DECLARACIÓN JURADA DE RECURSOS

SUPERVIELLE

FECHA de envío de documentacion: 1/8/2025

N° OC:

PERÍODO INFORMADO: 202508

CONTRATISTA: SOFT OFFICE SA CUIT: **30-70126060-7**

SUBCONTRATISTA: CUIT:

OBRA/SERVICIO: SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMATICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMATICA "SISTEMA EMERIX"

Servicio brindado a: I.T - Quien contrata : Maximiliano SABA

NOMBRE CONTACTO: Natalia MAIL: administracion@emerix.net TEL: 1153249920

NOMINA DEL TOTAL DEL PERSONAL AFECTADO A LAS TAREAS

Modalidad de contratacion	Nº de C.U.I.L.	APELLIDO Y NOMBRE	CATEGORIA (Cargo o puesto operativo)	C.C.T	Ubicación	Estado	FECHA DE AFECTACION A BANCO SUPERVIELLE	FECHA DE EGRESO - SUPERVIELLE
Personal en relacion de dependencia	20368073009	ALVAREZ RICARDO DAVID	Analista de Sistema		Remoto	Alta		
Personal en relacion de dependencia	23367217529	ESCOBAR JULIAN PATRICIO	Analista de Sistema		**Remoto**	Alta		
Personal en relacion de dependencia	20388867265	GOMEZ NICOLAS MARTIN	Analista de Sistema		Remoto	Alta		
Personal en relacion de dependencia	23413528119	MELLINO VALLEDOR NICOLAS AGUST	Analista de Sistema		Remoto	Alta		

CANTIDAD TOTAL DEL PERSONAL AFECTADO A LAS TAREAS

Por la presente manifiesto, con carácter de Declaración Jurada y como Presidente (ó Apoderado) de la empresa, que la nómina expuesta resulta ser el TOTAL de personal afectado a las tareas encomendadas en el/los contratos vigentes.

L. Darío Pettina Goober
Presidente

FIRMA

ACLARACION

CONTRATISTA

APORDARDO ó REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

ACLARACION

SUBCONTRATISTA

APORDARDO ó REPRESENTANTE LEGAL

El original, con todas las firmas, debe ser presentado junto a la documentación previsional.

DECLARACIÓN JURADA DE RECURSOS

SUPERVIELLE

FECHA de envío de documentacion: 1/8/2025

N° OC:

PERÍODO INFORMADO: 202508

CONTRATISTA: SOFT OFFICE SA CUIT: **30-70126060-7**

SUBCONTRATISTA: CUIT:

OBRA/SERVICIO: SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMATICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMATICA "SISTEMA EMERIX"

Servicio brindado a: I.T - Quien contrata : Maximiliano SABA

NOMBRE CONTACTO: Natalia MAIL: administracion@emerix.net TEL: 1153249920

NOMINA DEL TOTAL DEL PERSONAL AFECTADO A LAS TAREAS

Modalidad de contratacion	Nº de C.U.I.L.	APELLIDO Y NOMBRE	CATEGORIA (Cargo o puesto operativo)	C.C.T	Ubicación	Estado	FECHA DE AFECTACION A BANCO SUPERVIELLE	FECHA DE EGRESO - SUPERVIELLE
Personal en relacion de dependencia	20368073009	ALVAREZ RICARDO DAVID	Analista de Sistema		Remoto	Alta		
Personal en relacion de dependencia	23367217529	ESCOBAR JULIAN PATRICIO	Analista de Sistema		**Remoto**	Alta		
Personal en relacion de dependencia	20388867265	GOMEZ NICOLAS MARTIN	Analista de Sistema		Remoto	Alta		
Personal en relacion de dependencia	23413528119	MELLINO VALLEDOR NICOLAS AGUST	Analista de Sistema		Remoto	Alta		

CANTIDAD TOTAL DEL PERSONAL AFECTADO A LAS TAREAS

Por la presente manifiesto, con carácter de Declaración Jurada y como Presidente (ó Apoderado) de la empresa, que la nómina expuesta resulta ser el TOTAL de personal afectado a las tareas encomendadas en el/los contratos vigentes.

L. Darío Pettina Goober
Presidente

FIRMA

ACLARACION

CONTRATISTA

APORDARDO ó REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA

ACLARACION

SUBCONTRATISTA

APORDARDO ó REPRESENTANTE LEGAL

El original, con todas las firmas, debe ser presentado junto a la documentación previsional.