Fidelitas

**Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio**

***DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A DLYA S.A***

***PERIODO:*** **01\08\2022**

***Empresa:*** **Gestión IT**

***CUIT*** **30-70818847-2**

***Apellido y Nombre usuario:*** **Marchionini Lourdes**

***Teléfono:*** 11 4173-3674

| Orden N° | Apellido y Nombre (Ordenado Alfabéticamente | DNI | CUIL | NACIONALIDAD | Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa | Fecha Ingreso a DLYA dd/mm/aa | Lugar físico donde se presta el servicio | Puesto/Perfil funcional |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Gonzalez Edith | 95700688 | 23957006884 | Venezolana | 07/06/2021 | 07/06/2021 | Home Office | ANALISTA TESTER SSR |
| 2 | Rojas Hermozo Darwuil Miguel | 96216413 | 27962164132 | Venezolana | 06/10/2021 | 06/10/2021 | Home Office | ANALISTA TESTER SSR |
| 3 | Villalba Gonzalo Hernán | 40729062 | 20407290624 | Argentina | 21/03/2022 | 21/03/2022 | Home Office | ANALISTA TESTER JR |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**Firma del responsable**:  **Aclaración**: Marchionini Lourdes **Cargo**: Empleada administrativa