# CERTIFICADO DE COBERTURA
# N° 7427792

Buenos Aires, **08 / 10 / 2025**
Página 1

## DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **MOBILE COMPUTING S A**

C.U.I.T. N° **30-69879337-2** | N° de Contrato **207540** | N° de Póliza Digital **4195187**

**DOMICILIO CONSTITUIDO**

Calle **ALBERTI** | N° **2154** | Piso **8 (2° ALA CASEROS)** | Oficina

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **C1247AAT**

Teléfono **(011) 4804-7007** | Fecha de afiliación **27 / 07 / 2016** | Vigencia **01 / 10 / 2016** al **30 / 09 / 2026**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

## CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

**620100 Servicios De Consultores En Informática Y Suministros De Programas De Informática**

Por la presente Provincia Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BANCO SUPERVIELLE SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 33-50000517-9, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de MOBILE COMPUTING S A, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 207540, por accidentes del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si la empresa comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia. PROVINCIA A.R.T. S.A. se obliga a comunicar a BANCO SUPERVIELLE SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 33-50000517-9, en forma fehaciente, los incumplimientos en que incurra el asegurado, especialmente la falta de pago en término dentro de los diez días de verificado. El Asegurado declara como domicilio de BANCO SUPERVIELLE SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 33-50000517-9 para realizar las comunicaciones en: MITRE BARTOLOME Nº 434 (1036) CABA CAPITAL FEDERAL.

Fuera de las causales que expresamente prevee la normativa vigente, el contrato de afiliación no podrá ser modificado o enmendado sin previa notificación fehaciente a BANCO SUPERVIELLE SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 33-50000517-9, en un plazo no inferior a quince(15) días corridos.

Se deja constancia por la presente que la empresa de referencia se encuentra asegurada en Provincia A.R.T.

El presente certificado tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión. En ningún caso Provincia ART S.A. será responsable de las consecuencias del uso del certificado una vez vencido el plazo de validez.

***INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE***
***Por favor, recordá revisar periódicamente las comunicaciones que te enviamos a través del sistema de Ventanilla Electrónica de la SRT.Tanto la suscripción a este servicio como el acceso se efectúa con la clave fiscal de AFIP. En www.srt.gov.ar podrás encontrar los instructivos que indican cómo adherirse a ese sistema y cómo utilizarlo.***

*Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.*

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

# CERTIFICADO DE COBERTURA
# N° 7427792

Buenos Aires, **08 / 10 / 2025**


## DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **MOBILE COMPUTING S A**

C.U.I.T. N° **30-69879337-2** | N° de Contrato **207540** | N° de Póliza Digital **4195187**

**DOMICILIO CONSTITUIDO**

Calle **ALBERTI** | N° **2154** | Piso **8 (2° ALA CASEROS)** | Oficina

Localidad **CAPITAL FEDERAL** | Provincia **CAPITAL FEDERAL** | Código Postal **C1247AAT**

Teléfono **48047007** | Fecha de afiliación **27 / 07 / 2016** | Vigencia **01 / 10 / 2016** al **30 / 09 / 2026**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

## CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

**620100 Servicios De Consultores En Informática Y Suministros De Programas De Informática**

| C.U.I.L. | NOMBRE Y APELLIDO | TAREA |
|---|---|---|
| 20-30371507-0 | LEON CLAUDIO OSCAR | PROGRAMADORES INFORMÁTICOS |
| 20-29494110-0 | MULLICUNDO FELIPE FERNANDO | PROGRAMADORES INFORMÁTICOS |
| 20-41928245-7 | OLSEN MAURO ERNESTO | PROGRAMADORES INFORMÁTICOS |
| 20-34412139-8 | PEÑALOZA PABLO MARTIN | PROGRAMADORES INFORMÁTICOS |
| 27-34494303-1 | SILVEYRA GASTON LEANDRO | PROGRAMADORES INFORMÁTICOS |
| 20-40473045-3 | VAZQUEZ SEPULVEDA JULIAN SANTI | PROGRAMADORES INFORMÁTICOS |

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 14 de octubre de 2025.

Señores
**Banco Supervielle S.A**.
Bartolomé mitre 434
Ciudad autónoma de buenos aires.

Ref. Seguro de vida. Certificado de Cobertura con nómina.

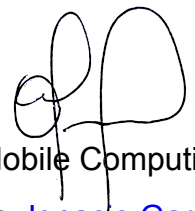
De nuestra consideración:

Por medio de la presente, nos dirigimos a ustedes para informar que, debido a que estamos actualizando información vencida los recursos detallados se encontraban desafectados en el período agosto 2025 para la información solicitada:

**Molleker Leonardo Matías, CUIL 20-39163034-9:** No se desafectó oportunamente 31/07/2025

**Vasquez Guzman Gabriel Alejandro, CUIL 27-19104869-0:** No se desafectó oportunamente 30/06/2025.

Por tal motivo les solicitamos que tengan a bien dar por válido el presente ítem.



**Por:** Mobile Computing S.A.
Nombre: Ignacio Garassino
Cargo: Apoderado
DNI: 20.514.642