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:*** **01/05/24**

Empresa:	**EMPRESA DE VIGILANCIA EL CENTINELA SA**	***Apellido y Nombre usuario:***	**STUTZ CINTIA**
CUIT	**33-59684732-9**	***Telefono:***	341-4370055

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	CAPPIELLO RAMIRO ISMAEL	42866956	20-42866956-9	ARGENTINA	27/04/22	01/07/22	Sucursal 212	VIGILADOR
2	VILLOLDO DARIO CESAR	23928810	20-23928810-4	ARGENTINA	01/11/22	12/12/22	Sucursal 264	VIGILADOR
3	TROGLIA WALTER	20704915	20-20704915-9	ARGENTINA	15/12/16	01/07/22	Sucursal 43	VIGILADOR
4	CARABALLO FERNANDO	36002611	20-36002611-7	ARGENTINA	19/09/22	01/05/24	Sucursal 212	VIGILADOR
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo



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:*** **01/05/24**

Empresa:	**EMPRESA DE VIGILANCIA EL CENTINELA SA**	***Apellido y Nombre usuario:***	**STUTZ CINTIA**
CUIT	**33-59684732-9**	***Telefono:***	341-4370055

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	CAPPIELLO RAMIRO ISMAEL	42866956	20-42866956-9	ARGENTINA	27/04/22	01/07/22	Sucursal 212	VIGILADOR
2	VILLOLDO DARIO CESAR	23928810	20-23928810-4	ARGENTINA	01/11/22	12/12/22	Sucursal 264	VIGILADOR
3	TROGLIA WALTER	20704915	20-20704915-9	ARGENTINA	15/12/16	01/07/22	Sucursal 43	VIGILADOR
4	CARABALLO FERNANDO	36002611	20-36002611-7	ARGENTINA	19/09/22	01/05/24	Sucursal 212	VIGILADOR
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo

