Fidelitas SUPERVIELLE

Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio

DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A SUPERVIELLE SEGUROS S.A. ***PERIODO:*** **01/04/24**

Empresa:	**INSURANCE TECHNOLOGY ARGENTINA S.A.**	***Apellido y Nombre usuario:***	administracion.arg@grupoinmotion.com
CUIT	**30-71431027-1**	***Telefono:***	4590-2535

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	RODRIGUEZ MAXIMILIANO	31.617.029	20-31617029-4	Argentino	24/04/23		Carlos Pellegrini 635 piso 5	Release Manager
2	PEREZ BLANES FRANCISCO	40.831.308	20-40831308-3	Argentino	05/06/23		Carlos Pellegrini 635 piso 5	Desarrollador
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable:
Aclaracion: Matias Campana
Cargo: Apoderado

