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:*** **Enero a Diciembre 2023**

Empresa:	**HARRIAGUE Y ASOCIADO SRL**	***Apellido y Nombre usuario:***	**SUELDO VERONICA**
CUIT	**30-68095660-6**	***Telefono:***	351 5097057

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	DE LA VEGA ALBERTO	36255354	20362553548	ARGENTINO	21/06/22	02/01/23	CORDOBA	SOPORTE
2	RUIZ IGNACIO	26844571	20268445715	ARGENTINO	07/09/20	02/01/23	CORDOBA	SOPORTE
3	SORIA GONZALO	39014022	20390140224	ARGENTINO	01/08/21	02/01/23	CATAMARCA	SOPORTE
4	MENDEZ PAULA	28344512	27283445122	ARGENTINO	19/02/13	02/01/23	CORDOBA	SOPORTE
5								
6								
7								
8								
9								
10								



Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo