A quien corresponda:

Por medio de la presente, BADI SA CUIT N°, deja constancia en carácter de declaración jurada de la siguiente información:

• Tipo de servicio prestado:

Subcontratistas:

- **Santiago Agustin Uría Cuil: 20-43150555-0 - Rol: JR Full Stack**
- **Andrés Alejandro Valdes Viñas Cuil: 20-94712668-8 - Rol: JR Backend**

• Contratante: **Supervierlle SA**

Se deja constancia que los datos consignados son correctos y completos, y se extiende la presente a los efectos que pudieran corresponder.

Ciudad Autónoma de Córdoba, 01 de marzo 2026

Firma: _____

Aclaración: CARLOS ALBERTO AYI

Cargo: PRESIDENTE

DNI: 17.002.305

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:*** **FEBRERO**

Empresa:	**BADI SA**	***Apellido y Nombre usuario:***	**IVANA VON EBERAN**
CUIT	**30-70729028-1**	***Telefono:***	3-51204521-7

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	SANTIAGO AGUSTIN URIA	43150555	20431505550	ARGENTINA	22/07/24		BUENOS AIRES	JR Full Stack
2	ANDRES ALEJANDRO VALDES VIÑAS	94712668	20-94712668-8	ARGENTINA	10/02/25		BUENOS AIRES	JR Backend
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo

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:*** **MARZO**

Empresa:	**BADI SA**	***Apellido y Nombre usuario:***	**IVANA VON EBERAN**
CUIT	**30-70729028-1**	***Telefono:***	3-51204521-7

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	SANTIAGO AGUSTIN URIA	43150555	20431505550	ARGENTINA	22/07/24		BUENOS AIRES	JR Full Stack
2	ANDRES ALEJANDRO VALDES VIÑAS	94712668	20-94712668-8	ARGENTINA	10/02/25		BUENOS AIRES	JR Backend
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo

A quien corresponda:

Por medio de la presente, BADI SA CUIT N°, deja constancia en carácter de declaración jurada de la siguiente información:

• Tipo de servicio prestado:

Subcontratistas:

- **Santiago Agustin Uría Cuil: 20-43150555-0 - Rol: JR Full Stack**
- **Andrés Alejandro Valdes Viñas Cuil: 20-94712668-8 - Rol: JR Backend**

• Contratante: **Supervierlle SA**

Se deja constancia que los datos consignados son correctos y completos, y se extiende la presente a los efectos que pudieran corresponder.

Ciudad Autónoma de Córdoba, 01 de marzo 2026

Firma: _____

Aclaración: CARLOS ALBERTO AYI

Cargo: PRESIDENTE

DNI: 17.002.305

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:*** **01/03/26**

Empresa:	**BADI SA**	***Apellido y Nombre usuario:***	**IVANA VON EBERAN**
CUIT	**30-70729028-1**	***Telefono:***	3-51204521-7

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	SANTIAGO AGUSTIN URIA	43150555	20431505550	ARGENTINA	22/07/24		BUENOS AIRES	JR Full Stack
2	ANDRES ALEJANDRO VALDES VIÑAS	94712668	20-94712668-8	ARGENTINA	10/02/25		BUENOS AIRES	JR Backend
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo

A quien corresponda:

Por medio de la presente, BADI SA CUIT N°, deja constancia en carácter de declaración jurada de la siguiente información:

• Tipo de servicio prestado:

Subcontratistas:

- **Santiago Agustin Uría Cuil: 20-43150555-0 - Rol: JR Full Stack**
- **Andrés Alejandro Valdes Viñas Cuil: 20-94712668-8 - Rol: JR Backend**

• Contratante: **Supervierlle SA**

Se deja constancia que los datos consignados son correctos y completos, y se extiende la presente a los efectos que pudieran corresponder.

Ciudad Autónoma de Córdoba, 01 de marzo 2026

Firma: _____

Aclaración: CARLOS ALBERTO AYI

Cargo: PRESIDENTE

DNI: 17.002.305

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:*** 01/03/26

Empresa:	BADI SA	***Apellido y Nombre usuario:***	IVANA VON EBERAN
CUIT	30-70729028-1	***Telefono:***	3-[illegible]1204521-7

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	SANTIAGO AGUSTIN URIA	43150555	20431505550	ARGENTINA	22/07/24		BUENOS AIRES	JR Full Stack
2	ANDRES ALEJANDRO VALDES VIÑAS	94712668	20-94712668-8	ARGENTINA	10/02/25		BUENOS AIRES	JR Backend
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo