BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000003	ALVAREZ JULIO RAMON	20-14835647-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.525,64		
R-Art.26 Desarraigo		4.979,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.184,37		
R-Art19 Adicpresentismo		1.752,95		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.319,79		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	24.00	102.855,60		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	2.00	11.428,40		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000003	ALVAREZ JULIO RAMON	20-14835647-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.525,64		
R-Art.26 Desarraigo		4.979,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.184,37		
R-Art19 Adicpresentismo		1.752,95		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.319,79		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	24.00	102.855,60		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	2.00	11.428,40		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000003	ALVAREZ JULIO RAMON	20-14835647-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		663,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		3.983,74		
R-S.A.C.		5.889,14		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		43.017,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			72.598,85	
Aporte INSSJP	1.00			23.471,02
Aporte O.Social	1.00			23.471,02
Aporte SIJP	1.00			86.060,42
Impuesto a las Ganancias				159.757,20
TOTALES		909.304,70	141.319,96	292.759,66
				757.865,00

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000003	ALVAREZ JULIO RAMON	20-14835647-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		663,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		3.983,74		
R-S.A.C.		5.889,14		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		43.017,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			72.598,85	
Aporte INSSJP	1.00			23.471,02
Aporte O.Social	1.00			23.471,02
Aporte SIJP	1.00			86.060,42
Impuesto a las Ganancias				159.757,20
TOTALES		909.304,70	141.319,96	292.759,66
				757.865,00

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000004	ELVAS HECTOR DAMIAN	20-22874596-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		128.668,00		
R-Art.26 Desarraigo		8.373,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.797,60		
R-Art19 Adicpresentismo		1.934,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.257,89		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.596,96		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000004	ELVAS HECTOR DAMIAN	20-22874596-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		128.668,00		
R-Art.26 Desarraigo		8.373,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.797,60		
R-Art19 Adicpresentismo		1.934,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.257,89		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.596,96		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000004	ELVAS HECTOR DAMIAN	20-22874596-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	10.00	57.142,00		
R-Hs Extras 100%	3.50	17.994,28		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Pago de Vacaciones		3.909,47		
R-S.A.C.		15.611,28		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.069,95	
Aporte INSSJP	1.00			23.762,69
Aporte O.Social	1.00			23.762,69
Aporte SIJP	1.00			87.129,86
Impuesto a las Ganancias				294.580,74
TOTALES		1.290.800,43	241.072,55	429.235,98
				1.102.637,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000004	ELVAS HECTOR DAMIAN	20-22874596-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	10.00	57.142,00		
R-Hs Extras 100%	3.50	17.994,28		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Pago de Vacaciones		3.909,47		
R-S.A.C.		15.611,28		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.069,95	
Aporte INSSJP	1.00			23.762,69
Aporte O.Social	1.00			23.762,69
Aporte SIJP	1.00			87.129,86
Impuesto a las Ganancias				294.580,74
TOTALES		1.290.800,43	241.072,55	429.235,98
				1.102.637,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		120.668,12		
R-Art.26 Desarraigo		4.726,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.317,61		
R-Art19 Adicpresentismo		1.661,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.593,10		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		6.692,56		
Hs Extras 100%	3.00	17.142,60		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		120.668,12		
R-Art.26 Desarraigo		4.726,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.317,61		
R-Art19 Adicpresentismo		1.661,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.593,10		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		6.692,56		
Hs Extras 100%	3.00	17.142,60		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		663,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		4.311,72		
R-S.A.C.		6.304,85		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			86.442,12	
Aporte INSSJP	1.00			23.483,50
Aporte O.Social	1.00			23.483,50
Aporte SIJP	1.00			86.106,15
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				233.606,58
Préstamo				16.738,54
TOTALES		1.075.232,63	219.100,64	384.868,27
				909.465,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		663,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		4.311,72		
R-S.A.C.		6.304,85		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			86.442,12	
Aporte INSSJP	1.00			23.483,50
Aporte O.Social	1.00			23.483,50
Aporte SIJP	1.00			86.106,15
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				233.606,58
Préstamo				16.738,54
TOTALES		1.075.232,63	219.100,64	384.868,27
				909.465,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		196,59		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		196,59		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		196,59		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		142.382,08		
R-Art.26 Desarraigo		4.804,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.054,05		
R-Art19 Adicpresentismo		1.709,90		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.861,51		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		196,59		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		196,59		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		196,59		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		142.382,08		
R-Art.26 Desarraigo		4.804,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.054,05		
R-Art19 Adicpresentismo		1.709,90		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.861,51		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.416,08		
Hs Extras 100%	22.00	125.712,40		
R-Hs Extras 100%		331,65		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Pago de Vacaciones		5.833,81		
R-S.A.C.		6.041,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.104,68	
Aporte INSSJP	1.00			23.475,58
Aporte O.Social	1.00			23.475,58
Aporte SIJP	1.00			86.077,13
Impuesto a las Ganancias				326.504,40
Préstamo				109.557,17
TOTALES		1.333.014,62	244.107,24	569.089,86
				1.008.032,00

Son pesos: UN MILLON OCHO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.416,08		
Hs Extras 100%	22.00	125.712,40		
R-Hs Extras 100%		331,65		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Pago de Vacaciones		5.833,81		
R-S.A.C.		6.041,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.104,68	
Aporte INSSJP	1.00			23.475,58
Aporte O.Social	1.00			23.475,58
Aporte SIJP	1.00			86.077,13
Impuesto a las Ganancias				326.504,40
Préstamo				109.557,17
TOTALES		1.333.014,62	244.107,24	569.089,86
				1.008.032,00

Son pesos: UN MILLON OCHO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		128.668,00		
R-Art.26 Desarraigo		5.112,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.948,00		
R-Art19 Adicpresentismo		1.760,91		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.489,29		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	10.00	57.142,00		
R-Hs Extras 100%		1.326,60		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		128.668,00		
R-Art.26 Desarraigo		5.112,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.948,00		
R-Art19 Adicpresentismo		1.760,91		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.489,29		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	10.00	57.142,00		
R-Hs Extras 100%		1.326,60		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		7.787,15		
R-S.A.C.		6.667,56		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.822,49	
Aporte INSSJP	1.00			23.494,38
Aporte O.Social	1.00			23.494,38
Aporte SIJP	1.00			86.146,04
Impuesto a las Ganancias				240.060,39
TOTALES		1.112.058,73	221.481,46	373.195,19
				960.345,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		7.787,15		
R-S.A.C.		6.667,56		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.822,49	
Aporte INSSJP	1.00			23.494,38
Aporte O.Social	1.00			23.494,38
Aporte SIJP	1.00			86.146,04
Impuesto a las Ganancias				240.060,39
TOTALES		1.112.058,73	221.481,46	373.195,19
				960.345,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		119.525,28		
R-Art.26 Desarraigo		4.967,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.965,84		
R-Art19 Adicpresentismo		1.719,68		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias		-237,13		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.241,01		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.416,08		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		119.525,28		
R-Art.26 Desarraigo		4.967,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.965,84		
R-Art19 Adicpresentismo		1.719,68		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias		-237,13		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.241,01		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.416,08		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	2.00	11.428,40		
R-Hs Extras 100%		1.145,70		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		308,67		
R-Pago de Vacaciones		3.889,21		
R-S.A.C.		5.583,74		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			95.318,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.461,86
Aporte O.Social	1.00			23.461,86
Aporte SIJP	1.00			86.026,83
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				254.539,96
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.199.782,43	235.321,30	442.500,73
				992.603,00

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	2.00	11.428,40		
R-Hs Extras 100%		1.145,70		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		308,67		
R-Pago de Vacaciones		3.889,21		
R-S.A.C.		5.583,74		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			95.318,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.461,86
Aporte O.Social	1.00			23.461,86
Aporte SIJP	1.00			86.026,83
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				254.539,96
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.199.782,43	235.321,30	442.500,73
				992.603,00

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		112.668,24		
R-Art.26 Desarraigo		5.124,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.241,48		
R-Art19 Adicpresentismo		1.761,64		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.422,77		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	119.998,20		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	14.00	79.998,80		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		112.668,24		
R-Art.26 Desarraigo		5.124,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.241,48		
R-Art19 Adicpresentismo		1.761,64		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.422,77		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	119.998,20		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	14.00	79.998,80		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		1.386,90		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		1.707,33		
R-S.A.C.		6.364,19		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		73.269,92	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.193,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.485,28
Aporte O.Social	1.00			23.485,28
Aporte SIJP	1.00			86.112,67
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				149.488,83
TOTALES		946.619,68	173.167,38	284.022,06
				835.765,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		1.386,90		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		1.707,33		
R-S.A.C.		6.364,19		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		73.269,92	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.193,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.485,28
Aporte O.Social	1.00			23.485,28
Aporte SIJP	1.00			86.112,67
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				149.488,83
TOTALES		946.619,68	173.167,38	284.022,06
				835.765,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		109.239,72		
R-Art.26 Desarraigo		4.847,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	47.305,28		
R-Art19 Adicpresentismo		1.679,87		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.133,39		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	154.283,40		
	TOTALES			********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		109.239,72		
R-Art.26 Desarraigo		4.847,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	47.305,28		
R-Art19 Adicpresentismo		1.679,87		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.133,39		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	154.283,40		
	TOTALES			********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		6.873,44		
Hs Extras 100%	5.00	28.571,00		
R-Hs Extras 100%		1.085,40		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.206,00		
R-Pago de Vacaciones		1.360,07		
R-S.A.C.		5.620,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		66.784,63	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.597,01	
Aporte INSSJP	1.00			23.462,96
Aporte O.Social	1.00			23.462,96
Aporte SIJP	1.00			86.030,84
Impuesto a las Ganancias				235.399,06
TOTALES		1.133.127,47	199.446,35	368.355,82
				964.218,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		6.873,44		
Hs Extras 100%	5.00	28.571,00		
R-Hs Extras 100%		1.085,40		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.206,00		
R-Pago de Vacaciones		1.360,07		
R-S.A.C.		5.620,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		66.784,63	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.597,01	
Aporte INSSJP	1.00			23.462,96
Aporte O.Social	1.00			23.462,96
Aporte SIJP	1.00			86.030,84
Impuesto a las Ganancias				235.399,06
TOTALES		1.133.127,47	199.446,35	368.355,82
				964.218,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		117.239,60		
R-Art.26 Desarraigo		4.943,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.403,90		
R-Art19 Adicpresentismo		1.761,64		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	2.00	2.360,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.314,15		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		8.139,60		
R-Hs Extras 100%		301,50		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		117.239,60		
R-Art.26 Desarraigo		4.943,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.403,90		
R-Art19 Adicpresentismo		1.761,64		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	2.00	2.360,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.314,15		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		8.139,60		
R-Hs Extras 100%		301,50		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		3.976,98		
R-S.A.C.		5.706,43		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		80.953,22	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			83.516,69	
Aporte INSSJP	1.00			23.465,53
Aporte O.Social				23.465,54
Aporte SIJP	1.00			86.040,32
Cuota Alimentaria				83.976,30
R-Cuota Alimentaria				412,61
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				208.238,16
TOTALES		1.042.695,73	215.878,73	427.048,46
				831.526,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		3.976,98		
R-S.A.C.		5.706,43		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		80.953,22	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			83.516,69	
Aporte INSSJP	1.00			23.465,53
Aporte O.Social				23.465,54
Aporte SIJP	1.00			86.040,32
Cuota Alimentaria				83.976,30
R-Cuota Alimentaria				412,61
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				208.238,16
TOTALES		1.042.695,73	215.878,73	427.048,46
				831.526,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.239,96		
R-Art.26 Desarraigo		4.738,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.764,03		
R-Art19 Adicpresentismo		1.187,20		
Art23 Horas De Viaje	2.00	2.360,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	12.00	-198.897,14		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.562,94		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	24.00	102.855,60		
R-Horas extras al 50%		7.235,20		
R-Hs Extras 100%		180,90		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.239,96		
R-Art.26 Desarraigo		4.738,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.764,03		
R-Art19 Adicpresentismo		1.187,20		
Art23 Horas De Viaje	2.00	2.360,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	12.00	-198.897,14		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.562,94		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	24.00	102.855,60		
R-Horas extras al 50%		7.235,20		
R-Hs Extras 100%		180,90		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Licencia por Enfermedad	12.00	293.468,01		
R-Pago de Vacaciones		4.275,53		
R-S.A.C.		16.803,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		38.595,10	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.221,87	
Aporte INSSJP	1.00			23.798,45
Aporte O.Social	1.00			23.798,45
Aporte SIJP	1.00			87.260,99
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				214.904,12
TOTALES		968.668,77	135.521,24	351.212,01
				752.978,00

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Licencia por Enfermedad	12.00	293.468,01		
R-Pago de Vacaciones		4.275,53		
R-S.A.C.		16.803,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		38.595,10	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.221,87	
Aporte INSSJP	1.00			23.798,45
Aporte O.Social	1.00			23.798,45
Aporte SIJP	1.00			87.260,99
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				214.904,12
TOTALES		968.668,77	135.521,24	351.212,01
				752.978,00

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		113.811,08		
R-Art.26 Desarraigo		4.690,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	0.50	25.155,62		
R-Art19 Adicpresentismo		1.083,01		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	1.00	-20.936,31		
R-Descuento Licencias		-1.170,75		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.504,53		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	48.00	205.711,20		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		113.811,08		
R-Art.26 Desarraigo		4.690,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	0.50	25.155,62		
R-Art19 Adicpresentismo		1.083,01		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	1.00	-20.936,31		
R-Descuento Licencias		-1.170,75		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.504,53		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	48.00	205.711,20		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		6.511,68		
R-Hs Extras 100%		663,30		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		907,42		
Licencia por Enfermedad	1.00	25.777,21		
R-Licencia por Enfermedad		513,38		
R-Pago de Vacaciones		7.805,44		
R-S.A.C.		5.916,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		74.510,16	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			90.235,16	
Aporte INSSJP	1.00			23.471,85
Aporte O.Social	1.00			23.471,85
Aporte SIJP	1.00			86.063,44
Cuota Alimentaria				155.253,63
Exención Gcias.SAC 2023				-73.368,54
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				285.930,22
TOTALES		1.112.368,67	219.825,78	502.272,45
				829.922,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		6.511,68		
R-Hs Extras 100%		663,30		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		907,42		
Licencia por Enfermedad	1.00	25.777,21		
R-Licencia por Enfermedad		513,38		
R-Pago de Vacaciones		7.805,44		
R-S.A.C.		5.916,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		74.510,16	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			90.235,16	
Aporte INSSJP	1.00			23.471,85
Aporte O.Social	1.00			23.471,85
Aporte SIJP	1.00			86.063,44
Cuota Alimentaria				155.253,63
Exención Gcias.SAC 2023				-73.368,54
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				285.930,22
TOTALES		1.112.368,67	219.825,78	502.272,45
				829.922,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.125,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		5.823,00		
Resolución ST 1026/2015		7.014,00		
Resolución MT 367/2016		9.674,00		
Disposición SSRL 35/2017		10.648,00		
RES ST 1478/12		3.882,00		
Acta 18-04-2023		132.188,00		
Acta 20-07-2022		150.332,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	38.933,15		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	26.00	30.680,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.125,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		5.823,00		
Resolución ST 1026/2015		7.014,00		
Resolución MT 367/2016		9.674,00		
Disposición SSRL 35/2017		10.648,00		
RES ST 1478/12		3.882,00		
Acta 18-04-2023		132.188,00		
Acta 20-07-2022		150.332,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	38.933,15		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	26.00	30.680,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		196.729,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-196.729,04		
Asig Vianda Compl No Remu			34.560,59	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.443,49	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-45.931,90
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				69.121,17
Préstamo				52.519,71
TOTALES		851.342,15	100.004,15	209.160,30
				742.186,00

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		196.729,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-196.729,04		
Asig Vianda Compl No Remu			34.560,59	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.443,49	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-45.931,90
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				69.121,17
Préstamo				52.519,71
TOTALES		851.342,15	100.004,15	209.160,30
				742.186,00

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		79.525,88		
R-Art.26 Desarraigo		-14.671,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-33.839,90		
Art23 Horas De Viaje	3.00	3.540,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Accid/Enferm.	6.00	-93.940,37		
Descuento Licencias	15.00	-296.902,05		
R-Descuento Licencias	3.00	-46.375,90		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.962,84		
Guardia	1.00	46.040,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		79.525,88		
R-Art.26 Desarraigo		-14.671,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-33.839,90		
Art23 Horas De Viaje	3.00	3.540,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Accid/Enferm.	6.00	-93.940,37		
Descuento Licencias	15.00	-296.902,05		
R-Descuento Licencias	3.00	-46.375,90		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.962,84		
Guardia	1.00	46.040,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	8.00	34.285,20		
R-Horas extras al 50%		5.788,16		
R-Hs Extras 100%		603,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		-599,76		
Licencia por Enfermedad	15.00	398.925,00		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	67.374,77		
R-Pago de Vacaciones		4.755,41		
R-Prestac.Dineraria ART	6.00	145.974,20		
R-S.A.C.		-11.315,77		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.612,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		18.360,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		14.236,73	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		62.843,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.314,96	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,34
Aporte O.Social				23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	8.00	34.285,20		
R-Horas extras al 50%		5.788,16		
R-Hs Extras 100%		603,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		-599,76		
Licencia por Enfermedad	15.00	398.925,00		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	67.374,77		
R-Pago de Vacaciones		4.755,41		
R-Prestac.Dineraria ART	6.00	145.974,20		
R-S.A.C.		-11.315,77		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.612,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		18.360,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		14.236,73	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		62.843,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.314,96	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,34
Aporte O.Social				23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Impuesto a las Ganancias				194.824,58
TOTALES		976.877,33	158.755,55	326.825,88
				808.807,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Impuesto a las Ganancias				194.824,58
TOTALES		976.877,33	158.755,55	326.825,88
				808.807,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000018	HUENCHUR VERONICA ANDREA	27-20843617-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		119.525,28		
R-Art.26 Desarraigo		4.726,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.249,04		
R-Art19 Adicpresentismo		1.650,93		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.931,12		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		6.511,68		
Hs Extras 100%	2.00	11.428,40		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000018	HUENCHUR VERONICA ANDREA	27-20843617-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		119.525,28		
R-Art.26 Desarraigo		4.726,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.249,04		
R-Art19 Adicpresentismo		1.650,93		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.931,12		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		6.511,68		
Hs Extras 100%	2.00	11.428,40		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000018	HUENCHUR VERONICA ANDREA	27-20843617-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		844,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		723,60		
R-Pago de Vacaciones		3.517,35		
R-S.A.C.		5.620,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.205,09	
Aporte INSSJP	1.00			23.462,96
Aporte O.Social	1.00			23.462,96
Aporte SIJP	1.00			86.030,84
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				261.731,67
TOTALES		1.193.959,24	234.207,83	425.370,07
				1.002.797,00

Son pesos: UN MILLON DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000018	HUENCHUR VERONICA ANDREA	27-20843617-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		844,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		723,60		
R-Pago de Vacaciones		3.517,35		
R-S.A.C.		5.620,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.205,09	
Aporte INSSJP	1.00			23.462,96
Aporte O.Social	1.00			23.462,96
Aporte SIJP	1.00			86.030,84
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				261.731,67
TOTALES		1.193.959,24	234.207,83	425.370,07
				1.002.797,00

Son pesos: UN MILLON DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.740,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		109.268,00		
Acta 20-07-2022		143.242,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	39.162,35		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	152.00	179.360,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		64.304,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		160.762,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-225.067,28		
Redondeo			0,06	
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558223
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.740,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		109.268,00		
Acta 20-07-2022		143.242,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	39.162,35		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	152.00	179.360,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		64.304,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		160.762,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-225.067,28		
Redondeo			0,06	
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558223
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.792,63	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-2.905,28
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		856.155,35	65.792,69	136.446,04
				785.502,00

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558223
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.792,63	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-2.905,28
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		856.155,35	65.792,69	136.446,04
				785.502,00

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558223
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000022	POBLETTE FRANCISCO RUBEN	20-26249084-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		127.525,16		
R-Art.26 Desarraigo		5.040,15		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.879,43		
R-Art19 Adicpresentismo		1.756,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.319,79		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	9.00	51.427,80		
R-Hs Extras 100%		964,80		
TOTALES				********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000022	POBLETTE FRANCISCO RUBEN	20-26249084-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		127.525,16		
R-Art.26 Desarraigo		5.040,15		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.879,43		
R-Art19 Adicpresentismo		1.756,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.319,79		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	9.00	51.427,80		
R-Hs Extras 100%		964,80		
TOTALES				********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000022	POBLETTE FRANCISCO RUBEN	20-26249084-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		3.983,74		
R-S.A.C.		5.742,97		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			87.608,59	
Aporte INSSJP	1.00			23.466,64
Aporte O.Social	1.00			23.466,64
Aporte SIJP	1.00			86.044,35
Impuesto a las Ganancias				228.415,14
TOTALES		1.103.136,12	220.266,65	361.392,77
				962.010,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000022	POBLETTE FRANCISCO RUBEN	20-26249084-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		3.983,74		
R-S.A.C.		5.742,97		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			87.608,59	
Aporte INSSJP	1.00			23.466,64
Aporte O.Social	1.00			23.466,64
Aporte SIJP	1.00			86.044,35
Impuesto a las Ganancias				228.415,14
TOTALES		1.103.136,12	220.266,65	361.392,77
				962.010,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000023	SALDIVIA REY FRANCISCO	20-22255392-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		848.695,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		848.695,00		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-50.521,73
Impuesto a las Ganancias				194.877,72
TOTALES		848.695,00	0,31	276.357,31
				572.338,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000023	SALDIVIA REY FRANCISCO	20-22255392-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		848.695,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		848.695,00		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-50.521,73
Impuesto a las Ganancias				194.877,72
TOTALES		848.695,00	0,31	276.357,31
				572.338,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	31.915,75		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	52.00	61.360,00		
Descuento Licencias	4.00	-81.182,77		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Licencia por Enfermedad	4.00	89.831,41		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	31.915,75		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	52.00	61.360,00		
Descuento Licencias	4.00	-81.182,77		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Licencia por Enfermedad	4.00	89.831,41		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		60.887,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		152.217,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-213.104,77		
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.618,26	
Aporte INSSJP				20.366,38
Aporte O.Social				21.974,93
Aporte SIJP				74.676,73
Cuota Sindical	4.00			29.299,91
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		678.879,39	53.618,56	146.317,95
				586.180,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		60.887,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		152.217,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-213.104,77		
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.618,26	
Aporte INSSJP				20.366,38
Aporte O.Social				21.974,93
Aporte SIJP				74.676,73
Cuota Sindical	4.00			29.299,91
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		678.879,39	53.618,56	146.317,95
				586.180,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	s	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	58.833,45		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		123.550,25		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	s	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	58.833,45		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		123.550,25		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	s	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		308.875,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-432.425,86		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			98.840,02	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				187.866,70
TOTALES		1.252.375,45	180.090,21	350.549,66
				1.081.916,00

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	s	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		308.875,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-432.425,86		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			98.840,02	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				187.866,70
TOTALES		1.252.375,45	180.090,21	350.549,66
				1.081.916,00

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 10m	01/10/2011		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		68.296,25		
Art15 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.486,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	145.173,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	96.782,40		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		39.196,87	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.941,43	
Aporte INSSJP				19.820,34
Aporte O.Social				21.468,58
Aporte SIJP				72.674,60
Exención Gcias.SAC 2023				-36.996,52
Impuesto a las Ganancias				102.860,62
TOTALES		660.678,16	145.546,46	179.827,62
				626.397,00

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559905
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/08/2023		Plta Piquirenda

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 10m	01/10/2011		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		68.296,25		
Art15 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.486,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	145.173,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	96.782,40		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		39.196,87	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.941,43	
Aporte INSSJP				19.820,34
Aporte O.Social				21.468,58
Aporte SIJP				72.674,60
Exención Gcias.SAC 2023				-36.996,52
Impuesto a las Ganancias				102.860,62
TOTALES		660.678,16	145.546,46	179.827,62
				626.397,00

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559905
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/08/2023		Plta Piquirenda

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000028	AMPUERO CRISTINA	27-31985820-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Recursos Humanos

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 10m	01/10/2011		684.555,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		684.555,00		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				20.536,65
Aporte O.Social				20.536,65
Aporte SIJP				75.301,05
Exención Gcias.SAC 2023				-31.436,24
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-73.663,26
TOTALES		684.555,00	0,85	12.724,85
				671.831,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000028	AMPUERO CRISTINA	27-31985820-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Recursos Humanos

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 10m	01/10/2011		684.555,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		684.555,00		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				20.536,65
Aporte O.Social				20.536,65
Aporte SIJP				75.301,05
Exención Gcias.SAC 2023				-31.436,24
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-73.663,26
TOTALES		684.555,00	0,85	12.724,85
				671.831,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 4m	01/04/2013		1.290.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	63.226,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Activación de Guardia	3.00	43.480,62		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	173.922,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	92.033,98		
Art20 Antigüedad	10.00	11.800,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	12.00	173.922,48		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	26.565,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 4m	01/04/2013		1.290.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	63.226,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Activación de Guardia	3.00	43.480,62		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	173.922,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	92.033,98		
Art20 Antigüedad	10.00	11.800,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	12.00	173.922,48		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	26.565,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 4m	01/04/2013		1.290.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		190.142,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		475.357,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-665.500,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			163.899,12	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				332.252,41
TOTALES		1.966.459,56	270.853,17	464.253,73
				1.773.059,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 4m	01/04/2013		1.290.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		190.142,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		475.357,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-665.500,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			163.899,12	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				332.252,41
TOTALES		1.966.459,56	270.853,17	464.253,73
				1.773.059,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 9m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.160,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		159.647,00		
Acta 20-07-2022		181.559,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		97.149,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.491,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		65.737,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	45.031,20		
Art20 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	40.00	47.200,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		89.845,52		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 9m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.160,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		159.647,00		
Acta 20-07-2022		181.559,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		97.149,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.491,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		65.737,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	45.031,20		
Art20 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	40.00	47.200,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		89.845,52		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 9m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		224.613,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-314.459,32		
Asig Vianda Compl No Remu			45.014,67	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			75.652,34	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				90.029,33
TOTALES		979.401,20	120.667,45	223.480,65
				876.588,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 9m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		224.613,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-314.459,32		
Asig Vianda Compl No Remu			45.014,67	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			75.652,34	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				90.029,33
TOTALES		979.401,20	120.667,45	223.480,65
				876.588,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
R-Activación de Guardia	3.00	22.750,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art27 Feriados Trabajados	1.00	9.597,56		
Art27 Francos Trabajados	1.00	9.597,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	56.00	66.080,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		93.562,20		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
R-Activación de Guardia	3.00	22.750,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art27 Feriados Trabajados	1.00	9.597,56		
Art27 Francos Trabajados	1.00	9.597,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	56.00	66.080,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		93.562,20		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		233.905,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.467,70		
Asig Vianda Compl No Remu			34.114,71	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.135,74	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				68.229,41
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.024.918,98	114.250,89	340.509,87
				798.660,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		233.905,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.467,70		
Asig Vianda Compl No Remu			34.114,71	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.135,74	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				68.229,41
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.024.918,98	114.250,89	340.509,87
				798.660,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	96.405,50		
R-Adicional Acta 08/18		5.936,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.599,05		
R-Art20 Adicpresentismo		4.468,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	162.475,04		
R-Horas extras al 50%		25.906,56		
R-Hs Extras 100%		3.778,04		
Hs Feriado Trabajado	36.00	149.976,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		44.196,72	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.100,54	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	96.405,50		
R-Adicional Acta 08/18		5.936,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.599,05		
R-Art20 Adicpresentismo		4.468,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	162.475,04		
R-Horas extras al 50%		25.906,56		
R-Hs Extras 100%		3.778,04		
Hs Feriado Trabajado	36.00	149.976,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		44.196,72	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.100,54	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-76.698,70
Impuesto a las Ganancias				144.596,30
TOTALES		936.267,75	181.050,17	199.898,92
				917.419,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-76.698,70
Impuesto a las Ganancias				144.596,30
TOTALES		936.267,75	181.050,17	199.898,92
				917.419,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	28/01/2014		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		68.652,79		
Art15 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.405,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	136.395,84		
Hs Extras 100%	6.00	19.485,12		
Hs Feriado Trabajado	24.00	77.940,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		29.617,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.998,94	
Aporte INSSJP				19.796,99
Aporte O.Social				21.446,96
Aporte SIJP				72.588,96
Exención Gcias.SAC 2023				-36.285,99
Impuesto a las Ganancias				108.348,07
TOTALES		659.899,67	143.368,32	185.894,99
				617.373,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/08/2023		San Pedrito

Son pesos: SEISCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	28/01/2014		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		68.652,79		
Art15 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.405,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	136.395,84		
Hs Extras 100%	6.00	19.485,12		
Hs Feriado Trabajado	24.00	77.940,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		29.617,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.998,94	
Aporte INSSJP				19.796,99
Aporte O.Social				21.446,96
Aporte SIJP				72.588,96
Exención Gcias.SAC 2023				-36.285,99
Impuesto a las Ganancias				108.348,07
TOTALES		659.899,67	143.368,32	185.894,99
				617.373,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/08/2023		San Pedrito

Son pesos: SEISCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		10.905,27		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		116.737,66		
R-Art.26 Desarraigo		4.705,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.598,71		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.669,29		
R-Art19 Adicpresentismo		1.578,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.452,20		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	176.853,56		
R-Horas extras al 50%		7.091,04		
Hs Extras 100%	33.00	149.645,10		
R-Hs Extras 100%		1.933,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	54.416,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.578,56		
R-Pago de Vacaciones		5.342,64		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		10.905,27		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		116.737,66		
R-Art.26 Desarraigo		4.705,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.598,71		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.669,29		
R-Art19 Adicpresentismo		1.578,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.452,20		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	176.853,56		
R-Horas extras al 50%		7.091,04		
Hs Extras 100%	33.00	149.645,10		
R-Hs Extras 100%		1.933,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	54.416,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.578,56		
R-Pago de Vacaciones		5.342,64		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.637,93		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
R-Disposición SSRL 40/201		5.010,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.010,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.709,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.463,49
Aporte O.Social	1.00			23.463,49
Aporte SIJP	1.00			86.032,78
Exención Gcias.SAC 2023				-68.076,01
Impuesto a las Ganancias				197.005,81
TOTALES		1.022.107,83	212.367,73	261.889,56
				972.586,00

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.637,93		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
R-Disposición SSRL 40/201		5.010,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.010,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.709,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.463,49
Aporte O.Social	1.00			23.463,49
Aporte SIJP	1.00			86.032,78
Exención Gcias.SAC 2023				-68.076,01
Impuesto a las Ganancias				197.005,81
TOTALES		1.022.107,83	212.367,73	261.889,56
				972.586,00

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 3m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		10.905,18		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.226,62		
R-Art.26 Desarraigo		4.372,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.598,71		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.798,63		
R-Art19 Adicpresentismo		1.538,65		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.104,82		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	176.853,56		
R-Horas extras al 50%		6.767,76		
Hs Extras 100%	17.00	77.089,90		
R-Hs Extras 100%		590,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	163.249,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.288,80		
R-Pago de Vacaciones		3.725,79		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 3m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		10.905,18		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.226,62		
R-Art.26 Desarraigo		4.372,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.598,71		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.798,63		
R-Art19 Adicpresentismo		1.538,65		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.104,82		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	176.853,56		
R-Horas extras al 50%		6.767,76		
Hs Extras 100%	17.00	77.089,90		
R-Hs Extras 100%		590,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	163.249,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.288,80		
R-Pago de Vacaciones		3.725,79		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 3m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		4.812,45		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
R-Disposición SSRL 40/201		5.010,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.010,48		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		70.551,57	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.767,91	
Aporte INSSJP	1.00			23.438,72
Aporte O.Social	1.00			23.438,72
Aporte SIJP	1.00			85.941,99
Exención Gcias.SAC 2023				-69.137,85
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				216.224,67
Préstamo				16.731,00
TOTALES		1.030.089,93	211.072,32	303.987,25
				937.175,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 3m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		4.812,45		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
R-Disposición SSRL 40/201		5.010,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.010,48		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		70.551,57	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.767,91	
Aporte INSSJP	1.00			23.438,72
Aporte O.Social	1.00			23.438,72
Aporte SIJP	1.00			85.941,99
Exención Gcias.SAC 2023				-69.137,85
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				216.224,67
Préstamo				16.731,00
TOTALES		1.030.089,93	211.072,32	303.987,25
				937.175,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 10m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		81.798,19		
R-Art.26 Desarraigo		4.566,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.785,08		
R-Art19 Adicpresentismo		1.623,06		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.763,19		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	128.118,24		
R-Horas extras al 50%		6.796,92		
Hs Extras 100%	1.00	4.745,12		
R-Hs Extras 100%		348,60		
Hs Feriado Trabajado	36.00	170.824,32		
R-Hs Feriado Trabajado		1.394,40		
R-Pago de Vacaciones		2.115,83		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 10m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		81.798,19		
R-Art.26 Desarraigo		4.566,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.785,08		
R-Art19 Adicpresentismo		1.623,06		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.763,19		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	128.118,24		
R-Horas extras al 50%		6.796,92		
Hs Extras 100%	1.00	4.745,12		
R-Hs Extras 100%		348,60		
Hs Feriado Trabajado	36.00	170.824,32		
R-Hs Feriado Trabajado		1.394,40		
R-Pago de Vacaciones		2.115,83		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 10m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.240,05		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		26.601,69	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.788,33	
Aporte INSSJP	1.00			23.451,55
Aporte O.Social	1.00			23.451,55
Aporte SIJP	1.00			85.989,03
Exención Gcias.SAC 2023				-63.432,27
Impuesto a las Ganancias				145.916,09
TOTALES		922.084,78	159.142,17	215.375,95
				865.851,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 10m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.240,05		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		26.601,69	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.788,33	
Aporte INSSJP	1.00			23.451,55
Aporte O.Social	1.00			23.451,55
Aporte SIJP	1.00			85.989,03
Exención Gcias.SAC 2023				-63.432,27
Impuesto a las Ganancias				145.916,09
TOTALES		922.084,78	159.142,17	215.375,95
				865.851,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000049	MAMANI EDUARDO ANTONIO	20-28612112-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 7m	21/01/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		65.703,54		
Art15 Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	28.960,79		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	116.439,36		
Hs Extras 100%	8.00	25.875,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	77.626,08		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		32.732,39	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.926,80	
Aporte INSSJP				19.213,34
Aporte O.Social				20.861,14
Aporte SIJP				70.448,91
Exención Gcias.SAC 2023				-50.369,20
Impuesto a las Ganancias				84.936,73
TOTALES		640.444,63	139.067,29	145.090,92
				634.421,00

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3541573
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/08/2023		San Pedrito

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000049	MAMANI EDUARDO ANTONIO	20-28612112-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 7m	21/01/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		65.703,54		
Art15 Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	28.960,79		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	116.439,36		
Hs Extras 100%	8.00	25.875,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	77.626,08		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		32.732,39	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.926,80	
Aporte INSSJP				19.213,34
Aporte O.Social				20.861,14
Aporte SIJP				70.448,91
Exención Gcias.SAC 2023				-50.369,20
Impuesto a las Ganancias				84.936,73
TOTALES		640.444,63	139.067,29	145.090,92
				634.421,00

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3541573
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/08/2023		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.513,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		6.415,00		
Resolución ST 1026/2015		7.728,00		
Resolución MT 367/2016		10.658,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.732,00		
Acta 18-04-2023		142.576,00		
Acta 20-07-2022		162.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		86.760,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.945,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		58.708,00		
Art3 Antiguedad	7.00	8.260,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	23.217,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		186.089,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-186.089,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		37.217,90	
Asig Vianda Compl No Remu			49.741,39	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			61.764,16	
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.513,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		6.415,00		
Resolución ST 1026/2015		7.728,00		
Resolución MT 367/2016		10.658,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.732,00		
Acta 18-04-2023		142.576,00		
Acta 20-07-2022		162.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		86.760,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.945,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		58.708,00		
Art3 Antiguedad	7.00	8.260,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	23.217,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		186.089,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-186.089,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		37.217,90	
Asig Vianda Compl No Remu			49.741,39	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			61.764,16	
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				22.330,74
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				81.879,38
Exención Gcias.SAC 2023				-48.237,16
Impuesto a las Ganancias				99.482,77
TOTALES		744.358,00	176.419,08	178.750,08
				742.027,00

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9



DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				22.330,74
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				81.879,38
Exención Gcias.SAC 2023				-48.237,16
Impuesto a las Ganancias				99.482,77
TOTALES		744.358,00	176.419,08	178.750,08
				742.027,00

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	70.924,85		
R-Adicional Acta 08/18		2.408,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	7.00	8.260,00		
R-Art20 Adicpresentismo		1.912,64		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Accid/Enferm.	9.00	-80.306,54		
R-Guardia Pasiva	7.00	21.252,00		
Horas extras al 50%	28.00	86.935,80		
R-Horas extras al 50%		10.625,40		
R-Hs Extras 100%		1.416,72		
Prestac.Dineraria ART	9.00	174.851,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		26.724,04	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.261,25	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	70.924,85		
R-Adicional Acta 08/18		2.408,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	7.00	8.260,00		
R-Art20 Adicpresentismo		1.912,64		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Accid/Enferm.	9.00	-80.306,54		
R-Guardia Pasiva	7.00	21.252,00		
Horas extras al 50%	28.00	86.935,80		
R-Horas extras al 50%		10.625,40		
R-Hs Extras 100%		1.416,72		
Prestac.Dineraria ART	9.00	174.851,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		26.724,04	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.261,25	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			20.849,58
Aporte O.Social				22.327,41
Aporte SIJP	1.00			76.448,46
Exención Gcias.SAC 2023				-63.723,02
Impuesto a las Ganancias				68.711,03
TOTALES		694.986,06	101.689,40	124.613,46
				672.062,00

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			20.849,58
Aporte O.Social				22.327,41
Aporte SIJP	1.00			76.448,46
Exención Gcias.SAC 2023				-63.723,02
Impuesto a las Ganancias				68.711,03
TOTALES		694.986,06	101.689,40	124.613,46
				672.062,00

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000058	TABORGA DANIEL ALBERTO	20-20352007-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		71.150,44		
Art15 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.631,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	135.294,88		
Hs Extras 100%	11.00	35.434,30		
Hs Feriado Trabajado	24.00	77.311,20		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		46.096,88	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			56.289,16	
Aporte INSSJP				20.121,35
Aporte O.Social				21.810,02
Aporte SIJP				73.778,28
Exención Gcias.SAC 2023				-35.753,12
Impuesto a las Ganancias				123.149,54
TOTALES		670.711,66	244.906,41	203.106,07
				712.512,00

Son pesos: SETECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/08/2023		Macueta

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000058	TABORGA DANIEL ALBERTO	20-20352007-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		71.150,44		
Art15 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.631,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	135.294,88		
Hs Extras 100%	11.00	35.434,30		
Hs Feriado Trabajado	24.00	77.311,20		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		46.096,88	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			56.289,16	
Aporte INSSJP				20.121,35
Aporte O.Social				21.810,02
Aporte SIJP				73.778,28
Exención Gcias.SAC 2023				-35.753,12
Impuesto a las Ganancias				123.149,54
TOTALES		670.711,66	244.906,41	203.106,07
				712.512,00

Son pesos: SETECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/08/2023		Macueta

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		66.382,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		4.515,00		
Resolución ST 1026/2015		5.439,00		
Resolución MT 367/2016		7.500,00		
Disposición SSRL 26/2017		10.128,00		
Acta 18-04-2023		123.090,00		
Acta 20-07-2022		139.984,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	7.00	8.260,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	23.217,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		161.731,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-161.731,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		32.346,30	
Asig Vianda Compl No Remu			35.690,21	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.969,56	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		66.382,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		4.515,00		
Resolución ST 1026/2015		5.439,00		
Resolución MT 367/2016		7.500,00		
Disposición SSRL 26/2017		10.128,00		
Acta 18-04-2023		123.090,00		
Acta 20-07-2022		139.984,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	7.00	8.260,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	23.217,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		161.731,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-161.731,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		32.346,30	
Asig Vianda Compl No Remu			35.690,21	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.969,56	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				19.407,78
Aporte O.Social				21.026,87
Aporte SIJP				71.161,86
Exención Gcias.SAC 2023				-36.931,89
Impuesto a las Ganancias				71.380,41
TOTALES		646.926,00	149.702,03	146.045,03
				650.583,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				19.407,78
Aporte O.Social				21.026,87
Aporte SIJP				71.161,86
Exención Gcias.SAC 2023				-36.931,89
Impuesto a las Ganancias				71.380,41
TOTALES		646.926,00	149.702,03	146.045,03
				650.583,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000069	VEGA LUIS ORLANDO	20-31022728-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	03/10/2016		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		66.925,54		
Art15 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.119,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	115.494,72		
Hs Extras 100%	11.00	35.289,98		
Hs Feriado Trabajado	24.00	76.996,32		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		40.711,87	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.684,47	
Aporte INSSJP				19.560,75
Aporte O.Social				21.171,28
Aporte SIJP				71.722,76
Exención Gcias.SAC 2023				-47.121,19
Impuesto a las Ganancias				129.610,51
TOTALES		652.025,10	229.573,01	194.944,11
				686.654,00

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3547694
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/08/2023		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000069	VEGA LUIS ORLANDO	20-31022728-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	03/10/2016		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		66.925,54		
Art15 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.119,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	115.494,72		
Hs Extras 100%	11.00	35.289,98		
Hs Feriado Trabajado	24.00	76.996,32		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		40.711,87	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.684,47	
Aporte INSSJP				19.560,75
Aporte O.Social				21.171,28
Aporte SIJP				71.722,76
Exención Gcias.SAC 2023				-47.121,19
Impuesto a las Ganancias				129.610,51
TOTALES		652.025,10	229.573,01	194.944,11
				686.654,00

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3547694
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/08/2023		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 5m	01/03/2017		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	108.596,23		
R-Adicional Acta 08/18		4.776,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	29.606,61		
R-Art20 Adicpresentismo		3.206,02		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	36.432,00		
Horas extras al 50%	36.00	111.421,08		
R-Horas extras al 50%		17.001,60		
Hs Extras 100%	28.00	115.547,60		
R-Hs Extras 100%		6.881,60		
Hs Feriado Trabajado	36.00	148.561,20		
R-Hs Feriado Trabajado		9.715,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		39.006,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 5m	01/03/2017		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	108.596,23		
R-Adicional Acta 08/18		4.776,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	29.606,61		
R-Art20 Adicpresentismo		3.206,02		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	36.432,00		
Horas extras al 50%	36.00	111.421,08		
R-Horas extras al 50%		17.001,60		
Hs Extras 100%	28.00	115.547,60		
R-Hs Extras 100%		6.881,60		
Hs Feriado Trabajado	36.00	148.561,20		
R-Hs Feriado Trabajado		9.715,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		39.006,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 5m	01/03/2017		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		67.730,01	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.768,96	
Aporte INSSJP	1.00			24.464,55
Aporte O.Social	1.00			24.464,55
Aporte SIJP	1.00			89.703,33
Exención Gcias.SAC 2023				-66.887,00
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				194.507,36
TOTALES		1.038.077,28	193.563,51	273.602,79
				958.038,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 5m	01/03/2017		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		67.730,01	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.768,96	
Aporte INSSJP	1.00			24.464,55
Aporte O.Social	1.00			24.464,55
Aporte SIJP	1.00			89.703,33
Exención Gcias.SAC 2023				-66.887,00
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				194.507,36
TOTALES		1.038.077,28	193.563,51	273.602,79
				958.038,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Adicional Wellness		263.940,00		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	22.648,89		
R-Art19 Adicpresentismo		941,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.440,27		
R-Pago de Vacaciones		2.928,33		
R-S.A.C.		2.771,45		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			48.097,80	
Aporte INSSJP	1.00			21.277,83
Aporte O.Social				22.720,76
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Adicional Wellness		263.940,00		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	22.648,89		
R-Art19 Adicpresentismo		941,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.440,27		
R-Pago de Vacaciones		2.928,33		
R-S.A.C.		2.771,45		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			48.097,80	
Aporte INSSJP	1.00			21.277,83
Aporte O.Social				22.720,76
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			78.018,74
Exención Gcias.SAC 2023				-38.298,87
Impuesto a las Ganancias				78.926,20
Préstamo				32.112,09
TOTALES		709.261,20	48.098,55	194.756,75
				562.603,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			78.018,74
Exención Gcias.SAC 2023				-38.298,87
Impuesto a las Ganancias				78.926,20
Préstamo				32.112,09
TOTALES		709.261,20	48.098,55	194.756,75
				562.603,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000078	RUIZ PABLO DANIEL	20-26633190-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Adicional Wellness		263.940,00		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.551,69		
R-Art19 Adicpresentismo		3.150,21		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	41.00	48.380,00		
R-Art23 Horas De Viaje	39.00	36.816,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.660,41		
R-Pago de Vacaciones		4.392,49		
R-S.A.C.		22.283,93		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			55.322,42	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000078	RUIZ PABLO DANIEL	20-26633190-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Adicional Wellness		263.940,00		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.551,69		
R-Art19 Adicpresentismo		3.150,21		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	41.00	48.380,00		
R-Art23 Horas De Viaje	39.00	36.816,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.660,41		
R-Pago de Vacaciones		4.392,49		
R-S.A.C.		22.283,93		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			55.322,42	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000078	RUIZ PABLO DANIEL	20-26633190-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			23.962,87
Aporte O.Social	1.00			23.962,87
Aporte SIJP	1.00			87.863,84
Exención Gcias.SAC 2023				-36.037,16
Impuesto a las Ganancias				79.231,68
TOTALES		819.325,46	55.322,64	178.984,10
				695.664,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000078	RUIZ PABLO DANIEL	20-26633190-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			23.962,87
Aporte O.Social	1.00			23.962,87
Aporte SIJP	1.00			87.863,84
Exención Gcias.SAC 2023				-36.037,16
Impuesto a las Ganancias				79.231,68
TOTALES		819.325,46	55.322,64	178.984,10
				695.664,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.987,39		
R-Art.26 Desarraigo		4.926,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.971,71		
R-Art19 Adicpresentismo		1.696,95		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.613,28		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	183.526,20		
R-Horas extras al 50%		7.668,32		
Hs Extras 100%	4.00	18.823,20		
R-Hs Extras 100%		1.278,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.469,60		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
R-Pago de Vacaciones		1.935,94		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.987,39		
R-Art.26 Desarraigo		4.926,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.971,71		
R-Art19 Adicpresentismo		1.696,95		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.613,28		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	183.526,20		
R-Horas extras al 50%		7.668,32		
Hs Extras 100%	4.00	18.823,20		
R-Hs Extras 100%		1.278,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.469,60		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
R-Pago de Vacaciones		1.935,94		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.675,15		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		19.016,63	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			72.154,61	
Aporte INSSJP	1.00			23.464,59
Aporte O.Social				23.464,60
Aporte SIJP	1.00			86.036,88
Exención Gcias.SAC 2023				-59.798,50
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				65.890,99
Préstamo				41.557,19
TOTALES		899.806,54	142.580,21	187.965,75
				854.421,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.675,15		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		19.016,63	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			72.154,61	
Aporte INSSJP	1.00			23.464,59
Aporte O.Social				23.464,60
Aporte SIJP	1.00			86.036,88
Exención Gcias.SAC 2023				-59.798,50
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				65.890,99
Préstamo				41.557,19
TOTALES		899.806,54	142.580,21	187.965,75
				854.421,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.072,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.550,00		
Resolución ST 1026/2015		10.300,00		
Resolución MT 367/2016		14.205,00		
Disposición SSRL 26/2017		15.635,00		
RES ST 1399/12		5.700,00		
Acta 18-04-2023		220.169,00		
Acta 20-07-2022		250.388,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	36.00	436.277,52		
R-Art27 Feriados Trabajad		10.929,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		168.260,29		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.072,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.550,00		
Resolución ST 1026/2015		10.300,00		
Resolución MT 367/2016		14.205,00		
Disposición SSRL 26/2017		15.635,00		
RES ST 1399/12		5.700,00		
Acta 18-04-2023		220.169,00		
Acta 20-07-2022		250.388,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	36.00	436.277,52		
R-Art27 Feriados Trabajad		10.929,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		168.260,29		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
R-S.A.C.		28.234,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		420.650,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-588.911,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.681,83	
Aporte INSSJP	1.00			24.141,39
Aporte O.Social	1.00			24.141,39
Aporte SIJP	1.00			88.518,44
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				303.550,24
TOTALES		1.756.079,92	277.012,18	471.033,10
				1.562.059,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
R-S.A.C.		28.234,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		420.650,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-588.911,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.681,83	
Aporte INSSJP	1.00			24.141,39
Aporte O.Social	1.00			24.141,39
Aporte SIJP	1.00			88.518,44
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				303.550,24
TOTALES		1.756.079,92	277.012,18	471.033,10
				1.562.059,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000085	GONZALEZ DULIO CARLOS	20-18066662-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Activación de Guardia	0.50	5.410,69		
R-Activación de Guardia		850,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	129.856,56		
Art27 Francos Trabajados	12.00	129.856,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
	TOTALES			********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000085	GONZALEZ DULIO CARLOS	20-18066662-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Activación de Guardia	0.50	5.410,69		
R-Activación de Guardia		850,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	129.856,56		
Art27 Francos Trabajados	12.00	129.856,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
	TOTALES			********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000085	GONZALEZ DULIO CARLOS	20-18066662-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		136.506,79		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		21.677,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		341.266,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.773,77		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			115.361,43	
Aporte INSSJP	1.00			23.944,66
Aporte O.Social	1.00			23.944,66
Aporte SIJP	1.00			87.797,09
TOTALES		1.435.508,93	166.769,48	135.686,41
				1.466.592,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000085	GONZALEZ DULIO CARLOS	20-18066662-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		136.506,79		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		21.677,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		341.266,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.773,77		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			115.361,43	
Aporte INSSJP	1.00			23.944,66
Aporte O.Social	1.00			23.944,66
Aporte SIJP	1.00			87.797,09
TOTALES		1.435.508,93	166.769,48	135.686,41
				1.466.592,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	76.590,66		
R-Acta 03/2023		24.508,91		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Activación de Guardia	9.00	110.502,90		
R-Activación de Guardia	1.00	15.447,38		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	147.337,20		
Art27 Francos Trabajados	12.00	147.337,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	76.590,66		
R-Acta 03/2023		24.508,91		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Activación de Guardia	9.00	110.502,90		
R-Activación de Guardia	1.00	15.447,38		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	147.337,20		
Art27 Francos Trabajados	12.00	147.337,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		171.181,44		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		41.230,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		427.953,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-599.135,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			144.328,32	
Aporte INSSJP	1.00			24.531,25
Aporte O.Social	1.00			24.531,25
Aporte SIJP	1.00			89.947,94
Impuesto a las Ganancias				231.100,89
TOTALES		1.779.895,39	276.986,94	370.111,33
				1.686.771,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		171.181,44		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		41.230,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		427.953,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-599.135,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			144.328,32	
Aporte INSSJP	1.00			24.531,25
Aporte O.Social	1.00			24.531,25
Aporte SIJP	1.00			89.947,94
Impuesto a las Ganancias				231.100,89
TOTALES		1.779.895,39	276.986,94	370.111,33
				1.686.771,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000092	LOPIZZO PAULA GABRIELA	27-31916560-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	01/01/2019		1.206.163,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.206.163,00		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				119.349,40
TOTALES		1.206.163,00	0,72	251.350,72
				954.813,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000092	LOPIZZO PAULA GABRIELA	27-31916560-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	01/01/2019		1.206.163,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.206.163,00		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				119.349,40
TOTALES		1.206.163,00	0,72	251.350,72
				954.813,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000096	VATTIMO ANDREA SOLEDAD	27-35120594-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	14/01/2019		803.039,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		803.039,00		
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-48.168,28
Impuesto a las Ganancias				156.913,94
TOTALES		803.039,00	0,98	240.746,98
				562.293,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	034-825777/3
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000096	VATTIMO ANDREA SOLEDAD	27-35120594-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	14/01/2019		803.039,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		803.039,00		
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-48.168,28
Impuesto a las Ganancias				156.913,94
TOTALES		803.039,00	0,98	240.746,98
				562.293,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	034-825777/3
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000099	MILANA CAROLINA ISABEL	27-28716406-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-86.325,20		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	89.337,52		
R-S.A.C.		1.506,16		
Suplemento Nocturno	80.00	42.148,00		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			23.339,53
Aporte O.Social				23.339,53
Aporte SIJP	1.00			85.578,29
Exención Gcias.SAC 2023				-49.529,25
Impuesto a las Ganancias				185.201,44
TOTALES		836.542,48	0,06	267.929,54
				568.613,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000099	MILANA CAROLINA ISABEL	27-28716406-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-86.325,20		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	89.337,52		
R-S.A.C.		1.506,16		
Suplemento Nocturno	80.00	42.148,00		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			23.339,53
Aporte O.Social				23.339,53
Aporte SIJP	1.00			85.578,29
Exención Gcias.SAC 2023				-49.529,25
Impuesto a las Ganancias				185.201,44
TOTALES		836.542,48	0,06	267.929,54
				568.613,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000101	SERANTES ELISABET LILIANA	27-29679517-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-36.272,77
Impuesto a las Ganancias				125.417,19
Préstamo				84.784,71
TOTALES		789.876,00	0,45	305.930,45
				483.946,00

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000101	SERANTES ELISABET LILIANA	27-29679517-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-36.272,77
Impuesto a las Ganancias				125.417,19
Préstamo				84.784,71
TOTALES		789.876,00	0,45	305.930,45
				483.946,00

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	103.434,17		
R-Adicional Acta 08/18		6.368,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	37.482,84		
R-Art20 Adicpresentismo		4.469,00		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Guardia Pasiva	15.00	56.925,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	184.586,48		
R-Horas extras al 50%		25.907,20		
Hs Extras 100%	4.00	18.931,92		
R-Hs Extras 100%		5.937,14		
Hs Feriado Trabajado	36.00	170.387,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		34.854,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DIECIOCHO MIL NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	103.434,17		
R-Adicional Acta 08/18		6.368,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	37.482,84		
R-Art20 Adicpresentismo		4.469,00		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Guardia Pasiva	15.00	56.925,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	184.586,48		
R-Horas extras al 50%		25.907,20		
Hs Extras 100%	4.00	18.931,92		
R-Hs Extras 100%		5.937,14		
Hs Feriado Trabajado	36.00	170.387,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		34.854,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DIECIOCHO MIL NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		72.962,45	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.818,23	
Aporte INSSJP	1.00			24.339,98
Aporte O.Social	1.00			24.339,98
Aporte SIJP	1.00			89.246,60
Exención Gcias.SAC 2023				-75.019,40
Impuesto a las Ganancias				249.896,24
TOTALES		1.106.365,21	224.533,19	312.803,40
				1.018.095,00

Son pesos: UN MILLON DIECIOCHO MIL NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		72.962,45	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.818,23	
Aporte INSSJP	1.00			24.339,98
Aporte O.Social	1.00			24.339,98
Aporte SIJP	1.00			89.246,60
Exención Gcias.SAC 2023				-75.019,40
Impuesto a las Ganancias				249.896,24
TOTALES		1.106.365,21	224.533,19	312.803,40
				1.018.095,00

Son pesos: UN MILLON DIECIOCHO MIL NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000111	FERREYRA EXEQUIEL	20-36586945-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.577,10		
R-Art.26 Desarraigo		4.496,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.763,99		
R-Art19 Adicpresentismo		1.587,51		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.025,93		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	183.014,52		
R-Horas extras al 50%		6.274,08		
Hs Extras 100%	5.00	23.463,40		
R-Hs Extras 100%		522,90		
Hs Feriado Trabajado	36.00	168.936,48		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
R-Pago de Vacaciones		3.631,12		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000111	FERREYRA EXEQUIEL	20-36586945-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.577,10		
R-Art.26 Desarraigo		4.496,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.763,99		
R-Art19 Adicpresentismo		1.587,51		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.025,93		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	183.014,52		
R-Horas extras al 50%		6.274,08		
Hs Extras 100%	5.00	23.463,40		
R-Hs Extras 100%		522,90		
Hs Feriado Trabajado	36.00	168.936,48		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
R-Pago de Vacaciones		3.631,12		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000111	FERREYRA EXEQUIEL	20-36586945-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.204,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		57.584,22	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.656,52	
Aporte INSSJP	1.00			23.450,50
Aporte O.Social	1.00			23.450,50
Aporte SIJP	1.00			85.985,14
Exención Gcias.SAC 2023				-75.684,58
Impuesto a las Ganancias				217.139,34
TOTALES		1.008.275,65	194.993,25	274.340,90
				928.928,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000111	FERREYRA EXEQUIEL	20-36586945-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.204,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		57.584,22	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.656,52	
Aporte INSSJP	1.00			23.450,50
Aporte O.Social	1.00			23.450,50
Aporte SIJP	1.00			85.985,14
Exención Gcias.SAC 2023				-75.684,58
Impuesto a las Ganancias				217.139,34
TOTALES		1.008.275,65	194.993,25	274.340,90
				928.928,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000112	CASTAÑO MARTA MARISA	23-23500923-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	03/04/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Suplemento Nocturno	80.00	42.148,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-49.529,25
Impuesto a las Ganancias				168.546,96
TOTALES		832.024,00	0,03	251.019,03
				581.005,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000112	CASTAÑO MARTA MARISA	23-23500923-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	03/04/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Suplemento Nocturno	80.00	42.148,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-49.529,25
Impuesto a las Ganancias				168.546,96
TOTALES		832.024,00	0,03	251.019,03
				581.005,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	05/04/2019		925.993,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	26.189,18		
R-Acta 03/2023		57.616,09		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Activación de Guardia	1.50	15.212,76		
R-Activación de Guardia	7.50	76.273,45		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	365.106,24		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.757,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	69.725,11		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.209,34		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	05/04/2019		925.993,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	26.189,18		
R-Acta 03/2023		57.616,09		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Activación de Guardia	1.50	15.212,76		
R-Activación de Guardia	7.50	76.273,45		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	365.106,24		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.757,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	69.725,11		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.209,34		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	05/04/2019		925.993,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	5.900,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		107.198,16		
Disposición SSRL 40/2017		173.438,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		433.595,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-607.033,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.005,48	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,33
Impuesto a las Ganancias				288.398,65
TOTALES		1.819.567,77	276.336,31	431.400,08
				1.664.504,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	05/04/2019		925.993,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	5.900,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		107.198,16		
Disposición SSRL 40/2017		173.438,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		433.595,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-607.033,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.005,48	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,33
Impuesto a las Ganancias				288.398,65
TOTALES		1.819.567,77	276.336,31	431.400,08
				1.664.504,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	22/04/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Activación de Guardia	7.00	78.429,54		
R-Activación de Guardia	1.50	14.142,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	134.450,64		
R-Art14 Feriados Trabajad	24.00	236.477,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.869,33		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.216,41		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	224.084,40		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	29.00	88.044,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	22/04/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Activación de Guardia	7.00	78.429,54		
R-Activación de Guardia	1.50	14.142,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	134.450,64		
R-Art14 Feriados Trabajad	24.00	236.477,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.869,33		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.216,41		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	224.084,40		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	29.00	88.044,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	22/04/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	5.900,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	5.664,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		14.670,25		
Disposición SSRL 40/2017		191.186,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		477.965,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-669.151,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		41.118,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			167.439,75	
Aporte INSSJP	1.00			23.734,46
Aporte O.Social	1.00			23.734,46
Aporte SIJP	1.00			87.026,35
Impuesto a las Ganancias				313.320,58
TOTALES		2.045.216,63	344.888,22	447.815,85
				1.942.289,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	22/04/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	5.900,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	5.664,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		14.670,25		
Disposición SSRL 40/2017		191.186,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		477.965,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-669.151,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		41.118,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			167.439,75	
Aporte INSSJP	1.00			23.734,46
Aporte O.Social	1.00			23.734,46
Aporte SIJP	1.00			87.026,35
Impuesto a las Ganancias				313.320,58
TOTALES		2.045.216,63	344.888,22	447.815,85
				1.942.289,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	34.982,06		
R-Acta 03/2023	20.00	76.960,40		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Activación de Guardia	1.00	13.515,30		
R-Activación de Guardia	6.50	78.872,84		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	486.550,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		29.400,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	95.282,82		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.538,66		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	34.982,06		
R-Acta 03/2023	20.00	76.960,40		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Activación de Guardia	1.00	13.515,30		
R-Activación de Guardia	6.50	78.872,84		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	486.550,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		29.400,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	95.282,82		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.538,66		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art23 Francos Trabajados	4.00	54.061,20		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		121.155,95		
Disposición SSRL 40/2017		231.414,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		578.536,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-809.951,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			185.891,80	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				448.697,58
Préstamo				33.966,60
TOTALES		2.398.153,03	322.222,59	627.115,62
				2.093.260,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art23 Francos Trabajados	4.00	54.061,20		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		121.155,95		
Disposición SSRL 40/2017		231.414,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		578.536,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-809.951,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			185.891,80	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				448.697,58
Préstamo				33.966,60
TOTALES		2.398.153,03	322.222,59	627.115,62
				2.093.260,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	20.00	23.600,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-21.123,77		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	26.658,82		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		81.813,15		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	20.00	23.600,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-21.123,77		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	26.658,82		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		81.813,15		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		2.767,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		204.532,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-286.346,03		
Asig Vianda Compl No Remu			17.929,07	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.022,26	
Aporte INSSJP	1.00			23.377,38
Aporte O.Social	1.00			23.377,38
Aporte SIJP	1.00			85.717,04
Exención Gcias.SAC 2023				-32.352,35
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				35.858,13
TOTALES		870.483,58	84.952,00	140.377,58
				815.058,00

Son pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		2.767,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		204.532,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-286.346,03		
Asig Vianda Compl No Remu			17.929,07	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.022,26	
Aporte INSSJP	1.00			23.377,38
Aporte O.Social	1.00			23.377,38
Aporte SIJP	1.00			85.717,04
Exención Gcias.SAC 2023				-32.352,35
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				35.858,13
TOTALES		870.483,58	84.952,00	140.377,58
				815.058,00

Son pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.577,10		
R-Art.26 Desarraigo		4.926,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.055,99		
R-Art19 Adicpresentismo		1.696,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	183.014,52		
R-Horas extras al 50%		7.668,32		
Hs Extras 100%	5.00	23.463,40		
R-Hs Extras 100%		1.278,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.312,16		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
R-S.A.C.		6.375,41		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.577,10		
R-Art.26 Desarraigo		4.926,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.055,99		
R-Art19 Adicpresentismo		1.696,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	183.014,52		
R-Horas extras al 50%		7.668,32		
Hs Extras 100%	5.00	23.463,40		
R-Hs Extras 100%		1.278,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.312,16		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
R-S.A.C.		6.375,41		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		40.930,64	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.500,67	
Aporte INSSJP	1.00			23.485,61
Aporte O.Social	1.00			23.485,61
Aporte SIJP	1.00			86.113,92
Exención Gcias.SAC 2023				-68.483,70
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				111.469,55
Préstamo				16.427,54
TOTALES		888.489,19	162.839,34	193.948,53
				857.380,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		40.930,64	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.500,67	
Aporte INSSJP	1.00			23.485,61
Aporte O.Social	1.00			23.485,61
Aporte SIJP	1.00			86.113,92
Exención Gcias.SAC 2023				-68.483,70
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				111.469,55
Préstamo				16.427,54
TOTALES		888.489,19	162.839,34	193.948,53
				857.380,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.638,56		
R-Art.26 Desarraigo		4.845,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.721,40		
R-Art19 Adicpresentismo		1.650,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	48.00	168.936,48		
R-Horas extras al 50%		6.971,20		
Hs Extras 100%	7.00	32.848,76		
R-Hs Extras 100%		1.568,70		
Hs Feriado Trabajado	36.00	168.936,48		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
R-S.A.C.		6.105,93		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.638,56		
R-Art.26 Desarraigo		4.845,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.721,40		
R-Art19 Adicpresentismo		1.650,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	48.00	168.936,48		
R-Horas extras al 50%		6.971,20		
Hs Extras 100%	7.00	32.848,76		
R-Hs Extras 100%		1.568,70		
Hs Feriado Trabajado	36.00	168.936,48		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
R-S.A.C.		6.105,93		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		56.787,79	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.143,00	
Aporte INSSJP	1.00			23.477,53
Aporte O.Social	1.00			23.477,53
Aporte SIJP	1.00			86.084,26
Cuota Obra Social				61.363,28
Exención Gcias.SAC 2023				-76.763,68
Impuesto a las Ganancias				212.149,20
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.001.691,99	191.011,64	356.668,63
				836.035,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		56.787,79	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.143,00	
Aporte INSSJP	1.00			23.477,53
Aporte O.Social	1.00			23.477,53
Aporte SIJP	1.00			86.084,26
Cuota Obra Social				61.363,28
Exención Gcias.SAC 2023				-76.763,68
Impuesto a las Ganancias				212.149,20
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.001.691,99	191.011,64	356.668,63
				836.035,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	12/07/2019		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		63.025,06		
Art15 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.407,46		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	133.642,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	76.367,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		25.392,04	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			51.944,43	
Aporte INSSJP				18.636,04
Aporte O.Social				20.194,37
Aporte SIJP				68.332,15
Exención Gcias.SAC 2023				-23.069,16
Impuesto a las Ganancias				89.035,65
TOTALES		621.201,38	136.088,67	173.129,05
				584.161,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/08/2023		Plta Piquirenda

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	12/07/2019		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		63.025,06		
Art15 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.407,46		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	133.642,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	76.367,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		25.392,04	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			51.944,43	
Aporte INSSJP				18.636,04
Aporte O.Social				20.194,37
Aporte SIJP				68.332,15
Exención Gcias.SAC 2023				-23.069,16
Impuesto a las Ganancias				89.035,65
TOTALES		621.201,38	136.088,67	173.129,05
				584.161,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/08/2023		Plta Piquirenda

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	20/08/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	74.222,80		
R-Acta 03/2023		23.751,25		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Activación de Guardia	7.50	89.421,30		
R-Activación de Guardia	5.00	53.067,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	143.074,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	84.354,13		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.966,12		
Art20 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	22.00	262.302,48		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	20/08/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	74.222,80		
R-Acta 03/2023		23.751,25		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Activación de Guardia	7.50	89.421,30		
R-Activación de Guardia	5.00	53.067,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	143.074,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	84.354,13		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.966,12		
Art20 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	22.00	262.302,48		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	20/08/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		184.950,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		462.375,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-647.325,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			157.254,63	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Impuesto a las Ganancias				335.757,89
TOTALES		1.930.471,40	289.912,80	467.759,20
				1.752.625,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	20/08/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		184.950,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		462.375,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-647.325,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			157.254,63	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Impuesto a las Ganancias				335.757,89
TOTALES		1.930.471,40	289.912,80	467.759,20
				1.752.625,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.354,02		
R-Art.26 Desarraigo		4.880,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
R-Art19 Adicpresentismo		1.652,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	4.00	-68.602,08		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	126.348,84		
R-Horas extras al 50%		6.971,20		
Hs Extras 100%	15.00	70.193,70		
R-Hs Extras 100%		1.743,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	168.464,88		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
Licencia por Enfermedad	4.00	92.587,68		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4022302-6 178-6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.354,02		
R-Art.26 Desarraigo		4.880,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
R-Art19 Adicpresentismo		1.652,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	4.00	-68.602,08		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	126.348,84		
R-Horas extras al 50%		6.971,20		
Hs Extras 100%	15.00	70.193,70		
R-Hs Extras 100%		1.743,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	168.464,88		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
Licencia por Enfermedad	4.00	92.587,68		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4022302-6 178-6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.768,18		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		38.998,78	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			75.151,69	
Aporte INSSJP	1.00			23.467,40
Aporte O.Social	1.00			23.467,40
Aporte SIJP	1.00			86.047,12
Exención Gcias.SAC 2023				-68.278,48
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				163.758,36
TOTALES		972.110,86	172.902,94	235.811,80
				909.202,00

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4022302-6 178-6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.768,18		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		38.998,78	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			75.151,69	
Aporte INSSJP	1.00			23.467,40
Aporte O.Social	1.00			23.467,40
Aporte SIJP	1.00			86.047,12
Exención Gcias.SAC 2023				-68.278,48
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				163.758,36
TOTALES		972.110,86	172.902,94	235.811,80
				909.202,00

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4022302-6 178-6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000165	SEGOVIA EVELYN ANDREA	27-38799684-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.725,76		
R-Art.26 Desarraigo		4.625,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.961,78		
R-Art19 Adicpresentismo		1.605,74		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.150,68		
Horas extras al 50%	48.00	150.048,96		
R-Horas extras al 50%		6.449,84		
Hs Extras 100%	14.00	58.352,28		
R-Hs Extras 100%		987,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	50.016,24		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
R-Pago de Vacaciones		3.780,81		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000165	SEGOVIA EVELYN ANDREA	27-38799684-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.725,76		
R-Art.26 Desarraigo		4.625,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.961,78		
R-Art19 Adicpresentismo		1.605,74		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.150,68		
Horas extras al 50%	48.00	150.048,96		
R-Horas extras al 50%		6.449,84		
Hs Extras 100%	14.00	58.352,28		
R-Hs Extras 100%		987,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	50.016,24		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
R-Pago de Vacaciones		3.780,81		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000165	SEGOVIA EVELYN ANDREA	27-38799684-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.569,85		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		49.642,92	
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.982,67	
Aporte INSSJP	1.00			23.461,45
Aporte O.Social	1.00			23.461,45
Aporte SIJP	1.00			86.025,29
Exención Gcias.SAC 2023				-50.077,92
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				119.324,95
TOTALES		842.673,64	167.034,58	206.595,22
				803.113,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000165	SEGOVIA EVELYN ANDREA	27-38799684-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.569,85		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		49.642,92	
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.982,67	
Aporte INSSJP	1.00			23.461,45
Aporte O.Social	1.00			23.461,45
Aporte SIJP	1.00			86.025,29
Exención Gcias.SAC 2023				-50.077,92
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				119.324,95
TOTALES		842.673,64	167.034,58	206.595,22
				803.113,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	77.880,98		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.976,28		
R-Art19 Adicpresentismo		627,50		
Art23 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-12.098,92		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.220,14		
R-Lic. por Estudios/Exame		209,16		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	12.855,68		
R-Pago de Vacaciones		1.464,17		
R-S.A.C.		3.080,11		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	77.880,98		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.976,28		
R-Art19 Adicpresentismo		627,50		
Art23 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-12.098,92		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.220,14		
R-Lic. por Estudios/Exame		209,16		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	12.855,68		
R-Pago de Vacaciones		1.464,17		
R-S.A.C.		3.080,11		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			37.088,63	
Aporte INSSJP	1.00			14.385,58
Aporte O.Social				15.498,24
Aporte SIJP	1.00			52.747,12
Exención Gcias.SAC 2023				-3.884,69
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		479.519,27	37.088,98	80.196,25
				436.412,00

Son pesos: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			37.088,63	
Aporte INSSJP	1.00			14.385,58
Aporte O.Social				15.498,24
Aporte SIJP	1.00			52.747,12
Exención Gcias.SAC 2023				-3.884,69
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		479.519,27	37.088,98	80.196,25
				436.412,00

Son pesos: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 2m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		92.418,12		
R-Art.26 Desarraigo		4.741,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.331,41		
R-Art19 Adicpresentismo		1.696,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	182.503,88		
R-Horas extras al 50%		7.843,88		
Hs Extras 100%	2.00	9.359,16		
R-Hs Extras 100%		174,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
R-Hs Feriado Trabajado		2.091,60		
R-S.A.C.		5.499,10		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 2m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		92.418,12		
R-Art.26 Desarraigo		4.741,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.331,41		
R-Art19 Adicpresentismo		1.696,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	182.503,88		
R-Horas extras al 50%		7.843,88		
Hs Extras 100%	2.00	9.359,16		
R-Hs Extras 100%		174,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
R-Hs Feriado Trabajado		2.091,60		
R-S.A.C.		5.499,10		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 2m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.972,68	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.989,67	
Aporte INSSJP	1.00			23.459,32
Aporte O.Social	1.00			23.459,32
Aporte SIJP	1.00			86.017,52
Exención Gcias.SAC 2023				-73.705,89
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				132.505,21
TOTALES		876.405,45	167.371,03	193.185,48
				850.591,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 2m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.972,68	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.989,67	
Aporte INSSJP	1.00			23.459,32
Aporte O.Social	1.00			23.459,32
Aporte SIJP	1.00			86.017,52
Exención Gcias.SAC 2023				-73.705,89
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				132.505,21
TOTALES		876.405,45	167.371,03	193.185,48
				850.591,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.794,86		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		65.276,52		
R-Art.26 Desarraigo		3.439,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	33.546,79		
R-Art19 Adicpresentismo		1.231,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	14.00	16.520,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-872,29		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	16.00	56.155,04		
R-Horas extras al 50%		1.394,56		
R-Hs Extras 100%		116,20		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
R-Pago de Vacaciones		1.046,75		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,26		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.794,86		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		65.276,52		
R-Art.26 Desarraigo		3.439,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	33.546,79		
R-Art19 Adicpresentismo		1.231,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	14.00	16.520,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-872,29		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	16.00	56.155,04		
R-Horas extras al 50%		1.394,56		
R-Hs Extras 100%		116,20		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
R-Pago de Vacaciones		1.046,75		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,26		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,26		
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		8.649,87	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			47.737,82	
Aporte INSSJP	1.00			19.221,08
Aporte O.Social				20.653,21
Aporte SIJP	1.00			70.477,32
Exención Gcias.SAC 2023				-27.015,06
Impuesto a las Ganancias				32.305,87
TOTALES		640.702,89	56.388,53	115.642,42
				581.449,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,26		
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		8.649,87	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			47.737,82	
Aporte INSSJP	1.00			19.221,08
Aporte O.Social				20.653,21
Aporte SIJP	1.00			70.477,32
Exención Gcias.SAC 2023				-27.015,06
Impuesto a las Ganancias				32.305,87
TOTALES		640.702,89	56.388,53	115.642,42
				581.449,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		88.674,45		
R-Art.26 Desarraigo		4.834,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
R-Art19 Adicpresentismo		1.691,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	2.00	-33.989,07		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	44.00	154.426,36		
R-Horas extras al 50%		7.670,08		
Hs Extras 100%	4.00	18.718,32		
R-Hs Extras 100%		813,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
Licencia por Enfermedad	2.00	47.031,29		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		88.674,45		
R-Art.26 Desarraigo		4.834,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
R-Art19 Adicpresentismo		1.691,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	2.00	-33.989,07		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	44.00	154.426,36		
R-Horas extras al 50%		7.670,08		
Hs Extras 100%	4.00	18.718,32		
R-Hs Extras 100%		813,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
Licencia por Enfermedad	2.00	47.031,29		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.640,27		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		49.039,60	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.799,58	
Aporte INSSJP	1.00			23.463,56
Aporte O.Social	1.00			23.463,56
Aporte SIJP	1.00			86.033,05
Exención Gcias.SAC 2023				-64.404,38
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				136.340,43
TOTALES		828.406,10	157.904,12	206.346,22
				779.964,00

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.640,27		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		49.039,60	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.799,58	
Aporte INSSJP	1.00			23.463,56
Aporte O.Social	1.00			23.463,56
Aporte SIJP	1.00			86.033,05
Exención Gcias.SAC 2023				-64.404,38
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				136.340,43
TOTALES		828.406,10	157.904,12	206.346,22
				779.964,00

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	06/08/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	97.296,96		
R-Adicional Acta 08/18		3.683,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.384,27		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		18.417,88		
Hs Extras 100%	4.00	16.296,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		34.297,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		36.785,94	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	06/08/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	97.296,96		
R-Adicional Acta 08/18		3.683,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.384,27		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		18.417,88		
Hs Extras 100%	4.00	16.296,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		34.297,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		36.785,94	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	06/08/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.060,57	
Aporte INSSJP	1.00			24.323,29
Aporte O.Social	1.00			24.323,29
Aporte SIJP	1.00			89.185,38
Exención Gcias.SAC 2023				-78.659,60
Impuesto a las Ganancias				122.688,88
TOTALES		873.802,27	158.254,97	181.861,24
				850.196,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	06/08/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.060,57	
Aporte INSSJP	1.00			24.323,29
Aporte O.Social	1.00			24.323,29
Aporte SIJP	1.00			89.185,38
Exención Gcias.SAC 2023				-78.659,60
Impuesto a las Ganancias				122.688,88
TOTALES		873.802,27	158.254,97	181.861,24
				850.196,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Salta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	06/08/2020		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		57.283,67		
Art15 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.866,38		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	40.00	94.672,40		
Hs Extras 100%	4.00	12.622,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	75.737,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		24.677,93	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			51.542,66	
Aporte INSSJP				17.649,08
Aporte O.Social				19.195,36
Aporte SIJP				64.713,29
Exención Gcias.SAC 2023				-67.120,06
Impuesto a las Ganancias				105.308,64
TOTALES		588.302,67	120.284,64	139.746,31
				568.841,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/08/2023		ACA - Salta

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Salta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	06/08/2020		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		57.283,67		
Art15 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.866,38		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	40.00	94.672,40		
Hs Extras 100%	4.00	12.622,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	75.737,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		24.677,93	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			51.542,66	
Aporte INSSJP				17.649,08
Aporte O.Social				19.195,36
Aporte SIJP				64.713,29
Exención Gcias.SAC 2023				-67.120,06
Impuesto a las Ganancias				105.308,64
TOTALES		588.302,67	120.284,64	139.746,31
				568.841,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/08/2023		ACA - Salta

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		86.474,78		
R-Art.26 Desarraigo		3.625,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	40.334,99		
R-Art19 Adicpresentismo		1.294,76		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	44.00	153.993,40		
R-Horas extras al 50%		2.266,16		
Hs Extras 100%	2.00	9.332,92		
R-Hs Extras 100%		174,30		
R-S.A.C.		4.393,97		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3949599
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		86.474,78		
R-Art.26 Desarraigo		3.625,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	40.334,99		
R-Art19 Adicpresentismo		1.294,76		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	44.00	153.993,40		
R-Horas extras al 50%		2.266,16		
Hs Extras 100%	2.00	9.332,92		
R-Hs Extras 100%		174,30		
R-S.A.C.		4.393,97		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3949599
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		24.865,02	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.776,53	
Aporte INSSJP	1.00			23.239,87
Aporte O.Social				23.426,17
Aporte SIJP	1.00			85.212,87
Exención Gcias.SAC 2023				-41.951,49
Impuesto a las Ganancias				72.138,19
Préstamo				81.598,76
TOTALES		774.662,41	124.033,96	243.664,37
				655.032,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3949599
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		24.865,02	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.776,53	
Aporte INSSJP	1.00			23.239,87
Aporte O.Social				23.426,17
Aporte SIJP	1.00			85.212,87
Exención Gcias.SAC 2023				-41.951,49
Impuesto a las Ganancias				72.138,19
Préstamo				81.598,76
TOTALES		774.662,41	124.033,96	243.664,37
				655.032,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3949599
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000185	VIQUE CUELLO CLAUDIA	27-92997461-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	01/10/2020		789.685,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.685,00		
Suplemento Nocturno	70.00	36.870,40		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-49.203,79
Impuesto a las Ganancias				183.528,58
TOTALES		826.555,40	0,71	266.326,11
				560.230,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000185	VIQUE CUELLO CLAUDIA	27-92997461-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	01/10/2020		789.685,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.685,00		
Suplemento Nocturno	70.00	36.870,40		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-49.203,79
Impuesto a las Ganancias				183.528,58
TOTALES		826.555,40	0,71	266.326,11
				560.230,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000199	BIANCHI MARIO AGUSTIN	20-29391985-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/10/2020		1.443.186,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.443.186,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				442.466,24
TOTALES		1.443.186,00	0,56	574.467,56
				868.719,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000199	BIANCHI MARIO AGUSTIN	20-29391985-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/10/2020		1.443.186,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.443.186,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				442.466,24
TOTALES		1.443.186,00	0,56	574.467,56
				868.719,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000202	ROJEL SANTANA PAZ DEL	27-95314092-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	21/04/2021		774.676,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		774.676,00		
Suplemento Nocturno	80.00	41.336,80		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-48.576,13
Impuesto a las Ganancias				179.782,23
TOTALES		816.012,80	0,62	263.207,42
				552.806,00

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000202	ROJEL SANTANA PAZ DEL	27-95314092-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	21/04/2021		774.676,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		774.676,00		
Suplemento Nocturno	80.00	41.336,80		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-48.576,13
Impuesto a las Ganancias				179.782,23
TOTALES		816.012,80	0,62	263.207,42
				552.806,00

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000203	CARDOZO ALEXIS CECILIA	27-36151105-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	01/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	91.096,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	30.013,03		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	28.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Guardia Pasiva	7.00	26.565,00		
Horas extras al 50%	24.00	78.649,68		
Hs Extras 100%	15.00	65.541,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	52.433,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.891,79	
Aporte INSSJP				22.683,41
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				83.172,51
Préstamo				43.855,10
	TOTALES	756.113,71	84.596,66	173.005,37
				667.705,00

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/08/2023		NQN - Neuquen

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000203	CARDOZO ALEXIS CECILIA	27-36151105-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	01/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	91.096,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	30.013,03		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	28.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Guardia Pasiva	7.00	26.565,00		
Horas extras al 50%	24.00	78.649,68		
Hs Extras 100%	15.00	65.541,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	52.433,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.891,79	
Aporte INSSJP				22.683,41
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				83.172,51
Préstamo				43.855,10
	TOTALES	756.113,71	84.596,66	173.005,37
				667.705,00

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/08/2023		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	03/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	107.075,13		
R-Adicional Acta 08/18		4.911,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	31.817,87		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		18.417,88		
Hs Extras 100%	16.00	65.187,84		
R-Hs Extras 100%		6.139,38		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		43.481,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	03/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	107.075,13		
R-Adicional Acta 08/18		4.911,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	31.817,87		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		18.417,88		
Hs Extras 100%	16.00	65.187,84		
R-Hs Extras 100%		6.139,38		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		43.481,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	03/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		57.187,31	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.141,00	
Aporte INSSJP	1.00			24.598,78
Aporte O.Social	1.00			24.598,78
Aporte SIJP	1.00			90.195,54
Exención Gcias.SAC 2023				-78.173,46
Impuesto a las Ganancias				137.137,01
TOTALES		939.015,45	181.737,20	198.356,65
				922.396,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	03/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		57.187,31	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.141,00	
Aporte INSSJP	1.00			24.598,78
Aporte O.Social	1.00			24.598,78
Aporte SIJP	1.00			90.195,54
Exención Gcias.SAC 2023				-78.173,46
Impuesto a las Ganancias				137.137,01
TOTALES		939.015,45	181.737,20	198.356,65
				922.396,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	114.408,77		
R-Adicional Acta 08/18		3.130,37		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.667,47		
R-Art20 Adicpresentismo		3.788,91		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	18.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		14.572,44		
Hs Extras 100%	25.00	101.856,00		
R-Hs Extras 100%		1.079,44		
Hs Feriado Trabajado	36.00	146.672,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		74.628,87	
Redondeo			0,99	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	114.408,77		
R-Adicional Acta 08/18		3.130,37		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.667,47		
R-Art20 Adicpresentismo		3.788,91		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	18.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		14.572,44		
Hs Extras 100%	25.00	101.856,00		
R-Hs Extras 100%		1.079,44		
Hs Feriado Trabajado	36.00	146.672,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		74.628,87	
Redondeo			0,99	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			84.236,63	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Exención Gcias.SAC 2023				-49.302,00
Impuesto a las Ganancias				170.846,55
TOTALES		1.036.512,37	217.618,49	253.545,86
				1.000.585,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			84.236,63	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Exención Gcias.SAC 2023				-49.302,00
Impuesto a las Ganancias				170.846,55
TOTALES		1.036.512,37	217.618,49	253.545,86
				1.000.585,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000206	CACERES PABLO DANIEL	20-34735479-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.941,12		
R-Art.26 Desarraigo		6.373,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.321,29		
R-Art19 Adicpresentismo		1.762,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	181.992,20		
R-Horas extras al 50%		7.321,44		
Hs Extras 100%	4.00	18.665,84		
R-Hs Extras 100%	2.00	8.860,44		
Hs Feriado Trabajado	36.00	167.992,56		
R-Hs Feriado Trabajado		1.394,40		
R-S.A.C.		9.764,88		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000206	CACERES PABLO DANIEL	20-34735479-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.941,12		
R-Art.26 Desarraigo		6.373,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.321,29		
R-Art19 Adicpresentismo		1.762,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	181.992,20		
R-Horas extras al 50%		7.321,44		
Hs Extras 100%	4.00	18.665,84		
R-Hs Extras 100%	2.00	8.860,44		
Hs Feriado Trabajado	36.00	167.992,56		
R-Hs Feriado Trabajado		1.394,40		
R-S.A.C.		9.764,88		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000206	CACERES PABLO DANIEL	20-34735479-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		58.546,78	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.315,15	
Aporte INSSJP	1.00			23.587,30
Aporte O.Social	1.00			23.587,30
Aporte SIJP	1.00			86.486,75
Exención Gcias.SAC 2023				-61.580,94
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				189.533,64
TOTALES		1.010.802,55	197.614,50	263.064,05
				945.353,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000206	CACERES PABLO DANIEL	20-34735479-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		58.546,78	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.315,15	
Aporte INSSJP	1.00			23.587,30
Aporte O.Social	1.00			23.587,30
Aporte SIJP	1.00			86.486,75
Exención Gcias.SAC 2023				-61.580,94
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				189.533,64
TOTALES		1.010.802,55	197.614,50	263.064,05
				945.353,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000208	CUEVAS GONZALEZ LUTGARDA	27-95291022-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	18/03/2021		802.850,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		802.850,00		
Suplemento Nocturno	30.00	16.065,00		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-50.342,86
Impuesto a las Ganancias				182.076,87
TOTALES		818.915,00	0,33	263.735,33
				555.180,00

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000208	CUEVAS GONZALEZ LUTGARDA	27-95291022-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	18/03/2021		802.850,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		802.850,00		
Suplemento Nocturno	30.00	16.065,00		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-50.342,86
Impuesto a las Ganancias				182.076,87
TOTALES		818.915,00	0,33	263.735,33
				555.180,00

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.058,98		
Adicional Acta 08/18	1.00	69.469,50		
R-Adicional Acta 08/18		1.652,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,46		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,01		
R-Art20 Adicpresentismo		575,07		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.503,99		
Art51 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,01		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,01		
Descuento Accid/Enferm.	7.00	-61.083,98		
R-Descuento Licencias		-1.416,80		
R-Guardia Pasiva	7.00	21.252,00		
Horas extras al 50%	28.00	85.559,04		
R-Horas extras al 50%		7.791,96		
R-Hs Extras 100%		472,24		
R-Hs Feriado Trabajado		5.666,88		
R-Licencia por Enfermedad		1.416,80		
Prestac.Dineraria ART	7.00	133.579,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		21.579,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.058,98		
Adicional Acta 08/18	1.00	69.469,50		
R-Adicional Acta 08/18		1.652,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,46		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,01		
R-Art20 Adicpresentismo		575,07		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.503,99		
Art51 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,01		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,01		
Descuento Accid/Enferm.	7.00	-61.083,98		
R-Descuento Licencias		-1.416,80		
R-Guardia Pasiva	7.00	21.252,00		
Horas extras al 50%	28.00	85.559,04		
R-Horas extras al 50%		7.791,96		
R-Hs Extras 100%		472,24		
R-Hs Feriado Trabajado		5.666,88		
R-Licencia por Enfermedad		1.416,80		
Prestac.Dineraria ART	7.00	133.579,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		21.579,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.190,78	
Aporte INSSJP	1.00			19.090,12
Aporte O.Social				20.565,84
Aporte SIJP	1.00			69.997,11
Exención Gcias.SAC 2023				-60.139,20
Impuesto a las Ganancias				48.532,99
TOTALES		636.337,37	96.474,49	98.046,86
				634.765,00

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.190,78	
Aporte INSSJP	1.00			19.090,12
Aporte O.Social				20.565,84
Aporte SIJP	1.00			69.997,11
Exención Gcias.SAC 2023				-60.139,20
Impuesto a las Ganancias				48.532,99
TOTALES		636.337,37	96.474,49	98.046,86
				634.765,00

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	108.704,83		
R-Adicional Acta 08/18		5.005,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	31.817,87		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		18.417,88		
Hs Extras 100%	18.00	73.336,32		
R-Hs Extras 100%		6.611,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		43.764,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	108.704,83		
R-Adicional Acta 08/18		5.005,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	31.817,87		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		18.417,88		
Hs Extras 100%	18.00	73.336,32		
R-Hs Extras 100%		6.611,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		43.764,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		69.460,52	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.678,07	
Aporte INSSJP	1.00			24.607,28
Aporte O.Social	1.00			24.607,28
Aporte SIJP	1.00			90.226,70
Exención Gcias.SAC 2023				-68.645,10
Impuesto a las Ganancias				142.793,32
TOTALES		949.643,70	195.546,78	213.589,48
				931.601,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		69.460,52	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.678,07	
Aporte INSSJP	1.00			24.607,28
Aporte O.Social	1.00			24.607,28
Aporte SIJP	1.00			90.226,70
Exención Gcias.SAC 2023				-68.645,10
Impuesto a las Ganancias				142.793,32
TOTALES		949.643,70	195.546,78	213.589,48
				931.601,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000216	FELICE VANINA MARIA	27-36793784-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.807,71		
R-Art.26 Desarraigo		4.485,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.433,29		
R-Art19 Adicpresentismo		1.352,64		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias		-219,62		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	181.992,20		
R-Horas extras al 50%		6.449,84		
Hs Extras 100%	6.00	27.998,76		
R-Hs Extras 100%		290,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	55.997,52		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000216	FELICE VANINA MARIA	27-36793784-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.807,71		
R-Art.26 Desarraigo		4.485,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.433,29		
R-Art19 Adicpresentismo		1.352,64		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias		-219,62		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	181.992,20		
R-Horas extras al 50%		6.449,84		
Hs Extras 100%	6.00	27.998,76		
R-Hs Extras 100%		290,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	55.997,52		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000216	FELICE VANINA MARIA	27-36793784-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Enfermedad		219,62		
R-S.A.C.		5.640,27		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		58.517,45	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.671,05	
Aporte INSSJP	1.00			23.463,56
Aporte O.Social	1.00			23.463,56
Aporte SIJP	1.00			86.033,05
Exención Gcias.SAC 2023				-59.747,42
Impuesto a las Ganancias				138.543,60
TOTALES		870.346,14	179.597,21	211.756,35
				838.187,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000216	FELICE VANINA MARIA	27-36793784-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Enfermedad		219,62		
R-S.A.C.		5.640,27		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		58.517,45	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.671,05	
Aporte INSSJP	1.00			23.463,56
Aporte O.Social	1.00			23.463,56
Aporte SIJP	1.00			86.033,05
Exención Gcias.SAC 2023				-59.747,42
Impuesto a las Ganancias				138.543,60
TOTALES		870.346,14	179.597,21	211.756,35
				838.187,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.716,30		
R-Acta 03/2023		54.375,71		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
R-Activación de Guardia	1.50	13.966,53		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	345.116,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		23.979,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.188,71		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.893,11		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.716,30		
R-Acta 03/2023		54.375,71		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
R-Activación de Guardia	1.50	13.966,53		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	345.116,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		23.979,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.188,71		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.893,11		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		72.377,60		
Disposición SSRL 40/2017		153.347,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		383.368,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-536.716,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			127.041,94	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Impuesto a las Ganancias				250.996,87
TOTALES		1.619.841,68	263.372,63	393.998,31
				1.489.216,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		72.377,60		
Disposición SSRL 40/2017		153.347,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		383.368,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-536.716,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			127.041,94	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Impuesto a las Ganancias				250.996,87
TOTALES		1.619.841,68	263.372,63	393.998,31
				1.489.216,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	04/12/2020		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	71.670,46		
R-Acta 03/2023	20.00	102.957,39		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Activación de Guardia	5.00	57.513,40		
R-Activación de Guardia	11.00	113.217,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	138.032,16		
Art27 Francos Trabajados	12.00	138.032,16		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	5.664,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	04/12/2020		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	71.670,46		
R-Acta 03/2023	20.00	102.957,39		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Activación de Guardia	5.00	57.513,40		
R-Activación de Guardia	11.00	113.217,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	138.032,16		
Art27 Francos Trabajados	12.00	138.032,16		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	5.664,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	04/12/2020		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	28.00	85.008,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias		-2.991,89		
R-Licencia por Enfermedad		2.991,89		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		179.286,37		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		96.383,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		448.215,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-627.502,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		41.118,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			154.780,66	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Impuesto a las Ganancias				208.506,56
TOTALES		1.887.075,72	328.557,28	351.508,00
				1.864.125,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	04/12/2020		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	28.00	85.008,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias		-2.991,89		
R-Licencia por Enfermedad		2.991,89		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		179.286,37		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		96.383,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		448.215,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-627.502,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		41.118,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			154.780,66	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Impuesto a las Ganancias				208.506,56
TOTALES		1.887.075,72	328.557,28	351.508,00
				1.864.125,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	04/12/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	115.223,61		
R-Adicional Acta 08/18		6.908,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.101,07		
R-Art20 Adicpresentismo		4.468,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		25.906,56		
Hs Extras 100%	26.00	105.930,24		
R-Hs Extras 100%		8.635,52		
Hs Feriado Trabajado	36.00	146.672,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		47.247,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		80.829,27	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y DOS MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	04/12/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	115.223,61		
R-Adicional Acta 08/18		6.908,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.101,07		
R-Art20 Adicpresentismo		4.468,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		25.906,56		
Hs Extras 100%	26.00	105.930,24		
R-Hs Extras 100%		8.635,52		
Hs Feriado Trabajado	36.00	146.672,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		47.247,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		80.829,27	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y DOS MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 8m	04/12/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			84.415,08	
Aporte INSSJP	1.00			24.711,78
Aporte O.Social	1.00			24.711,78
Aporte SIJP	1.00			90.609,87
Exención Gcias.SAC 2023				-63.817,78
Impuesto a las Ganancias				217.704,25
TOTALES		1.101.991,06	223.996,84	293.919,90
				1.032.068,00

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y DOS MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 8m	04/12/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			84.415,08	
Aporte INSSJP	1.00			24.711,78
Aporte O.Social	1.00			24.711,78
Aporte SIJP	1.00			90.609,87
Exención Gcias.SAC 2023				-63.817,78
Impuesto a las Ganancias				217.704,25
TOTALES		1.101.991,06	223.996,84	293.919,90
				1.032.068,00

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y DOS MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 7m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	23.923,29		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-19.184,73		
Art23 Horas De Viaje	21.00	24.780,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-29.914,01		
R-Horas extras al 50%		522,96		
Hs Extras 100%	12.00	49.858,80		
R-Hs Extras 100%		2.265,90		
R-Hs Feriado Trabajado		174,30		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	37.599,23		
R-S.A.C.		-2.738,37		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,38	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 7m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	23.923,29		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-19.184,73		
Art23 Horas De Viaje	21.00	24.780,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-29.914,01		
R-Horas extras al 50%		522,96		
Hs Extras 100%	12.00	49.858,80		
R-Hs Extras 100%		2.265,90		
R-Hs Feriado Trabajado		174,30		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	37.599,23		
R-S.A.C.		-2.738,37		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,38	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 7m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			35.978,33	
Aporte INSSJP	1.00			14.307,49
Aporte O.Social				15.386,84
Aporte SIJP	1.00			52.460,80
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		476.916,42	35.978,71	92.455,13
				420.440,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 7m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			35.978,33	
Aporte INSSJP	1.00			14.307,49
Aporte O.Social				15.386,84
Aporte SIJP	1.00			52.460,80
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		476.916,42	35.978,71	92.455,13
				420.440,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	97.296,96		
R-Adicional Acta 08/18		6.152,81		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	31.888,67		
R-Art20 Adicpresentismo		4.468,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		25.906,56		
Hs Extras 100%	4.00	16.296,96		
R-Hs Extras 100%		4.857,48		
Hs Feriado Trabajado	36.00	146.672,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		44.980,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		55.608,22	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	97.296,96		
R-Adicional Acta 08/18		6.152,81		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	31.888,67		
R-Art20 Adicpresentismo		4.468,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		25.906,56		
Hs Extras 100%	4.00	16.296,96		
R-Hs Extras 100%		4.857,48		
Hs Feriado Trabajado	36.00	146.672,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		44.980,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		55.608,22	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.163,47	
Aporte INSSJP	1.00			24.643,78
Aporte O.Social	1.00			24.643,78
Aporte SIJP	1.00			90.360,52
Exención Gcias.SAC 2023				-79.747,05
Impuesto a las Ganancias				205.807,47
TOTALES		983.878,26	191.524,24	265.708,50
				909.694,00

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.163,47	
Aporte INSSJP	1.00			24.643,78
Aporte O.Social	1.00			24.643,78
Aporte SIJP	1.00			90.360,52
Exención Gcias.SAC 2023				-79.747,05
Impuesto a las Ganancias				205.807,47
TOTALES		983.878,26	191.524,24	265.708,50
				909.694,00

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		45.735,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		3.690,00		
Resolución ST 1026/2015		4.445,00		
Resolución MT 367/2016		6.131,00		
Disposición SSRL 35/2017		6.748,00		
RES ST 1478/12		10.810,00		
Acta 18-04-2023		95.785,00		
Acta 20-07-2022		108.931,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	32.967,07		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	23.600,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	40.00	109.890,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		45.735,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		3.690,00		
Resolución ST 1026/2015		4.445,00		
Resolución MT 367/2016		6.131,00		
Disposición SSRL 35/2017		6.748,00		
RES ST 1478/12		10.810,00		
Acta 18-04-2023		95.785,00		
Acta 20-07-2022		108.931,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	32.967,07		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	23.600,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	40.00	109.890,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		66.870,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		167.177,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-234.047,97		
Asig Vianda Compl No Remu			104,49	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			46.498,91	
Aporte INSSJP				21.781,63
Aporte O.Social				23.176,60
Aporte SIJP				79.865,99
Exención Gcias.SAC 2023				-3.585,16
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				208,97
TOTALES		726.054,47	46.603,56	122.898,03
				649.760,00

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		66.870,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		167.177,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-234.047,97		
Asig Vianda Compl No Remu			104,49	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			46.498,91	
Aporte INSSJP				21.781,63
Aporte O.Social				23.176,60
Aporte SIJP				79.865,99
Exención Gcias.SAC 2023				-3.585,16
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				208,97
TOTALES		726.054,47	46.603,56	122.898,03
				649.760,00

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		79.008,42		
R-Art.26 Desarraigo		3.416,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.828,78		
R-Art19 Adicpresentismo		1.219,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	24.00	83.996,40		
R-Horas extras al 50%		1.220,24		
Hs Extras 100%	9.00	41.998,14		
R-Hs Extras 100%		174,30		
R-S.A.C.		4.172,24		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		79.008,42		
R-Art.26 Desarraigo		3.416,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.828,78		
R-Art19 Adicpresentismo		1.219,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	24.00	83.996,40		
R-Horas extras al 50%		1.220,24		
Hs Extras 100%	9.00	41.998,14		
R-Hs Extras 100%		174,30		
R-S.A.C.		4.172,24		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		22.032,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		19.108,36	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.284,82	
Aporte INSSJP	1.00			21.784,98
Aporte O.Social				23.383,52
Aporte SIJP	1.00			79.878,25
Exención Gcias.SAC 2023				-24.242,40
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				66.546,96
TOTALES		726.165,91	94.425,40	168.801,31
				651.790,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		22.032,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		19.108,36	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.284,82	
Aporte INSSJP	1.00			21.784,98
Aporte O.Social				23.383,52
Aporte SIJP	1.00			79.878,25
Exención Gcias.SAC 2023				-24.242,40
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				66.546,96
TOTALES		726.165,91	94.425,40	168.801,31
				651.790,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000249	ROBLEDO MARIA BETINA	27-31409291-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	07/06/2021		1.138.674,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.138.674,00		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				307.851,80
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.138.674,00	0,58	522.799,58
				615.875,00

Son pesos: SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000249	ROBLEDO MARIA BETINA	27-31409291-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	07/06/2021		1.138.674,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.138.674,00		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				307.851,80
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.138.674,00	0,58	522.799,58
				615.875,00

Son pesos: SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000251	CANIZA OLGA TERESA	23-18340609-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		90.207,95		
R-Art.26 Desarraigo		4.625,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.097,30		
R-Art19 Adicpresentismo		1.658,03		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	181.992,20		
R-Horas extras al 50%		7.321,44		
R-Hs Extras 100%		116,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	167.992,56		
R-Hs Feriado Trabajado		1.394,40		
R-S.A.C.		5.170,05		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000251	CANIZA OLGA TERESA	23-18340609-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		90.207,95		
R-Art.26 Desarraigo		4.625,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.097,30		
R-Art19 Adicpresentismo		1.658,03		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	181.992,20		
R-Horas extras al 50%		7.321,44		
R-Hs Extras 100%		116,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	167.992,56		
R-Hs Feriado Trabajado		1.394,40		
R-S.A.C.		5.170,05		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000251	CANIZA OLGA TERESA	23-18340609-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		51.146,06	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.460,72	
Aporte INSSJP	1.00			23.449,45
Aporte O.Social	1.00			23.449,45
Aporte SIJP	1.00			85.981,33
Exención Gcias.SAC 2023				-72.272,78
Impuesto a las Ganancias				201.416,44
TOTALES		972.986,70	187.359,19	262.023,89
				898.322,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000251	CANIZA OLGA TERESA	23-18340609-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		51.146,06	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.460,72	
Aporte INSSJP	1.00			23.449,45
Aporte O.Social	1.00			23.449,45
Aporte SIJP	1.00			85.981,33
Exención Gcias.SAC 2023				-72.272,78
Impuesto a las Ganancias				201.416,44
TOTALES		972.986,70	187.359,19	262.023,89
				898.322,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		117.554,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 18-04-2023		241.153,00		
Acta 20-07-2022		274.252,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.607,95		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Asig. Vivienda	25.00	299.468,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		162.976,70		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		117.554,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 18-04-2023		241.153,00		
Acta 20-07-2022		274.252,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.607,95		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Asig. Vivienda	25.00	299.468,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		162.976,70		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		407.441,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-570.418,44		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			130.247,38	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				287.675,75
TOTALES		1.663.512,95	211.498,12	419.677,07
				1.455.334,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		407.441,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-570.418,44		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			130.247,38	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				287.675,75
TOTALES		1.663.512,95	211.498,12	419.677,07
				1.455.334,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	14/07/2021		859.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	60.901,80		
R-Acta 03/2023		19.463,36		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Activación de Guardia	2.50	24.419,70		
R-Activación de Guardia		619,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	117.214,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	61.781,88		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.129,35		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	12.00	117.214,56		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	14/07/2021		859.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	60.901,80		
R-Acta 03/2023		19.463,36		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Activación de Guardia	2.50	24.419,70		
R-Activación de Guardia		619,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	117.214,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	61.781,88		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.129,35		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	12.00	117.214,56		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	14/07/2021		859.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		131.827,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		329.567,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.395,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			115.457,24	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Impuesto a las Ganancias				206.688,20
TOTALES		1.396.881,89	248.115,63	338.689,52
				1.306.308,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	14/07/2021		859.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		131.827,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		329.567,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.395,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			115.457,24	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Impuesto a las Ganancias				206.688,20
TOTALES		1.396.881,89	248.115,63	338.689,52
				1.306.308,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.394,90		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	47.896,20		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	15.180,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
Descuento Licencias	9.00	-296.130,03		
R-Descuento Licencias	15.00	-424.968,32		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	9.00	365.792,64		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	541.072,67		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.394,90		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	47.896,20		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	15.180,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
Descuento Licencias	9.00	-296.130,03		
R-Descuento Licencias	15.00	-424.968,32		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	9.00	365.792,64		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	541.072,67		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		58.052,17		
Disposición SSRL 40/2017		104.515,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.288,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-365.803,30		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		14.688,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			86.645,48	
Aporte INSSJP	1.00			25.035,92
Aporte O.Social	1.00			25.035,92
Aporte SIJP	1.00			91.798,36
Impuesto a las Ganancias				173.694,53
TOTALES		1.249.639,23	182.583,50	315.564,73
				1.116.658,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		58.052,17		
Disposición SSRL 40/2017		104.515,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.288,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-365.803,30		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		14.688,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			86.645,48	
Aporte INSSJP	1.00			25.035,92
Aporte O.Social	1.00			25.035,92
Aporte SIJP	1.00			91.798,36
Impuesto a las Ganancias				173.694,53
TOTALES		1.249.639,23	182.583,50	315.564,73
				1.116.658,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000257	BRAVO ZEBALLOS IRENE	27-94512880-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 0m	05/08/2021		763.544,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		763.544,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				22.906,32
Aporte O.Social				22.906,32
Aporte SIJP				83.989,84
Exención Gcias.SAC 2023				-45.452,79
Impuesto a las Ganancias				158.036,72
TOTALES		763.544,00	0,41	242.386,41
				521.158,00

Son pesos: QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000257	BRAVO ZEBALLOS IRENE	27-94512880-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 0m	05/08/2021		763.544,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		763.544,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				22.906,32
Aporte O.Social				22.906,32
Aporte SIJP				83.989,84
Exención Gcias.SAC 2023				-45.452,79
Impuesto a las Ganancias				158.036,72
TOTALES		763.544,00	0,41	242.386,41
				521.158,00

Son pesos: QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		2.594,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	28.679,64		
R-Art19 Adicpresentismo		2.666,54		
Art23 Horas De Viaje	26.00	30.680,00		
R-Art23 Horas De Viaje	36.00	33.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	24.00	74.552,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	49.701,60		
R-S.A.C.		6.926,96		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		3.612,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.612,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			48.974,14	
Aporte INSSJP	1.00			18.312,34
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		2.594,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	28.679,64		
R-Art19 Adicpresentismo		2.666,54		
Art23 Horas De Viaje	26.00	30.680,00		
R-Art23 Horas De Viaje	36.00	33.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	24.00	74.552,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	49.701,60		
R-S.A.C.		6.926,96		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		3.612,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.612,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			48.974,14	
Aporte INSSJP	1.00			18.312,34
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				19.781,56
Aporte SIJP	1.00			67.145,21
TOTALES		610.411,03	74.679,08	105.239,11
				579.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				19.781,56
Aporte SIJP	1.00			67.145,21
TOTALES		610.411,03	74.679,08	105.239,11
				579.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		78.701,66		
R-Art.26 Desarraigo		3.555,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.117,43		
R-Art19 Adicpresentismo		1.280,11		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.464,16		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	32.00	111.680,64		
R-Horas extras al 50%		2.091,84		
Hs Extras 100%	3.00	13.960,08		
R-Pago de Vacaciones		1.756,99		
R-S.A.C.		4.545,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		78.701,66		
R-Art.26 Desarraigo		3.555,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.117,43		
R-Art19 Adicpresentismo		1.280,11		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.464,16		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	32.00	111.680,64		
R-Horas extras al 50%		2.091,84		
Hs Extras 100%	3.00	13.960,08		
R-Pago de Vacaciones		1.756,99		
R-S.A.C.		4.545,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		29.376,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		24.269,19	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.556,88	
Aporte INSSJP	1.00			21.673,72
Aporte O.Social				23.280,43
Aporte SIJP	1.00			79.470,30
Exención Gcias.SAC 2023				-40.304,51
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				83.211,73
Préstamo				88.463,29
TOTALES		722.457,30	107.202,66	257.244,96
				572.415,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		29.376,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		24.269,19	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.556,88	
Aporte INSSJP	1.00			21.673,72
Aporte O.Social				23.280,43
Aporte SIJP	1.00			79.470,30
Exención Gcias.SAC 2023				-40.304,51
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				83.211,73
Préstamo				88.463,29
TOTALES		722.457,30	107.202,66	257.244,96
				572.415,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000263	MENDOZA ROCIO ELIZABET	27-33945178-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	13/09/2021		693.453,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		693.453,00		
Descuento Licencias	1.00	-23.115,10		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	28.635,05		
Suplemento Nocturno	40.00	18.501,20		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				21.524,22
Aporte O.Social				21.524,22
Aporte SIJP				78.922,16
Exención Gcias.SAC 2023				-44.205,17
Impuesto a las Ganancias				143.024,17
TOTALES		717.474,15	0,45	220.789,60
				496.685,00

Son pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000263	MENDOZA ROCIO ELIZABET	27-33945178-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	13/09/2021		693.453,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		693.453,00		
Descuento Licencias	1.00	-23.115,10		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	28.635,05		
Suplemento Nocturno	40.00	18.501,20		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				21.524,22
Aporte O.Social				21.524,22
Aporte SIJP				78.922,16
Exención Gcias.SAC 2023				-44.205,17
Impuesto a las Ganancias				143.024,17
TOTALES		717.474,15	0,45	220.789,60
				496.685,00

Son pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	61.488,80		
R-Acta 03/2023		19.676,37		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Activación de Guardia	1.50	14.863,50		
R-Activación de Guardia	1.50	13.161,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	118.908,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.142,62		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.767,07		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	198.180,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	61.488,80		
R-Acta 03/2023		19.676,37		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Activación de Guardia	1.50	14.863,50		
R-Activación de Guardia	1.50	13.161,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	118.908,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.142,62		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.767,07		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	198.180,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		141.851,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		354.629,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-496.481,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.641,33	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Impuesto a las Ganancias				237.808,33
TOTALES		1.501.849,48	255.300,17	369.809,65
				1.387.340,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		141.851,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		354.629,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-496.481,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.641,33	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Impuesto a las Ganancias				237.808,33
TOTALES		1.501.849,48	255.300,17	369.809,65
				1.387.340,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000269	ESCOBAR YANINA GISELA	27-33200433-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	03/01/2022		789.685,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.685,00		
Suplemento Nocturno	70.00	36.870,40		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-49.517,34
Impuesto a las Ganancias				178.648,88
TOTALES		826.555,40	0,46	261.132,86
				565.423,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000269	ESCOBAR YANINA GISELA	27-33200433-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	03/01/2022		789.685,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.685,00		
Suplemento Nocturno	70.00	36.870,40		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-49.517,34
Impuesto a las Ganancias				178.648,88
TOTALES		826.555,40	0,46	261.132,86
				565.423,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	10/01/2022		859.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	25.717,98		
R-Acta 03/2023		56.579,23		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Activación de Guardia	2.00	19.850,04		
R-Activación de Guardia	11.50	114.968,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	36.00	357.300,72		
R-Art27 Feriados Trabajad		24.508,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	10/01/2022		859.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	25.717,98		
R-Acta 03/2023		56.579,23		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Activación de Guardia	2.00	19.850,04		
R-Activación de Guardia	11.50	114.968,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	36.00	357.300,72		
R-Art27 Feriados Trabajad		24.508,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	10/01/2022		859.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		168.414,67		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		120.797,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		421.036,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-589.451,34		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.542,30	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,33
Impuesto a las Ganancias				277.378,23
TOTALES		1.755.263,69	270.872,97	420.379,66
				1.605.757,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	10/01/2022		859.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		168.414,67		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		120.797,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		421.036,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-589.451,34		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.542,30	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,33
Impuesto a las Ganancias				277.378,23
TOTALES		1.755.263,69	270.872,97	420.379,66
				1.605.757,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000276	CORDOBA MICAELA	23-40206101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.118,09		
R-Art19 Adicpresentismo		941,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	53.00	62.540,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-348,61		
Hs Extras 100%	16.00	66.268,80		
R-Hs Extras 100%		1.859,20		
R-Pago de Vacaciones		418,33		
R-S.A.C.		3.352,46		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			41.914,88	
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000276	CORDOBA MICAELA	23-40206101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.118,09		
R-Art19 Adicpresentismo		941,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	53.00	62.540,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-348,61		
Hs Extras 100%	16.00	66.268,80		
R-Hs Extras 100%		1.859,20		
R-Pago de Vacaciones		418,33		
R-S.A.C.		3.352,46		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			41.914,88	
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000276	CORDOBA MICAELA	23-40206101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			17.247,03
Aporte O.Social				18.504,48
Aporte SIJP	1.00			63.239,12
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		574.901,07	41.915,56	100.440,63
				516.376,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: QUINIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000276	CORDOBA MICAELA	23-40206101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			17.247,03
Aporte O.Social				18.504,48
Aporte SIJP	1.00			63.239,12
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		574.901,07	41.915,56	100.440,63
				516.376,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: QUINIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000278	RYS ESPINDOLA IVANNA	27-30075254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
R-Art57 Adic Presentismo	0.50-	-9.287,00		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	40.120,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-24.386,90		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	25.811,31		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		92.451,27		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000278	RYS ESPINDOLA IVANNA	27-30075254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
R-Art57 Adic Presentismo	0.50-	-9.287,00		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	40.120,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-24.386,90		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	25.811,31		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		92.451,27		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000278	RYS ESPINDOLA IVANNA	27-30075254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		-3.931,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		231.128,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-323.579,45		
Asig Vianda Compl No Remu			35.848,51	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.484,70	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				71.697,02
TOTALES		966.057,11	113.333,23	205.148,34
				874.242,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000278	RYS ESPINDOLA IVANNA	27-30075254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		-3.931,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		231.128,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-323.579,45		
Asig Vianda Compl No Remu			35.848,51	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.484,70	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				71.697,02
TOTALES		966.057,11	113.333,23	205.148,34
				874.242,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	16/05/2022		990.422,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.879,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	69.532,20		
R-Acta 03/2023		22.250,27		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Activación de Guardia	6.00	67.175,76		
R-Activación de Guardia		971,34		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	134.351,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.252,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.286,28		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	223.919,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	16/05/2022		990.422,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.879,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	69.532,20		
R-Acta 03/2023		22.250,27		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Activación de Guardia	6.00	67.175,76		
R-Activación de Guardia		971,34		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	134.351,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.252,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.286,28		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	223.919,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	16/05/2022		990.422,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		34.505,94		
Disposición SSRL 40/2017		167.622,76		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		419.056,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-586.679,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			139.529,50	
Aporte INSSJP	1.00			24.329,53
Aporte O.Social	1.00			24.329,53
Aporte SIJP	1.00			89.208,27
Impuesto a las Ganancias				274.914,06
TOTALES		1.759.557,59	272.187,80	412.781,39
				1.618.964,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	16/05/2022		990.422,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		34.505,94		
Disposición SSRL 40/2017		167.622,76		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		419.056,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-586.679,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			139.529,50	
Aporte INSSJP	1.00			24.329,53
Aporte O.Social	1.00			24.329,53
Aporte SIJP	1.00			89.208,27
Impuesto a las Ganancias				274.914,06
TOTALES		1.759.557,59	272.187,80	412.781,39
				1.618.964,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000286	PITON ANELISE	27-95920404-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		65.038,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Ade.Bruto Negativo sueldo		347.147,57		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	39.894,70		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Lic. sin Goce de Haberes	30.00	-837.788,70		
R-Lic. sin Goce de Habere	14.00	-313.236,42		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		-33.911,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9542812126
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000286	PITON ANELISE	27-95920404-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		65.038,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Ade.Bruto Negativo sueldo		347.147,57		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	39.894,70		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Lic. sin Goce de Haberes	30.00	-837.788,70		
R-Lic. sin Goce de Habere	14.00	-313.236,42		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		-33.911,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9542812126
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000286	PITON ANELISE	27-95920404-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajus. SNR convenio			-66.928,58	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.928,58	
Exención Gcias.SAC 2023				-21.005,14
Impuesto a las Ganancias				-5.680,52
TOTALES		0,00	0,34	26.685,66-
				26.686,00

Son pesos: VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9542812126
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000286	PITON ANELISE	27-95920404-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajus. SNR convenio			-66.928,58	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.928,58	
Exención Gcias.SAC 2023				-21.005,14
Impuesto a las Ganancias				-5.680,52
TOTALES		0,00	0,34	26.685,66-
				26.686,00

Son pesos: VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9542812126
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000287	FAREZ NAYLA YAEL	27-38865114-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.231,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	25.411,90		
R-Acta 03/2023		55.906,03		
Acta 18-04-2023		181.440,00		
Acta 20-07-2022		206.354,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		88.937,00		
R-Activación de Guardia	4.50	44.957,93		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		74.709,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	353.908,08		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.347,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.849,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.537,55		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000287	FAREZ NAYLA YAEL	27-38865114-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.231,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	25.411,90		
R-Acta 03/2023		55.906,03		
Acta 18-04-2023		181.440,00		
Acta 20-07-2022		206.354,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		88.937,00		
R-Activación de Guardia	4.50	44.957,93		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		74.709,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	353.908,08		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.347,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.849,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.537,55		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000287	FAREZ NAYLA YAEL	27-38865114-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		89.644,27		
Disposición SSRL 40/2017		162.250,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		405.627,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-567.877,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			127.731,20	
Aporte INSSJP				25.235,54
Aporte O.Social				25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Impuesto a las Ganancias				251.662,03
TOTALES		1.689.641,10	264.061,36	394.663,46
				1.559.039,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000287	FAREZ NAYLA YAEL	27-38865114-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		89.644,27		
Disposición SSRL 40/2017		162.250,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		405.627,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-567.877,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			127.731,20	
Aporte INSSJP				25.235,54
Aporte O.Social				25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Impuesto a las Ganancias				251.662,03
TOTALES		1.689.641,10	264.061,36	394.663,46
				1.559.039,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000288	PEREZ GONZALES JOHN	20-94534473-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		876.511,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.528,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.796,18		
R-Acta 03/2023		54.551,49		
Acta 18-04-2023		176.822,00		
Acta 20-07-2022		201.102,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.674,00		
Activación de Guardia	2.50	23.984,35		
R-Activación de Guardia	9.50	89.045,97		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.808,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	345.374,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.022,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.436,61		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.657,97		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000288	PEREZ GONZALES JOHN	20-94534473-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		876.511,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.528,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.796,18		
R-Acta 03/2023		54.551,49		
Acta 18-04-2023		176.822,00		
Acta 20-07-2022		201.102,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.674,00		
Activación de Guardia	2.50	23.984,35		
R-Activación de Guardia	9.50	89.045,97		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.808,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	345.374,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.022,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.436,61		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.657,97		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000288	PEREZ GONZALES JOHN	20-94534473-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		876.511,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		111.908,75		
Disposición SSRL 40/2017		168.063,50		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		420.158,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-588.222,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			130.661,18	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,33
Impuesto a las Ganancias				267.699,48
TOTALES		1.764.641,04	266.991,87	410.700,91
				1.620.932,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000288	PEREZ GONZALES JOHN	20-94534473-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		876.511,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		111.908,75		
Disposición SSRL 40/2017		168.063,50		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		420.158,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-588.222,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			130.661,18	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,33
Impuesto a las Ganancias				267.699,48
TOTALES		1.764.641,04	266.991,87	410.700,91
				1.620.932,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.794,86		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		87.192,69		
R-Art.26 Desarraigo		3.846,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.550,84		
R-Art19 Adicpresentismo		1.349,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.111,65		
Horas extras al 50%	44.00	136.246,44		
R-Horas extras al 50%		2.962,76		
Hs Extras 100%	8.00	33.029,44		
R-Hs Extras 100%		581,00		
R-Pago de Vacaciones		1.333,98		
R-S.A.C.		3.980,30		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.794,86		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		87.192,69		
R-Art.26 Desarraigo		3.846,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.550,84		
R-Art19 Adicpresentismo		1.349,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.111,65		
Horas extras al 50%	44.00	136.246,44		
R-Horas extras al 50%		2.962,76		
Hs Extras 100%	8.00	33.029,44		
R-Hs Extras 100%		581,00		
R-Pago de Vacaciones		1.333,98		
R-S.A.C.		3.980,30		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		8.640,98	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			56.792,89	
Aporte INSSJP	1.00			21.980,79
Aporte O.Social				23.413,76
Aporte SIJP	1.00			80.596,22
Exención Gcias.SAC 2023				-4.003,86
Impuesto a las Ganancias				15.041,81
TOTALES		732.693,00	105.826,72	137.028,72
				701.491,00

Son pesos: SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		8.640,98	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			56.792,89	
Aporte INSSJP	1.00			21.980,79
Aporte O.Social				23.413,76
Aporte SIJP	1.00			80.596,22
Exención Gcias.SAC 2023				-4.003,86
Impuesto a las Ganancias				15.041,81
TOTALES		732.693,00	105.826,72	137.028,72
				701.491,00

Son pesos: SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000291	YANGUEZ CARLOS ENRIQUE	20-34341189-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.208,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	26.002,40		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		30.390,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	15.180,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		100.109,24		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000291	YANGUEZ CARLOS ENRIQUE	20-34341189-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.208,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	26.002,40		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		30.390,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	15.180,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		100.109,24		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000291	YANGUEZ CARLOS ENRIQUE	20-34341189-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		250.273,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-350.382,34		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		14.688,00	
Asig Vianda Compl No Remu			50.970,64	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			89.520,17	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				101.941,28
TOTALES		1.043.029,40	155.179,20	235.392,60
				962.816,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000291	YANGUEZ CARLOS ENRIQUE	20-34341189-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		250.273,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-350.382,34		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		14.688,00	
Asig Vianda Compl No Remu			50.970,64	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			89.520,17	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				101.941,28
TOTALES		1.043.029,40	155.179,20	235.392,60
				962.816,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	01/09/2022		417.715,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		417.715,00		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				12.531,45
Aporte O.Social				12.531,45
Aporte SIJP				45.948,65
TOTALES		417.715,00	0,55	71.011,55
				346.704,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	01/09/2022		417.715,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		417.715,00		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				12.531,45
Aporte O.Social				12.531,45
Aporte SIJP				45.948,65
TOTALES		417.715,00	0,55	71.011,55
				346.704,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		116.826,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		292.065,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-408.891,35		
Asig Vianda Compl No Remu			66.057,72	
Redondeo			0,58	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		116.826,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		292.065,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-408.891,35		
Asig Vianda Compl No Remu			66.057,72	
Redondeo			0,58	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			93.460,46	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				132.115,44
TOTALES		1.191.478,00	159.518,76	265.566,76
				1.085.430,00

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			93.460,46	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				132.115,44
TOTALES		1.191.478,00	159.518,76	265.566,76
				1.085.430,00

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000299	ESTEVEZ CASTILLO SILVIO	20-92841068-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	14/11/2022		467.870,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		467.870,00		
Suplemento Nocturno	110.00	34.327,70		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				15.065,93
Aporte O.Social				15.065,93
Aporte SIJP				55.241,75
TOTALES		502.197,70	0,91	85.373,61
				416.825,00

Son pesos: CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000299	ESTEVEZ CASTILLO SILVIO	20-92841068-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	14/11/2022		467.870,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		467.870,00		
Suplemento Nocturno	110.00	34.327,70		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				15.065,93
Aporte O.Social				15.065,93
Aporte SIJP				55.241,75
TOTALES		502.197,70	0,91	85.373,61
				416.825,00

Son pesos: CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000300	HERNANDEZ CARLOS MANUEL	20-31865467-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.242,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	20.00	23.600,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		99.291,90		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		248.229,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-347.521,65		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000300	HERNANDEZ CARLOS MANUEL	20-31865467-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.242,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	20.00	23.600,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		99.291,90		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		248.229,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-347.521,65		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000300	HERNANDEZ CARLOS MANUEL	20-31865467-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			33.252,02	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.321,06	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-44.883,21
Impuesto a las Ganancias				66.504,03
TOTALES		1.039.736,00	114.573,14	153.622,14
				1.000.687,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000300	HERNANDEZ CARLOS MANUEL	20-31865467-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			33.252,02	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.321,06	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-44.883,21
Impuesto a las Ganancias				66.504,03
TOTALES		1.039.736,00	114.573,14	153.622,14
				1.000.687,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	141.455,20		
R-Acta 03/2023		73.802,61		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
R-Activación de Guardia	5.00	46.104,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	386.010,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	83.635,46		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.879,56		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	214.450,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	19.00	57.684,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	8.260,00		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	141.455,20		
R-Acta 03/2023		73.802,61		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
R-Activación de Guardia	5.00	46.104,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	386.010,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	83.635,46		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.879,56		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	214.450,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	19.00	57.684,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	8.260,00		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		17.843,48		
Disposición SSRL 40/2017		189.471,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		473.678,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-663.150,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		69.768,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			141.925,10	
Aporte INSSJP	1.00			23.829,65
Aporte O.Social	1.00			23.829,65
Aporte SIJP	1.00			87.375,39
Impuesto a las Ganancias				314.527,27
TOTALES		1.994.404,81	292.943,15	449.561,96
				1.837.786,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		17.843,48		
Disposición SSRL 40/2017		189.471,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		473.678,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-663.150,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		69.768,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			141.925,10	
Aporte INSSJP	1.00			23.829,65
Aporte O.Social	1.00			23.829,65
Aporte SIJP	1.00			87.375,39
Impuesto a las Ganancias				314.527,27
TOTALES		1.994.404,81	292.943,15	449.561,96
				1.837.786,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	92.467,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.184,61		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	28.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	2.00	-27.071,16		
Guardia Pasiva	11.00	41.745,00		
Horas extras al 50%	40.00	135.356,00		
Hs Extras 100%	4.00	18.047,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	54.142,32		
Licencia por Mudanza	2.00	44.650,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.723,22	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/08/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	92.467,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.184,61		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	28.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	2.00	-27.071,16		
Guardia Pasiva	11.00	41.745,00		
Horas extras al 50%	40.00	135.356,00		
Hs Extras 100%	4.00	18.047,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	54.142,32		
Licencia por Mudanza	2.00	44.650,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.723,22	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/08/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
7m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		802.976,37	105.115,95	133.451,32
				774.641,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/08/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
7m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		802.976,37	105.115,95	133.451,32
				774.641,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/08/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	94.980,31		
R-Adicional Acta 08/18		3.683,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.181,33		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,34		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	157.873,04		
R-Horas extras al 50%		18.418,40		
Hs Extras 100%	2.00	8.096,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.576,24		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		30.071,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		9.219,37	
Redondeo			0,10	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	94.980,31		
R-Adicional Acta 08/18		3.683,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.181,33		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,34		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	157.873,04		
R-Horas extras al 50%		18.418,40		
Hs Extras 100%	2.00	8.096,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.576,24		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		30.071,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		9.219,37	
Redondeo			0,10	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.029,61	
Aporte INSSJP	1.00			24.196,49
Aporte O.Social	1.00			24.196,49
Aporte SIJP	1.00			88.720,46
Exención Gcias.SAC 2023				-5.851,88
Impuesto a las Ganancias				18.513,35
TOTALES		846.668,83	129.657,08	149.774,91
				826.551,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.029,61	
Aporte INSSJP	1.00			24.196,49
Aporte O.Social	1.00			24.196,49
Aporte SIJP	1.00			88.720,46
Exención Gcias.SAC 2023				-5.851,88
Impuesto a las Ganancias				18.513,35
TOTALES		846.668,83	129.657,08	149.774,91
				826.551,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	01/03/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		132.105,27		
A Cuenta Futuros Aumentos		15.903,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	71.418,59		
R-Art.42 Adic.Turno A		43.594,74		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.263,15		
R-Art19 Adicpresentismo		10.542,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art23 Horas De Viaje	24.00	28.320,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	4.00	17.454,80		
R-Hs Extras 100%		20.173,56		
R-S.A.C.		22.863,90		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		60.697,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-60.697,02		
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			39.457,67	
Aporte INSSJP	1.00			21.295,88
Aporte O.Social				22.479,61
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTITRES MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	380-367171/9
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	01/03/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		132.105,27		
A Cuenta Futuros Aumentos		15.903,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	71.418,59		
R-Art.42 Adic.Turno A		43.594,74		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.263,15		
R-Art19 Adicpresentismo		10.542,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art23 Horas De Viaje	24.00	28.320,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	4.00	17.454,80		
R-Hs Extras 100%		20.173,56		
R-S.A.C.		22.863,90		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		60.697,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-60.697,02		
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			39.457,67	
Aporte INSSJP	1.00			21.295,88
Aporte O.Social				22.479,61
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTITRES MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	380-367171/9
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	01/03/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			78.084,87
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		709.862,48	39.457,88	126.260,36
				623.060,00

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTITRES MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	380-367171/9
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	01/03/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			78.084,87
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		709.862,48	39.457,88	126.260,36
				623.060,00

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTITRES MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	380-367171/9
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000310	PEINIPIL PABLO ALBERTO	20-31637840-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Tecnologia

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	08/05/2023		317.200,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		317.200,00		
Aporte INSSJP				9.516,00
Aporte O.Social				9.516,00
Aporte SIJP				34.892,00
TOTALES		317.200,00	0,00	53.924,00
				263.276,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000310	PEINIPIL PABLO ALBERTO	20-31637840-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Tecnologia

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	08/05/2023		317.200,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		317.200,00		
Aporte INSSJP				9.516,00
Aporte O.Social				9.516,00
Aporte SIJP				34.892,00
TOTALES		317.200,00	0,00	53.924,00
				263.276,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000003	ALVAREZ JULIO RAMON	20-14835647-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.525,64		
R-Art.26 Desarraigo		4.979,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.184,37		
R-Art19 Adicpresentismo		1.752,95		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.319,79		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	24.00	102.855,60		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	2.00	11.428,40		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000003	ALVAREZ JULIO RAMON	20-14835647-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.525,64		
R-Art.26 Desarraigo		4.979,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.184,37		
R-Art19 Adicpresentismo		1.752,95		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.319,79		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	24.00	102.855,60		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	2.00	11.428,40		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000003	ALVAREZ JULIO RAMON	20-14835647-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		663,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		3.983,74		
R-S.A.C.		5.889,14		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		43.017,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			72.598,85	
Aporte INSSJP	1.00			23.471,02
Aporte O.Social	1.00			23.471,02
Aporte SIJP	1.00			86.060,42
Impuesto a las Ganancias				159.757,20
TOTALES		909.304,70	141.319,96	292.759,66
				757.865,00

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000003	ALVAREZ JULIO RAMON	20-14835647-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		663,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		3.983,74		
R-S.A.C.		5.889,14		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		43.017,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			72.598,85	
Aporte INSSJP	1.00			23.471,02
Aporte O.Social	1.00			23.471,02
Aporte SIJP	1.00			86.060,42
Impuesto a las Ganancias				159.757,20
TOTALES		909.304,70	141.319,96	292.759,66
				757.865,00

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000004	ELVAS HECTOR DAMIAN	20-22874596-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		128.668,00		
R-Art.26 Desarraigo		8.373,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.797,60		
R-Art19 Adicpresentismo		1.934,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.257,89		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.596,96		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000004	ELVAS HECTOR DAMIAN	20-22874596-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		128.668,00		
R-Art.26 Desarraigo		8.373,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.797,60		
R-Art19 Adicpresentismo		1.934,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.257,89		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.596,96		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000004	ELVAS HECTOR DAMIAN	20-22874596-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	10.00	57.142,00		
R-Hs Extras 100%	3.50	17.994,28		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Pago de Vacaciones		3.909,47		
R-S.A.C.		15.611,28		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.069,95	
Aporte INSSJP	1.00			23.762,69
Aporte O.Social	1.00			23.762,69
Aporte SIJP	1.00			87.129,86
Impuesto a las Ganancias				294.580,74
TOTALES		1.290.800,43	241.072,55	429.235,98
				1.102.637,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000004	ELVAS HECTOR DAMIAN	20-22874596-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	10.00	57.142,00		
R-Hs Extras 100%	3.50	17.994,28		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Pago de Vacaciones		3.909,47		
R-S.A.C.		15.611,28		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.069,95	
Aporte INSSJP	1.00			23.762,69
Aporte O.Social	1.00			23.762,69
Aporte SIJP	1.00			87.129,86
Impuesto a las Ganancias				294.580,74
TOTALES		1.290.800,43	241.072,55	429.235,98
				1.102.637,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		120.668,12		
R-Art.26 Desarraigo		4.726,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.317,61		
R-Art19 Adicpresentismo		1.661,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.593,10		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		6.692,56		
Hs Extras 100%	3.00	17.142,60		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		120.668,12		
R-Art.26 Desarraigo		4.726,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.317,61		
R-Art19 Adicpresentismo		1.661,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.593,10		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		6.692,56		
Hs Extras 100%	3.00	17.142,60		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		663,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		4.311,72		
R-S.A.C.		6.304,85		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			86.442,12	
Aporte INSSJP	1.00			23.483,50
Aporte O.Social	1.00			23.483,50
Aporte SIJP	1.00			86.106,15
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				233.606,58
Préstamo				16.738,54
TOTALES		1.075.232,63	219.100,64	384.868,27
				909.465,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000005	VILLAGRAN EDUARDO	20-23382342-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		663,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		4.311,72		
R-S.A.C.		6.304,85		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			86.442,12	
Aporte INSSJP	1.00			23.483,50
Aporte O.Social	1.00			23.483,50
Aporte SIJP	1.00			86.106,15
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				233.606,58
Préstamo				16.738,54
TOTALES		1.075.232,63	219.100,64	384.868,27
				909.465,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		196,59		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		196,59		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		196,59		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		142.382,08		
R-Art.26 Desarraigo		4.804,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.054,05		
R-Art19 Adicpresentismo		1.709,90		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.861,51		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		196,59		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		196,59		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		196,59		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		142.382,08		
R-Art.26 Desarraigo		4.804,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.054,05		
R-Art19 Adicpresentismo		1.709,90		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.861,51		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.416,08		
Hs Extras 100%	22.00	125.712,40		
R-Hs Extras 100%		331,65		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Pago de Vacaciones		5.833,81		
R-S.A.C.		6.041,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.104,68	
Aporte INSSJP	1.00			23.475,58
Aporte O.Social	1.00			23.475,58
Aporte SIJP	1.00			86.077,13
Impuesto a las Ganancias				326.504,40
Préstamo				109.557,17
TOTALES		1.333.014,62	244.107,24	569.089,86
				1.008.032,00

Son pesos: UN MILLON OCHO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000006	GONZALEZ CASIANO PABLO	20-23797823-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.416,08		
Hs Extras 100%	22.00	125.712,40		
R-Hs Extras 100%		331,65		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Pago de Vacaciones		5.833,81		
R-S.A.C.		6.041,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.104,68	
Aporte INSSJP	1.00			23.475,58
Aporte O.Social	1.00			23.475,58
Aporte SIJP	1.00			86.077,13
Impuesto a las Ganancias				326.504,40
Préstamo				109.557,17
TOTALES		1.333.014,62	244.107,24	569.089,86
				1.008.032,00

Son pesos: UN MILLON OCHO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		128.668,00		
R-Art.26 Desarraigo		5.112,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.948,00		
R-Art19 Adicpresentismo		1.760,91		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.489,29		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	10.00	57.142,00		
R-Hs Extras 100%		1.326,60		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		128.668,00		
R-Art.26 Desarraigo		5.112,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.948,00		
R-Art19 Adicpresentismo		1.760,91		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.489,29		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	10.00	57.142,00		
R-Hs Extras 100%		1.326,60		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		7.787,15		
R-S.A.C.		6.667,56		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.822,49	
Aporte INSSJP	1.00			23.494,38
Aporte O.Social	1.00			23.494,38
Aporte SIJP	1.00			86.146,04
Impuesto a las Ganancias				240.060,39
TOTALES		1.112.058,73	221.481,46	373.195,19
				960.345,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000007	VARON ADRIAN EDUARDO	20-23905269-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		7.787,15		
R-S.A.C.		6.667,56		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.822,49	
Aporte INSSJP	1.00			23.494,38
Aporte O.Social	1.00			23.494,38
Aporte SIJP	1.00			86.146,04
Impuesto a las Ganancias				240.060,39
TOTALES		1.112.058,73	221.481,46	373.195,19
				960.345,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		119.525,28		
R-Art.26 Desarraigo		4.967,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.965,84		
R-Art19 Adicpresentismo		1.719,68		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias		-237,13		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.241,01		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.416,08		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		119.525,28		
R-Art.26 Desarraigo		4.967,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.965,84		
R-Art19 Adicpresentismo		1.719,68		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias		-237,13		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.241,01		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.416,08		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	2.00	11.428,40		
R-Hs Extras 100%		1.145,70		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		308,67		
R-Pago de Vacaciones		3.889,21		
R-S.A.C.		5.583,74		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			95.318,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.461,86
Aporte O.Social	1.00			23.461,86
Aporte SIJP	1.00			86.026,83
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				254.539,96
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.199.782,43	235.321,30	442.500,73
				992.603,00

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000008	DELGADO CAMILO ELBIO	20-24794256-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Extras 100%	2.00	11.428,40		
R-Hs Extras 100%		1.145,70		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		308,67		
R-Pago de Vacaciones		3.889,21		
R-S.A.C.		5.583,74		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			95.318,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.461,86
Aporte O.Social	1.00			23.461,86
Aporte SIJP	1.00			86.026,83
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				254.539,96
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.199.782,43	235.321,30	442.500,73
				992.603,00

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		112.668,24		
R-Art.26 Desarraigo		5.124,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.241,48		
R-Art19 Adicpresentismo		1.761,64		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.422,77		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	119.998,20		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	14.00	79.998,80		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		112.668,24		
R-Art.26 Desarraigo		5.124,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.241,48		
R-Art19 Adicpresentismo		1.761,64		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.422,77		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	119.998,20		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	14.00	79.998,80		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		1.386,90		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		1.707,33		
R-S.A.C.		6.364,19		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		73.269,92	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.193,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.485,28
Aporte O.Social	1.00			23.485,28
Aporte SIJP	1.00			86.112,67
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				149.488,83
TOTALES		946.619,68	173.167,38	284.022,06
				835.765,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000009	PUÑALEF JAVIER ALBERTO	20-26517176-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		1.386,90		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		1.707,33		
R-S.A.C.		6.364,19		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		73.269,92	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.193,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.485,28
Aporte O.Social	1.00			23.485,28
Aporte SIJP	1.00			86.112,67
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				149.488,83
TOTALES		946.619,68	173.167,38	284.022,06
				835.765,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		109.239,72		
R-Art.26 Desarraigo		4.847,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	47.305,28		
R-Art19 Adicpresentismo		1.679,87		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.133,39		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	154.283,40		
	TOTALES			********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		109.239,72		
R-Art.26 Desarraigo		4.847,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	47.305,28		
R-Art19 Adicpresentismo		1.679,87		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.133,39		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	154.283,40		
	TOTALES			********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		6.873,44		
Hs Extras 100%	5.00	28.571,00		
R-Hs Extras 100%		1.085,40		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.206,00		
R-Pago de Vacaciones		1.360,07		
R-S.A.C.		5.620,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		66.784,63	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.597,01	
Aporte INSSJP	1.00			23.462,96
Aporte O.Social	1.00			23.462,96
Aporte SIJP	1.00			86.030,84
Impuesto a las Ganancias				235.399,06
TOTALES		1.133.127,47	199.446,35	368.355,82
				964.218,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000010	PONCE HECTOR EDUARDO	20-26978753-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		6.873,44		
Hs Extras 100%	5.00	28.571,00		
R-Hs Extras 100%		1.085,40		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.206,00		
R-Pago de Vacaciones		1.360,07		
R-S.A.C.		5.620,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		66.784,63	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.597,01	
Aporte INSSJP	1.00			23.462,96
Aporte O.Social	1.00			23.462,96
Aporte SIJP	1.00			86.030,84
Impuesto a las Ganancias				235.399,06
TOTALES		1.133.127,47	199.446,35	368.355,82
				964.218,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		117.239,60		
R-Art.26 Desarraigo		4.943,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.403,90		
R-Art19 Adicpresentismo		1.761,64		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	2.00	2.360,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.314,15		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		8.139,60		
R-Hs Extras 100%		301,50		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		117.239,60		
R-Art.26 Desarraigo		4.943,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.403,90		
R-Art19 Adicpresentismo		1.761,64		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	2.00	2.360,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.314,15		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		8.139,60		
R-Hs Extras 100%		301,50		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		3.976,98		
R-S.A.C.		5.706,43		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		80.953,22	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			83.516,69	
Aporte INSSJP	1.00			23.465,53
Aporte O.Social				23.465,54
Aporte SIJP	1.00			86.040,32
Cuota Alimentaria				83.976,30
R-Cuota Alimentaria				412,61
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				208.238,16
TOTALES		1.042.695,73	215.878,73	427.048,46
				831.526,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000011	DOMINGUES PEDRO	20-27245792-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		3.976,98		
R-S.A.C.		5.706,43		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		80.953,22	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			83.516,69	
Aporte INSSJP	1.00			23.465,53
Aporte O.Social				23.465,54
Aporte SIJP	1.00			86.040,32
Cuota Alimentaria				83.976,30
R-Cuota Alimentaria				412,61
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				208.238,16
TOTALES		1.042.695,73	215.878,73	427.048,46
				831.526,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.239,96		
R-Art.26 Desarraigo		4.738,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.764,03		
R-Art19 Adicpresentismo		1.187,20		
Art23 Horas De Viaje	2.00	2.360,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	12.00	-198.897,14		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.562,94		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	24.00	102.855,60		
R-Horas extras al 50%		7.235,20		
R-Hs Extras 100%		180,90		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.239,96		
R-Art.26 Desarraigo		4.738,66		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.764,03		
R-Art19 Adicpresentismo		1.187,20		
Art23 Horas De Viaje	2.00	2.360,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	12.00	-198.897,14		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.562,94		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	24.00	102.855,60		
R-Horas extras al 50%		7.235,20		
R-Hs Extras 100%		180,90		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Licencia por Enfermedad	12.00	293.468,01		
R-Pago de Vacaciones		4.275,53		
R-S.A.C.		16.803,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		38.595,10	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.221,87	
Aporte INSSJP	1.00			23.798,45
Aporte O.Social	1.00			23.798,45
Aporte SIJP	1.00			87.260,99
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				214.904,12
TOTALES		968.668,77	135.521,24	351.212,01
				752.978,00

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000012	BUSTAMANTE DOMINGO	20-27474434-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Licencia por Enfermedad	12.00	293.468,01		
R-Pago de Vacaciones		4.275,53		
R-S.A.C.		16.803,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		38.595,10	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.221,87	
Aporte INSSJP	1.00			23.798,45
Aporte O.Social	1.00			23.798,45
Aporte SIJP	1.00			87.260,99
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				214.904,12
TOTALES		968.668,77	135.521,24	351.212,01
				752.978,00

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		113.811,08		
R-Art.26 Desarraigo		4.690,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	0.50	25.155,62		
R-Art19 Adicpresentismo		1.083,01		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	1.00	-20.936,31		
R-Descuento Licencias		-1.170,75		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.504,53		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	48.00	205.711,20		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		113.811,08		
R-Art.26 Desarraigo		4.690,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	0.50	25.155,62		
R-Art19 Adicpresentismo		1.083,01		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	1.00	-20.936,31		
R-Descuento Licencias		-1.170,75		
R-Dto. Días de Vacaciones		-6.504,53		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	48.00	205.711,20		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		6.511,68		
R-Hs Extras 100%		663,30		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		907,42		
Licencia por Enfermedad	1.00	25.777,21		
R-Licencia por Enfermedad		513,38		
R-Pago de Vacaciones		7.805,44		
R-S.A.C.		5.916,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		74.510,16	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			90.235,16	
Aporte INSSJP	1.00			23.471,85
Aporte O.Social	1.00			23.471,85
Aporte SIJP	1.00			86.063,44
Cuota Alimentaria				155.253,63
Exención Gcias.SAC 2023				-73.368,54
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				285.930,22
TOTALES		1.112.368,67	219.825,78	502.272,45
				829.922,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000013	FIGUEREDO NESTOR DANIEL	20-28827288-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Horas extras al 50%		6.511,68		
R-Hs Extras 100%		663,30		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		907,42		
Licencia por Enfermedad	1.00	25.777,21		
R-Licencia por Enfermedad		513,38		
R-Pago de Vacaciones		7.805,44		
R-S.A.C.		5.916,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		74.510,16	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			90.235,16	
Aporte INSSJP	1.00			23.471,85
Aporte O.Social	1.00			23.471,85
Aporte SIJP	1.00			86.063,44
Cuota Alimentaria				155.253,63
Exención Gcias.SAC 2023				-73.368,54
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				285.930,22
TOTALES		1.112.368,67	219.825,78	502.272,45
				829.922,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.125,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		5.823,00		
Resolución ST 1026/2015		7.014,00		
Resolución MT 367/2016		9.674,00		
Disposición SSRL 35/2017		10.648,00		
RES ST 1478/12		3.882,00		
Acta 18-04-2023		132.188,00		
Acta 20-07-2022		150.332,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	38.933,15		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	26.00	30.680,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.125,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		5.823,00		
Resolución ST 1026/2015		7.014,00		
Resolución MT 367/2016		9.674,00		
Disposición SSRL 35/2017		10.648,00		
RES ST 1478/12		3.882,00		
Acta 18-04-2023		132.188,00		
Acta 20-07-2022		150.332,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	38.933,15		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	26.00	30.680,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		196.729,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-196.729,04		
Asig Vianda Compl No Remu			34.560,59	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.443,49	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-45.931,90
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				69.121,17
Préstamo				52.519,71
TOTALES		851.342,15	100.004,15	209.160,30
				742.186,00

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000014	CUELLAR DIEGO ARMANDO	20-29084504-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Koluel Kaike	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		196.729,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-196.729,04		
Asig Vianda Compl No Remu			34.560,59	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.443,49	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-45.931,90
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				69.121,17
Préstamo				52.519,71
TOTALES		851.342,15	100.004,15	209.160,30
				742.186,00

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/08/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		79.525,88		
R-Art.26 Desarraigo		-14.671,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-33.839,90		
Art23 Horas De Viaje	3.00	3.540,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Accid/Enferm.	6.00	-93.940,37		
Descuento Licencias	15.00	-296.902,05		
R-Descuento Licencias	3.00	-46.375,90		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.962,84		
Guardia	1.00	46.040,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		79.525,88		
R-Art.26 Desarraigo		-14.671,57		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-33.839,90		
Art23 Horas De Viaje	3.00	3.540,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Accid/Enferm.	6.00	-93.940,37		
Descuento Licencias	15.00	-296.902,05		
R-Descuento Licencias	3.00	-46.375,90		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.962,84		
Guardia	1.00	46.040,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	8.00	34.285,20		
R-Horas extras al 50%		5.788,16		
R-Hs Extras 100%		603,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		-599,76		
Licencia por Enfermedad	15.00	398.925,00		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	67.374,77		
R-Pago de Vacaciones		4.755,41		
R-Prestac.Dineraria ART	6.00	145.974,20		
R-S.A.C.		-11.315,77		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.612,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		18.360,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		14.236,73	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		62.843,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.314,96	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,34
Aporte O.Social				23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Horas extras al 50%	8.00	34.285,20		
R-Horas extras al 50%		5.788,16		
R-Hs Extras 100%		603,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.447,20		
R-Lic. por Estudios/Exame		-599,76		
Licencia por Enfermedad	15.00	398.925,00		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	67.374,77		
R-Pago de Vacaciones		4.755,41		
R-Prestac.Dineraria ART	6.00	145.974,20		
R-S.A.C.		-11.315,77		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.612,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		18.360,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		14.236,73	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		62.843,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			63.314,96	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,34
Aporte O.Social				23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Impuesto a las Ganancias				194.824,58
TOTALES		976.877,33	158.755,55	326.825,88
				808.807,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000015	RODRIGUEZ MILCIADES ABEL	20-29625316-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Impuesto a las Ganancias				194.824,58
TOTALES		976.877,33	158.755,55	326.825,88
				808.807,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000018	HUENCHUR VERONICA ANDREA	27-20843617-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		119.525,28		
R-Art.26 Desarraigo		4.726,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.249,04		
R-Art19 Adicpresentismo		1.650,93		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.931,12		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		6.511,68		
Hs Extras 100%	2.00	11.428,40		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000018	HUENCHUR VERONICA ANDREA	27-20843617-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		119.525,28		
R-Art.26 Desarraigo		4.726,62		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.249,04		
R-Art19 Adicpresentismo		1.650,93		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.931,12		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		6.511,68		
Hs Extras 100%	2.00	11.428,40		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000018	HUENCHUR VERONICA ANDREA	27-20843617-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		844,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		723,60		
R-Pago de Vacaciones		3.517,35		
R-S.A.C.		5.620,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.205,09	
Aporte INSSJP	1.00			23.462,96
Aporte O.Social	1.00			23.462,96
Aporte SIJP	1.00			86.030,84
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				261.731,67
TOTALES		1.193.959,24	234.207,83	425.370,07
				1.002.797,00

Son pesos: UN MILLON DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000018	HUENCHUR VERONICA ANDREA	27-20843617-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Hs Extras 100%		844,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	205.711,20		
R-Hs Feriado Trabajado		723,60		
R-Pago de Vacaciones		3.517,35		
R-S.A.C.		5.620,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.205,09	
Aporte INSSJP	1.00			23.462,96
Aporte O.Social	1.00			23.462,96
Aporte SIJP	1.00			86.030,84
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				261.731,67
TOTALES		1.193.959,24	234.207,83	425.370,07
				1.002.797,00

Son pesos: UN MILLON DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.740,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		109.268,00		
Acta 20-07-2022		143.242,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	39.162,35		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	152.00	179.360,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		64.304,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		160.762,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-225.067,28		
Redondeo			0,06	
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558223
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.740,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		109.268,00		
Acta 20-07-2022		143.242,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	39.162,35		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	152.00	179.360,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		64.304,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		160.762,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-225.067,28		
Redondeo			0,06	
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558223
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.792,63	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-2.905,28
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		856.155,35	65.792,69	136.446,04
				785.502,00

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558223
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000021	PALMA LETICIA	27-24929589-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.792,63	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-2.905,28
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		856.155,35	65.792,69	136.446,04
				785.502,00

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558223
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000022	POBLETTE FRANCISCO RUBEN	20-26249084-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		127.525,16		
R-Art.26 Desarraigo		5.040,15		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.879,43		
R-Art19 Adicpresentismo		1.756,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.319,79		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	9.00	51.427,80		
R-Hs Extras 100%		964,80		
TOTALES				********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000022	POBLETTE FRANCISCO RUBEN	20-26249084-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		589,77		
Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		127.525,16		
R-Art.26 Desarraigo		5.040,15		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.879,43		
R-Art19 Adicpresentismo		1.756,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.319,79		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	222.853,80		
R-Horas extras al 50%		7.958,72		
Hs Extras 100%	9.00	51.427,80		
R-Hs Extras 100%		964,80		
TOTALES				********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000022	POBLETTE FRANCISCO RUBEN	20-26249084-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		3.983,74		
R-S.A.C.		5.742,97		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			87.608,59	
Aporte INSSJP	1.00			23.466,64
Aporte O.Social	1.00			23.466,64
Aporte SIJP	1.00			86.044,35
Impuesto a las Ganancias				228.415,14
TOTALES		1.103.136,12	220.266,65	361.392,77
				962.010,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000022	POBLETTE FRANCISCO RUBEN	20-26249084-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 0m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.570,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.894,40		
R-Pago de Vacaciones		3.983,74		
R-S.A.C.		5.742,97		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			87.608,59	
Aporte INSSJP	1.00			23.466,64
Aporte O.Social	1.00			23.466,64
Aporte SIJP	1.00			86.044,35
Impuesto a las Ganancias				228.415,14
TOTALES		1.103.136,12	220.266,65	361.392,77
				962.010,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000023	SALDIVIA REY FRANCISCO	20-22255392-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		848.695,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		848.695,00		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-50.521,73
Impuesto a las Ganancias				194.877,72
TOTALES		848.695,00	0,31	276.357,31
				572.338,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000023	SALDIVIA REY FRANCISCO	20-22255392-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		848.695,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		848.695,00		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-50.521,73
Impuesto a las Ganancias				194.877,72
TOTALES		848.695,00	0,31	276.357,31
				572.338,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	31.915,75		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	52.00	61.360,00		
Descuento Licencias	4.00	-81.182,77		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Licencia por Enfermedad	4.00	89.831,41		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	31.915,75		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	52.00	61.360,00		
Descuento Licencias	4.00	-81.182,77		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Licencia por Enfermedad	4.00	89.831,41		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		60.887,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		152.217,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-213.104,77		
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.618,26	
Aporte INSSJP				20.366,38
Aporte O.Social				21.974,93
Aporte SIJP				74.676,73
Cuota Sindical	4.00			29.299,91
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		678.879,39	53.618,56	146.317,95
				586.180,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000024	DICKASON RUBEN OSVALDO	20-23490030-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		60.887,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		152.217,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-213.104,77		
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.618,26	
Aporte INSSJP				20.366,38
Aporte O.Social				21.974,93
Aporte SIJP				74.676,73
Cuota Sindical	4.00			29.299,91
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		678.879,39	53.618,56	146.317,95
				586.180,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	s	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	58.833,45		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		123.550,25		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	s	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	58.833,45		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		123.550,25		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	s	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		308.875,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-432.425,86		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			98.840,02	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				187.866,70
TOTALES		1.252.375,45	180.090,21	350.549,66
				1.081.916,00

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000025	VELASQUEZ BARRIENTOS LUIS	20-92653503-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	s	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 11m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		308.875,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-432.425,86		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			98.840,02	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				187.866,70
TOTALES		1.252.375,45	180.090,21	350.549,66
				1.081.916,00

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 10m	01/10/2011		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		68.296,25		
Art15 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.486,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	145.173,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	96.782,40		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		39.196,87	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.941,43	
Aporte INSSJP				19.820,34
Aporte O.Social				21.468,58
Aporte SIJP				72.674,60
Exención Gcias.SAC 2023				-36.996,52
Impuesto a las Ganancias				102.860,62
TOTALES		660.678,16	145.546,46	179.827,62
				626.397,00

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559905
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/08/2023		Plta Piquirenda

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000027	ALMEIDA PABLO JOSE	23-28015288-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 10m	01/10/2011		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		68.296,25		
Art15 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.486,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	145.173,60		
Hs Feriado Trabajado	24.00	96.782,40		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		39.196,87	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.941,43	
Aporte INSSJP				19.820,34
Aporte O.Social				21.468,58
Aporte SIJP				72.674,60
Exención Gcias.SAC 2023				-36.996,52
Impuesto a las Ganancias				102.860,62
TOTALES		660.678,16	145.546,46	179.827,62
				626.397,00

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559905
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/08/2023		Plta Piquirenda

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000028	AMPUERO CRISTINA	27-31985820-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Recursos Humanos

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 10m	01/10/2011		684.555,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		684.555,00		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				20.536,65
Aporte O.Social				20.536,65
Aporte SIJP				75.301,05
Exención Gcias.SAC 2023				-31.436,24
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-73.663,26
TOTALES		684.555,00	0,85	12.724,85
				671.831,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000028	AMPUERO CRISTINA	27-31985820-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Recursos Humanos

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11a 10m	01/10/2011		684.555,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		684.555,00		
Redondeo			0,85	
Aporte INSSJP				20.536,65
Aporte O.Social				20.536,65
Aporte SIJP				75.301,05
Exención Gcias.SAC 2023				-31.436,24
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-73.663,26
TOTALES		684.555,00	0,85	12.724,85
				671.831,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 4m	01/04/2013		1.290.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	63.226,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Activación de Guardia	3.00	43.480,62		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	173.922,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	92.033,98		
Art20 Antigüedad	10.00	11.800,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	12.00	173.922,48		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	26.565,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 4m	01/04/2013		1.290.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		142.628,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	63.226,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Activación de Guardia	3.00	43.480,62		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	173.922,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	92.033,98		
Art20 Antigüedad	10.00	11.800,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	12.00	173.922,48		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	26.565,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 4m	01/04/2013		1.290.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		190.142,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		475.357,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-665.500,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			163.899,12	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				332.252,41
TOTALES		1.966.459,56	270.853,17	464.253,73
				1.773.059,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000030	ACIAR SERGIO EDGARDO	20-23735739-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10a 4m	01/04/2013		1.290.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		190.142,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		475.357,14		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-665.500,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			163.899,12	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				332.252,41
TOTALES		1.966.459,56	270.853,17	464.253,73
				1.773.059,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 9m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.160,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		159.647,00		
Acta 20-07-2022		181.559,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		97.149,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.491,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		65.737,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	45.031,20		
Art20 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	40.00	47.200,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		89.845,52		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 9m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.160,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		159.647,00		
Acta 20-07-2022		181.559,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		97.149,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.491,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		65.737,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	45.031,20		
Art20 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	40.00	47.200,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		89.845,52		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 9m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		224.613,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-314.459,32		
Asig Vianda Compl No Remu			45.014,67	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			75.652,34	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				90.029,33
TOTALES		979.401,20	120.667,45	223.480,65
				876.588,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000037	FUENTES MARCO ANTONIO	20-28054894-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 9m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		224.613,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-314.459,32		
Asig Vianda Compl No Remu			45.014,67	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			75.652,34	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				90.029,33
TOTALES		979.401,20	120.667,45	223.480,65
				876.588,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
R-Activación de Guardia	3.00	22.750,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art27 Feriados Trabajados	1.00	9.597,56		
Art27 Francos Trabajados	1.00	9.597,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	56.00	66.080,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		93.562,20		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
R-Activación de Guardia	3.00	22.750,86		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art27 Feriados Trabajados	1.00	9.597,56		
Art27 Francos Trabajados	1.00	9.597,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	56.00	66.080,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		93.562,20		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		233.905,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.467,70		
Asig Vianda Compl No Remu			34.114,71	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.135,74	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				68.229,41
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.024.918,98	114.250,89	340.509,87
				798.660,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000038	CASTRO RICARDO ADRIAN	20-26357322-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		233.905,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.467,70		
Asig Vianda Compl No Remu			34.114,71	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.135,74	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				68.229,41
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.024.918,98	114.250,89	340.509,87
				798.660,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	96.405,50		
R-Adicional Acta 08/18		5.936,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.599,05		
R-Art20 Adicpresentismo		4.468,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	162.475,04		
R-Horas extras al 50%		25.906,56		
R-Hs Extras 100%		3.778,04		
Hs Feriado Trabajado	36.00	149.976,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		44.196,72	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.100,54	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	96.405,50		
R-Adicional Acta 08/18		5.936,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.599,05		
R-Art20 Adicpresentismo		4.468,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	162.475,04		
R-Horas extras al 50%		25.906,56		
R-Hs Extras 100%		3.778,04		
Hs Feriado Trabajado	36.00	149.976,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		44.196,72	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.100,54	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-76.698,70
Impuesto a las Ganancias				144.596,30
TOTALES		936.267,75	181.050,17	199.898,92
				917.419,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000039	OLAVE ORLANDO DARIO	20-27504173-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-76.698,70
Impuesto a las Ganancias				144.596,30
TOTALES		936.267,75	181.050,17	199.898,92
				917.419,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	28/01/2014		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		68.652,79		
Art15 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.405,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	136.395,84		
Hs Extras 100%	6.00	19.485,12		
Hs Feriado Trabajado	24.00	77.940,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		29.617,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.998,94	
Aporte INSSJP				19.796,99
Aporte O.Social				21.446,96
Aporte SIJP				72.588,96
Exención Gcias.SAC 2023				-36.285,99
Impuesto a las Ganancias				108.348,07
TOTALES		659.899,67	143.368,32	185.894,99
				617.373,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/08/2023		San Pedrito

Son pesos: SEISCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000040	MORALES DA SILVA DANIEL	23-18848051-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 7m	28/01/2014		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		68.652,79		
Art15 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.405,94		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	136.395,84		
Hs Extras 100%	6.00	19.485,12		
Hs Feriado Trabajado	24.00	77.940,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		29.617,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.998,94	
Aporte INSSJP				19.796,99
Aporte O.Social				21.446,96
Aporte SIJP				72.588,96
Exención Gcias.SAC 2023				-36.285,99
Impuesto a las Ganancias				108.348,07
TOTALES		659.899,67	143.368,32	185.894,99
				617.373,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/08/2023		San Pedrito

Son pesos: SEISCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		10.905,27		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		116.737,66		
R-Art.26 Desarraigo		4.705,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.598,71		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.669,29		
R-Art19 Adicpresentismo		1.578,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.452,20		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	176.853,56		
R-Horas extras al 50%		7.091,04		
Hs Extras 100%	33.00	149.645,10		
R-Hs Extras 100%		1.933,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	54.416,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.578,56		
R-Pago de Vacaciones		5.342,64		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		10.905,27		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		116.737,66		
R-Art.26 Desarraigo		4.705,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.598,71		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.669,29		
R-Art19 Adicpresentismo		1.578,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-4.452,20		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	176.853,56		
R-Horas extras al 50%		7.091,04		
Hs Extras 100%	33.00	149.645,10		
R-Hs Extras 100%		1.933,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	54.416,40		
R-Hs Feriado Trabajado		2.578,56		
R-Pago de Vacaciones		5.342,64		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.637,93		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
R-Disposición SSRL 40/201		5.010,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.010,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.709,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.463,49
Aporte O.Social	1.00			23.463,49
Aporte SIJP	1.00			86.032,78
Exención Gcias.SAC 2023				-68.076,01
Impuesto a las Ganancias				197.005,81
TOTALES		1.022.107,83	212.367,73	261.889,56
				972.586,00

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000042	MARTINEZ SILVIO ORLANDO	20-23034621-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 4m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.637,93		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
R-Disposición SSRL 40/201		5.010,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.010,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.709,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.463,49
Aporte O.Social	1.00			23.463,49
Aporte SIJP	1.00			86.032,78
Exención Gcias.SAC 2023				-68.076,01
Impuesto a las Ganancias				197.005,81
TOTALES		1.022.107,83	212.367,73	261.889,56
				972.586,00

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 3m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		10.905,18		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.226,62		
R-Art.26 Desarraigo		4.372,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.598,71		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.798,63		
R-Art19 Adicpresentismo		1.538,65		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.104,82		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	176.853,56		
R-Horas extras al 50%		6.767,76		
Hs Extras 100%	17.00	77.089,90		
R-Hs Extras 100%		590,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	163.249,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.288,80		
R-Pago de Vacaciones		3.725,79		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 3m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		10.905,18		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.226,62		
R-Art.26 Desarraigo		4.372,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.598,71		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.798,63		
R-Art19 Adicpresentismo		1.538,65		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.104,82		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	176.853,56		
R-Horas extras al 50%		6.767,76		
Hs Extras 100%	17.00	77.089,90		
R-Hs Extras 100%		590,88		
Hs Feriado Trabajado	36.00	163.249,20		
R-Hs Feriado Trabajado		1.288,80		
R-Pago de Vacaciones		3.725,79		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 3m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		4.812,45		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
R-Disposición SSRL 40/201		5.010,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.010,48		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		70.551,57	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.767,91	
Aporte INSSJP	1.00			23.438,72
Aporte O.Social	1.00			23.438,72
Aporte SIJP	1.00			85.941,99
Exención Gcias.SAC 2023				-69.137,85
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				216.224,67
Préstamo				16.731,00
TOTALES		1.030.089,93	211.072,32	303.987,25
				937.175,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000043	MONSALVEZ JULIO EDUARDO	20-28075620-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	CHOFER	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9a 3m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		4.812,45		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
R-Disposición SSRL 40/201		5.010,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.010,48		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		70.551,57	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.767,91	
Aporte INSSJP	1.00			23.438,72
Aporte O.Social	1.00			23.438,72
Aporte SIJP	1.00			85.941,99
Exención Gcias.SAC 2023				-69.137,85
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				216.224,67
Préstamo				16.731,00
TOTALES		1.030.089,93	211.072,32	303.987,25
				937.175,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 10m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		81.798,19		
R-Art.26 Desarraigo		4.566,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.785,08		
R-Art19 Adicpresentismo		1.623,06		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.763,19		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	128.118,24		
R-Horas extras al 50%		6.796,92		
Hs Extras 100%	1.00	4.745,12		
R-Hs Extras 100%		348,60		
Hs Feriado Trabajado	36.00	170.824,32		
R-Hs Feriado Trabajado		1.394,40		
R-Pago de Vacaciones		2.115,83		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 10m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		81.798,19		
R-Art.26 Desarraigo		4.566,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.785,08		
R-Art19 Adicpresentismo		1.623,06		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.763,19		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	128.118,24		
R-Horas extras al 50%		6.796,92		
Hs Extras 100%	1.00	4.745,12		
R-Hs Extras 100%		348,60		
Hs Feriado Trabajado	36.00	170.824,32		
R-Hs Feriado Trabajado		1.394,40		
R-Pago de Vacaciones		2.115,83		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 10m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.240,05		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		26.601,69	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.788,33	
Aporte INSSJP	1.00			23.451,55
Aporte O.Social	1.00			23.451,55
Aporte SIJP	1.00			85.989,03
Exención Gcias.SAC 2023				-63.432,27
Impuesto a las Ganancias				145.916,09
TOTALES		922.084,78	159.142,17	215.375,95
				865.851,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000047	NAMUNCURÁ SEBASTIÁN	20-32568858-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 10m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.240,05		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		26.601,69	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.788,33	
Aporte INSSJP	1.00			23.451,55
Aporte O.Social	1.00			23.451,55
Aporte SIJP	1.00			85.989,03
Exención Gcias.SAC 2023				-63.432,27
Impuesto a las Ganancias				145.916,09
TOTALES		922.084,78	159.142,17	215.375,95
				865.851,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000049	MAMANI EDUARDO ANTONIO	20-28612112-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 7m	21/01/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		65.703,54		
Art15 Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	28.960,79		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	116.439,36		
Hs Extras 100%	8.00	25.875,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	77.626,08		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		32.732,39	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.926,80	
Aporte INSSJP				19.213,34
Aporte O.Social				20.861,14
Aporte SIJP				70.448,91
Exención Gcias.SAC 2023				-50.369,20
Impuesto a las Ganancias				84.936,73
TOTALES		640.444,63	139.067,29	145.090,92
				634.421,00

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3541573
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/08/2023		San Pedrito

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000049	MAMANI EDUARDO ANTONIO	20-28612112-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - San Pedrito	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 7m	21/01/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		65.703,54		
Art15 Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	28.960,79		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	116.439,36		
Hs Extras 100%	8.00	25.875,36		
Hs Feriado Trabajado	24.00	77.626,08		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		32.732,39	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			54.926,80	
Aporte INSSJP				19.213,34
Aporte O.Social				20.861,14
Aporte SIJP				70.448,91
Exención Gcias.SAC 2023				-50.369,20
Impuesto a las Ganancias				84.936,73
TOTALES		640.444,63	139.067,29	145.090,92
				634.421,00

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3541573
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/08/2023		San Pedrito

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.513,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		6.415,00		
Resolución ST 1026/2015		7.728,00		
Resolución MT 367/2016		10.658,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.732,00		
Acta 18-04-2023		142.576,00		
Acta 20-07-2022		162.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		86.760,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.945,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		58.708,00		
Art3 Antiguedad	7.00	8.260,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	23.217,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		186.089,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-186.089,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		37.217,90	
Asig Vianda Compl No Remu			49.741,39	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			61.764,16	
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		71.513,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		6.415,00		
Resolución ST 1026/2015		7.728,00		
Resolución MT 367/2016		10.658,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.732,00		
Acta 18-04-2023		142.576,00		
Acta 20-07-2022		162.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		86.760,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.945,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		58.708,00		
Art3 Antiguedad	7.00	8.260,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	23.217,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		186.089,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-186.089,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		37.217,90	
Asig Vianda Compl No Remu			49.741,39	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			61.764,16	
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				22.330,74
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				81.879,38
Exención Gcias.SAC 2023				-48.237,16
Impuesto a las Ganancias				99.482,77
TOTALES		744.358,00	176.419,08	178.750,08
				742.027,00

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9



DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000055	SABHA ROBERTO JOSE	20-25437004-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
8a 0m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				22.330,74
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				81.879,38
Exención Gcias.SAC 2023				-48.237,16
Impuesto a las Ganancias				99.482,77
TOTALES		744.358,00	176.419,08	178.750,08
				742.027,00

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	70.924,85		
R-Adicional Acta 08/18		2.408,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	7.00	8.260,00		
R-Art20 Adicpresentismo		1.912,64		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Accid/Enferm.	9.00	-80.306,54		
R-Guardia Pasiva	7.00	21.252,00		
Horas extras al 50%	28.00	86.935,80		
R-Horas extras al 50%		10.625,40		
R-Hs Extras 100%		1.416,72		
Prestac.Dineraria ART	9.00	174.851,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		26.724,04	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.261,25	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	70.924,85		
R-Adicional Acta 08/18		2.408,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	7.00	8.260,00		
R-Art20 Adicpresentismo		1.912,64		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Accid/Enferm.	9.00	-80.306,54		
R-Guardia Pasiva	7.00	21.252,00		
Horas extras al 50%	28.00	86.935,80		
R-Horas extras al 50%		10.625,40		
R-Hs Extras 100%		1.416,72		
Prestac.Dineraria ART	9.00	174.851,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		26.724,04	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.261,25	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			20.849,58
Aporte O.Social				22.327,41
Aporte SIJP	1.00			76.448,46
Exención Gcias.SAC 2023				-63.723,02
Impuesto a las Ganancias				68.711,03
TOTALES		694.986,06	101.689,40	124.613,46
				672.062,00

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000056	QUEZADA JUAN PABLO	20-27352350-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			20.849,58
Aporte O.Social				22.327,41
Aporte SIJP	1.00			76.448,46
Exención Gcias.SAC 2023				-63.723,02
Impuesto a las Ganancias				68.711,03
TOTALES		694.986,06	101.689,40	124.613,46
				672.062,00

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000058	TABORGA DANIEL ALBERTO	20-20352007-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		71.150,44		
Art15 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.631,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	135.294,88		
Hs Extras 100%	11.00	35.434,30		
Hs Feriado Trabajado	24.00	77.311,20		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		46.096,88	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			56.289,16	
Aporte INSSJP				20.121,35
Aporte O.Social				21.810,02
Aporte SIJP				73.778,28
Exención Gcias.SAC 2023				-35.753,12
Impuesto a las Ganancias				123.149,54
TOTALES		670.711,66	244.906,41	203.106,07
				712.512,00

Son pesos: SETECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/08/2023		Macueta

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000058	TABORGA DANIEL ALBERTO	20-20352007-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		71.150,44		
Art15 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.631,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	135.294,88		
Hs Extras 100%	11.00	35.434,30		
Hs Feriado Trabajado	24.00	77.311,20		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		46.096,88	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			56.289,16	
Aporte INSSJP				20.121,35
Aporte O.Social				21.810,02
Aporte SIJP				73.778,28
Exención Gcias.SAC 2023				-35.753,12
Impuesto a las Ganancias				123.149,54
TOTALES		670.711,66	244.906,41	203.106,07
				712.512,00

Son pesos: SETECIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/08/2023		Macueta

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		66.382,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		4.515,00		
Resolución ST 1026/2015		5.439,00		
Resolución MT 367/2016		7.500,00		
Disposición SSRL 26/2017		10.128,00		
Acta 18-04-2023		123.090,00		
Acta 20-07-2022		139.984,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	7.00	8.260,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	23.217,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		161.731,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-161.731,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		32.346,30	
Asig Vianda Compl No Remu			35.690,21	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.969,56	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		66.382,00		
Acta Abril 2014(CCT537)		4.515,00		
Resolución ST 1026/2015		5.439,00		
Resolución MT 367/2016		7.500,00		
Disposición SSRL 26/2017		10.128,00		
Acta 18-04-2023		123.090,00		
Acta 20-07-2022		139.984,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	7.00	8.260,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	23.217,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		161.731,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-161.731,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		32.346,30	
Asig Vianda Compl No Remu			35.690,21	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.969,56	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				19.407,78
Aporte O.Social				21.026,87
Aporte SIJP				71.161,86
Exención Gcias.SAC 2023				-36.931,89
Impuesto a las Ganancias				71.380,41
TOTALES		646.926,00	149.702,03	146.045,03
				650.583,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000059	BARROZO MARIA DE LOS	27-26352402-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Base Tartagal	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7a 8m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				19.407,78
Aporte O.Social				21.026,87
Aporte SIJP				71.161,86
Exención Gcias.SAC 2023				-36.931,89
Impuesto a las Ganancias				71.380,41
TOTALES		646.926,00	149.702,03	146.045,03
				650.583,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/08/2023		Tartagal

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000069	VEGA LUIS ORLANDO	20-31022728-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	03/10/2016		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		66.925,54		
Art15 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.119,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	115.494,72		
Hs Extras 100%	11.00	35.289,98		
Hs Feriado Trabajado	24.00	76.996,32		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		40.711,87	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.684,47	
Aporte INSSJP				19.560,75
Aporte O.Social				21.171,28
Aporte SIJP				71.722,76
Exención Gcias.SAC 2023				-47.121,19
Impuesto a las Ganancias				129.610,51
TOTALES		652.025,10	229.573,01	194.944,11
				686.654,00

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3547694
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/08/2023		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000069	VEGA LUIS ORLANDO	20-31022728-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Macueta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 10m	03/10/2016		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		66.925,54		
Art15 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.119,04		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	115.494,72		
Hs Extras 100%	11.00	35.289,98		
Hs Feriado Trabajado	24.00	76.996,32		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		40.711,87	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.684,47	
Aporte INSSJP				19.560,75
Aporte O.Social				21.171,28
Aporte SIJP				71.722,76
Exención Gcias.SAC 2023				-47.121,19
Impuesto a las Ganancias				129.610,51
TOTALES		652.025,10	229.573,01	194.944,11
				686.654,00

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3547694
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/08/2023		Macueta

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 5m	01/03/2017		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	108.596,23		
R-Adicional Acta 08/18		4.776,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	29.606,61		
R-Art20 Adicpresentismo		3.206,02		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	36.432,00		
Horas extras al 50%	36.00	111.421,08		
R-Horas extras al 50%		17.001,60		
Hs Extras 100%	28.00	115.547,60		
R-Hs Extras 100%		6.881,60		
Hs Feriado Trabajado	36.00	148.561,20		
R-Hs Feriado Trabajado		9.715,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		39.006,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 5m	01/03/2017		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	108.596,23		
R-Adicional Acta 08/18		4.776,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	29.606,61		
R-Art20 Adicpresentismo		3.206,02		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	12.00	36.432,00		
Horas extras al 50%	36.00	111.421,08		
R-Horas extras al 50%		17.001,60		
Hs Extras 100%	28.00	115.547,60		
R-Hs Extras 100%		6.881,60		
Hs Feriado Trabajado	36.00	148.561,20		
R-Hs Feriado Trabajado		9.715,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		39.006,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 5m	01/03/2017		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		67.730,01	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.768,96	
Aporte INSSJP	1.00			24.464,55
Aporte O.Social	1.00			24.464,55
Aporte SIJP	1.00			89.703,33
Exención Gcias.SAC 2023				-66.887,00
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				194.507,36
TOTALES		1.038.077,28	193.563,51	273.602,79
				958.038,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000071	AVILA DANIEL ENRIQUE	23-26504034-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6a 5m	01/03/2017		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		67.730,01	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.768,96	
Aporte INSSJP	1.00			24.464,55
Aporte O.Social	1.00			24.464,55
Aporte SIJP	1.00			89.703,33
Exención Gcias.SAC 2023				-66.887,00
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				194.507,36
TOTALES		1.038.077,28	193.563,51	273.602,79
				958.038,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Adicional Wellness		263.940,00		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	22.648,89		
R-Art19 Adicpresentismo		941,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.440,27		
R-Pago de Vacaciones		2.928,33		
R-S.A.C.		2.771,45		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			48.097,80	
Aporte INSSJP	1.00			21.277,83
Aporte O.Social				22.720,76
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Adicional Wellness		263.940,00		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	22.648,89		
R-Art19 Adicpresentismo		941,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-2.440,27		
R-Pago de Vacaciones		2.928,33		
R-S.A.C.		2.771,45		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			48.097,80	
Aporte INSSJP	1.00			21.277,83
Aporte O.Social				22.720,76
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			78.018,74
Exención Gcias.SAC 2023				-38.298,87
Impuesto a las Ganancias				78.926,20
Préstamo				32.112,09
TOTALES		709.261,20	48.098,55	194.756,75
				562.603,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000077	ZARATE PABLO CRISTIAN	23-23499017-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			78.018,74
Exención Gcias.SAC 2023				-38.298,87
Impuesto a las Ganancias				78.926,20
Préstamo				32.112,09
TOTALES		709.261,20	48.098,55	194.756,75
				562.603,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000078	RUIZ PABLO DANIEL	20-26633190-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Adicional Wellness		263.940,00		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.551,69		
R-Art19 Adicpresentismo		3.150,21		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	41.00	48.380,00		
R-Art23 Horas De Viaje	39.00	36.816,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.660,41		
R-Pago de Vacaciones		4.392,49		
R-S.A.C.		22.283,93		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			55.322,42	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000078	RUIZ PABLO DANIEL	20-26633190-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Adicional Wellness		263.940,00		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.551,69		
R-Art19 Adicpresentismo		3.150,21		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	41.00	48.380,00		
R-Art23 Horas De Viaje	39.00	36.816,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.660,41		
R-Pago de Vacaciones		4.392,49		
R-S.A.C.		22.283,93		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			55.322,42	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000078	RUIZ PABLO DANIEL	20-26633190-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			23.962,87
Aporte O.Social	1.00			23.962,87
Aporte SIJP	1.00			87.863,84
Exención Gcias.SAC 2023				-36.037,16
Impuesto a las Ganancias				79.231,68
TOTALES		819.325,46	55.322,64	178.984,10
				695.664,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000078	RUIZ PABLO DANIEL	20-26633190-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	Asistente Técnico Wellnes	Wellness

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			23.962,87
Aporte O.Social	1.00			23.962,87
Aporte SIJP	1.00			87.863,84
Exención Gcias.SAC 2023				-36.037,16
Impuesto a las Ganancias				79.231,68
TOTALES		819.325,46	55.322,64	178.984,10
				695.664,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.987,39		
R-Art.26 Desarraigo		4.926,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.971,71		
R-Art19 Adicpresentismo		1.696,95		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.613,28		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	183.526,20		
R-Horas extras al 50%		7.668,32		
Hs Extras 100%	4.00	18.823,20		
R-Hs Extras 100%		1.278,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.469,60		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
R-Pago de Vacaciones		1.935,94		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.987,39		
R-Art.26 Desarraigo		4.926,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.971,71		
R-Art19 Adicpresentismo		1.696,95		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.613,28		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	183.526,20		
R-Horas extras al 50%		7.668,32		
Hs Extras 100%	4.00	18.823,20		
R-Hs Extras 100%		1.278,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.469,60		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
R-Pago de Vacaciones		1.935,94		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.675,15		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		19.016,63	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			72.154,61	
Aporte INSSJP	1.00			23.464,59
Aporte O.Social				23.464,60
Aporte SIJP	1.00			86.036,88
Exención Gcias.SAC 2023				-59.798,50
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				65.890,99
Préstamo				41.557,19
TOTALES		899.806,54	142.580,21	187.965,75
				854.421,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000079	MANSILLA DIEGO ALEJANDRO	20-27841604-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 9m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.675,15		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		19.016,63	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			72.154,61	
Aporte INSSJP	1.00			23.464,59
Aporte O.Social				23.464,60
Aporte SIJP	1.00			86.036,88
Exención Gcias.SAC 2023				-59.798,50
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				65.890,99
Préstamo				41.557,19
TOTALES		899.806,54	142.580,21	187.965,75
				854.421,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.072,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.550,00		
Resolución ST 1026/2015		10.300,00		
Resolución MT 367/2016		14.205,00		
Disposición SSRL 26/2017		15.635,00		
RES ST 1399/12		5.700,00		
Acta 18-04-2023		220.169,00		
Acta 20-07-2022		250.388,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	36.00	436.277,52		
R-Art27 Feriados Trabajad		10.929,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		168.260,29		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.072,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.550,00		
Resolución ST 1026/2015		10.300,00		
Resolución MT 367/2016		14.205,00		
Disposición SSRL 26/2017		15.635,00		
RES ST 1399/12		5.700,00		
Acta 18-04-2023		220.169,00		
Acta 20-07-2022		250.388,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	36.00	436.277,52		
R-Art27 Feriados Trabajad		10.929,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		168.260,29		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
R-S.A.C.		28.234,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		420.650,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-588.911,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.681,83	
Aporte INSSJP	1.00			24.141,39
Aporte O.Social	1.00			24.141,39
Aporte SIJP	1.00			88.518,44
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				303.550,24
TOTALES		1.756.079,92	277.012,18	471.033,10
				1.562.059,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000084	GONZALEZ CALCAGNO	20-34435257-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 2m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
R-S.A.C.		28.234,80		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		420.650,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-588.911,02		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.681,83	
Aporte INSSJP	1.00			24.141,39
Aporte O.Social	1.00			24.141,39
Aporte SIJP	1.00			88.518,44
Cuota Obra Social				30.681,64
Impuesto a las Ganancias				303.550,24
TOTALES		1.756.079,92	277.012,18	471.033,10
				1.562.059,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000085	GONZALEZ DULIO CARLOS	20-18066662-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Activación de Guardia	0.50	5.410,69		
R-Activación de Guardia		850,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	129.856,56		
Art27 Francos Trabajados	12.00	129.856,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
	TOTALES			********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000085	GONZALEZ DULIO CARLOS	20-18066662-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Activación de Guardia	0.50	5.410,69		
R-Activación de Guardia		850,08		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	129.856,56		
Art27 Francos Trabajados	12.00	129.856,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
	TOTALES			********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000085	GONZALEZ DULIO CARLOS	20-18066662-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		136.506,79		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		21.677,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		341.266,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.773,77		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			115.361,43	
Aporte INSSJP	1.00			23.944,66
Aporte O.Social	1.00			23.944,66
Aporte SIJP	1.00			87.797,09
TOTALES		1.435.508,93	166.769,48	135.686,41
				1.466.592,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000085	GONZALEZ DULIO CARLOS	20-18066662-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		136.506,79		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		21.677,04		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		341.266,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.773,77		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			115.361,43	
Aporte INSSJP	1.00			23.944,66
Aporte O.Social	1.00			23.944,66
Aporte SIJP	1.00			87.797,09
TOTALES		1.435.508,93	166.769,48	135.686,41
				1.466.592,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	76.590,66		
R-Acta 03/2023		24.508,91		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Activación de Guardia	9.00	110.502,90		
R-Activación de Guardia	1.00	15.447,38		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	147.337,20		
Art27 Francos Trabajados	12.00	147.337,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	76.590,66		
R-Acta 03/2023		24.508,91		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Activación de Guardia	9.00	110.502,90		
R-Activación de Guardia	1.00	15.447,38		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	147.337,20		
Art27 Francos Trabajados	12.00	147.337,20		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		171.181,44		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		41.230,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		427.953,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-599.135,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			144.328,32	
Aporte INSSJP	1.00			24.531,25
Aporte O.Social	1.00			24.531,25
Aporte SIJP	1.00			89.947,94
Impuesto a las Ganancias				231.100,89
TOTALES		1.779.895,39	276.986,94	370.111,33
				1.686.771,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000086	MEDINA SANCHEZ GABRIEL	20-27142732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5a 0m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		171.181,44		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		41.230,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		427.953,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-599.135,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			144.328,32	
Aporte INSSJP	1.00			24.531,25
Aporte O.Social	1.00			24.531,25
Aporte SIJP	1.00			89.947,94
Impuesto a las Ganancias				231.100,89
TOTALES		1.779.895,39	276.986,94	370.111,33
				1.686.771,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000092	LOPIZZO PAULA GABRIELA	27-31916560-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	01/01/2019		1.206.163,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.206.163,00		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				119.349,40
TOTALES		1.206.163,00	0,72	251.350,72
				954.813,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000092	LOPIZZO PAULA GABRIELA	27-31916560-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	01/01/2019		1.206.163,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.206.163,00		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				119.349,40
TOTALES		1.206.163,00	0,72	251.350,72
				954.813,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000096	VATTIMO ANDREA SOLEDAD	27-35120594-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	14/01/2019		803.039,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		803.039,00		
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-48.168,28
Impuesto a las Ganancias				156.913,94
TOTALES		803.039,00	0,98	240.746,98
				562.293,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	034-825777/3
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000096	VATTIMO ANDREA SOLEDAD	27-35120594-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	14/01/2019		803.039,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		803.039,00		
Redondeo			0,98	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-48.168,28
Impuesto a las Ganancias				156.913,94
TOTALES		803.039,00	0,98	240.746,98
				562.293,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	034-825777/3
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000099	MILANA CAROLINA ISABEL	27-28716406-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-86.325,20		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	89.337,52		
R-S.A.C.		1.506,16		
Suplemento Nocturno	80.00	42.148,00		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			23.339,53
Aporte O.Social				23.339,53
Aporte SIJP	1.00			85.578,29
Exención Gcias.SAC 2023				-49.529,25
Impuesto a las Ganancias				185.201,44
TOTALES		836.542,48	0,06	267.929,54
				568.613,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000099	MILANA CAROLINA ISABEL	27-28716406-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-86.325,20		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	89.337,52		
R-S.A.C.		1.506,16		
Suplemento Nocturno	80.00	42.148,00		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP	1.00			23.339,53
Aporte O.Social				23.339,53
Aporte SIJP	1.00			85.578,29
Exención Gcias.SAC 2023				-49.529,25
Impuesto a las Ganancias				185.201,44
TOTALES		836.542,48	0,06	267.929,54
				568.613,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000101	SERANTES ELISABET LILIANA	27-29679517-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-36.272,77
Impuesto a las Ganancias				125.417,19
Préstamo				84.784,71
TOTALES		789.876,00	0,45	305.930,45
				483.946,00

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000101	SERANTES ELISABET LILIANA	27-29679517-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-36.272,77
Impuesto a las Ganancias				125.417,19
Préstamo				84.784,71
TOTALES		789.876,00	0,45	305.930,45
				483.946,00

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	103.434,17		
R-Adicional Acta 08/18		6.368,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	37.482,84		
R-Art20 Adicpresentismo		4.469,00		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Guardia Pasiva	15.00	56.925,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	184.586,48		
R-Horas extras al 50%		25.907,20		
Hs Extras 100%	4.00	18.931,92		
R-Hs Extras 100%		5.937,14		
Hs Feriado Trabajado	36.00	170.387,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		34.854,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DIECIOCHO MIL NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	103.434,17		
R-Adicional Acta 08/18		6.368,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	37.482,84		
R-Art20 Adicpresentismo		4.469,00		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Guardia Pasiva	15.00	56.925,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	184.586,48		
R-Horas extras al 50%		25.907,20		
Hs Extras 100%	4.00	18.931,92		
R-Hs Extras 100%		5.937,14		
Hs Feriado Trabajado	36.00	170.387,28		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		34.854,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DIECIOCHO MIL NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		72.962,45	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.818,23	
Aporte INSSJP	1.00			24.339,98
Aporte O.Social	1.00			24.339,98
Aporte SIJP	1.00			89.246,60
Exención Gcias.SAC 2023				-75.019,40
Impuesto a las Ganancias				249.896,24
TOTALES		1.106.365,21	224.533,19	312.803,40
				1.018.095,00

Son pesos: UN MILLON DIECIOCHO MIL NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000105	HUAIQUIL GONZALEZ LUIS	20-92751211-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 6m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		72.962,45	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.818,23	
Aporte INSSJP	1.00			24.339,98
Aporte O.Social	1.00			24.339,98
Aporte SIJP	1.00			89.246,60
Exención Gcias.SAC 2023				-75.019,40
Impuesto a las Ganancias				249.896,24
TOTALES		1.106.365,21	224.533,19	312.803,40
				1.018.095,00

Son pesos: UN MILLON DIECIOCHO MIL NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000111	FERREYRA EXEQUIEL	20-36586945-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.577,10		
R-Art.26 Desarraigo		4.496,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.763,99		
R-Art19 Adicpresentismo		1.587,51		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.025,93		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	183.014,52		
R-Horas extras al 50%		6.274,08		
Hs Extras 100%	5.00	23.463,40		
R-Hs Extras 100%		522,90		
Hs Feriado Trabajado	36.00	168.936,48		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
R-Pago de Vacaciones		3.631,12		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000111	FERREYRA EXEQUIEL	20-36586945-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.577,10		
R-Art.26 Desarraigo		4.496,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.763,99		
R-Art19 Adicpresentismo		1.587,51		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.025,93		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	183.014,52		
R-Horas extras al 50%		6.274,08		
Hs Extras 100%	5.00	23.463,40		
R-Hs Extras 100%		522,90		
Hs Feriado Trabajado	36.00	168.936,48		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
R-Pago de Vacaciones		3.631,12		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000111	FERREYRA EXEQUIEL	20-36586945-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.204,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		57.584,22	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.656,52	
Aporte INSSJP	1.00			23.450,50
Aporte O.Social	1.00			23.450,50
Aporte SIJP	1.00			85.985,14
Exención Gcias.SAC 2023				-75.684,58
Impuesto a las Ganancias				217.139,34
TOTALES		1.008.275,65	194.993,25	274.340,90
				928.928,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000111	FERREYRA EXEQUIEL	20-36586945-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 5m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.204,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		57.584,22	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.656,52	
Aporte INSSJP	1.00			23.450,50
Aporte O.Social	1.00			23.450,50
Aporte SIJP	1.00			85.985,14
Exención Gcias.SAC 2023				-75.684,58
Impuesto a las Ganancias				217.139,34
TOTALES		1.008.275,65	194.993,25	274.340,90
				928.928,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000112	CASTAÑO MARTA MARISA	23-23500923-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	03/04/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Suplemento Nocturno	80.00	42.148,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-49.529,25
Impuesto a las Ganancias				168.546,96
TOTALES		832.024,00	0,03	251.019,03
				581.005,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000112	CASTAÑO MARTA MARISA	23-23500923-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	03/04/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Suplemento Nocturno	80.00	42.148,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-49.529,25
Impuesto a las Ganancias				168.546,96
TOTALES		832.024,00	0,03	251.019,03
				581.005,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	05/04/2019		925.993,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	26.189,18		
R-Acta 03/2023		57.616,09		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Activación de Guardia	1.50	15.212,76		
R-Activación de Guardia	7.50	76.273,45		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	365.106,24		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.757,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	69.725,11		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.209,34		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	05/04/2019		925.993,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	26.189,18		
R-Acta 03/2023		57.616,09		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Activación de Guardia	1.50	15.212,76		
R-Activación de Guardia	7.50	76.273,45		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	365.106,24		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.757,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	69.725,11		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.209,34		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	05/04/2019		925.993,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	5.900,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		107.198,16		
Disposición SSRL 40/2017		173.438,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		433.595,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-607.033,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.005,48	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,33
Impuesto a las Ganancias				288.398,65
TOTALES		1.819.567,77	276.336,31	431.400,08
				1.664.504,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000117	BARTRA CROVI ALBERTO	20-18780750-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	05/04/2019		925.993,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	5.900,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		107.198,16		
Disposición SSRL 40/2017		173.438,18		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		433.595,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-607.033,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.005,48	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,33
Impuesto a las Ganancias				288.398,65
TOTALES		1.819.567,77	276.336,31	431.400,08
				1.664.504,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	22/04/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Activación de Guardia	7.00	78.429,54		
R-Activación de Guardia	1.50	14.142,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	134.450,64		
R-Art14 Feriados Trabajad	24.00	236.477,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.869,33		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.216,41		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	224.084,40		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	29.00	88.044,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	22/04/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Activación de Guardia	7.00	78.429,54		
R-Activación de Guardia	1.50	14.142,30		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	134.450,64		
R-Art14 Feriados Trabajad	24.00	236.477,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.869,33		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.216,41		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	224.084,40		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	29.00	88.044,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	22/04/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	5.900,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	5.664,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		14.670,25		
Disposición SSRL 40/2017		191.186,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		477.965,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-669.151,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		41.118,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			167.439,75	
Aporte INSSJP	1.00			23.734,46
Aporte O.Social	1.00			23.734,46
Aporte SIJP	1.00			87.026,35
Impuesto a las Ganancias				313.320,58
TOTALES		2.045.216,63	344.888,22	447.815,85
				1.942.289,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000124	TOLEDO MAXIMILIANO	20-30632740-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 4m	22/04/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	5.900,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	6.00	5.664,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		14.670,25		
Disposición SSRL 40/2017		191.186,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		477.965,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-669.151,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		41.118,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			167.439,75	
Aporte INSSJP	1.00			23.734,46
Aporte O.Social	1.00			23.734,46
Aporte SIJP	1.00			87.026,35
Impuesto a las Ganancias				313.320,58
TOTALES		2.045.216,63	344.888,22	447.815,85
				1.942.289,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	34.982,06		
R-Acta 03/2023	20.00	76.960,40		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Activación de Guardia	1.00	13.515,30		
R-Activación de Guardia	6.50	78.872,84		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	486.550,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		29.400,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	95.282,82		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.538,66		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	34.982,06		
R-Acta 03/2023	20.00	76.960,40		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Activación de Guardia	1.00	13.515,30		
R-Activación de Guardia	6.50	78.872,84		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	486.550,80		
R-Art14 Feriados Trabajad		29.400,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	95.282,82		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.538,66		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art23 Francos Trabajados	4.00	54.061,20		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		121.155,95		
Disposición SSRL 40/2017		231.414,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		578.536,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-809.951,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			185.891,80	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				448.697,58
Préstamo				33.966,60
TOTALES		2.398.153,03	322.222,59	627.115,62
				2.093.260,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000128	RODRIGUEZ HERNAN GABRIEL	20-31183328-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art23 Francos Trabajados	4.00	54.061,20		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		121.155,95		
Disposición SSRL 40/2017		231.414,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		578.536,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-809.951,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			185.891,80	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				448.697,58
Préstamo				33.966,60
TOTALES		2.398.153,03	322.222,59	627.115,62
				2.093.260,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	20.00	23.600,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-21.123,77		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	26.658,82		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		81.813,15		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.430,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		10.747,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	20.00	23.600,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-21.123,77		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	26.658,82		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		81.813,15		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		2.767,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		204.532,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-286.346,03		
Asig Vianda Compl No Remu			17.929,07	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.022,26	
Aporte INSSJP	1.00			23.377,38
Aporte O.Social	1.00			23.377,38
Aporte SIJP	1.00			85.717,04
Exención Gcias.SAC 2023				-32.352,35
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				35.858,13
TOTALES		870.483,58	84.952,00	140.377,58
				815.058,00

Son pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000129	HERNANDEZ MACARENA	27-36257598-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		2.767,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		204.532,88		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-286.346,03		
Asig Vianda Compl No Remu			17.929,07	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.022,26	
Aporte INSSJP	1.00			23.377,38
Aporte O.Social	1.00			23.377,38
Aporte SIJP	1.00			85.717,04
Exención Gcias.SAC 2023				-32.352,35
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				35.858,13
TOTALES		870.483,58	84.952,00	140.377,58
				815.058,00

Son pesos: OCHOCIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.577,10		
R-Art.26 Desarraigo		4.926,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.055,99		
R-Art19 Adicpresentismo		1.696,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	183.014,52		
R-Horas extras al 50%		7.668,32		
Hs Extras 100%	5.00	23.463,40		
R-Hs Extras 100%		1.278,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.312,16		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
R-S.A.C.		6.375,41		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.577,10		
R-Art.26 Desarraigo		4.926,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.055,99		
R-Art19 Adicpresentismo		1.696,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	183.014,52		
R-Horas extras al 50%		7.668,32		
Hs Extras 100%	5.00	23.463,40		
R-Hs Extras 100%		1.278,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.312,16		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
R-S.A.C.		6.375,41		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		40.930,64	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.500,67	
Aporte INSSJP	1.00			23.485,61
Aporte O.Social	1.00			23.485,61
Aporte SIJP	1.00			86.113,92
Exención Gcias.SAC 2023				-68.483,70
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				111.469,55
Préstamo				16.427,54
TOTALES		888.489,19	162.839,34	193.948,53
				857.380,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000132	GOMEZ ADRIAN ESTEBAN	20-37085997-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 3m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		40.930,64	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.500,67	
Aporte INSSJP	1.00			23.485,61
Aporte O.Social	1.00			23.485,61
Aporte SIJP	1.00			86.113,92
Exención Gcias.SAC 2023				-68.483,70
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				111.469,55
Préstamo				16.427,54
TOTALES		888.489,19	162.839,34	193.948,53
				857.380,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.638,56		
R-Art.26 Desarraigo		4.845,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.721,40		
R-Art19 Adicpresentismo		1.650,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	48.00	168.936,48		
R-Horas extras al 50%		6.971,20		
Hs Extras 100%	7.00	32.848,76		
R-Hs Extras 100%		1.568,70		
Hs Feriado Trabajado	36.00	168.936,48		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
R-S.A.C.		6.105,93		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.638,56		
R-Art.26 Desarraigo		4.845,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.721,40		
R-Art19 Adicpresentismo		1.650,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	48.00	168.936,48		
R-Horas extras al 50%		6.971,20		
Hs Extras 100%	7.00	32.848,76		
R-Hs Extras 100%		1.568,70		
Hs Feriado Trabajado	36.00	168.936,48		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
R-S.A.C.		6.105,93		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		56.787,79	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.143,00	
Aporte INSSJP	1.00			23.477,53
Aporte O.Social	1.00			23.477,53
Aporte SIJP	1.00			86.084,26
Cuota Obra Social				61.363,28
Exención Gcias.SAC 2023				-76.763,68
Impuesto a las Ganancias				212.149,20
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.001.691,99	191.011,64	356.668,63
				836.035,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000134	HUENCHUR VICTOR MANUEL	20-21871821-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 2m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		56.787,79	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.143,00	
Aporte INSSJP	1.00			23.477,53
Aporte O.Social	1.00			23.477,53
Aporte SIJP	1.00			86.084,26
Cuota Obra Social				61.363,28
Exención Gcias.SAC 2023				-76.763,68
Impuesto a las Ganancias				212.149,20
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.001.691,99	191.011,64	356.668,63
				836.035,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TREINTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	12/07/2019		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		63.025,06		
Art15 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.407,46		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	133.642,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	76.367,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		25.392,04	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			51.944,43	
Aporte INSSJP				18.636,04
Aporte O.Social				20.194,37
Aporte SIJP				68.332,15
Exención Gcias.SAC 2023				-23.069,16
Impuesto a las Ganancias				89.035,65
TOTALES		621.201,38	136.088,67	173.129,05
				584.161,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/08/2023		Plta Piquirenda

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Piquirenda	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 1m	12/07/2019		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		63.025,06		
Art15 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.407,46		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	133.642,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	76.367,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		25.392,04	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			51.944,43	
Aporte INSSJP				18.636,04
Aporte O.Social				20.194,37
Aporte SIJP				68.332,15
Exención Gcias.SAC 2023				-23.069,16
Impuesto a las Ganancias				89.035,65
TOTALES		621.201,38	136.088,67	173.129,05
				584.161,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/08/2023		Plta Piquirenda

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	20/08/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	74.222,80		
R-Acta 03/2023		23.751,25		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Activación de Guardia	7.50	89.421,30		
R-Activación de Guardia	5.00	53.067,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	143.074,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	84.354,13		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.966,12		
Art20 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	22.00	262.302,48		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	20/08/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	74.222,80		
R-Acta 03/2023		23.751,25		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Activación de Guardia	7.50	89.421,30		
R-Activación de Guardia	5.00	53.067,24		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	143.074,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	84.354,13		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.966,12		
Art20 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	22.00	262.302,48		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	20/08/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		184.950,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		462.375,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-647.325,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			157.254,63	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Impuesto a las Ganancias				335.757,89
TOTALES		1.930.471,40	289.912,80	467.759,20
				1.752.625,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000139	PEDRAZ ARQUIMEDES	20-27038475-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 0m	20/08/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		184.950,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		462.375,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-647.325,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			157.254,63	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Impuesto a las Ganancias				335.757,89
TOTALES		1.930.471,40	289.912,80	467.759,20
				1.752.625,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.354,02		
R-Art.26 Desarraigo		4.880,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
R-Art19 Adicpresentismo		1.652,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	4.00	-68.602,08		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	126.348,84		
R-Horas extras al 50%		6.971,20		
Hs Extras 100%	15.00	70.193,70		
R-Hs Extras 100%		1.743,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	168.464,88		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
Licencia por Enfermedad	4.00	92.587,68		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4022302-6 178-6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.354,02		
R-Art.26 Desarraigo		4.880,34		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
R-Art19 Adicpresentismo		1.652,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	4.00	-68.602,08		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	126.348,84		
R-Horas extras al 50%		6.971,20		
Hs Extras 100%	15.00	70.193,70		
R-Hs Extras 100%		1.743,00		
Hs Feriado Trabajado	36.00	168.464,88		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
Licencia por Enfermedad	4.00	92.587,68		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4022302-6 178-6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.768,18		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		38.998,78	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			75.151,69	
Aporte INSSJP	1.00			23.467,40
Aporte O.Social	1.00			23.467,40
Aporte SIJP	1.00			86.047,12
Exención Gcias.SAC 2023				-68.278,48
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				163.758,36
TOTALES		972.110,86	172.902,94	235.811,80
				909.202,00

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4022302-6 178-6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000146	DIAZ JUAN MANUEL	20-31143374-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 8m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.768,18		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		38.998,78	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			75.151,69	
Aporte INSSJP	1.00			23.467,40
Aporte O.Social	1.00			23.467,40
Aporte SIJP	1.00			86.047,12
Exención Gcias.SAC 2023				-68.278,48
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				163.758,36
TOTALES		972.110,86	172.902,94	235.811,80
				909.202,00

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	4022302-6 178-6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000165	SEGOVIA EVELYN ANDREA	27-38799684-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.725,76		
R-Art.26 Desarraigo		4.625,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.961,78		
R-Art19 Adicpresentismo		1.605,74		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.150,68		
Horas extras al 50%	48.00	150.048,96		
R-Horas extras al 50%		6.449,84		
Hs Extras 100%	14.00	58.352,28		
R-Hs Extras 100%		987,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	50.016,24		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
R-Pago de Vacaciones		3.780,81		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000165	SEGOVIA EVELYN ANDREA	27-38799684-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.725,76		
R-Art.26 Desarraigo		4.625,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.961,78		
R-Art19 Adicpresentismo		1.605,74		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.150,68		
Horas extras al 50%	48.00	150.048,96		
R-Horas extras al 50%		6.449,84		
Hs Extras 100%	14.00	58.352,28		
R-Hs Extras 100%		987,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	50.016,24		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
R-Pago de Vacaciones		3.780,81		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000165	SEGOVIA EVELYN ANDREA	27-38799684-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.569,85		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		49.642,92	
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.982,67	
Aporte INSSJP	1.00			23.461,45
Aporte O.Social	1.00			23.461,45
Aporte SIJP	1.00			86.025,29
Exención Gcias.SAC 2023				-50.077,92
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				119.324,95
TOTALES		842.673,64	167.034,58	206.595,22
				803.113,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000165	SEGOVIA EVELYN ANDREA	27-38799684-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.569,85		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		49.642,92	
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			65.982,67	
Aporte INSSJP	1.00			23.461,45
Aporte O.Social	1.00			23.461,45
Aporte SIJP	1.00			86.025,29
Exención Gcias.SAC 2023				-50.077,92
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				119.324,95
TOTALES		842.673,64	167.034,58	206.595,22
				803.113,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TRES MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	77.880,98		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.976,28		
R-Art19 Adicpresentismo		627,50		
Art23 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-12.098,92		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.220,14		
R-Lic. por Estudios/Exame		209,16		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	12.855,68		
R-Pago de Vacaciones		1.464,17		
R-S.A.C.		3.080,11		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	77.880,98		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.976,28		
R-Art19 Adicpresentismo		627,50		
Art23 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-12.098,92		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.220,14		
R-Lic. por Estudios/Exame		209,16		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	12.855,68		
R-Pago de Vacaciones		1.464,17		
R-S.A.C.		3.080,11		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			37.088,63	
Aporte INSSJP	1.00			14.385,58
Aporte O.Social				15.498,24
Aporte SIJP	1.00			52.747,12
Exención Gcias.SAC 2023				-3.884,69
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		479.519,27	37.088,98	80.196,25
				436.412,00

Son pesos: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000167	VIARENGO RUTH MELINA	27-40336371-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 3m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			37.088,63	
Aporte INSSJP	1.00			14.385,58
Aporte O.Social				15.498,24
Aporte SIJP	1.00			52.747,12
Exención Gcias.SAC 2023				-3.884,69
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		479.519,27	37.088,98	80.196,25
				436.412,00

Son pesos: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 2m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		92.418,12		
R-Art.26 Desarraigo		4.741,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.331,41		
R-Art19 Adicpresentismo		1.696,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	182.503,88		
R-Horas extras al 50%		7.843,88		
Hs Extras 100%	2.00	9.359,16		
R-Hs Extras 100%		174,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
R-Hs Feriado Trabajado		2.091,60		
R-S.A.C.		5.499,10		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 2m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		92.418,12		
R-Art.26 Desarraigo		4.741,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.331,41		
R-Art19 Adicpresentismo		1.696,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	182.503,88		
R-Horas extras al 50%		7.843,88		
Hs Extras 100%	2.00	9.359,16		
R-Hs Extras 100%		174,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
R-Hs Feriado Trabajado		2.091,60		
R-S.A.C.		5.499,10		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
	TOTALES			
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 2m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.972,68	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.989,67	
Aporte INSSJP	1.00			23.459,32
Aporte O.Social	1.00			23.459,32
Aporte SIJP	1.00			86.017,52
Exención Gcias.SAC 2023				-73.705,89
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				132.505,21
TOTALES		876.405,45	167.371,03	193.185,48
				850.591,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000170	MOLINA CASTRO KEVIN FABIAN	20-37318522-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 2m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.972,68	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.989,67	
Aporte INSSJP	1.00			23.459,32
Aporte O.Social	1.00			23.459,32
Aporte SIJP	1.00			86.017,52
Exención Gcias.SAC 2023				-73.705,89
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				132.505,21
TOTALES		876.405,45	167.371,03	193.185,48
				850.591,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.794,86		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		65.276,52		
R-Art.26 Desarraigo		3.439,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	33.546,79		
R-Art19 Adicpresentismo		1.231,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	14.00	16.520,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-872,29		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	16.00	56.155,04		
R-Horas extras al 50%		1.394,56		
R-Hs Extras 100%		116,20		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
R-Pago de Vacaciones		1.046,75		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,26		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.794,86		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		65.276,52		
R-Art.26 Desarraigo		3.439,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	33.546,79		
R-Art19 Adicpresentismo		1.231,28		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	14.00	16.520,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-872,29		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	16.00	56.155,04		
R-Horas extras al 50%		1.394,56		
R-Hs Extras 100%		116,20		
R-Hs Feriado Trabajado		697,20		
R-Pago de Vacaciones		1.046,75		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,26		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,26		
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		8.649,87	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			47.737,82	
Aporte INSSJP	1.00			19.221,08
Aporte O.Social				20.653,21
Aporte SIJP	1.00			70.477,32
Exención Gcias.SAC 2023				-27.015,06
Impuesto a las Ganancias				32.305,87
TOTALES		640.702,89	56.388,53	115.642,42
				581.449,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000172	SUBIABRE JARA INGRID	27-92670451-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,26		
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		8.649,87	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			47.737,82	
Aporte INSSJP	1.00			19.221,08
Aporte O.Social				20.653,21
Aporte SIJP	1.00			70.477,32
Exención Gcias.SAC 2023				-27.015,06
Impuesto a las Ganancias				32.305,87
TOTALES		640.702,89	56.388,53	115.642,42
				581.449,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		88.674,45		
R-Art.26 Desarraigo		4.834,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
R-Art19 Adicpresentismo		1.691,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	2.00	-33.989,07		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	44.00	154.426,36		
R-Horas extras al 50%		7.670,08		
Hs Extras 100%	4.00	18.718,32		
R-Hs Extras 100%		813,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
Licencia por Enfermedad	2.00	47.031,29		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		88.674,45		
R-Art.26 Desarraigo		4.834,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
R-Art19 Adicpresentismo		1.691,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	2.00	-33.989,07		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	44.00	154.426,36		
R-Horas extras al 50%		7.670,08		
Hs Extras 100%	4.00	18.718,32		
R-Hs Extras 100%		813,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
Licencia por Enfermedad	2.00	47.031,29		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.640,27		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		49.039,60	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.799,58	
Aporte INSSJP	1.00			23.463,56
Aporte O.Social	1.00			23.463,56
Aporte SIJP	1.00			86.033,05
Exención Gcias.SAC 2023				-64.404,38
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				136.340,43
TOTALES		828.406,10	157.904,12	206.346,22
				779.964,00

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000174	CARRIZO LEANDRO XAVIER	20-39266576-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Valle Hermoso	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 1m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		5.640,27		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		49.039,60	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.799,58	
Aporte INSSJP	1.00			23.463,56
Aporte O.Social	1.00			23.463,56
Aporte SIJP	1.00			86.033,05
Exención Gcias.SAC 2023				-64.404,38
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				136.340,43
TOTALES		828.406,10	157.904,12	206.346,22
				779.964,00

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/08/2023		D2-Val.Hermoso

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	06/08/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	97.296,96		
R-Adicional Acta 08/18		3.683,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.384,27		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		18.417,88		
Hs Extras 100%	4.00	16.296,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		34.297,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		36.785,94	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	06/08/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	97.296,96		
R-Adicional Acta 08/18		3.683,58		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.384,27		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		18.417,88		
Hs Extras 100%	4.00	16.296,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		34.297,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		36.785,94	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	06/08/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.060,57	
Aporte INSSJP	1.00			24.323,29
Aporte O.Social	1.00			24.323,29
Aporte SIJP	1.00			89.185,38
Exención Gcias.SAC 2023				-78.659,60
Impuesto a las Ganancias				122.688,88
TOTALES		873.802,27	158.254,97	181.861,24
				850.196,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000175	MARIFIL NESTOR RAUL	23-21381181-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	06/08/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.060,57	
Aporte INSSJP	1.00			24.323,29
Aporte O.Social	1.00			24.323,29
Aporte SIJP	1.00			89.185,38
Exención Gcias.SAC 2023				-78.659,60
Impuesto a las Ganancias				122.688,88
TOTALES		873.802,27	158.254,97	181.861,24
				850.196,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Salta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	06/08/2020		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		57.283,67		
Art15 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.866,38		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	40.00	94.672,40		
Hs Extras 100%	4.00	12.622,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	75.737,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		24.677,93	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			51.542,66	
Aporte INSSJP				17.649,08
Aporte O.Social				19.195,36
Aporte SIJP				64.713,29
Exención Gcias.SAC 2023				-67.120,06
Impuesto a las Ganancias				105.308,64
TOTALES		588.302,67	120.284,64	139.746,31
				568.841,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/08/2023		ACA - Salta

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
ACA - Salta	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 0m	06/08/2020		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		57.283,67		
Art15 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.866,38		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	40.00	94.672,40		
Hs Extras 100%	4.00	12.622,96		
Hs Feriado Trabajado	24.00	75.737,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		24.677,93	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			51.542,66	
Aporte INSSJP				17.649,08
Aporte O.Social				19.195,36
Aporte SIJP				64.713,29
Exención Gcias.SAC 2023				-67.120,06
Impuesto a las Ganancias				105.308,64
TOTALES		588.302,67	120.284,64	139.746,31
				568.841,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/08/2023		ACA - Salta

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		86.474,78		
R-Art.26 Desarraigo		3.625,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	40.334,99		
R-Art19 Adicpresentismo		1.294,76		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	44.00	153.993,40		
R-Horas extras al 50%		2.266,16		
Hs Extras 100%	2.00	9.332,92		
R-Hs Extras 100%		174,30		
R-S.A.C.		4.393,97		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3949599
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		86.474,78		
R-Art.26 Desarraigo		3.625,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	40.334,99		
R-Art19 Adicpresentismo		1.294,76		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	44.00	153.993,40		
R-Horas extras al 50%		2.266,16		
Hs Extras 100%	2.00	9.332,92		
R-Hs Extras 100%		174,30		
R-S.A.C.		4.393,97		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3949599
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		24.865,02	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.776,53	
Aporte INSSJP	1.00			23.239,87
Aporte O.Social				23.426,17
Aporte SIJP	1.00			85.212,87
Exención Gcias.SAC 2023				-41.951,49
Impuesto a las Ganancias				72.138,19
Préstamo				81.598,76
TOTALES		774.662,41	124.033,96	243.664,37
				655.032,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3949599
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000179	ADORNO EDUARDO SAMUEL	20-33871724-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 11m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		24.865,02	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.776,53	
Aporte INSSJP	1.00			23.239,87
Aporte O.Social				23.426,17
Aporte SIJP	1.00			85.212,87
Exención Gcias.SAC 2023				-41.951,49
Impuesto a las Ganancias				72.138,19
Préstamo				81.598,76
TOTALES		774.662,41	124.033,96	243.664,37
				655.032,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3949599
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000185	VIQUE CUELLO CLAUDIA	27-92997461-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	01/10/2020		789.685,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.685,00		
Suplemento Nocturno	70.00	36.870,40		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-49.203,79
Impuesto a las Ganancias				183.528,58
TOTALES		826.555,40	0,71	266.326,11
				560.230,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000185	VIQUE CUELLO CLAUDIA	27-92997461-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	01/10/2020		789.685,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.685,00		
Suplemento Nocturno	70.00	36.870,40		
Redondeo			0,71	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-49.203,79
Impuesto a las Ganancias				183.528,58
TOTALES		826.555,40	0,71	266.326,11
				560.230,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000199	BIANCHI MARIO AGUSTIN	20-29391985-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/10/2020		1.443.186,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.443.186,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				442.466,24
TOTALES		1.443.186,00	0,56	574.467,56
				868.719,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000199	BIANCHI MARIO AGUSTIN	20-29391985-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/10/2020		1.443.186,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.443.186,00		
Redondeo			0,56	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				442.466,24
TOTALES		1.443.186,00	0,56	574.467,56
				868.719,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000202	ROJEL SANTANA PAZ DEL	27-95314092-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	21/04/2021		774.676,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		774.676,00		
Suplemento Nocturno	80.00	41.336,80		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-48.576,13
Impuesto a las Ganancias				179.782,23
TOTALES		816.012,80	0,62	263.207,42
				552.806,00

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000202	ROJEL SANTANA PAZ DEL	27-95314092-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	21/04/2021		774.676,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		774.676,00		
Suplemento Nocturno	80.00	41.336,80		
Redondeo			0,62	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-48.576,13
Impuesto a las Ganancias				179.782,23
TOTALES		816.012,80	0,62	263.207,42
				552.806,00

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000203	CARDOZO ALEXIS CECILIA	27-36151105-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	01/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	91.096,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	30.013,03		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	28.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Guardia Pasiva	7.00	26.565,00		
Horas extras al 50%	24.00	78.649,68		
Hs Extras 100%	15.00	65.541,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	52.433,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.891,79	
Aporte INSSJP				22.683,41
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				83.172,51
Préstamo				43.855,10
	TOTALES	756.113,71	84.596,66	173.005,37
				667.705,00

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/08/2023		NQN - Neuquen

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000203	CARDOZO ALEXIS CECILIA	27-36151105-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	01/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	91.096,69		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	30.013,03		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	28.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Guardia Pasiva	7.00	26.565,00		
Horas extras al 50%	24.00	78.649,68		
Hs Extras 100%	15.00	65.541,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	52.433,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			58.891,79	
Aporte INSSJP				22.683,41
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				83.172,51
Préstamo				43.855,10
	TOTALES	756.113,71	84.596,66	173.005,37
				667.705,00

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/08/2023		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	03/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	107.075,13		
R-Adicional Acta 08/18		4.911,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	31.817,87		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		18.417,88		
Hs Extras 100%	16.00	65.187,84		
R-Hs Extras 100%		6.139,38		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		43.481,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	03/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	107.075,13		
R-Adicional Acta 08/18		4.911,45		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	31.817,87		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		18.417,88		
Hs Extras 100%	16.00	65.187,84		
R-Hs Extras 100%		6.139,38		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		43.481,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	03/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		57.187,31	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.141,00	
Aporte INSSJP	1.00			24.598,78
Aporte O.Social	1.00			24.598,78
Aporte SIJP	1.00			90.195,54
Exención Gcias.SAC 2023				-78.173,46
Impuesto a las Ganancias				137.137,01
TOTALES		939.015,45	181.737,20	198.356,65
				922.396,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000204	ESPERANZA MARIA PRISCILA	27-28884089-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	03/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		57.187,31	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.141,00	
Aporte INSSJP	1.00			24.598,78
Aporte O.Social	1.00			24.598,78
Aporte SIJP	1.00			90.195,54
Exención Gcias.SAC 2023				-78.173,46
Impuesto a las Ganancias				137.137,01
TOTALES		939.015,45	181.737,20	198.356,65
				922.396,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	114.408,77		
R-Adicional Acta 08/18		3.130,37		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.667,47		
R-Art20 Adicpresentismo		3.788,91		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	18.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		14.572,44		
Hs Extras 100%	25.00	101.856,00		
R-Hs Extras 100%		1.079,44		
Hs Feriado Trabajado	36.00	146.672,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		74.628,87	
Redondeo			0,99	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	114.408,77		
R-Adicional Acta 08/18		3.130,37		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.667,47		
R-Art20 Adicpresentismo		3.788,91		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	16.00	18.880,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		14.572,44		
Hs Extras 100%	25.00	101.856,00		
R-Hs Extras 100%		1.079,44		
Hs Feriado Trabajado	36.00	146.672,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		74.628,87	
Redondeo			0,99	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			84.236,63	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Exención Gcias.SAC 2023				-49.302,00
Impuesto a las Ganancias				170.846,55
TOTALES		1.036.512,37	217.618,49	253.545,86
				1.000.585,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000205	FUENTEALBA CRUCES AYLEN	27-39132039-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	14/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			84.236,63	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Exención Gcias.SAC 2023				-49.302,00
Impuesto a las Ganancias				170.846,55
TOTALES		1.036.512,37	217.618,49	253.545,86
				1.000.585,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000206	CACERES PABLO DANIEL	20-34735479-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.941,12		
R-Art.26 Desarraigo		6.373,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.321,29		
R-Art19 Adicpresentismo		1.762,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	181.992,20		
R-Horas extras al 50%		7.321,44		
Hs Extras 100%	4.00	18.665,84		
R-Hs Extras 100%	2.00	8.860,44		
Hs Feriado Trabajado	36.00	167.992,56		
R-Hs Feriado Trabajado		1.394,40		
R-S.A.C.		9.764,88		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000206	CACERES PABLO DANIEL	20-34735479-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.941,12		
R-Art.26 Desarraigo		6.373,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.321,29		
R-Art19 Adicpresentismo		1.762,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	181.992,20		
R-Horas extras al 50%		7.321,44		
Hs Extras 100%	4.00	18.665,84		
R-Hs Extras 100%	2.00	8.860,44		
Hs Feriado Trabajado	36.00	167.992,56		
R-Hs Feriado Trabajado		1.394,40		
R-S.A.C.		9.764,88		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000206	CACERES PABLO DANIEL	20-34735479-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		58.546,78	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.315,15	
Aporte INSSJP	1.00			23.587,30
Aporte O.Social	1.00			23.587,30
Aporte SIJP	1.00			86.486,75
Exención Gcias.SAC 2023				-61.580,94
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				189.533,64
TOTALES		1.010.802,55	197.614,50	263.064,05
				945.353,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000206	CACERES PABLO DANIEL	20-34735479-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		58.546,78	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.315,15	
Aporte INSSJP	1.00			23.587,30
Aporte O.Social	1.00			23.587,30
Aporte SIJP	1.00			86.486,75
Exención Gcias.SAC 2023				-61.580,94
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				189.533,64
TOTALES		1.010.802,55	197.614,50	263.064,05
				945.353,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000208	CUEVAS GONZALEZ LUTGARDA	27-95291022-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	18/03/2021		802.850,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		802.850,00		
Suplemento Nocturno	30.00	16.065,00		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-50.342,86
Impuesto a las Ganancias				182.076,87
TOTALES		818.915,00	0,33	263.735,33
				555.180,00

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000208	CUEVAS GONZALEZ LUTGARDA	27-95291022-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 10m	18/03/2021		802.850,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		802.850,00		
Suplemento Nocturno	30.00	16.065,00		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-50.342,86
Impuesto a las Ganancias				182.076,87
TOTALES		818.915,00	0,33	263.735,33
				555.180,00

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.058,98		
Adicional Acta 08/18	1.00	69.469,50		
R-Adicional Acta 08/18		1.652,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,46		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,01		
R-Art20 Adicpresentismo		575,07		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.503,99		
Art51 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,01		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,01		
Descuento Accid/Enferm.	7.00	-61.083,98		
R-Descuento Licencias		-1.416,80		
R-Guardia Pasiva	7.00	21.252,00		
Horas extras al 50%	28.00	85.559,04		
R-Horas extras al 50%		7.791,96		
R-Hs Extras 100%		472,24		
R-Hs Feriado Trabajado		5.666,88		
R-Licencia por Enfermedad		1.416,80		
Prestac.Dineraria ART	7.00	133.579,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		21.579,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.058,98		
Adicional Acta 08/18	1.00	69.469,50		
R-Adicional Acta 08/18		1.652,84		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,46		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,01		
R-Art20 Adicpresentismo		575,07		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.503,99		
Art51 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,01		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,01		
Descuento Accid/Enferm.	7.00	-61.083,98		
R-Descuento Licencias		-1.416,80		
R-Guardia Pasiva	7.00	21.252,00		
Horas extras al 50%	28.00	85.559,04		
R-Horas extras al 50%		7.791,96		
R-Hs Extras 100%		472,24		
R-Hs Feriado Trabajado		5.666,88		
R-Licencia por Enfermedad		1.416,80		
Prestac.Dineraria ART	7.00	133.579,36		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		21.579,35	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.190,78	
Aporte INSSJP	1.00			19.090,12
Aporte O.Social				20.565,84
Aporte SIJP	1.00			69.997,11
Exención Gcias.SAC 2023				-60.139,20
Impuesto a las Ganancias				48.532,99
TOTALES		636.337,37	96.474,49	98.046,86
				634.765,00

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000214	WELGOS TATIANA GISELA	27-39681676-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.190,78	
Aporte INSSJP	1.00			19.090,12
Aporte O.Social				20.565,84
Aporte SIJP	1.00			69.997,11
Exención Gcias.SAC 2023				-60.139,20
Impuesto a las Ganancias				48.532,99
TOTALES		636.337,37	96.474,49	98.046,86
				634.765,00

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	108.704,83		
R-Adicional Acta 08/18		5.005,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	31.817,87		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		18.417,88		
Hs Extras 100%	18.00	73.336,32		
R-Hs Extras 100%		6.611,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		43.764,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	108.704,83		
R-Adicional Acta 08/18		5.005,90		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	31.817,87		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		18.417,88		
Hs Extras 100%	18.00	73.336,32		
R-Hs Extras 100%		6.611,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		43.764,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
	TOTALES			
				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		69.460,52	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.678,07	
Aporte INSSJP	1.00			24.607,28
Aporte O.Social	1.00			24.607,28
Aporte SIJP	1.00			90.226,70
Exención Gcias.SAC 2023				-68.645,10
Impuesto a las Ganancias				142.793,32
TOTALES		949.643,70	195.546,78	213.589,48
				931.601,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000215	CIFUENTES PARRA NICOLAS	20-38233211-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		69.460,52	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.678,07	
Aporte INSSJP	1.00			24.607,28
Aporte O.Social	1.00			24.607,28
Aporte SIJP	1.00			90.226,70
Exención Gcias.SAC 2023				-68.645,10
Impuesto a las Ganancias				142.793,32
TOTALES		949.643,70	195.546,78	213.589,48
				931.601,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000216	FELICE VANINA MARIA	27-36793784-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.807,71		
R-Art.26 Desarraigo		4.485,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.433,29		
R-Art19 Adicpresentismo		1.352,64		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias		-219,62		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	181.992,20		
R-Horas extras al 50%		6.449,84		
Hs Extras 100%	6.00	27.998,76		
R-Hs Extras 100%		290,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	55.997,52		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000216	FELICE VANINA MARIA	27-36793784-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		3.931,70		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		95.807,71		
R-Art.26 Desarraigo		4.485,56		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.433,29		
R-Art19 Adicpresentismo		1.352,64		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias		-219,62		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	181.992,20		
R-Horas extras al 50%		6.449,84		
Hs Extras 100%	6.00	27.998,76		
R-Hs Extras 100%		290,50		
Hs Feriado Trabajado	12.00	55.997,52		
R-Hs Feriado Trabajado		2.788,80		
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000216	FELICE VANINA MARIA	27-36793784-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Enfermedad		219,62		
R-S.A.C.		5.640,27		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		58.517,45	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.671,05	
Aporte INSSJP	1.00			23.463,56
Aporte O.Social	1.00			23.463,56
Aporte SIJP	1.00			86.033,05
Exención Gcias.SAC 2023				-59.747,42
Impuesto a las Ganancias				138.543,60
TOTALES		870.346,14	179.597,21	211.756,35
				838.187,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000216	FELICE VANINA MARIA	27-36793784-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Enfermedad		219,62		
R-S.A.C.		5.640,27		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		58.517,45	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.671,05	
Aporte INSSJP	1.00			23.463,56
Aporte O.Social	1.00			23.463,56
Aporte SIJP	1.00			86.033,05
Exención Gcias.SAC 2023				-59.747,42
Impuesto a las Ganancias				138.543,60
TOTALES		870.346,14	179.597,21	211.756,35
				838.187,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.716,30		
R-Acta 03/2023		54.375,71		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
R-Activación de Guardia	1.50	13.966,53		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	345.116,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		23.979,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.188,71		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.893,11		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.716,30		
R-Acta 03/2023		54.375,71		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
R-Activación de Guardia	1.50	13.966,53		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	345.116,88		
R-Art14 Feriados Trabajad		23.979,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.188,71		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.893,11		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		72.377,60		
Disposición SSRL 40/2017		153.347,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		383.368,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-536.716,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			127.041,94	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Impuesto a las Ganancias				250.996,87
TOTALES		1.619.841,68	263.372,63	393.998,31
				1.489.216,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000218	RUBEN CRISTIAN ANDRES	20-28343675-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 9m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		72.377,60		
Disposición SSRL 40/2017		153.347,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		383.368,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-536.716,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			127.041,94	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Impuesto a las Ganancias				250.996,87
TOTALES		1.619.841,68	263.372,63	393.998,31
				1.489.216,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	04/12/2020		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	71.670,46		
R-Acta 03/2023	20.00	102.957,39		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Activación de Guardia	5.00	57.513,40		
R-Activación de Guardia	11.00	113.217,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	138.032,16		
Art27 Francos Trabajados	12.00	138.032,16		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	5.664,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	04/12/2020		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	71.670,46		
R-Acta 03/2023	20.00	102.957,39		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Activación de Guardia	5.00	57.513,40		
R-Activación de Guardia	11.00	113.217,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	138.032,16		
Art27 Francos Trabajados	12.00	138.032,16		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
R-Art58 Tiempo De Viaje	6.00	5.664,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	04/12/2020		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	28.00	85.008,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias		-2.991,89		
R-Licencia por Enfermedad		2.991,89		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		179.286,37		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		96.383,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		448.215,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-627.502,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		41.118,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			154.780,66	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Impuesto a las Ganancias				208.506,56
TOTALES		1.887.075,72	328.557,28	351.508,00
				1.864.125,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000221	CALVO GIL MARCELO	20-34062301-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	04/12/2020		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	28.00	85.008,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias		-2.991,89		
R-Licencia por Enfermedad		2.991,89		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		179.286,37		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		96.383,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		448.215,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-627.502,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		41.118,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			154.780,66	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Impuesto a las Ganancias				208.506,56
TOTALES		1.887.075,72	328.557,28	351.508,00
				1.864.125,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	04/12/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	115.223,61		
R-Adicional Acta 08/18		6.908,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.101,07		
R-Art20 Adicpresentismo		4.468,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		25.906,56		
Hs Extras 100%	26.00	105.930,24		
R-Hs Extras 100%		8.635,52		
Hs Feriado Trabajado	36.00	146.672,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		47.247,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		80.829,27	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y DOS MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 8m	04/12/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	115.223,61		
R-Adicional Acta 08/18		6.908,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.101,07		
R-Art20 Adicpresentismo		4.468,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		25.906,56		
Hs Extras 100%	26.00	105.930,24		
R-Hs Extras 100%		8.635,52		
Hs Feriado Trabajado	36.00	146.672,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		47.247,72		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		80.829,27	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y DOS MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 8m	04/12/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			84.415,08	
Aporte INSSJP	1.00			24.711,78
Aporte O.Social	1.00			24.711,78
Aporte SIJP	1.00			90.609,87
Exención Gcias.SAC 2023				-63.817,78
Impuesto a las Ganancias				217.704,25
TOTALES		1.101.991,06	223.996,84	293.919,90
				1.032.068,00

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y DOS MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000222	LAGO BURGOS ARIELA TERESA	27-19078736-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 8m	04/12/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			84.415,08	
Aporte INSSJP	1.00			24.711,78
Aporte O.Social	1.00			24.711,78
Aporte SIJP	1.00			90.609,87
Exención Gcias.SAC 2023				-63.817,78
Impuesto a las Ganancias				217.704,25
TOTALES		1.101.991,06	223.996,84	293.919,90
				1.032.068,00

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y DOS MIL SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 7m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	23.923,29		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-19.184,73		
Art23 Horas De Viaje	21.00	24.780,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-29.914,01		
R-Horas extras al 50%		522,96		
Hs Extras 100%	12.00	49.858,80		
R-Hs Extras 100%		2.265,90		
R-Hs Feriado Trabajado		174,30		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	37.599,23		
R-S.A.C.		-2.738,37		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,38	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 7m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	23.923,29		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-19.184,73		
Art23 Horas De Viaje	21.00	24.780,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	3.00	-29.914,01		
R-Horas extras al 50%		522,96		
Hs Extras 100%	12.00	49.858,80		
R-Hs Extras 100%		2.265,90		
R-Hs Feriado Trabajado		174,30		
R-Licencia por Enfermedad	3.00	37.599,23		
R-S.A.C.		-2.738,37		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,38	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 7m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			35.978,33	
Aporte INSSJP	1.00			14.307,49
Aporte O.Social				15.386,84
Aporte SIJP	1.00			52.460,80
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		476.916,42	35.978,71	92.455,13
				420.440,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000225	FARFAN PAULO GABRIEL	20-28633322-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 7m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			35.978,33	
Aporte INSSJP	1.00			14.307,49
Aporte O.Social				15.386,84
Aporte SIJP	1.00			52.460,80
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		476.916,42	35.978,71	92.455,13
				420.440,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	97.296,96		
R-Adicional Acta 08/18		6.152,81		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	31.888,67		
R-Art20 Adicpresentismo		4.468,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		25.906,56		
Hs Extras 100%	4.00	16.296,96		
R-Hs Extras 100%		4.857,48		
Hs Feriado Trabajado	36.00	146.672,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		44.980,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		55.608,22	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	97.296,96		
R-Adicional Acta 08/18		6.152,81		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	31.888,67		
R-Art20 Adicpresentismo		4.468,95		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	48.576,00		
Horas extras al 50%	52.00	158.895,36		
R-Horas extras al 50%		25.906,56		
Hs Extras 100%	4.00	16.296,96		
R-Hs Extras 100%		4.857,48		
Hs Feriado Trabajado	36.00	146.672,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		44.980,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		55.608,22	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.163,47	
Aporte INSSJP	1.00			24.643,78
Aporte O.Social	1.00			24.643,78
Aporte SIJP	1.00			90.360,52
Exención Gcias.SAC 2023				-79.747,05
Impuesto a las Ganancias				205.807,47
TOTALES		983.878,26	191.524,24	265.708,50
				909.694,00

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000230	CAMARA LUCIANA GABRIELA	27-35652038-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 5m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.163,47	
Aporte INSSJP	1.00			24.643,78
Aporte O.Social	1.00			24.643,78
Aporte SIJP	1.00			90.360,52
Exención Gcias.SAC 2023				-79.747,05
Impuesto a las Ganancias				205.807,47
TOTALES		983.878,26	191.524,24	265.708,50
				909.694,00

Son pesos: NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		45.735,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		3.690,00		
Resolución ST 1026/2015		4.445,00		
Resolución MT 367/2016		6.131,00		
Disposición SSRL 35/2017		6.748,00		
RES ST 1478/12		10.810,00		
Acta 18-04-2023		95.785,00		
Acta 20-07-2022		108.931,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	32.967,07		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	23.600,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	40.00	109.890,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		45.735,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		3.690,00		
Resolución ST 1026/2015		4.445,00		
Resolución MT 367/2016		6.131,00		
Disposición SSRL 35/2017		6.748,00		
RES ST 1478/12		10.810,00		
Acta 18-04-2023		95.785,00		
Acta 20-07-2022		108.931,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	32.967,07		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	23.600,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	40.00	109.890,40		
	TOTALES			
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		66.870,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		167.177,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-234.047,97		
Asig Vianda Compl No Remu			104,49	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			46.498,91	
Aporte INSSJP				21.781,63
Aporte O.Social				23.176,60
Aporte SIJP				79.865,99
Exención Gcias.SAC 2023				-3.585,16
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				208,97
TOTALES		726.054,47	46.603,56	122.898,03
				649.760,00

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000235	WILLE BILLE JOSE MATEO	20-26244099-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		66.870,85		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		167.177,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-234.047,97		
Asig Vianda Compl No Remu			104,49	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			46.498,91	
Aporte INSSJP				21.781,63
Aporte O.Social				23.176,60
Aporte SIJP				79.865,99
Exención Gcias.SAC 2023				-3.585,16
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				208,97
TOTALES		726.054,47	46.603,56	122.898,03
				649.760,00

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		79.008,42		
R-Art.26 Desarraigo		3.416,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.828,78		
R-Art19 Adicpresentismo		1.219,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	24.00	83.996,40		
R-Horas extras al 50%		1.220,24		
Hs Extras 100%	9.00	41.998,14		
R-Hs Extras 100%		174,30		
R-S.A.C.		4.172,24		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		79.008,42		
R-Art.26 Desarraigo		3.416,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.828,78		
R-Art19 Adicpresentismo		1.219,44		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	24.00	83.996,40		
R-Horas extras al 50%		1.220,24		
Hs Extras 100%	9.00	41.998,14		
R-Hs Extras 100%		174,30		
R-S.A.C.		4.172,24		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		22.032,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		19.108,36	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.284,82	
Aporte INSSJP	1.00			21.784,98
Aporte O.Social				23.383,52
Aporte SIJP	1.00			79.878,25
Exención Gcias.SAC 2023				-24.242,40
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				66.546,96
TOTALES		726.165,91	94.425,40	168.801,31
				651.790,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000240	LEAL KARINA SOLEDAD	27-36526489-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 3m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		22.032,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		19.108,36	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.284,82	
Aporte INSSJP	1.00			21.784,98
Aporte O.Social				23.383,52
Aporte SIJP	1.00			79.878,25
Exención Gcias.SAC 2023				-24.242,40
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				66.546,96
TOTALES		726.165,91	94.425,40	168.801,31
				651.790,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000249	ROBLEDO MARIA BETINA	27-31409291-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	07/06/2021		1.138.674,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.138.674,00		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				307.851,80
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.138.674,00	0,58	522.799,58
				615.875,00

Son pesos: SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000249	ROBLEDO MARIA BETINA	27-31409291-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 2m	07/06/2021		1.138.674,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.138.674,00		
Redondeo			0,58	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				307.851,80
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.138.674,00	0,58	522.799,58
				615.875,00

Son pesos: SEISCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000251	CANIZA OLGA TERESA	23-18340609-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		90.207,95		
R-Art.26 Desarraigo		4.625,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.097,30		
R-Art19 Adicpresentismo		1.658,03		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	181.992,20		
R-Horas extras al 50%		7.321,44		
R-Hs Extras 100%		116,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	167.992,56		
R-Hs Feriado Trabajado		1.394,40		
R-S.A.C.		5.170,05		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO
Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000251	CANIZA OLGA TERESA	23-18340609-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		90.207,95		
R-Art.26 Desarraigo		4.625,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.097,30		
R-Art19 Adicpresentismo		1.658,03		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	181.992,20		
R-Horas extras al 50%		7.321,44		
R-Hs Extras 100%		116,20		
Hs Feriado Trabajado	36.00	167.992,56		
R-Hs Feriado Trabajado		1.394,40		
R-S.A.C.		5.170,05		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000251	CANIZA OLGA TERESA	23-18340609-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		51.146,06	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.460,72	
Aporte INSSJP	1.00			23.449,45
Aporte O.Social	1.00			23.449,45
Aporte SIJP	1.00			85.981,33
Exención Gcias.SAC 2023				-72.272,78
Impuesto a las Ganancias				201.416,44
TOTALES		972.986,70	187.359,19	262.023,89
				898.322,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000251	CANIZA OLGA TERESA	23-18340609-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.806,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		51.146,06	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.460,72	
Aporte INSSJP	1.00			23.449,45
Aporte O.Social	1.00			23.449,45
Aporte SIJP	1.00			85.981,33
Exención Gcias.SAC 2023				-72.272,78
Impuesto a las Ganancias				201.416,44
TOTALES		972.986,70	187.359,19	262.023,89
				898.322,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		117.554,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 18-04-2023		241.153,00		
Acta 20-07-2022		274.252,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.607,95		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Asig. Vivienda	25.00	299.468,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		162.976,70		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		117.554,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 18-04-2023		241.153,00		
Acta 20-07-2022		274.252,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.607,95		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Asig. Vivienda	25.00	299.468,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		162.976,70		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		407.441,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-570.418,44		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			130.247,38	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				287.675,75
TOTALES		1.663.512,95	211.498,12	419.677,07
				1.455.334,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000252	MEDINA LEANDRO ANTONIO	20-29952925-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		407.441,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-570.418,44		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			130.247,38	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Impuesto a las Ganancias				287.675,75
TOTALES		1.663.512,95	211.498,12	419.677,07
				1.455.334,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	14/07/2021		859.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	60.901,80		
R-Acta 03/2023		19.463,36		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Activación de Guardia	2.50	24.419,70		
R-Activación de Guardia		619,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	117.214,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	61.781,88		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.129,35		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	12.00	117.214,56		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	14/07/2021		859.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	60.901,80		
R-Acta 03/2023		19.463,36		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Activación de Guardia	2.50	24.419,70		
R-Activación de Guardia		619,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	117.214,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	61.781,88		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.129,35		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	12.00	117.214,56		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	14/07/2021		859.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		131.827,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		329.567,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.395,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			115.457,24	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Impuesto a las Ganancias				206.688,20
TOTALES		1.396.881,89	248.115,63	338.689,52
				1.306.308,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000253	ROSALES MARCELO EDGAR	23-22631212-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 1m	14/07/2021		859.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		131.827,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		329.567,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-461.395,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			115.457,24	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Impuesto a las Ganancias				206.688,20
TOTALES		1.396.881,89	248.115,63	338.689,52
				1.306.308,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.394,90		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	47.896,20		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	15.180,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
Descuento Licencias	9.00	-296.130,03		
R-Descuento Licencias	15.00	-424.968,32		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	9.00	365.792,64		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	541.072,67		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.394,90		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.959,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	47.896,20		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	4.00	15.180,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
Descuento Licencias	9.00	-296.130,03		
R-Descuento Licencias	15.00	-424.968,32		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	9.00	365.792,64		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	541.072,67		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		58.052,17		
Disposición SSRL 40/2017		104.515,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.288,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-365.803,30		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		14.688,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			86.645,48	
Aporte INSSJP	1.00			25.035,92
Aporte O.Social	1.00			25.035,92
Aporte SIJP	1.00			91.798,36
Impuesto a las Ganancias				173.694,53
TOTALES		1.249.639,23	182.583,50	315.564,73
				1.116.658,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000256	MAZZARELLI GERARDO	20-24416639-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		58.052,17		
Disposición SSRL 40/2017		104.515,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.288,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-365.803,30		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		14.688,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			86.645,48	
Aporte INSSJP	1.00			25.035,92
Aporte O.Social	1.00			25.035,92
Aporte SIJP	1.00			91.798,36
Impuesto a las Ganancias				173.694,53
TOTALES		1.249.639,23	182.583,50	315.564,73
				1.116.658,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000257	BRAVO ZEBALLOS IRENE	27-94512880-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 0m	05/08/2021		763.544,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		763.544,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				22.906,32
Aporte O.Social				22.906,32
Aporte SIJP				83.989,84
Exención Gcias.SAC 2023				-45.452,79
Impuesto a las Ganancias				158.036,72
TOTALES		763.544,00	0,41	242.386,41
				521.158,00

Son pesos: QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000257	BRAVO ZEBALLOS IRENE	27-94512880-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
BUENOS AIRES	ENFERMERO	Wellness

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
2a 0m	05/08/2021		763.544,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		763.544,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				22.906,32
Aporte O.Social				22.906,32
Aporte SIJP				83.989,84
Exención Gcias.SAC 2023				-45.452,79
Impuesto a las Ganancias				158.036,72
TOTALES		763.544,00	0,41	242.386,41
				521.158,00

Son pesos: QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/08/2023		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		2.594,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	28.679,64		
R-Art19 Adicpresentismo		2.666,54		
Art23 Horas De Viaje	26.00	30.680,00		
R-Art23 Horas De Viaje	36.00	33.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	24.00	74.552,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	49.701,60		
R-S.A.C.		6.926,96		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		3.612,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.612,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			48.974,14	
Aporte INSSJP	1.00			18.312,34
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		7.863,40		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		2.594,92		
Art19 Adicpresentismo	1.00	28.679,64		
R-Art19 Adicpresentismo		2.666,54		
Art23 Horas De Viaje	26.00	30.680,00		
R-Art23 Horas De Viaje	36.00	33.984,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	24.00	74.552,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	49.701,60		
R-S.A.C.		6.926,96		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		3.612,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-3.612,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			48.974,14	
Aporte INSSJP	1.00			18.312,34
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				19.781,56
Aporte SIJP	1.00			67.145,21
TOTALES		610.411,03	74.679,08	105.239,11
				579.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000258	MALDONADO SANDRA VIVIANA	27-35837302-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				19.781,56
Aporte SIJP	1.00			67.145,21
TOTALES		610.411,03	74.679,08	105.239,11
				579.851,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		78.701,66		
R-Art.26 Desarraigo		3.555,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.117,43		
R-Art19 Adicpresentismo		1.280,11		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.464,16		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	32.00	111.680,64		
R-Horas extras al 50%		2.091,84		
Hs Extras 100%	3.00	13.960,08		
R-Pago de Vacaciones		1.756,99		
R-S.A.C.		4.545,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		78.701,66		
R-Art.26 Desarraigo		3.555,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.117,43		
R-Art19 Adicpresentismo		1.280,11		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.464,16		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	32.00	111.680,64		
R-Horas extras al 50%		2.091,84		
Hs Extras 100%	3.00	13.960,08		
R-Pago de Vacaciones		1.756,99		
R-S.A.C.		4.545,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		29.376,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		24.269,19	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.556,88	
Aporte INSSJP	1.00			21.673,72
Aporte O.Social				23.280,43
Aporte SIJP	1.00			79.470,30
Exención Gcias.SAC 2023				-40.304,51
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				83.211,73
Préstamo				88.463,29
TOTALES		722.457,30	107.202,66	257.244,96
				572.415,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000259	CRUZ ALFREDO RICARDO	20-34578101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
2a 0m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		29.376,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		24.269,19	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.556,88	
Aporte INSSJP	1.00			21.673,72
Aporte O.Social				23.280,43
Aporte SIJP	1.00			79.470,30
Exención Gcias.SAC 2023				-40.304,51
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				83.211,73
Préstamo				88.463,29
TOTALES		722.457,30	107.202,66	257.244,96
				572.415,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000263	MENDOZA ROCIO ELIZABET	27-33945178-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	13/09/2021		693.453,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		693.453,00		
Descuento Licencias	1.00	-23.115,10		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	28.635,05		
Suplemento Nocturno	40.00	18.501,20		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				21.524,22
Aporte O.Social				21.524,22
Aporte SIJP				78.922,16
Exención Gcias.SAC 2023				-44.205,17
Impuesto a las Ganancias				143.024,17
TOTALES		717.474,15	0,45	220.789,60
				496.685,00

Son pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000263	MENDOZA ROCIO ELIZABET	27-33945178-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 11m	13/09/2021		693.453,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		693.453,00		
Descuento Licencias	1.00	-23.115,10		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	28.635,05		
Suplemento Nocturno	40.00	18.501,20		
Redondeo			0,45	
Aporte INSSJP				21.524,22
Aporte O.Social				21.524,22
Aporte SIJP				78.922,16
Exención Gcias.SAC 2023				-44.205,17
Impuesto a las Ganancias				143.024,17
TOTALES		717.474,15	0,45	220.789,60
				496.685,00

Son pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	61.488,80		
R-Acta 03/2023		19.676,37		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Activación de Guardia	1.50	14.863,50		
R-Activación de Guardia	1.50	13.161,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	118.908,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.142,62		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.767,07		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	198.180,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	61.488,80		
R-Acta 03/2023		19.676,37		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Activación de Guardia	1.50	14.863,50		
R-Activación de Guardia	1.50	13.161,12		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	118.908,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.142,62		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.767,07		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	198.180,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		141.851,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		354.629,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-496.481,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.641,33	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Impuesto a las Ganancias				237.808,33
TOTALES		1.501.849,48	255.300,17	369.809,65
				1.387.340,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000265	RICCO ROQUE JOSE ANTONIO	20-20454491-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 10m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		141.851,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		354.629,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-496.481,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.641,33	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Impuesto a las Ganancias				237.808,33
TOTALES		1.501.849,48	255.300,17	369.809,65
				1.387.340,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/08/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000269	ESCOBAR YANINA GISELA	27-33200433-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	03/01/2022		789.685,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.685,00		
Suplemento Nocturno	70.00	36.870,40		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-49.517,34
Impuesto a las Ganancias				178.648,88
TOTALES		826.555,40	0,46	261.132,86
				565.423,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000269	ESCOBAR YANINA GISELA	27-33200433-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	03/01/2022		789.685,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.685,00		
Suplemento Nocturno	70.00	36.870,40		
Redondeo			0,46	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-49.517,34
Impuesto a las Ganancias				178.648,88
TOTALES		826.555,40	0,46	261.132,86
				565.423,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	10/01/2022		859.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	25.717,98		
R-Acta 03/2023		56.579,23		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Activación de Guardia	2.00	19.850,04		
R-Activación de Guardia	11.50	114.968,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	36.00	357.300,72		
R-Art27 Feriados Trabajad		24.508,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	10/01/2022		859.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	25.717,98		
R-Acta 03/2023		56.579,23		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Activación de Guardia	2.00	19.850,04		
R-Activación de Guardia	11.50	114.968,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	36.00	357.300,72		
R-Art27 Feriados Trabajad		24.508,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	10/01/2022		859.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		168.414,67		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		120.797,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		421.036,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-589.451,34		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.542,30	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,33
Impuesto a las Ganancias				277.378,23
TOTALES		1.755.263,69	270.872,97	420.379,66
				1.605.757,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000271	SALAS BRAIAN GABRIEL	20-37604393-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 7m	10/01/2022		859.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		168.414,67		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		120.797,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		421.036,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-589.451,34		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.542,30	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,33
Impuesto a las Ganancias				277.378,23
TOTALES		1.755.263,69	270.872,97	420.379,66
				1.605.757,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000276	CORDOBA MICAELA	23-40206101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.118,09		
R-Art19 Adicpresentismo		941,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	53.00	62.540,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-348,61		
Hs Extras 100%	16.00	66.268,80		
R-Hs Extras 100%		1.859,20		
R-Pago de Vacaciones		418,33		
R-S.A.C.		3.352,46		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			41.914,88	
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000276	CORDOBA MICAELA	23-40206101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.795,10		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,38		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.118,09		
R-Art19 Adicpresentismo		941,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	53.00	62.540,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-348,61		
Hs Extras 100%	16.00	66.268,80		
R-Hs Extras 100%		1.859,20		
R-Pago de Vacaciones		418,33		
R-S.A.C.		3.352,46		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,38		
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			41.914,88	
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000276	CORDOBA MICAELA	23-40206101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			17.247,03
Aporte O.Social				18.504,48
Aporte SIJP	1.00			63.239,12
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		574.901,07	41.915,56	100.440,63
				516.376,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: QUINIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000276	CORDOBA MICAELA	23-40206101-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 5m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			17.247,03
Aporte O.Social				18.504,48
Aporte SIJP	1.00			63.239,12
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		574.901,07	41.915,56	100.440,63
				516.376,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: QUINIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000278	RYS ESPINDOLA IVANNA	27-30075254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
R-Art57 Adic Presentismo	0.50-	-9.287,00		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	40.120,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-24.386,90		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	25.811,31		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		92.451,27		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000278	RYS ESPINDOLA IVANNA	27-30075254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
R-Art57 Adic Presentismo	0.50-	-9.287,00		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	40.120,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-24.386,90		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	25.811,31		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		92.451,27		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000278	RYS ESPINDOLA IVANNA	27-30075254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		-3.931,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		231.128,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-323.579,45		
Asig Vianda Compl No Remu			35.848,51	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.484,70	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				71.697,02
TOTALES		966.057,11	113.333,23	205.148,34
				874.242,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000278	RYS ESPINDOLA IVANNA	27-30075254-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 4m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		-3.931,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		231.128,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-323.579,45		
Asig Vianda Compl No Remu			35.848,51	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.484,70	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				71.697,02
TOTALES		966.057,11	113.333,23	205.148,34
				874.242,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	16/05/2022		990.422,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.879,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	69.532,20		
R-Acta 03/2023		22.250,27		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Activación de Guardia	6.00	67.175,76		
R-Activación de Guardia		971,34		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	134.351,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.252,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.286,28		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	223.919,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	16/05/2022		990.422,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.879,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	69.532,20		
R-Acta 03/2023		22.250,27		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Activación de Guardia	6.00	67.175,76		
R-Activación de Guardia		971,34		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	134.351,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.252,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.286,28		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	223.919,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	16/05/2022		990.422,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		34.505,94		
Disposición SSRL 40/2017		167.622,76		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		419.056,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-586.679,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			139.529,50	
Aporte INSSJP	1.00			24.329,53
Aporte O.Social	1.00			24.329,53
Aporte SIJP	1.00			89.208,27
Impuesto a las Ganancias				274.914,06
TOTALES		1.759.557,59	272.187,80	412.781,39
				1.618.964,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000282	MAYO PABLO JAVIER	20-24283130-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 3m	16/05/2022		990.422,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	42.504,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		34.505,94		
Disposición SSRL 40/2017		167.622,76		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		419.056,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-586.679,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			139.529,50	
Aporte INSSJP	1.00			24.329,53
Aporte O.Social	1.00			24.329,53
Aporte SIJP	1.00			89.208,27
Impuesto a las Ganancias				274.914,06
TOTALES		1.759.557,59	272.187,80	412.781,39
				1.618.964,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/08/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000286	PITON ANELISE	27-95920404-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		65.038,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Ade.Bruto Negativo sueldo		347.147,57		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	39.894,70		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Lic. sin Goce de Haberes	30.00	-837.788,70		
R-Lic. sin Goce de Habere	14.00	-313.236,42		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		-33.911,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9542812126
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000286	PITON ANELISE	27-95920404-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		65.038,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Ade.Bruto Negativo sueldo		347.147,57		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	39.894,70		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Lic. sin Goce de Haberes	30.00	-837.788,70		
R-Lic. sin Goce de Habere	14.00	-313.236,42		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		-33.911,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9542812126
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000286	PITON ANELISE	27-95920404-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajus. SNR convenio			-66.928,58	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.928,58	
Exención Gcias.SAC 2023				-21.005,14
Impuesto a las Ganancias				-5.680,52
TOTALES		0,00	0,34	26.685,66-
				26.686,00

Son pesos: VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9542812126
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000286	PITON ANELISE	27-95920404-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajus. SNR convenio			-66.928,58	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.928,58	
Exención Gcias.SAC 2023				-21.005,14
Impuesto a las Ganancias				-5.680,52
TOTALES		0,00	0,34	26.685,66-
				26.686,00

Son pesos: VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9542812126
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/08/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000287	FAREZ NAYLA YAEL	27-38865114-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.231,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	25.411,90		
R-Acta 03/2023		55.906,03		
Acta 18-04-2023		181.440,00		
Acta 20-07-2022		206.354,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		88.937,00		
R-Activación de Guardia	4.50	44.957,93		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		74.709,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	353.908,08		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.347,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.849,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.537,55		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000287	FAREZ NAYLA YAEL	27-38865114-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.231,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	25.411,90		
R-Acta 03/2023		55.906,03		
Acta 18-04-2023		181.440,00		
Acta 20-07-2022		206.354,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		88.937,00		
R-Activación de Guardia	4.50	44.957,93		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		74.709,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	353.908,08		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.347,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.849,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.537,55		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000287	FAREZ NAYLA YAEL	27-38865114-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		89.644,27		
Disposición SSRL 40/2017		162.250,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		405.627,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-567.877,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			127.731,20	
Aporte INSSJP				25.235,54
Aporte O.Social				25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Impuesto a las Ganancias				251.662,03
TOTALES		1.689.641,10	264.061,36	394.663,46
				1.559.039,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000287	FAREZ NAYLA YAEL	27-38865114-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Anticlinal Grande	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		89.644,27		
Disposición SSRL 40/2017		162.250,81		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		405.627,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-567.877,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			127.731,20	
Aporte INSSJP				25.235,54
Aporte O.Social				25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,34
Impuesto a las Ganancias				251.662,03
TOTALES		1.689.641,10	264.061,36	394.663,46
				1.559.039,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/08/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000288	PEREZ GONZALES JOHN	20-94534473-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		876.511,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.528,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.796,18		
R-Acta 03/2023		54.551,49		
Acta 18-04-2023		176.822,00		
Acta 20-07-2022		201.102,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.674,00		
Activación de Guardia	2.50	23.984,35		
R-Activación de Guardia	9.50	89.045,97		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.808,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	345.374,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.022,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.436,61		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.657,97		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000288	PEREZ GONZALES JOHN	20-94534473-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		876.511,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.528,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	24.796,18		
R-Acta 03/2023		54.551,49		
Acta 18-04-2023		176.822,00		
Acta 20-07-2022		201.102,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.674,00		
Activación de Guardia	2.50	23.984,35		
R-Activación de Guardia	9.50	89.045,97		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.808,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	345.374,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		24.022,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	66.436,61		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.657,97		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000288	PEREZ GONZALES JOHN	20-94534473-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		876.511,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		111.908,75		
Disposición SSRL 40/2017		168.063,50		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		420.158,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-588.222,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			130.661,18	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,33
Impuesto a las Ganancias				267.699,48
TOTALES		1.764.641,04	266.991,87	410.700,91
				1.620.932,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000288	PEREZ GONZALES JOHN	20-94534473-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 2m	27/06/2022		876.511,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	45.540,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		111.908,75		
Disposición SSRL 40/2017		168.063,50		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		420.158,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-588.222,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			130.661,18	
Aporte INSSJP	1.00			25.235,55
Aporte O.Social	1.00			25.235,55
Aporte SIJP	1.00			92.530,33
Impuesto a las Ganancias				267.699,48
TOTALES		1.764.641,04	266.991,87	410.700,91
				1.620.932,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/08/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.794,86		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		87.192,69		
R-Art.26 Desarraigo		3.846,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.550,84		
R-Art19 Adicpresentismo		1.349,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.111,65		
Horas extras al 50%	44.00	136.246,44		
R-Horas extras al 50%		2.962,76		
Hs Extras 100%	8.00	33.029,44		
R-Hs Extras 100%		581,00		
R-Pago de Vacaciones		1.333,98		
R-S.A.C.		3.980,30		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		11.794,86		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		87.192,69		
R-Art.26 Desarraigo		3.846,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art.42 Adic.Turno A		3.892,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.550,84		
R-Art19 Adicpresentismo		1.349,77		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	25.302,50		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Dto. Días de Vacaciones		-1.111,65		
Horas extras al 50%	44.00	136.246,44		
R-Horas extras al 50%		2.962,76		
Hs Extras 100%	8.00	33.029,44		
R-Hs Extras 100%		581,00		
R-Pago de Vacaciones		1.333,98		
R-S.A.C.		3.980,30		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		5.419,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		8.640,98	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			56.792,89	
Aporte INSSJP	1.00			21.980,79
Aporte O.Social				23.413,76
Aporte SIJP	1.00			80.596,22
Exención Gcias.SAC 2023				-4.003,86
Impuesto a las Ganancias				15.041,81
TOTALES		732.693,00	105.826,72	137.028,72
				701.491,00

Son pesos: SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000290	SOTO BENJAMIN DANIEL	20-37399776-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-5.419,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		8.640,98	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			56.792,89	
Aporte INSSJP	1.00			21.980,79
Aporte O.Social				23.413,76
Aporte SIJP	1.00			80.596,22
Exención Gcias.SAC 2023				-4.003,86
Impuesto a las Ganancias				15.041,81
TOTALES		732.693,00	105.826,72	137.028,72
				701.491,00

Son pesos: SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000291	YANGUEZ CARLOS ENRIQUE	20-34341189-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.208,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	26.002,40		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		30.390,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	15.180,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		100.109,24		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000291	YANGUEZ CARLOS ENRIQUE	20-34341189-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.208,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	26.002,40		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		30.390,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	4.00	15.180,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		100.109,24		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000291	YANGUEZ CARLOS ENRIQUE	20-34341189-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		250.273,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-350.382,34		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		14.688,00	
Asig Vianda Compl No Remu			50.970,64	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			89.520,17	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				101.941,28
TOTALES		1.043.029,40	155.179,20	235.392,60
				962.816,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000291	YANGUEZ CARLOS ENRIQUE	20-34341189-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Bandurria	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		250.273,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-350.382,34		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		14.688,00	
Asig Vianda Compl No Remu			50.970,64	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			89.520,17	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				101.941,28
TOTALES		1.043.029,40	155.179,20	235.392,60
				962.816,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/08/2023		NQN - Bandurria

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	01/09/2022		417.715,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		417.715,00		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				12.531,45
Aporte O.Social				12.531,45
Aporte SIJP				45.948,65
TOTALES		417.715,00	0,55	71.011,55
				346.704,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
11m	01/09/2022		417.715,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		417.715,00		
Redondeo			0,55	
Aporte INSSJP				12.531,45
Aporte O.Social				12.531,45
Aporte SIJP				45.948,65
TOTALES		417.715,00	0,55	71.011,55
				346.704,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		116.826,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		292.065,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-408.891,35		
Asig Vianda Compl No Remu			66.057,72	
Redondeo			0,58	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		124.782,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		213.569,00		
Acta 20-07-2022		258.562,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		116.826,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		292.065,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-408.891,35		
Asig Vianda Compl No Remu			66.057,72	
Redondeo			0,58	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			93.460,46	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				132.115,44
TOTALES		1.191.478,00	159.518,76	265.566,76
				1.085.430,00

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000297	MAURINO JUAN FRANCISCO	20-30638318-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	COORDINADOR MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
10m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			93.460,46	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				132.115,44
TOTALES		1.191.478,00	159.518,76	265.566,76
				1.085.430,00

Son pesos: UN MILLON OCHENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/08/2023		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000299	ESTEVEZ CASTILLO SILVIO	20-92841068-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	14/11/2022		467.870,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		467.870,00		
Suplemento Nocturno	110.00	34.327,70		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				15.065,93
Aporte O.Social				15.065,93
Aporte SIJP				55.241,75
TOTALES		502.197,70	0,91	85.373,61
				416.825,00

Son pesos: CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000299	ESTEVEZ CASTILLO SILVIO	20-92841068-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	14/11/2022		467.870,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		467.870,00		
Suplemento Nocturno	110.00	34.327,70		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				15.065,93
Aporte O.Social				15.065,93
Aporte SIJP				55.241,75
TOTALES		502.197,70	0,91	85.373,61
				416.825,00

Son pesos: CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/08/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000300	HERNANDEZ CARLOS MANUEL	20-31865467-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.242,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	20.00	23.600,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		99.291,90		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		248.229,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-347.521,65		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000300	HERNANDEZ CARLOS MANUEL	20-31865467-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.242,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	27.695,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art57complemento Presenti	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	20.00	23.600,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		99.291,90		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		248.229,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-347.521,65		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000300	HERNANDEZ CARLOS MANUEL	20-31865467-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			33.252,02	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.321,06	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-44.883,21
Impuesto a las Ganancias				66.504,03
TOTALES		1.039.736,00	114.573,14	153.622,14
				1.000.687,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000300	HERNANDEZ CARLOS MANUEL	20-31865467-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			33.252,02	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.321,06	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Exención Gcias.SAC 2023				-44.883,21
Impuesto a las Ganancias				66.504,03
TOTALES		1.039.736,00	114.573,14	153.622,14
				1.000.687,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/08/2023		Lind.Occidental

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	141.455,20		
R-Acta 03/2023		73.802,61		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
R-Activación de Guardia	5.00	46.104,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	386.010,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	83.635,46		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.879,56		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	214.450,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	19.00	57.684,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	8.260,00		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	141.455,20		
R-Acta 03/2023		73.802,61		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
R-Activación de Guardia	5.00	46.104,50		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	36.00	386.010,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	83.635,46		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.879,56		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	33.746,00		
Art23 Francos Trabajados	20.00	214.450,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	19.00	57.684,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	8.260,00		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		17.843,48		
Disposición SSRL 40/2017		189.471,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		473.678,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-663.150,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		69.768,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			141.925,10	
Aporte INSSJP	1.00			23.829,65
Aporte O.Social	1.00			23.829,65
Aporte SIJP	1.00			87.375,39
Impuesto a las Ganancias				314.527,27
TOTALES		1.994.404,81	292.943,15	449.561,96
				1.837.786,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000301	DAL MAS ADRIANE	27-94847834-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
9m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		17.843,48		
Disposición SSRL 40/2017		189.471,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		473.678,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-663.150,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		69.768,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			141.925,10	
Aporte INSSJP	1.00			23.829,65
Aporte O.Social	1.00			23.829,65
Aporte SIJP	1.00			87.375,39
Impuesto a las Ganancias				314.527,27
TOTALES		1.994.404,81	292.943,15	449.561,96
				1.837.786,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	92.467,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.184,61		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	28.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	2.00	-27.071,16		
Guardia Pasiva	11.00	41.745,00		
Horas extras al 50%	40.00	135.356,00		
Hs Extras 100%	4.00	18.047,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	54.142,32		
Licencia por Mudanza	2.00	44.650,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.723,22	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/08/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
7m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	92.467,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.184,61		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	28.320,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	2.00	-27.071,16		
Guardia Pasiva	11.00	41.745,00		
Horas extras al 50%	40.00	135.356,00		
Hs Extras 100%	4.00	18.047,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	54.142,32		
Licencia por Mudanza	2.00	44.650,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.723,22	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/08/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	**Apellido y Nombre**	**CUIL**
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
7m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		802.976,37	105.115,95	133.451,32
				774.641,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/08/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	**CUIL**
70000303	TERUEL MARIO ALEJANDRO	20-31188627-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - Neuquen	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	**Fecha Ingreso**	**Fecha Egreso**	**Básico**
7m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		802.976,37	105.115,95	133.451,32
				774.641,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/08/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	94.980,31		
R-Adicional Acta 08/18		3.683,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.181,33		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,34		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	157.873,04		
R-Horas extras al 50%		18.418,40		
Hs Extras 100%	2.00	8.096,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.576,24		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		30.071,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		9.219,37	
Redondeo			0,10	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		195.059,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	94.980,31		
R-Adicional Acta 08/18		3.683,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.181,33		
R-Art20 Adicpresentismo		3.655,34		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	42.504,00		
Horas extras al 50%	52.00	157.873,04		
R-Horas extras al 50%		18.418,40		
Hs Extras 100%	2.00	8.096,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.576,24		
R-Hs Feriado Trabajado		11.334,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
R-S.A.C.		30.071,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		9.219,37	
Redondeo			0,10	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.029,61	
Aporte INSSJP	1.00			24.196,49
Aporte O.Social	1.00			24.196,49
Aporte SIJP	1.00			88.720,46
Exención Gcias.SAC 2023				-5.851,88
Impuesto a las Ganancias				18.513,35
TOTALES		846.668,83	129.657,08	149.774,91
				826.551,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000306	BUCHARA MARIA LAURA	27-34657661-3
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
6m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.029,61	
Aporte INSSJP	1.00			24.196,49
Aporte O.Social	1.00			24.196,49
Aporte SIJP	1.00			88.720,46
Exención Gcias.SAC 2023				-5.851,88
Impuesto a las Ganancias				18.513,35
TOTALES		846.668,83	129.657,08	149.774,91
				826.551,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/08/2023		NQN - APO

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	01/03/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		132.105,27		
A Cuenta Futuros Aumentos		15.903,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	71.418,59		
R-Art.42 Adic.Turno A		43.594,74		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.263,15		
R-Art19 Adicpresentismo		10.542,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art23 Horas De Viaje	24.00	28.320,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	4.00	17.454,80		
R-Hs Extras 100%		20.173,56		
R-S.A.C.		22.863,90		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		60.697,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-60.697,02		
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			39.457,67	
Aporte INSSJP	1.00			21.295,88
Aporte O.Social				22.479,61
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTITRES MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	380-367171/9
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	01/03/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		132.105,27		
A Cuenta Futuros Aumentos		15.903,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	71.418,59		
R-Art.42 Adic.Turno A		43.594,74		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.263,15		
R-Art19 Adicpresentismo		10.542,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	16.812,50		
Art23 Horas De Viaje	24.00	28.320,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	4.00	17.454,80		
R-Hs Extras 100%		20.173,56		
R-S.A.C.		22.863,90		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
R-Disposición SSRL 40/201		60.697,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-60.697,02		
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			39.457,67	
Aporte INSSJP	1.00			21.295,88
Aporte O.Social				22.479,61
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTITRES MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	380-367171/9
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	01/03/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			78.084,87
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		709.862,48	39.457,88	126.260,36
				623.060,00

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTITRES MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	380-367171/9
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

FIRMA DEL EMPLEADO

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000309	CAPDEVILA SILVIA ILIANA	23-35136652-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Base Patagon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
5m	01/03/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			78.084,87
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		709.862,48	39.457,88	126.260,36
				623.060,00

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTITRES MIL SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	380-367171/9
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/08/2023		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000310	PEINIPIL PABLO ALBERTO	20-31637840-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Tecnologia

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	08/05/2023		317.200,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		317.200,00		
Aporte INSSJP				9.516,00
Aporte O.Social				9.516,00
Aporte SIJP				34.892,00
TOTALES		317.200,00	0,00	53.924,00
				263.276,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo debidamente suscripto por la empresa.

_____

BRISA SERVICIOS Y GESTION S.A.
Av. Leandro N. Alem. 1110, 2° Piso. 1001 CABA
CUIT 30-71187972-9

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Julio 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000310	PEINIPIL PABLO ALBERTO	20-31637840-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ANALISTA SEMI SR.	Tecnologia

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3m	08/05/2023		317.200,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		317.200,00		
Aporte INSSJP				9.516,00
Aporte O.Social				9.516,00
Aporte SIJP				34.892,00
TOTALES		317.200,00	0,00	53.924,00
				263.276,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
06/2023	12/07/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/08/2023		Democracia

Son pesos: DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR