Fidelitas

**ANEXO I -**
**PLANILLA DE CONTROL DE LEGALIDAD**
**NÓMINA DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO**



***DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A AMX ARGENTINA S.A.*** ***PERIODO:*** **01/22**

***Contratista:*** **TARJETA VIRTUAL NOA SRL** ***Apellido y Nombre usuario:*** **VANINA PAOLA GIMENEZ**

***CUIT*** **30-71033595-4** ***Telefono:*** 0387-155845800

| Orden N* | Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente) | DNI N° | CUIL N° | Nacionalidad | Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa | Fecha Ingreso a CLARO dd/mm/aa | Tipo de empleado (según categorias plataforma) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cuellar, Rene Javier | 27064904 | 20-27064904-2 | Argentina | 06/07/17 | 06/07/17 | Empleado en relacion de dependencia |
| 2 | Gimenez, Nicolas | 35813705 | 23-35813705-9 | Argentina | 15/11/17 | 15/11/17 | Empleado en relacion de dependencia |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Este Anexo de fecha 31/01/2022 se emite en carácter declaración jurada, sus datos son correctos y completos, y se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno, respaldado por VANINA PAOLA GIMENEZ, cargo SOCIO GERENTE

Total de recursos declarados en el Anexo: 2 (dos)

FIRMA RESPONSABLE POR LA EMPRESA

Vanina P. Giménez
TARJETA VIRTUAL NOA S.R.L.
Socio Gerente

ACLARACIÓN

LUGAR Y FECHA Salta, 31 de Enero de 2022.-