Fidelitas

SUPERVIELLE

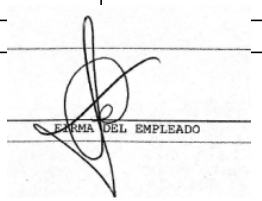
# Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio

***DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO SUPERVIELLE S.A.*** ***PERIODO:*** **27/11/22**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Empresa:*** | **PLUS IT SERVICIOS S.A.S** | ***Apellido y Nombre usuario:*** | **Santiago Soulignac** |
| ***CUIT*** | **30.715.900.897** | ***Telefono:*** | 54 9 11 3079-5578 |

| 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 | ROJO MARIEL JESICA | 41065108 | 23-41065108-4 | Argentina | 02/11/22 | 02/11/22 | | Empleada |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**Firma del responsable:**
**Aclaracion**
**Cargo**




Rojo Mariel Jesica
Gerencia de
Administracion

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71590089-7 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** PLUS IT SERVICIOS S.A.S.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** GALEANO AILEN NATALY

**CUIL:** 27-41997147-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 02/02/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2018 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 999999 - SIN CATEGORIAS | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**180722,89 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** SALTA 1147 2 "M" Cod. Postal 1074, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 620100 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMÁTICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 62605749510467849338 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2023-02-02 - 08:42:39 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 02/02/2023

| Fecha de alta telefónica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71590089-7 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** PLUS IT SERVICIOS S.A.S.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** GALEANO AILEN NATALY

**CUIL:** 27-41997147-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 02/02/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2018 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 999999 - SIN CATEGORIAS | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**180722,89 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** SALTA 1147 2 "M" Cod. Postal 1074, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 620100 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMÁTICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 62605749510467849338 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2023-02-02 - 08:42:39 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231871249764 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 02/02/2023

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71590089-7 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** PLUS IT SERVICIOS S.A.S.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** GALEANO AILEN NATALY

**CUIL:** 27-41997147-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 02/02/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2018 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 999999 - SIN CATEGORIAS | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**180722,89 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** SALTA 1147 2 "M" Cod. Postal 1074, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 620100 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMÁTICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 62605749510467849338 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2023-02-02 - 08:42:39 hs. | Firma empleado y fecha de notificacion |

**Fecha de impresión:** 02/02/2023

| Fecha de alta telefónica | |
|---|---|

Talón para el empleador (Original)

# Simplificación Registral

## CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
## Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

| Empleador: | CUIT: 30-71590089-7 |
|---|---|

**Nombre y apellido o Denominación:** PLUS IT SERVICIOS S.A.S.

### Datos del Empleado

**Apellido y nombre:** GALEANO AILEN NATALY

**CUIL:** 27-41997147-8

| | | |
|---|---|---|
| **Fecha Inicio:** 02/02/2023 | **Fecha Cese:** | **Obra Social:** 400800 - ORGANIZACION DE SERVICIOS DIRECTOS EMPRESARIOS |
| **Modalidad de contrato:** 008 - A tiempo completo indeterminado/Trabajo permanente | | **Situación de Revista:** 01 - Activo |
| **ART vigente:** 00060 - LA SEGUNDA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO S A | | **Regimen:** SIPA |
| **Contrato:** /2018 | | **Agropecuario:** NO |

**Tipo servicio:** 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

**Convenio colectivo:** 9999/99 - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO - EXCLUIDO DE CONVENIO

| | |
|---|---|
| **Categoria:** 999999 - SIN CATEGORIAS | **Puesto:** 4190 - Otros oficinistas |
| **Retrib. pactada: $**180722,89 | **Mod. Liq.:** 1 - MES |

**Domicilio de explotación:** SALTA 1147 2 "M" Cod. Postal 1074, CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES

**Actividad económica:** 620100 - SERVICIOS DE CONSULTORES EN INFORMÁTICA Y SUMINISTROS DE PROGRAMAS DE INFORMÁTICA

### Alta

| | |
|---|---|
| **Clave:** CA 62605749510467849338 | |
| **Fecha - hora de envío:** 2023-02-02 - 08:42:39 hs. | Firma empleador y fecha de notificacion |

| Número de registro de trámite | 231871249764 |
|---|---|

**Fecha de impresión:** 02/02/2023

Con su clave fiscal Ud. podrá ingresar a la página www.afip.gob.ar y consultar el sistema - Aportes en Línea – para conocer su situación personal en la seguridad social (previsional, obra social y riesgo de trabajo) existente en los registros de la AFIP.

Talón para el empleado (Duplicado)