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:*** **02/2023**

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**