Fidelitas SUPERVIELLE

## Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio

***DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO SUPERVIELLE S.A.*** ***PERIODO:*** 01/07/23

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Empresa:*** | INSURANCE TECHNOLOGY ARGENTINA S.A. | ***Apellido y Nombre usuario:*** | administracion.arg@grupoinmotion.com |
| ***CUIT*** | 30-71431027-1 | ***Telefono:*** | 4590-2535 |

| Orden N* | Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente) | DNI N° | CUIL N° | Nacionalidad | Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa | Fecha Ingreso a SUPERVILLE dd/mm/aa | Lugar físico donde se presta el servicio | Puesto/Perfil funcional |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RODRIGUEZ MAXIMILIANO | 31.617.029 | 20-31617029-4 | Argentino | 24/04/23 | | Carlos Pellegrini 635 piso 5 | Release Manager |
| 2 | GONZALEZ MAURICIO | 31.646.341 | 20-31646341-0 | Argentino | 17/05/23 | | Carlos Pellegrini 635 piso 5 | Desarrollador |
| 3 | PEREZ BLANES FRANCISCO | 40.831.308 | 20-40831308-3 | Argentino | 05/06/23 | | Carlos Pellegrini 635 piso 5 | Desarrollador |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**Firma del responsable:**
**Aclaracion** **Matias Campana**
**Cargo** **Apoderado**

MATIAS CAMPANA PEREIRAS
APODERADO