%*

Buscadores Web *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%*

#  Total: 100%

#  *¿Se encuentra* interesado en participar en la edición de *Travel Sale* organizado por FAEVYT?

Si ( ) No ( )

#  *- Indique, de las siguientes temáticas de tecnología, los tres temas que le interesaría que formaran parte del Plan Anual de Capacitación 2020*

Inteligencia artificial / Machine Learning (\_\_) Internet de las cosas (\_\_)

Data Analytics (\_\_) Blockchain (\_\_)

Servicios en la nube (SaaS) (\_\_) Plataformas de cobro electrónico (\_\_)

Seguridad de la información (\_\_) Transformación digital (\_\_)

Automatización de procesos (RPA) (\_\_) Marketing Mobile (\_\_)

# SATISFACCIÓN INSTITUCIONAL

¿Cuál es su nivel de satisfacción con el Congreso de Agentes de Viaje 2019 realizado en Mar del Plata? Siendo 1 Totalmente inconforme y 5 Altamente conforme.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

¿Cuál es su nivel de satisfacción con la Feria Internacional de Turismo que se realizó en 2019? Siendo 1 Totalmente inconforme y 5 Altamente conforme.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

¿ Cuál es su nivel de satisfacción con los informes y materiales de divulgación que publica el OEA.TUR? Siendo 1 Totalmente inconforme y 5 Altamente conforme.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

Sin otro particular, saludamos a Vds. muy atentamente.

...............................................

Firma del Delegado Titular o Suplente:

Aclaración:

DNI:

***(X) Recordamos a Ustedes que es requisito indispensable cumplimentar esta breve encuesta. Agradecemos desde ya su colaboración.***