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:*** 07/2022

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Empresa:*** | MARTINEZ DE ALZAGA SA | ***Apellido y Nombre usuario:*** | MERLANO PATRICIA |
| ***CUIT*** | 30-64753540-9 | ***Telefono:*** | 5031-2540 |

| 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 | CAPELLI CARLOS ALBERTO | 32546473 | 23-32546473-9 | Argentina | 11/05/10 | 05/07/21 | 25 de Mayo 565 Piso 1 | Operador Telefonico |
| 2 | CASARES MARIA VICTORIA | 35343772 | 27-35343772-6 | Argentina | 10/12/14 | 14/07/21 | 25 de Mayo 565 Piso 1 | Operador Telefonico |
| 3 | TORRES AGUDELO ANGIE MAIRU | 94901409 | 27-94901409-1 | Colombiana | 26/10/17 | 28/07/21 | 25 de Mayo 565 Piso 1 | Operador Telefonico |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**Firma del responsable:**
**Aclaracion** ROBERTO GUIDI
**Cargo** DIRECTOR