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:*** **01/12/23**

Empresa:	**PISTRELLI, HENRY MARTIN Y ASOCIADOS S.R.L.**	***Apellido y Nombre usuario:***	**SILVIA ANDRIAN**
CUIT	**30-70818586-4**	***Telefono:***	-4318179-9

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	VICICONTI VICTORIA	34430549	27344305493	ARGENTINA	02/05/16	01/12/23	CABA	GERENTE
2	MACARENA ARBE	41017172	23410171724	ARGENTINA	11/04/22	01/12/23	CABA	STAFF

Firma del responsable:
Aclaracion SILVIA ANDRIAN
Cargo SOCIA