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:*** **01/02/25**

Empresa:	**Axonier Consultores SA**	***Apellido y Nombre usuario:***	**Natalia Iturbe**
CUIT	**33-71102880-9**	***Telefono:***	1-15634857-5

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	Arteaga Angel Alfonso	19117372	20191173725	Argentina	19/12/22	23/01/23		
2	MEDINA ALAN RICARDO	35981022	23359810229	Argentina	17/10/23	17/10/23		
3	Santoni Sonia Silvana	29403375	27294033756	Argentina	26/09/12	01/09/16		

Firma del responsable:
Aclaracion Natalia Iturbe y Sanchez
Cargo Apoderada