Fidelitas

Anexo I y DJ- Nómina del personal afectado al servicio

Hoja ..... de.....

DECLARACIÓN DE PERSONAL AFECTADO AL SERVICIO BRINDADO A (COMPLETAR CON NOMBRE DE CLIENTE) ***PERIODO:*** 01/09/24

Empresa:	GE.MAR SRL (SUBCONTRATISTA)	***Apellido y Nombre usuario:***	NICOLAS GALLI
CUIT	33-71471609-9	***Telefono:***	

Orden N*	Apellidos y Nombres (Ordenado alfabeticamente)	DNI N°	CUIL N°	Nacionalidad	Fecha Ingreso empresa (Contratista) dd/mm/aa	Fecha Ingreso a (CLIENTE) dd/mm/aa	Lugar físico donde se presta el servicio	Puesto/Perfil funcional	Empresa dentro del (CLIENTE)	Supervisor de area dentro de (CLIENTE)
1	ALANCAY FERMIN NEMECIO	24199812	20241998127	ARGENTINA	20/05/24	10/07/24	CAM. LIPAN	CHOFER	VIAP	SOTELO RAMON
2	GERONIMO HERMOGENES JAIR	39199581	20391995819	ARGENTINA	01/09/22	10/07/24	CAM. LIPAN	CHOFER	VIAP	SOTELO RAMON

Firma del responsable:
Aclaracion
Cargo

VIAP S.R.L.
Esc. CAROLINA ALEXANDER
APODERADA
CUIT 30-71496153-1