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:*** **01/09/24**

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	MENDEZ PAULA	28344512	27283445122	ARGENTINO	19/02/13	02/01/23	CORDOBA	SOPORTE
2	SORIA GONZALO	39014022	20390140224	ARGENTINO	01/08/21	02/01/23	CATAMARCA	SOPORTE
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo

