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:*** **13/11/24**

Empresa:	**ACCION POINT S.A**	***Apellido y Nombre usuario:***	**CELESTE CARDOZO**
CUIT	**30688324498**	***Telefono:***	800-345-9700

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	DAVILA PATRICIO	20863160	20208631609	ARGENTINA	N/A	01/07/22	Domicilio del empleado (CABA)	Analista Técnico Funcional Ssr. Bantotal
2	DURA ALEJANDRO GABRIEL	35405107	23354051079	ARGENTINA	N/A	01/07/22	Domicilio del empleado (CABA)	Analista Técnico Funcional Ssr. Bantotal
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable: Celeste Cardozo
Aclaracion **Cardozo**
Cargo **HR Analyst**

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:*** **13/11/24**

Empresa:	**ACCION POINT S.A**	***Apellido y Nombre usuario:***	**CELESTE CARDOZO**
CUIT	**30688324498**	***Telefono:***	800-345-9700

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	DAVILA PATRICIO	20863160	20208631609	ARGENTINA	N/A	01/07/22	Domicilio del empleado (CABA)	Analista Técnico Funcional Ssr. Bantotal
2	DURA ALEJANDRO GABRIEL	35405107	23354051079	ARGENTINA	N/A	01/07/22	Domicilio del empleado (CABA)	Analista Técnico Funcional Ssr. Bantotal
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable: Celeste Cardozo
Aclaracion **Cardozo**
Cargo **HR Analyst**

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:*** **04/10/24**

Empresa:	**ACCION POINT S.A**	***Apellido y Nombre usuario:***	**CELESTE CARDOZO**
CUIT	**30688324498**	***Telefono:***	800-345-9700

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	DAVILA PATRICIO	20863160	20208631609	ARGENTINA	N/A	01/07/22	Domicilio del empleado (CABA)	Analista Técnico Funcional Ssr. Bantotal
2	DURA ALEJANDRO GABRIEL	35405107	23354051079	ARGENTINA	N/A	01/07/22	Domicilio del empleado (CABA)	Analista Técnico Funcional Ssr. Bantotal
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Firma del responsable: Celeste Cardozo
Aclaracion **Cardozo**
Cargo **HR Analyst**