Fidelitas SUPERVIELLE

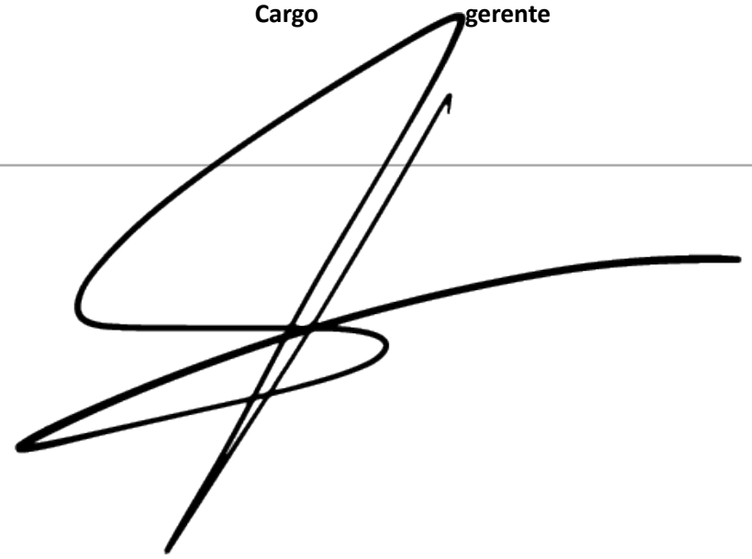
Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio

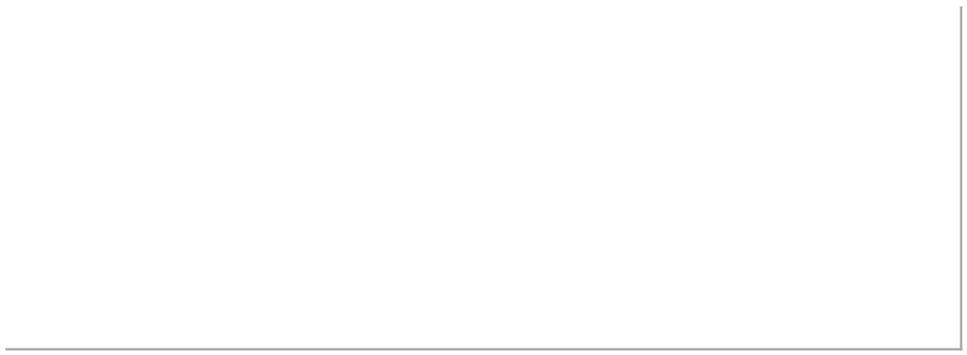
DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A BANCO SUPERVIELLE S.A. ***PERIODO:*** **enero 2024**

Empresa:	**TBS CONSTRFUCTORA SA**	***Apellido y Nombre usuario:***	**ALEJANDRO SEGHESSO**
CUIT	**30-71648222-3**	***Telefono:***	1-17731994-5

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	Tomas Otero	41669239	2041669239	argentina	02/02/21	01/08/23	Bs As	Atencion
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable:
Aclaracion **lejandro Seghesso**
Cargo **gerente**





Grupo				
Empleado en relación de dependencia				