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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		125.596,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.745,71		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	4.00	22.909,28		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			162.906,23	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SEIS MIL NOVENTA 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

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		125.596,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.745,71		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	4.00	22.909,28		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			162.906,23	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SEIS MIL NOVENTA 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				131.052,23
TOTALES		972.416,84	295.564,87	221.883,71
				1.046.098,00

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				131.052,23
TOTALES		972.416,84	295.564,87	221.883,71
				1.046.098,00

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		115.287,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	49.215,89		
Art23 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	40.00	171.819,60		
Hs Extras 100%	7.00	40.091,24		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		74.168,79	
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			150.164,99	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		115.287,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	49.215,89		
Art23 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	40.00	171.819,60		
Hs Extras 100%	7.00	40.091,24		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		74.168,79	
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			150.164,99	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				152.673,01
TOTALES		909.571,96	261.054,53	243.504,49
				927.122,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				152.673,01
TOTALES		909.571,96	261.054,53	243.504,49
				927.122,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		131.323,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.089,35		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	9.00	51.545,88		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			168.626,04	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		131.323,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.089,35		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	9.00	51.545,88		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			168.626,04	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-51.582,14
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				162.614,07
Préstamo				16.738,54
TOTALES		1.007.124,40	301.284,39	261.221,79
				1.047.187,00

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-51.582,14
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				162.614,07
Préstamo				16.738,54
TOTALES		1.007.124,40	301.284,39	261.221,79
				1.047.187,00

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		90.086,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.628,89		
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	4.00	-87.554,71		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	20.00	85.909,80		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	140.703,21		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		18.360,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		30.068,43	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.857,42	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		90.086,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.628,89		
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	4.00	-87.554,71		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	20.00	85.909,80		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	140.703,21		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		18.360,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		30.068,43	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.857,42	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				129.120,62
Préstamo				109.557,17
TOTALES		788.592,21	171.286,05	329.509,26
				630.369,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				129.120,62
Préstamo				109.557,17
TOTALES		788.592,21	171.286,05	329.509,26
				630.369,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		131.323,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.239,75		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	9.00	51.545,88		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			166.585,50	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		131.323,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.239,75		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	9.00	51.545,88		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			166.585,50	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				190.908,06
TOTALES		992.114,80	299.243,74	281.739,54
				1.009.619,00

Son pesos: UN MILLON NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				190.908,06
TOTALES		992.114,80	299.243,74	281.739,54
				1.009.619,00

Son pesos: UN MILLON NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		131.323,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.898,90		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	68.00	292.093,32		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			166.473,02	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		131.323,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.898,90		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	68.00	292.093,32		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			166.473,02	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				124.546,77
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.005.213,95	310.147,52	270.388,47
				1.044.973,00

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				124.546,77
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.005.213,95	310.147,52	270.388,47
				1.044.973,00

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		127.887,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.953,97		
Art23 Horas De Viaje	13.00	15.340,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	6.00	34.363,92		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			164.961,09	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		127.887,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.953,97		
Art23 Horas De Viaje	13.00	15.340,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	6.00	34.363,92		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			164.961,09	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-57.581,63
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				157.151,38
TOTALES		987.550,67	297.619,40	233.021,07
				1.052.149,00

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-57.581,63
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				157.151,38
TOTALES		987.550,67	297.619,40	233.021,07
				1.052.149,00

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		132.468,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.228,88		
Art23 Horas De Viaje	13.00	15.340,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	10.00	57.273,20		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			163.977,68	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		132.468,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.228,88		
Art23 Horas De Viaje	13.00	15.340,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	10.00	57.273,20		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			163.977,68	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				125.649,07
TOTALES		1.015.316,71	296.635,84	216.480,55
				1.095.472,00

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				125.649,07
TOTALES		1.015.316,71	296.635,84	216.480,55
				1.095.472,00

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		98.105,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.171,82		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	120.273,72		
Hs Extras 100%	1.00	5.727,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		39.060,32	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			133.200,37	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-57.483,59
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		98.105,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.171,82		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	120.273,72		
Hs Extras 100%	1.00	5.727,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		39.060,32	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			133.200,37	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-57.483,59
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				69.655,18
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				104.618,88
	TOTALES	786.096,13	197.965,66	250.241,79
				733.820,00

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				69.655,18
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				104.618,88
	TOTALES	786.096,13	197.965,66	250.241,79
				733.820,00

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		124.450,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.110,58		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	3.00	17.181,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			160.558,33	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		124.450,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.110,58		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	3.00	17.181,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			160.558,33	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				206.853,10
TOTALES		955.468,92	293.216,66	299.134,58
				949.551,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				206.853,10
TOTALES		955.468,92	293.216,66	299.134,58
				949.551,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		135.905,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.890,61		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	68.00	292.093,32		
Hs Extras 100%	4.00	22.909,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			169.742,97	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-49.951,43
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		135.905,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.890,61		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	68.00	292.093,32		
Hs Extras 100%	4.00	22.909,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			169.742,97	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-49.951,43
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				169.706,80
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				211.117,13
TOTALES		1.027.976,79	313.417,03	464.323,82
				877.070,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				169.706,80
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				211.117,13
TOTALES		1.027.976,79	313.417,03	464.323,82
				877.070,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	39.936,15		
Art20 Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	42.00	49.560,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 1m	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	39.936,15		
Art20 Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	42.00	49.560,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		197.274,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-197.274,79		
Asig Vianda Compl No Remu			27.315,42	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.068,26	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-14.291,97
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				54.630,83
Préstamo				52.519,60
TOTALES		838.659,15	161.384,63	226.309,78
				773.734,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		197.274,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-197.274,79		
Asig Vianda Compl No Remu			27.315,42	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.068,26	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-14.291,97
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				54.630,83
Préstamo				52.519,60
TOTALES		838.659,15	161.384,63	226.309,78
				773.734,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		72.904,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
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	15.00	-294.181,53		
R-Descuento Licencias	15.00	-296.902,05		
Guardia	1.00	46.040,00		
Licencia por Enfermedad	15.00	387.665,73		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	390.386,25		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		62.843,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			99.858,01	
Aporte INSSJP	1.00			23.259,95
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.286,46
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		72.904,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
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	15.00	-294.181,53		
R-Descuento Licencias	15.00	-296.902,05		
Guardia	1.00	46.040,00		
Licencia por Enfermedad	15.00	387.665,73		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	390.386,25		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		62.843,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			99.858,01	
Aporte INSSJP	1.00			23.259,95
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.286,46
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-47.994,47
Impuesto a las Ganancias				93.618,65
TOTALES		775.331,46	162.701,48	177.464,94
				760.568,00

Son pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-47.994,47
Impuesto a las Ganancias				93.618,65
TOTALES		775.331,46	162.701,48	177.464,94
				760.568,00

Son pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		146.214,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	58.287,96		
Art23 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	68.00	292.093,32		
Hs Extras 100%	13.00	74.455,16		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			177.222,26	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		146.214,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	58.287,96		
Art23 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	68.00	292.093,32		
Hs Extras 100%	13.00	74.455,16		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			177.222,26	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				163.763,59
TOTALES		1.104.209,20	320.896,85	290.784,05
				1.134.322,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				163.763,59
TOTALES		1.104.209,20	320.896,85	290.784,05
				1.134.322,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS 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
Agosto 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 1m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	68.474,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	42.606,32		
Art20 Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art23 Francos Trabajados	3.00	22.824,84		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	132.00	155.760,00		
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		73.897,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		184.743,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-258.640,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	68.474,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	42.606,32		
Art20 Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art23 Francos Trabajados	3.00	22.824,84		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	132.00	155.760,00		
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		73.897,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		184.743,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-258.640,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			2.127,06	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			142.968,19	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				4.254,12
TOTALES		894.732,68	145.095,76	143.605,44
				896.223,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			2.127,06	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			142.968,19	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				4.254,12
TOTALES		894.732,68	145.095,76	143.605,44
				896.223,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		106.123,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.794,51		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	120.273,72		
Hs Extras 100%	8.00	45.818,56		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		51.488,61	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.272,69	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		106.123,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.794,51		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	120.273,72		
Hs Extras 100%	8.00	45.818,56		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		51.488,61	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.272,69	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				79.053,95
TOTALES		837.188,31	217.466,12	169.885,43
				884.769,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				79.053,95
TOTALES		837.188,31	217.466,12	169.885,43
				884.769,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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**
12a 0m	01/09/2011		848.695,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		848.695,00		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				184.585,27
TOTALES		848.695,00	0,75	275.416,75
				573.279,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA 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
Agosto 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**
12a 0m	01/09/2011		848.695,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		848.695,00		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				184.585,27
TOTALES		848.695,00	0,75	275.416,75
				573.279,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA 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
Agosto 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
12a 0m	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	29.691,40		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	1.00	-20.221,55		
R-Descuento Licencias	5.00	-101.478,46		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Lic. Enf. Fliar Directo	1.00	26.802,94		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	112.289,26		
Paritaria 2018		19.964,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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
12a 0m	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	29.691,40		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	1.00	-20.221,55		
R-Descuento Licencias	5.00	-101.478,46		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Lic. Enf. Fliar Directo	1.00	26.802,94		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	112.289,26		
Paritaria 2018		19.964,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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
12a 0m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		62.351,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		155.879,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.231,79		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			99.762,70	
Aporte INSSJP				19.227,34
Aporte O.Social				22.220,22
Aporte SIJP	1.00			70.500,28
Cuota Sindical	4.00			29.626,97
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		640.911,59	99.763,22	141.574,81
				599.100,00

Son pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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
12a 0m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		62.351,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		155.879,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.231,79		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			99.762,70	
Aporte INSSJP				19.227,34
Aporte O.Social				22.220,22
Aporte SIJP	1.00			70.500,28
Cuota Sindical	4.00			29.626,97
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		640.911,59	99.763,22	141.574,81
				599.100,00

Son pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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
12a 0m	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	64.025,45		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	88.00	103.840,00		
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		124.069,45		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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
12a 0m	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	64.025,45		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	88.00	103.840,00		
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		124.069,45		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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
12a 0m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		310.173,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-434.243,06		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			215.125,15	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				174.682,45
TOTALES		1.344.534,45	296.375,46	301.702,91
				1.339.207,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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
12a 0m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		310.173,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-434.243,06		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			215.125,15	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				174.682,45
TOTALES		1.344.534,45	296.375,46	301.702,91
				1.339.207,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 11m	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	32.664,02		
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%	60.00	181.467,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.140,56	
Aporte INSSJP				17.311,93
Aporte O.Social				20.346,15
Aporte SIJP				63.477,07
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				-11.931,76
TOTALES		577.064,27	156.220,67	70.747,94
				662.537,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559905
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/09/2023		Plta Piquirenda

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 11m	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	32.664,02		
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%	60.00	181.467,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.140,56	
Aporte INSSJP				17.311,93
Aporte O.Social				20.346,15
Aporte SIJP				63.477,07
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				-11.931,76
TOTALES		577.064,27	156.220,67	70.747,94
				662.537,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559905
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/09/2023		Plta Piquirenda

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 11m	01/10/2011		684.555,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		684.555,00		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				20.536,65
Aporte O.Social				20.536,65
Aporte SIJP				75.301,05
Beneficio Decreto 415/23				-5.171,30
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-3.715,72
	TOTALES	684.555,00	0,33	108.937,33
				575.618,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	01/10/2011		684.555,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		684.555,00		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				20.536,65
Aporte O.Social				20.536,65
Aporte SIJP				75.301,05
Beneficio Decreto 415/23				-5.171,30
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-3.715,72
	TOTALES	684.555,00	0,33	108.937,33
				575.618,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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	72.258,29		
R-Acta 03/2023		45.161,43		
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	8.00	114.356,96		
R-Activación de Guardia	1.00	18.273,38		
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	171.535,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.339,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	85.767,68		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.772,44		
Art20 Antigüedad	10.00	11.800,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		11.339,52		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 5m	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	72.258,29		
R-Acta 03/2023		45.161,43		
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	8.00	114.356,96		
R-Activación de Guardia	1.00	18.273,38		
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	171.535,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.339,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	85.767,68		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.772,44		
Art20 Antigüedad	10.00	11.800,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		11.339,52		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 5m	01/04/2013		1.290.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	49.335,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		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		189.164,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		472.911,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-662.076,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		47.736,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			324.353,02	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				341.560,97
TOTALES		1.943.342,66	453.339,79	432.392,45
				1.964.290,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	01/04/2013		1.290.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	49.335,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		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		189.164,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		472.911,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-662.076,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		47.736,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			324.353,02	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				341.560,97
TOTALES		1.943.342,66	453.339,79	432.392,45
				1.964.290,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	85.304,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	60.186,82		
Art20 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art23 Francos Trabajados	18.00	170.608,32		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	94.400,00		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	85.304,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	60.186,82		
Art20 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art23 Francos Trabajados	18.00	170.608,32		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	94.400,00		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 10m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		116.952,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		292.380,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-409.333,16		
Asig Vianda Compl No Remu			59.697,78	
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			202.227,57	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-22.389,80
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				119.395,55
TOTALES		1.263.923,30	261.925,77	230.457,07
				1.295.392,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		116.952,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		292.380,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-409.333,16		
Asig Vianda Compl No Remu			59.697,78	
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			202.227,57	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-22.389,80
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				119.395,55
TOTALES		1.263.923,30	261.925,77	230.457,07
				1.295.392,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	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		
Activación de Guardia	13.00	123.847,88		
R-Activación de Guardia	10.00	95.975,60		
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		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	50.00	59.000,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		111.349,95		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		278.374,87		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	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		
Activación de Guardia	13.00	123.847,88		
R-Activación de Guardia	10.00	95.975,60		
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		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	50.00	59.000,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		111.349,95		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		278.374,87		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.724,82		
Asig Vianda Compl No Remu			44.916,58	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			192.934,06	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				89.833,16
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.172.499,48	237.851,03	349.165,51
				1.061.185,00

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y UN MIL CIENTO 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.724,82		
Asig Vianda Compl No Remu			44.916,58	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			192.934,06	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				89.833,16
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.172.499,48	237.851,03	349.165,51
				1.061.185,00

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	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	119.735,23		
R-Adicional Acta 08/18		5.591,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	35.598,59		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	212.467,36		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	16.00	66.656,32		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		70.628,50	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			158.511,52	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	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	119.735,23		
R-Adicional Acta 08/18		5.591,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	35.598,59		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	212.467,36		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	16.00	66.656,32		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		70.628,50	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			158.511,52	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				118.773,52
TOTALES		944.717,63	291.564,59	238.809,22
				997.473,00

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				118.773,52
TOTALES		944.717,63	291.564,59	238.809,22
				997.473,00

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	28/01/2014		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		74.498,33		
Art15 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	32.067,38		
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%	64.00	155.880,96		
Hs Extras 100%	9.00	29.227,68		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		27.766,30	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			102.847,26	
Aporte INSSJP				17.872,54
Aporte O.Social				20.957,96
Aporte SIJP				65.532,65
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				3.490,51
TOTALES		595.751,35	189.366,06	100.755,41
				684.362,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/09/2023		San Pedrito

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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 8m	28/01/2014		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		74.498,33		
Art15 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	32.067,38		
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%	64.00	155.880,96		
Hs Extras 100%	9.00	29.227,68		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		27.766,30	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			102.847,26	
Aporte INSSJP				17.872,54
Aporte O.Social				20.957,96
Aporte SIJP				65.532,65
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				3.490,51
TOTALES		595.751,35	189.366,06	100.755,41
				684.362,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/09/2023		San Pedrito

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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 5m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		91.343,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.964,95		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
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%	28.00	95.228,84		
Hs Extras 100%	23.00	104.298,10		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.891,20	
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.347,15	
Aporte INSSJP				22.190,36
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				81.364,67
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				27.707,07
TOTALES		739.678,82	193.943,18	136.101,00
				797.521,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		91.343,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.964,95		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
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%	28.00	95.228,84		
Hs Extras 100%	23.00	104.298,10		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.891,20	
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.347,15	
Aporte INSSJP				22.190,36
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				81.364,67
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				27.707,07
TOTALES		739.678,82	193.943,18	136.101,00
				797.521,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		84.087,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.403,16		
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%	40.00	136.041,20		
Hs Extras 100%	6.00	27.208,20		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		37.547,36	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			117.584,34	
Aporte INSSJP				21.169,92
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				77.623,04
Beneficio Decreto 415/23				-33.365,02
Gimnasio				7.350,00
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		84.087,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.403,16		
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%	40.00	136.041,20		
Hs Extras 100%	6.00	27.208,20		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		37.547,36	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			117.584,34	
Aporte INSSJP				21.169,92
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				77.623,04
Beneficio Decreto 415/23				-33.365,02
Gimnasio				7.350,00
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				72.965,60
Préstamo				16.731,00
TOTALES		705.663,98	191.851,91	185.768,89
				711.747,00

Son pesos: SETECIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				72.965,60
Préstamo				16.731,00
TOTALES		705.663,98	191.851,91	185.768,89
				711.747,00

Son pesos: SETECIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		101.727,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.251,46		
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%	56.00	199.295,04		
Hs Extras 100%	7.00	33.215,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		44.177,07	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.261,87	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				74.811,81
TOTALES		814.991,60	229.847,28	199.714,88
				845.124,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		101.727,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.251,46		
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%	56.00	199.295,04		
Hs Extras 100%	7.00	33.215,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		44.177,07	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.261,87	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				74.811,81
TOTALES		814.991,60	229.847,28	199.714,88
				845.124,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	21/01/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		54.706,50		
Art15 Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.830,58		
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%	32.00	77.626,24		
Hs Extras 100%	3.00	9.703,26		
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.532,08	
Aporte INSSJP				13.981,31
Aporte O.Social				16.367,27
Aporte SIJP				51.264,79
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-37.840,11
	TOTALES	466.043,58	79.533,06	31.807,64
				513.769,00

Son pesos: QUINIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3541573
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	21/01/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		54.706,50		
Art15 Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.830,58		
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%	32.00	77.626,24		
Hs Extras 100%	3.00	9.703,26		
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.532,08	
Aporte INSSJP				13.981,31
Aporte O.Social				16.367,27
Aporte SIJP				51.264,79
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-37.840,11
	TOTALES	466.043,58	79.533,06	31.807,64
				513.769,00

Son pesos: QUINIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3541573
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	8.00	9.440,00		
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		186.384,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-186.384,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		37.276,90	
Asig Vianda Compl No Remu			43.647,38	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			123.528,32	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	8.00	9.440,00		
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		186.384,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-186.384,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		37.276,90	
Asig Vianda Compl No Remu			43.647,38	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			123.528,32	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				22.366,14
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				82.009,18
Beneficio Decreto 415/23				-23.467,06
Impuesto a las Ganancias				87.294,75
TOTALES		745.538,00	232.148,36	191.497,36
				786.189,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				22.366,14
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				82.009,18
Beneficio Decreto 415/23				-23.467,06
Impuesto a las Ganancias				87.294,75
TOTALES		745.538,00	232.148,36	191.497,36
				786.189,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	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	103.180,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.070,44		
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	30.107,00		
Horas extras al 50%	56.00	173.871,60		
Hs Extras 100%	6.00	24.838,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.703,39	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			124.616,78	
Aporte INSSJP	1.00			22.271,13
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			81.660,80
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				43.952,38
	TOTALES	742.370,88	221.728,33	152.723,21
				811.376,00

Son pesos: OCHOCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	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	103.180,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.070,44		
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	30.107,00		
Horas extras al 50%	56.00	173.871,60		
Hs Extras 100%	6.00	24.838,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.703,39	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			124.616,78	
Aporte INSSJP	1.00			22.271,13
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			81.660,80
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				43.952,38
	TOTALES	742.370,88	221.728,33	152.723,21
				811.376,00

Son pesos: OCHOCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	30/12/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		75.660,26		
Art15 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	32.274,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	64.00	154.622,72		
Hs Extras 100%	12.00	38.655,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		52.185,15	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.645,62	
Aporte INSSJP				18.264,89
Aporte O.Social				21.404,26
Aporte SIJP				66.971,25
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				103.948,80
TOTALES		608.829,58	299.351,18	192.133,76
				716.047,00

Son pesos: SETECIENTOS DIECISEIS MIL CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	30/12/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		75.660,26		
Art15 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	32.274,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	64.00	154.622,72		
Hs Extras 100%	12.00	38.655,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		52.185,15	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.645,62	
Aporte INSSJP				18.264,89
Aporte O.Social				21.404,26
Aporte SIJP				66.971,25
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				103.948,80
TOTALES		608.829,58	299.351,18	192.133,76
				716.047,00

Son pesos: SETECIENTOS DIECISEIS MIL CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	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			33.688,07	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			107.939,12	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	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			33.688,07	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			107.939,12	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 9m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				19.407,78
Aporte O.Social				22.645,95
Aporte SIJP				71.161,86
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				67.376,13
TOTALES		646.926,00	201.669,27	162.136,27
				686.459,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		Tartagal

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				19.407,78
Aporte O.Social				22.645,95
Aporte SIJP				71.161,86
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				67.376,13
TOTALES		646.926,00	201.669,27	162.136,27
				686.459,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		Tartagal

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Agosto 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 11m	03/10/2016		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		54.734,44		
Art15 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.865,28		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	32.00	76.996,48		
Hs Extras 100%	4.00	12.832,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.097,01	
Aporte INSSJP				14.093,58
Aporte O.Social				16.496,49
Aporte SIJP				51.676,45
Beneficio Decreto 415/23				-29.674,67
Impuesto a las Ganancias				-41.799,29
TOTALES		469.785,92	189.569,64	10.792,56
				648.563,00

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3547694
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	03/10/2016		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		54.734,44		
Art15 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.865,28		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	32.00	76.996,48		
Hs Extras 100%	4.00	12.832,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.097,01	
Aporte INSSJP				14.093,58
Aporte O.Social				16.496,49
Aporte SIJP				51.676,45
Beneficio Decreto 415/23				-29.674,67
Impuesto a las Ganancias				-41.799,29
TOTALES		469.785,92	189.569,64	10.792,56
				648.563,00

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3547694
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	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	111.897,61		
R-Adicional Acta 08/18		6.493,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.249,85		
R-Art20 Adicpresentismo		4.144,12		
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	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	173.321,68		
R-Horas extras al 50%		15.938,64		
Hs Extras 100%	17.00	70.153,90		
R-Hs Extras 100%		16.528,96		
R-Hs Feriado Trabajado		21.251,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		63.466,93	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			150.019,48	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	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	111.897,61		
R-Adicional Acta 08/18		6.493,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.249,85		
R-Art20 Adicpresentismo		4.144,12		
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	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	173.321,68		
R-Horas extras al 50%		15.938,64		
Hs Extras 100%	17.00	70.153,90		
R-Hs Extras 100%		16.528,96		
R-Hs Feriado Trabajado		21.251,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		63.466,93	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			150.019,48	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	01/03/2017		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				61.577,50
TOTALES		886.952,27	264.895,09	182.473,36
				969.374,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA 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
Agosto 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 6m	01/03/2017		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				61.577,50
TOTALES		886.952,27	264.895,09	182.473,36
				969.374,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA 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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Adicional Wellness		456.367,43		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	24.631,29		
Art23 Horas De Viaje	28.00	33.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.648,59	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-17.769,79
Impuesto a las Ganancias				119.077,77
Préstamo				32.112,09
TOTALES		891.520,29	101.649,10	265.421,39
				727.748,00

Son pesos: SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Adicional Wellness		456.367,43		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	24.631,29		
Art23 Horas De Viaje	28.00	33.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.648,59	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-17.769,79
Impuesto a las Ganancias				119.077,77
Préstamo				32.112,09
TOTALES		891.520,29	101.649,10	265.421,39
				727.748,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Adicional Wellness		456.367,43		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.118,09		
Art23 Horas De Viaje	49.00	57.820,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			105.851,27	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				126.543,19
TOTALES		917.787,09	105.851,97	240.089,06
				783.550,00

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Adicional Wellness		456.367,43		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.118,09		
Art23 Horas De Viaje	49.00	57.820,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			105.851,27	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				126.543,19
TOTALES		917.787,09	105.851,97	240.089,06
				783.550,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		76.164,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.335,25		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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%	28.00	98.821,80		
Hs Extras 100%	2.00	9.411,60		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		9.741,01	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			111.759,09	
Aporte INSSJP				19.540,03
Aporte O.Social				22.892,80
Aporte SIJP				71.646,79
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				13.518,55
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		76.164,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.335,25		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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%	28.00	98.821,80		
Hs Extras 100%	2.00	9.411,60		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		9.741,01	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			111.759,09	
Aporte INSSJP				19.540,03
Aporte O.Social				22.892,80
Aporte SIJP				71.646,79
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				13.518,55
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				41.557,19
TOTALES		651.334,41	147.204,95	176.505,36
				622.034,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL 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.

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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				41.557,19
TOTALES		651.334,41	147.204,95	176.505,36
				622.034,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL 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
Agosto 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 3m	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		
Activación de Guardia	3.00	36.356,46		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		23.225,04		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		126.674,25		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	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		
Activación de Guardia	3.00	36.356,46		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		23.225,04		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		126.674,25		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		316.685,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.359,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			223.554,60	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				203.082,55
TOTALES		1.335.977,50	367.229,50	330.103,00
				1.373.104,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO 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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		316.685,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.359,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			223.554,60	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				203.082,55
TOTALES		1.335.977,50	367.229,50	330.103,00
				1.373.104,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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		
R-Activación de Guardia	3.00	34.323,69		
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	130.281,36		
R-Art27 Feriados Trabajad		6.375,60		
R-Art27 Francos Trabajado		6.375,60		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	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		
R-Activación de Guardia	3.00	34.323,69		
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	130.281,36		
R-Art27 Feriados Trabajad		6.375,60		
R-Art27 Francos Trabajado		6.375,60		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA 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
Agosto 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 1m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.595,33		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		313.988,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-439.583,64		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			218.621,80	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
TOTALES		1.316.163,25	270.030,07	132.001,32
				1.454.192,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.595,33		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		313.988,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-439.583,64		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			218.621,80	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
TOTALES		1.316.163,25	270.030,07	132.001,32
				1.454.192,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA 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
Agosto 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 1m	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	61.335,47		
R-Acta 03/2023		45.954,40		
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	1.00	12.160,96		
R-Activación de Guardia	6.00	88.531,50		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		11.890,32		
R-Art27 Francos Trabajado		11.890,32		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	61.335,47		
R-Acta 03/2023		45.954,40		
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	1.00	12.160,96		
R-Activación de Guardia	6.00	88.531,50		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		11.890,32		
R-Art27 Francos Trabajado		11.890,32		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		138.180,30		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		345.450,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-483.631,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			242.046,26	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				208.098,92
TOTALES		1.439.652,97	374.704,43	298.930,40
				1.515.427,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		138.180,30		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		345.450,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-483.631,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			242.046,26	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				208.098,92
TOTALES		1.439.652,97	374.704,43	298.930,40
				1.515.427,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

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
Agosto 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 8m	01/01/2019		1.206.163,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.206.163,00		
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				259.726,47
TOTALES		1.206.163,00	0,95	350.557,95
				855.606,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	01/01/2019		1.206.163,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.206.163,00		
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				259.726,47
TOTALES		1.206.163,00	0,95	350.557,95
				855.606,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000096	VATTIMO ANDREA SOLEDAD	27-35120594-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	14/01/2019		947.900,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		947.900,00		
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-35.142,59
Impuesto a las Ganancias				189.493,45
TOTALES		947.900,00	0,18	286.352,18
				661.548,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	034-825777/3
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA 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
Agosto 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000096	VATTIMO ANDREA SOLEDAD	27-35120594-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	14/01/2019		947.900,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		947.900,00		
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-35.142,59
Impuesto a las Ganancias				189.493,45
TOTALES		947.900,00	0,18	286.352,18
				661.548,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	034-825777/3
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 8m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Suplemento Nocturno	80.00	42.148,00		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				174.965,16
TOTALES		832.024,00	0,64	265.796,64
				566.228,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Suplemento Nocturno	80.00	42.148,00		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				174.965,16
TOTALES		832.024,00	0,64	265.796,64
				566.228,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-19.378,51
Impuesto a las Ganancias				91.962,80
Préstamo				84.784,71
TOTALES		789.876,00	0,32	289.370,32
				500.506,00

Son pesos: QUINIENTOS MIL QUINIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-19.378,51
Impuesto a las Ganancias				91.962,80
Préstamo				84.784,71
TOTALES		789.876,00	0,32	289.370,32
				500.506,00

Son pesos: QUINIENTOS MIL QUINIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		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
Agosto 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 7m	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	118.579,73		
R-Adicional Acta 08/18		6.164,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	40.890,59		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,24		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	241.382,32		
R-Horas extras al 50%		27.955,72		
Hs Extras 100%	8.00	37.863,84		
R-Hs Extras 100%		2.867,28		
R-Hs Feriado Trabajado		25.805,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,20	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SEIS MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 7m	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	118.579,73		
R-Adicional Acta 08/18		6.164,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	40.890,59		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,24		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	241.382,32		
R-Horas extras al 50%		27.955,72		
Hs Extras 100%	8.00	37.863,84		
R-Hs Extras 100%		2.867,28		
R-Hs Feriado Trabajado		25.805,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,20	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SEIS MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 7m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			178.312,08	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-28.190,18
Impuesto a las Ganancias				123.829,45
TOTALES		1.011.700,31	321.986,28	227.640,59
				1.106.046,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO SEIS MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 7m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			178.312,08	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-28.190,18
Impuesto a las Ganancias				123.829,45
TOTALES		1.011.700,31	321.986,28	227.640,59
				1.106.046,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO SEIS MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		103.085,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.890,14		
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%	64.00	225.248,64		
Hs Extras 100%	4.00	18.770,72		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		56.124,45	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			135.714,55	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				62.321,97
TOTALES		829.496,46	250.591,39	175.867,85
				904.220,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		103.085,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.890,14		
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%	64.00	225.248,64		
Hs Extras 100%	4.00	18.770,72		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		56.124,45	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			135.714,55	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				62.321,97
TOTALES		829.496,46	250.591,39	175.867,85
				904.220,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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			0,31	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-42.336,14
Impuesto a las Ganancias				154.637,13
TOTALES		832.024,00	0,31	244.302,31
				587.722,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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			0,31	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-42.336,14
Impuesto a las Ganancias				154.637,13
TOTALES		832.024,00	0,31	244.302,31
				587.722,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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	45.831,06		
R-Acta 03/2023		65.472,94		
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	2.00	20.676,52		
R-Activación de Guardia	12.00	139.250,46		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		46.795,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	52.725,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.801,70		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE 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
Agosto 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 5m	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	45.831,06		
R-Acta 03/2023		65.472,94		
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	2.00	20.676,52		
R-Activación de Guardia	12.00	139.250,46		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		46.795,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	52.725,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.801,70		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE 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
Agosto 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 5m	05/04/2019		925.993,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Disposición SSRL 40/2017		136.864,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		342.161,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-479.026,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			237.094,94	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				209.627,86
TOTALES		1.439.062,44	380.769,89	300.459,33
				1.519.373,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	05/04/2019		925.993,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Disposición SSRL 40/2017		136.864,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		342.161,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-479.026,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			237.094,94	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				209.627,86
TOTALES		1.439.062,44	380.769,89	300.459,33
				1.519.373,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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	4.50	50.365,89		
R-Activación de Guardia		3.719,10		
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	134.309,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.195,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.692,53		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		10.626,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 5m	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	4.50	50.365,89		
R-Activación de Guardia		3.719,10		
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	134.309,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.195,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.692,53		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		10.626,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 5m	22/04/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		138.880,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		347.201,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-486.082,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.952,19	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			239.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				131.904,38
TOTALES		1.446.656,01	357.050,84	222.735,85
				1.580.971,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 5m	22/04/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		138.880,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		347.201,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-486.082,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.952,19	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			239.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				131.904,38
TOTALES		1.446.656,01	357.050,84	222.735,85
				1.580.971,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 4m	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	61.218,60		
R-Acta 03/2023		87.455,14		
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	2.00	27.508,12		
R-Activación de Guardia	12.00	173.552,62		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		31.483,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.145,69		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.799,47		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		3.498,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 4m	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	61.218,60		
R-Acta 03/2023		87.455,14		
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	2.00	27.508,12		
R-Activación de Guardia	12.00	173.552,62		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		31.483,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.145,69		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.799,47		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		3.498,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 4m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
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		178.148,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		445.372,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-623.520,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			290.999,02	
Ajuste Gimnasio				-20.600,00
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				268.933,63
Préstamo				33.966,60
TOTALES		1.783.848,24	434.673,47	373.131,71
				1.845.390,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 4m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
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		178.148,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		445.372,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-623.520,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			290.999,02	
Ajuste Gimnasio				-20.600,00
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				268.933,63
Préstamo				33.966,60
TOTALES		1.783.848,24	434.673,47	373.131,71
				1.845.390,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 4m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	38.00	44.840,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		81.536,40		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		203.841,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-285.377,40		
Asig Vianda Compl No Remu			15.555,89	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	38.00	44.840,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		81.536,40		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		203.841,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-285.377,40		
Asig Vianda Compl No Remu			15.555,89	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,88	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.442,92	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-5.049,41
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				31.111,78
TOTALES		860.204,00	152.999,69	162.463,69
				850.740,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,88	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.442,92	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-5.049,41
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				31.111,78
TOTALES		860.204,00	152.999,69	162.463,69
				850.740,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		110.593,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.438,87		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	197.092,56		
Hs Extras 100%	18.00	84.468,24		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		53.496,55	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			143.935,94	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		110.593,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.438,87		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	197.092,56		
Hs Extras 100%	18.00	84.468,24		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		53.496,55	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			143.935,94	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				76.471,32
Préstamo				16.427,54
TOTALES		869.554,91	248.841,02	219.251,93
				899.144,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				76.471,32
Préstamo				16.427,54
TOTALES		869.554,91	248.841,02	219.251,93
				899.144,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		104.962,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.705,84		
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%	68.00	239.326,68		
Hs Extras 100%	3.00	14.078,04		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		58.283,09	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.123,46	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-34.734,16
Cuota Obra Social				72.377,96
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		104.962,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.705,84		
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%	68.00	239.326,68		
Hs Extras 100%	3.00	14.078,04		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		58.283,09	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.123,46	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-34.734,16
Cuota Obra Social				72.377,96
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

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
Agosto 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 3m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				96.092,01
Préstamo				26.880,51
TOTALES		839.214,59	260.831,05	292.617,64
				807.428,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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.

_____

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
Agosto 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 3m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				96.092,01
Préstamo				26.880,51
TOTALES		839.214,59	260.831,05	292.617,64
				807.428,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	12/07/2019		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		67.479,81		
Art15 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.395,45		
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%	64.00	152.734,08		
Hs Extras 100%	1.00	3.181,96		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.259,20	
Aporte INSSJP				16.205,05
Aporte O.Social				19.032,83
Aporte SIJP				59.418,51
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				-53.760,25
TOTALES		540.168,30	153.011,59	33.797,89
				659.382,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	12/07/2019		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		67.479,81		
Art15 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.395,45		
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%	64.00	152.734,08		
Hs Extras 100%	1.00	3.181,96		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.259,20	
Aporte INSSJP				16.205,05
Aporte O.Social				19.032,83
Aporte SIJP				59.418,51
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				-53.760,25
TOTALES		540.168,30	153.011,59	33.797,89
				659.382,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	37.150,73		
R-Acta 03/2023		44.533,68		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
R-Activación de Guardia	2.50	39.573,50		
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	138.767,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.719,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	64.757,99		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.522,15		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		21.486,08		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	37.150,73		
R-Acta 03/2023		44.533,68		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
R-Activación de Guardia	2.50	39.573,50		
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	138.767,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.719,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	64.757,99		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.522,15		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		21.486,08		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	20/08/2019		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	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		148.103,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		370.258,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-518.361,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			257.813,87	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				235.125,15
TOTALES		1.538.882,85	390.472,78	325.956,63
				1.603.399,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 1m	20/08/2019		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	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		148.103,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		370.258,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-518.361,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			257.813,87	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				235.125,15
TOTALES		1.538.882,85	390.472,78	325.956,63
				1.603.399,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 9m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.713,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.067,37		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-34.301,04		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	60.00	210.581,40		
Hs Extras 100%	7.00	32.757,06		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	46.293,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		46.234,31	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.585,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.713,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.067,37		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-34.301,04		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	60.00	210.581,40		
Hs Extras 100%	7.00	32.757,06		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	46.293,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		46.234,31	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.585,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				69.278,77
TOTALES		823.273,41	235.900,43	201.531,84
				857.642,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				69.278,77
TOTALES		823.273,41	235.900,43	201.531,84
				857.642,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		99.893,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.103,70		
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		
Horas extras al 50%	52.00	162.553,04		
Hs Extras 100%	16.00	66.688,32		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		43.555,86	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			125.964,34	
Aporte INSSJP				22.725,61
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				83.327,25
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				36.181,74
	TOTALES	757.520,42	220.928,91	157.963,33
				820.486,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		99.893,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.103,70		
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		
Horas extras al 50%	52.00	162.553,04		
Hs Extras 100%	16.00	66.688,32		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		43.555,86	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			125.964,34	
Aporte INSSJP				22.725,61
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				83.327,25
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				36.181,74
	TOTALES	757.520,42	220.928,91	157.963,33
				820.486,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.047,08		
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	1.00	-14.077,27		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	18.054,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.276,99	
Aporte INSSJP				13.924,28
Aporte O.Social				16.152,59
Aporte SIJP				51.055,69
Beneficio Decreto 415/23				-105,66
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				211,31
TOTALES		464.142,60	74.277,61	82.688,21
				455.732,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		Democracia

Son pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 4m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.047,08		
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	1.00	-14.077,27		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	18.054,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.276,99	
Aporte INSSJP				13.924,28
Aporte O.Social				16.152,59
Aporte SIJP				51.055,69
Beneficio Decreto 415/23				-105,66
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				211,31
TOTALES		464.142,60	74.277,61	82.688,21
				455.732,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		Democracia

Son pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 3m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.354,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.229,90		
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%	56.00	196.542,64		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.204,81	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			129.998,06	
Aporte INSSJP				22.911,84
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				84.010,10
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				78.608,56
TOTALES		763.728,15	226.611,08	198.309,23
				792.030,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.354,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.229,90		
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%	56.00	196.542,64		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.204,81	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			129.998,06	
Aporte INSSJP				22.911,84
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				84.010,10
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				78.608,56
TOTALES		763.728,15	226.611,08	198.309,23
				792.030,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		83.058,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.172,09		
Art23 Horas De Viaje	7.00	8.260,00		
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%	40.00	140.387,60		
Hs Extras 100%	1.00	4.679,58		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		21.760,08	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			114.604,95	
Aporte INSSJP				20.901,59
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				76.639,18
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,34
Impuesto a las Ganancias				44.807,24
TOTALES		696.719,79	173.085,23	161.789,02
				708.016,00

Son pesos: SETECIENTOS OCHO MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		83.058,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.172,09		
Art23 Horas De Viaje	7.00	8.260,00		
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%	40.00	140.387,60		
Hs Extras 100%	1.00	4.679,58		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		21.760,08	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			114.604,95	
Aporte INSSJP				20.901,59
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				76.639,18
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,34
Impuesto a las Ganancias				44.807,24
TOTALES		696.719,79	173.085,23	161.789,02
				708.016,00

Son pesos: SETECIENTOS OCHO MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.713,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.933,04		
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%	56.00	196.542,64		
Hs Extras 100%	10.00	46.795,80		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		55.967,84	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.975,49	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-33.588,58
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.713,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.933,04		
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%	56.00	196.542,64		
Hs Extras 100%	10.00	46.795,80		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		55.967,84	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.975,49	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-33.588,58
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				92.629,22
TOTALES		822.946,25	245.351,71	192.491,96
				875.806,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				92.629,22
TOTALES		822.946,25	245.351,71	192.491,96
				875.806,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	101.733,15		
R-Adicional Acta 08/18		5.076,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.433,90		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,21		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.669,12		
R-Horas extras al 50%		23.023,52		
Hs Extras 100%	6.00	24.524,16		
R-Hs Extras 100%		2.361,36		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		50.962,98	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			138.674,18	
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	101.733,15		
R-Adicional Acta 08/18		5.076,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.433,90		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,21		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.669,12		
R-Horas extras al 50%		23.023,52		
Hs Extras 100%	6.00	24.524,16		
R-Hs Extras 100%		2.361,36		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		50.962,98	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			138.674,18	
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	06/08/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				187.264,86
TOTALES		812.167,94	241.045,98	312.167,92
				741.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		NQN - APO

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL 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.

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
Agosto 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 1m	06/08/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				187.264,86
TOTALES		812.167,94	241.045,98	312.167,92
				741.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		NQN - APO

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		69.650,57		
Art15 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.984,40		
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		
Descuento Licencias	1.00	-11.828,25		
Horas extras al 50%	56.00	133.092,40		
Hs Extras 100%	11.00	34.857,46		
Licencia por Nacimiento	1.00	20.758,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			102.345,92	
Aporte INSSJP				17.205,37
Aporte O.Social				20.275,75
Aporte SIJP				63.086,35
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-20.475,72
TOTALES		573.512,31	153.754,82	68.126,13
				659.141,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/09/2023		ACA - Salta

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		69.650,57		
Art15 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.984,40		
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		
Descuento Licencias	1.00	-11.828,25		
Horas extras al 50%	56.00	133.092,40		
Hs Extras 100%	11.00	34.857,46		
Licencia por Nacimiento	1.00	20.758,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			102.345,92	
Aporte INSSJP				17.205,37
Aporte O.Social				20.275,75
Aporte SIJP				63.086,35
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-20.475,72
TOTALES		573.512,31	153.754,82	68.126,13
				659.141,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/09/2023		ACA - Salta

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
3a 0m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		101.407,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.987,53		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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%	68.00	237.989,80		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		35.698,47	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			132.575,92	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,33
Impuesto a las Ganancias				59.566,06
Préstamo				81.598,76
TOTALES		812.446,37	230.698,44	269.312,81
				773.832,00

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3949599
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
3a 0m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		101.407,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.987,53		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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%	68.00	237.989,80		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		35.698,47	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			132.575,92	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,33
Impuesto a las Ganancias				59.566,06
Préstamo				81.598,76
TOTALES		812.446,37	230.698,44	269.312,81
				773.832,00

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3949599
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		Democracia

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
Agosto 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 11m	01/10/2020		789.685,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.685,00		
Suplemento Nocturno	80.00	42.137,60		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				175.233,27
TOTALES		831.822,60	0,15	266.064,75
				565.758,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	01/10/2020		789.685,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.685,00		
Suplemento Nocturno	80.00	42.137,60		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				175.233,27
TOTALES		831.822,60	0,15	266.064,75
				565.758,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 11m	14/10/2020		1.443.186,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.443.186,00		
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				432.173,78
TOTALES		1.443.186,00	0,26	523.005,26
				920.181,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTE MIL CIENTO OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	14/10/2020		1.443.186,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.443.186,00		
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				432.173,78
TOTALES		1.443.186,00	0,26	523.005,26
				920.181,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTE MIL CIENTO OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	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			0,48	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				169.489,80
TOTALES		816.012,80	0,48	260.321,28
				555.692,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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.

_____

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
Agosto 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 11m	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			0,48	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				169.489,80
TOTALES		816.012,80	0,48	260.321,28
				555.692,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 11m	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	68.777,28		
R-Adicional Acta 08/18		556,51		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	25.733,27		
R-Art20 Adicpresentismo	0.34-	-9.843,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	32.00	37.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-13.361,25		
R-Guardia Pasiva	2.00	7.590,00		
Horas extras al 50%	8.00	24.445,44		
R-Horas extras al 50%		1.517,76		
Hs Extras 100%	2.00	8.148,48		
R-Hs Extras 100%		1.264,80		
R-Hs Feriado Trabajado		1.011,84		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	13.980,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		7.344,00	
Redondeo			0,95	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	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	68.777,28		
R-Adicional Acta 08/18		556,51		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	25.733,27		
R-Art20 Adicpresentismo	0.34-	-9.843,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	32.00	37.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-13.361,25		
R-Guardia Pasiva	2.00	7.590,00		
Horas extras al 50%	8.00	24.445,44		
R-Horas extras al 50%		1.517,76		
Hs Extras 100%	2.00	8.148,48		
R-Hs Extras 100%		1.264,80		
R-Hs Feriado Trabajado		1.011,84		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	13.980,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		7.344,00	
Redondeo			0,95	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	01/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			85.422,89	
Aporte INSSJP	1.00			16.027,92
Aporte O.Social				18.590,61
Aporte SIJP	1.00			58.769,02
Préstamo				43.855,10
TOTALES		534.263,81	92.767,84	137.242,65
				489.789,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	01/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			85.422,89	
Aporte INSSJP	1.00			16.027,92
Aporte O.Social				18.590,61
Aporte SIJP	1.00			58.769,02
Préstamo				43.855,10
TOTALES		534.263,81	92.767,84	137.242,65
				489.789,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA 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
Agosto 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 11m	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	106.260,29		
R-Adicional Acta 08/18		6.493,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.551,23		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,21		
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	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.118,08		
R-Horas extras al 50%		23.023,52		
Hs Extras 100%	12.00	48.890,88		
R-Hs Extras 100%		9.445,44		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		47.970,80	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.357,15	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	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	106.260,29		
R-Adicional Acta 08/18		6.493,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.551,23		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,21		
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	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.118,08		
R-Horas extras al 50%		23.023,52		
Hs Extras 100%	12.00	48.890,88		
R-Hs Extras 100%		9.445,44		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		47.970,80	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.357,15	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	03/10/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				29.524,29
TOTALES		833.969,00	239.735,98	149.559,98
				924.145,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	03/10/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				29.524,29
TOTALES		833.969,00	239.735,98	149.559,98
				924.145,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	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	107.889,98		
R-Adicional Acta 08/18		9.175,55		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	35.317,72		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	207.786,24		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	5.00	20.371,20		
R-Hs Extras 100%		17.921,00		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		73.989,50	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			151.843,86	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	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	107.889,98		
R-Adicional Acta 08/18		9.175,55		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	35.317,72		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	207.786,24		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	5.00	20.371,20		
R-Hs Extras 100%		17.921,00		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		73.989,50	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			151.843,86	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	14/10/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				134.851,98
TOTALES		903.130,47	288.257,38	248.397,85
				942.990,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	14/10/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				134.851,98
TOTALES		903.130,47	288.257,38	248.397,85
				942.990,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		107.940,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.521,11		
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%	68.00	237.989,80		
Hs Extras 100%	7.00	32.665,22		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		73.076,86	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			143.116,22	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		107.940,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.521,11		
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%	68.00	237.989,80		
Hs Extras 100%	7.00	32.665,22		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		73.076,86	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			143.116,22	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				117.757,62
TOTALES		854.538,22	278.617,27	232.753,49
				900.402,00

Son pesos: NOVECIENTOS MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				117.757,62
TOTALES		854.538,22	278.617,27	232.753,49
				900.402,00

Son pesos: NOVECIENTOS MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	18/03/2021		802.850,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		802.850,00		
Suplemento Nocturno	70.00	37.485,00		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				179.906,17
TOTALES		840.335,00	0,65	270.737,65
				569.598,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	18/03/2021		802.850,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		802.850,00		
Suplemento Nocturno	70.00	37.485,00		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				179.906,17
TOTALES		840.335,00	0,65	270.737,65
				569.598,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	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	98.111,81		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.834,43		
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	14.00	33.649,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.118,08		
Hs Extras 100%	2.00	8.148,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		41.231,31	
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			123.158,65	
Aporte INSSJP	1.00			21.599,53
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			79.198,27
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				69.807,93
TOTALES		719.984,27	215.798,19	181.934,46
				753.848,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 10m	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	98.111,81		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.834,43		
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	14.00	33.649,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.118,08		
Hs Extras 100%	2.00	8.148,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		41.231,31	
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			123.158,65	
Aporte INSSJP	1.00			21.599,53
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			79.198,27
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				69.807,93
TOTALES		719.984,27	215.798,19	181.934,46
				753.848,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 10m	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	106.260,29		
R-Adicional Acta 08/18		6.729,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.551,23		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,21		
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	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.118,08		
R-Horas extras al 50%		23.023,52		
Hs Extras 100%	12.00	48.890,88		
R-Hs Extras 100%		10.626,12		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		68.487,82	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			142.240,87	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 10m	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	106.260,29		
R-Adicional Acta 08/18		6.729,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.551,23		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,21		
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	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.118,08		
R-Horas extras al 50%		23.023,52		
Hs Extras 100%	12.00	48.890,88		
R-Hs Extras 100%		10.626,12		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		68.487,82	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			142.240,87	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				93.724,98
TOTALES		835.385,81	262.137,03	207.270,84
				890.252,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				93.724,98
TOTALES		835.385,81	262.137,03	207.270,84
				890.252,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 10m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		78.075,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-42.433,29		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	15.00	-249.028,35		
R-Descuento Licencias	5.00	-85.964,88		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	97.995,80		
Hs Extras 100%	5.00	23.332,30		
Licencia por Enfermedad	15.00	335.882,25		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	114.916,18		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		27.905,46	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			96.008,86	
Aporte INSSJP				20.924,30
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		78.075,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-42.433,29		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	15.00	-249.028,35		
R-Descuento Licencias	5.00	-85.964,88		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	97.995,80		
Hs Extras 100%	5.00	23.332,30		
Licencia por Enfermedad	15.00	335.882,25		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	114.916,18		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		27.905,46	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			96.008,86	
Aporte INSSJP				20.924,30
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				76.722,44
Beneficio Decreto 415/23				-29.832,42
Impuesto a las Ganancias				66.157,00
TOTALES		697.476,71	149.618,96	157.265,67
				689.830,00

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				76.722,44
Beneficio Decreto 415/23				-29.832,42
Impuesto a las Ganancias				66.157,00
TOTALES		697.476,71	149.618,96	157.265,67
				689.830,00

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	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	43.253,52		
R-Acta 03/2023		61.790,74		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Activación de Guardia	1.50	14.622,51		
R-Activación de Guardia	2.50	27.124,10		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		45.470,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	49.472,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.945,00		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 10m	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	43.253,52		
R-Acta 03/2023		61.790,74		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Activación de Guardia	1.50	14.622,51		
R-Activación de Guardia	2.50	27.124,10		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		45.470,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	49.472,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.945,00		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 10m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		117.853,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		294.634,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.488,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			206.665,55	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				169.339,01
TOTALES		1.247.774,88	350.339,61	260.170,49
				1.337.944,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 10m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		117.853,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		294.634,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.488,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			206.665,55	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				169.339,01
TOTALES		1.247.774,88	350.339,61	260.170,49
				1.337.944,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 9m	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	57.336,37		
R-Acta 03/2023		43.002,28		
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	2.50	28.339,35		
R-Activación de Guardia	7.50	98.286,60		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		11.535,84		
Art27 Francos Trabajados	8.00	90.685,92		
R-Art27 Francos Trabajado		11.535,84		
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	1.00	1.180,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	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	57.336,37		
R-Acta 03/2023		43.002,28		
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	2.50	28.339,35		
R-Activación de Guardia	7.50	98.286,60		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		11.535,84		
Art27 Francos Trabajados	8.00	90.685,92		
R-Art27 Francos Trabajado		11.535,84		
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	1.00	1.180,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	04/12/2020		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		141.577,92		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		353.944,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-495.522,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			61.273,29	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			246.878,86	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-32.558,33
Impuesto a las Ganancias				122.546,57
TOTALES		1.470.089,20	359.560,36	221.989,56
				1.607.660,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	04/12/2020		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		141.577,92		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		353.944,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-495.522,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			61.273,29	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			246.878,86	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-32.558,33
Impuesto a las Ganancias				122.546,57
TOTALES		1.470.089,20	359.560,36	221.989,56
				1.607.660,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	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	118.483,01		
R-Adicional Acta 08/18		9.318,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	35.034,52		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	207.786,24		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	18.00	73.336,32		
R-Hs Extras 100%		18.637,84		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			157.807,27	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 9m	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	118.483,01		
R-Adicional Acta 08/18		9.318,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	35.034,52		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	207.786,24		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	18.00	73.336,32		
R-Hs Extras 100%		18.637,84		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			157.807,27	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				159.588,36
TOTALES		962.545,63	301.481,60	273.134,23
				990.893,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				159.588,36
TOTALES		962.545,63	301.481,60	273.134,23
				990.893,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 8m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	24.418,89		
Art23 Horas De Viaje	28.00	33.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-12.464,72		
Hs Extras 100%	20.00	83.098,00		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	18.230,68		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.271,28	
Aporte INSSJP	1.00			15.607,93
Aporte O.Social				18.046,07
Aporte SIJP	1.00			57.229,09
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		520.264,42	81.271,67	101.183,09
				500.353,00

Son pesos: QUINIENTOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	24.418,89		
Art23 Horas De Viaje	28.00	33.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-12.464,72		
Hs Extras 100%	20.00	83.098,00		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	18.230,68		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.271,28	
Aporte INSSJP	1.00			15.607,93
Aporte O.Social				18.046,07
Aporte SIJP	1.00			57.229,09
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		520.264,42	81.271,67	101.183,09
				500.353,00

Son pesos: QUINIENTOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	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	104.630,59		
R-Adicional Acta 08/18		6.164,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.355,40		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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		
Descuento Licencias	1.00	-12.222,75		
R-Descuento Licencias	2.00	-28.746,50		
R-Guardia Pasiva	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	60.00	183.340,80		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	7.00	28.519,68		
R-Hs Extras 100%		2.867,36		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	26.829,63		
Licencia por Mudanza	1.00	25.344,06		
R-Licencia por Mudanza	1.00	26.829,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	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	104.630,59		
R-Adicional Acta 08/18		6.164,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.355,40		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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		
Descuento Licencias	1.00	-12.222,75		
R-Descuento Licencias	2.00	-28.746,50		
R-Guardia Pasiva	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	60.00	183.340,80		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	7.00	28.519,68		
R-Hs Extras 100%		2.867,36		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	26.829,63		
Licencia por Mudanza	1.00	25.344,06		
R-Licencia por Mudanza	1.00	26.829,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		55.817,46	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			144.409,97	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-36.576,86
Impuesto a las Ganancias				122.840,77
TOTALES		893.321,50	262.651,72	218.265,22
				937.708,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		55.817,46	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			144.409,97	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-36.576,86
Impuesto a las Ganancias				122.840,77
TOTALES		893.321,50	262.651,72	218.265,22
				937.708,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	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	31.253,41		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	17.00	20.060,00		
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	29.00	79.157,24		
Disposición SSRL 40/2017		63.626,17		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	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	31.253,41		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	17.00	20.060,00		
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	29.00	79.157,24		
Disposición SSRL 40/2017		63.626,17		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		159.065,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-222.691,58		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.157,23	
Aporte INSSJP				19.689,65
Aporte O.Social				22.454,37
Aporte SIJP				72.195,38
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		656.321,65	92.157,75	115.789,40
				632.690,00

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		159.065,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-222.691,58		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.157,23	
Aporte INSSJP				19.689,65
Aporte O.Social				22.454,37
Aporte SIJP				72.195,38
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		656.321,65	92.157,75	115.789,40
				632.690,00

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.340,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.628,36		
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%	64.00	223.990,40		
Hs Extras 100%	4.00	18.665,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		36.398,44	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			132.260,41	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,34
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.340,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.628,36		
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%	64.00	223.990,40		
Hs Extras 100%	4.00	18.665,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		36.398,44	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			132.260,41	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,34
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				63.866,99
TOTALES		824.766,93	227.411,04	193.464,97
				858.713,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				63.866,99
TOTALES		824.766,93	227.411,04	193.464,97
				858.713,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	07/06/2021		1.138.674,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.138.674,00		
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				258.514,42
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.138.674,00	0,36	432.292,36
				706.382,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	07/06/2021		1.138.674,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.138.674,00		
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				258.514,42
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.138.674,00	0,36	432.292,36
				706.382,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		101.407,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.270,73		
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%	68.00	237.989,80		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		54.737,65	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			136.956,69	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-33.079,68
Impuesto a las Ganancias				92.352,94
TOTALES		817.449,57	254.119,01	191.274,58
				880.294,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		101.407,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.270,73		
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%	68.00	237.989,80		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		54.737,65	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			136.956,69	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-33.079,68
Impuesto a las Ganancias				92.352,94
TOTALES		817.449,57	254.119,01	191.274,58
				880.294,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	142.030,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	86.007,49		
R-Art1° Incb Res1122/09		944,00		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	25.960,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	20.00	18.880,00		
Asig. Vivienda	25.00	299.468,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	142.030,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	86.007,49		
R-Art1° Incb Res1122/09		944,00		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	25.960,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	20.00	18.880,00		
Asig. Vivienda	25.00	299.468,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		9.912,00		
Disposición SSRL 40/2017		179.105,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		447.763,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-626.868,65		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			291.889,05	
Aporte INSSJP	1.00			23.591,71
Aporte O.Social	1.00			23.591,71
Aporte SIJP	1.00			86.502,94
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				303.003,85
TOTALES		1.835.893,29	373.139,08	395.520,37
				1.813.512,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS DOCE 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		9.912,00		
Disposición SSRL 40/2017		179.105,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		447.763,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-626.868,65		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			291.889,05	
Aporte INSSJP	1.00			23.591,71
Aporte O.Social	1.00			23.591,71
Aporte SIJP	1.00			86.502,94
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				303.003,85
TOTALES		1.835.893,29	373.139,08	395.520,37
				1.813.512,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	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	48.721,44		
R-Acta 03/2023		36.541,08		
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	6.50	62.699,52		
R-Activación de Guardia	1.00	12.906,40		
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	115.752,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.760,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	62.940,69		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.204,94		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art23 Francos Trabajados	12.00	115.752,96		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 2m	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	48.721,44		
R-Acta 03/2023		36.541,08		
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	6.50	62.699,52		
R-Activación de Guardia	1.00	12.906,40		
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	115.752,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.760,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	62.940,69		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.204,94		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art23 Francos Trabajados	12.00	115.752,96		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 2m	14/07/2021		859.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art23 Francos Trabajado		10.760,64		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
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		139.656,83		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		349.142,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-488.798,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			243.267,42	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				207.253,96
TOTALES		1.452.058,27	375.926,16	298.085,43
				1.529.899,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 2m	14/07/2021		859.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art23 Francos Trabajado		10.760,64		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
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		139.656,83		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		349.142,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-488.798,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			243.267,42	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				207.253,96
TOTALES		1.452.058,27	375.926,16	298.085,43
				1.529.899,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 1m	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	31.095,40		
R-Acta 03/2023		60.987,26		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
R-Activación de Guardia	12.50	135.428,25		
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	48.374,87		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.046,52		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
R-Descuento Licencias		-22.210,13		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 1m	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	31.095,40		
R-Acta 03/2023		60.987,26		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
R-Activación de Guardia	12.50	135.428,25		
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	48.374,87		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.046,52		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
R-Descuento Licencias		-22.210,13		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 1m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad		22.210,13		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		122.179,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		305.448,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-427.628,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			215.354,55	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				168.798,08
TOTALES		1.289.849,30	359.029,25	259.629,55
				1.389.249,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad		22.210,13		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		122.179,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		305.448,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-427.628,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			215.354,55	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				168.798,08
TOTALES		1.289.849,30	359.029,25	259.629,55
				1.389.249,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	05/08/2021		763.544,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		763.544,00		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				22.906,32
Aporte O.Social				22.906,32
Aporte SIJP				83.989,84
Beneficio Decreto 415/23				-37.531,00
Impuesto a las Ganancias				98.548,44
TOTALES		763.544,00	0,92	190.819,92
				572.725,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	05/08/2021		763.544,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		763.544,00		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				22.906,32
Aporte O.Social				22.906,32
Aporte SIJP				83.989,84
Beneficio Decreto 415/23				-37.531,00
Impuesto a las Ganancias				98.548,44
TOTALES		763.544,00	0,92	190.819,92
				572.725,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.527,59		
R-Art.26 Desarraigo		68.483,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.286,51		
R-Art19 Adicpresentismo		4.109,04		
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		
Horas extras al 50%	56.00	174.506,08		
Hs Extras 100%	7.00	29.084,30		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.659,50	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
TOTALES		795.739,08	158.068,23	132.001,31
				821.806,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.527,59		
R-Art.26 Desarraigo		68.483,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.286,51		
R-Art19 Adicpresentismo		4.109,04		
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		
Horas extras al 50%	56.00	174.506,08		
Hs Extras 100%	7.00	29.084,30		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.659,50	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
TOTALES		795.739,08	158.068,23	132.001,31
				821.806,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		107.940,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	48.059,44		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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%	76.00	265.988,60		
Hs Extras 100%	1.00	4.666,46		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		69.768,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		51.424,46	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.612,38	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		107.940,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	48.059,44		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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%	76.00	265.988,60		
Hs Extras 100%	1.00	4.666,46		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		69.768,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		51.424,46	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.612,38	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				86.056,46
Préstamo				88.463,29
TOTALES		853.716,60	258.805,22	300.872,82
				811.649,00

Son pesos: OCHOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				86.056,46
Préstamo				88.463,29
TOTALES		853.716,60	258.805,22	300.872,82
				811.649,00

Son pesos: OCHOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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
2a 0m	13/09/2021		693.453,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		693.453,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-46.230,20		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	47.725,08		
Suplemento Nocturno	70.00	32.377,10		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			21.819,75
Aporte O.Social				21.819,75
Aporte SIJP	1.00			80.005,75
Beneficio Decreto 415/23				-35.222,62
Impuesto a las Ganancias				50.953,52
TOTALES		727.324,98	0,17	139.376,15
				587.949,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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
2a 0m	13/09/2021		693.453,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		693.453,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-46.230,20		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	47.725,08		
Suplemento Nocturno	70.00	32.377,10		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			21.819,75
Aporte O.Social				21.819,75
Aporte SIJP	1.00			80.005,75
Beneficio Decreto 415/23				-35.222,62
Impuesto a las Ganancias				50.953,52
TOTALES		727.324,98	0,17	139.376,15
				587.949,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 11m	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	49.191,04		
R-Acta 03/2023		36.893,28		
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	3.50	34.251,14		
R-Activación de Guardia	1.00	12.159,60		
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	117.432,48		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.802,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	56.514,33		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.549,52		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		18.004,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL SETECIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	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	49.191,04		
R-Acta 03/2023		36.893,28		
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	3.50	34.251,14		
R-Activación de Guardia	1.00	12.159,60		
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	117.432,48		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.802,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	56.514,33		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.549,52		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		18.004,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL SETECIENTOS OCHENTA 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
Agosto 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 11m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
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		126.413,11		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		316.032,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-442.445,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			220.119,58	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				185.498,18
TOTALES		1.324.341,07	352.777,59	276.329,66
				1.400.789,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL SETECIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
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		126.413,11		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		316.032,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-442.445,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			220.119,58	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				185.498,18
TOTALES		1.324.341,07	352.777,59	276.329,66
				1.400.789,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

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
Agosto 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 8m	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			0,52	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				168.356,44
TOTALES		826.555,40	0,52	259.187,92
				567.368,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	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			0,52	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				168.356,44
TOTALES		826.555,40	0,52	259.187,92
				567.368,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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 8m	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	45.006,46		
R-Acta 03/2023		64.294,94		
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	3.00	30.424,50		
R-Activación de Guardia	8.00	92.281,16		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		46.371,60		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 8m	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	45.006,46		
R-Acta 03/2023		64.294,94		
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	3.00	30.424,50		
R-Activación de Guardia	8.00	92.281,16		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		46.371,60		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 8m	10/01/2022		859.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		124.280,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		310.700,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-434.980,94		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			207.568,29	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				186.193,30
TOTALES		1.312.037,66	351.243,11	277.024,77
				1.386.256,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 8m	10/01/2022		859.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		124.280,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		310.700,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-434.980,94		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			207.568,29	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				186.193,30
TOTALES		1.312.037,66	351.243,11	277.024,77
				1.386.256,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 6m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.834,89		
Art23 Horas De Viaje	49.00	57.820,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	3.00	12.425,40		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.966,23	
Aporte INSSJP				14.065,26
Aporte O.Social				16.284,25
Aporte SIJP				51.572,60
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		468.841,86	73.966,25	83.372,11
				459.436,00

Son pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.834,89		
Art23 Horas De Viaje	49.00	57.820,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	3.00	12.425,40		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.966,23	
Aporte INSSJP				14.065,26
Aporte O.Social				16.284,25
Aporte SIJP				51.572,60
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		468.841,86	73.966,25	83.372,11
				459.436,00

Son pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	46.00	54.280,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		93.773,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		234.432,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-328.205,85		
Asig Vianda Compl No Remu			34.211,59	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	46.00	54.280,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		93.773,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		234.432,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-328.205,85		
Asig Vianda Compl No Remu			34.211,59	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			158.720,92	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.891,83
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				68.423,17
TOTALES		992.011,00	192.932,66	182.982,66
				1.001.961,00

Son pesos: UN MILLON MIL NOVECIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			158.720,92	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.891,83
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				68.423,17
TOTALES		992.011,00	192.932,66	182.982,66
				1.001.961,00

Son pesos: UN MILLON MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	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	55.625,76		
R-Acta 03/2023		41.719,32		
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	1.50	16.585,32		
R-Activación de Guardia	3.50	48.196,42		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.381,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	56.113,70		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.669,86		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		18.969,60		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	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	55.625,76		
R-Acta 03/2023		41.719,32		
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	1.50	16.585,32		
R-Activación de Guardia	3.50	48.196,42		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.381,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	56.113,70		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.669,86		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		18.969,60		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	16/05/2022		990.422,00

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		
Disposición SSRL 40/2017		130.024,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		325.061,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-455.085,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			223.468,88	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				186.532,11
TOTALES		1.360.454,74	356.127,84	277.363,58
				1.439.219,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 4m	16/05/2022		990.422,00

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		
Disposición SSRL 40/2017		130.024,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		325.061,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-455.085,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			223.468,88	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				186.532,11
TOTALES		1.360.454,74	356.127,84	277.363,58
				1.439.219,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 3m	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		
Adelanto Bruto Neg. /102		-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		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Adel.por neto negativo			1.595,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CERO 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	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		
Adelanto Bruto Neg. /102		-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		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Adel.por neto negativo			1.595,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajus. SNR convenio			-135.452,94	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			133.857,15	
TOTALES		0,00	0,00	0,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: CERO 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
Agosto 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 3m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajus. SNR convenio			-135.452,94	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			133.857,15	
TOTALES		0,00	0,00	0,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: CERO 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
Agosto 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 3m	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	44.470,82		
R-Acta 03/2023		63.529,74		
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	15.50	172.223,91		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		46.095,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	50.106,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.318,22		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
	TOTALES			********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 3m	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	44.470,82		
R-Acta 03/2023		63.529,74		
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	15.50	172.223,91		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		46.095,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	50.106,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.318,22		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
	TOTALES			********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 3m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		134.669,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		336.672,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-471.341,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			232.560,91	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				197.382,30
TOTALES		1.415.926,37	376.235,41	288.213,78
				1.503.948,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 3m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		134.669,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		336.672,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-471.341,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			232.560,91	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				197.382,30
TOTALES		1.415.926,37	376.235,41	288.213,78
				1.503.948,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 3m	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	43.393,32		
R-Acta 03/2023		61.990,46		
Acta 18-04-2023		176.822,00		
Acta 20-07-2022		201.102,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.674,00		
R-Activación de Guardia	5.00	57.456,50		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		45.541,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	48.898,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.475,17		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	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	43.393,32		
R-Acta 03/2023		61.990,46		
Acta 18-04-2023		176.822,00		
Acta 20-07-2022		201.102,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.674,00		
R-Activación de Guardia	5.00	57.456,50		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		45.541,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	48.898,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.475,17		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	27/06/2022		876.511,00

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		
Disposición SSRL 40/2017		119.861,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		299.653,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-419.514,34		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.124,80	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			200.745,91	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				162.249,59
TOTALES		1.267.847,41	344.295,66	253.081,07
				1.359.062,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	27/06/2022		876.511,00

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		
Disposición SSRL 40/2017		119.861,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		299.653,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-419.514,34		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.124,80	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			200.745,91	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				162.249,59
TOTALES		1.267.847,41	344.295,66	253.081,07
				1.359.062,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		80.909,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.171,10		
Art23 Horas De Viaje	7.00	8.260,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	40.00	124.254,00		
Hs Extras 100%	3.00	12.425,40		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		6.833,97	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			105.835,10	
Aporte INSSJP				19.013,44
Aporte O.Social				22.188,49
Aporte SIJP				69.715,96
Impuesto a las Ganancias				8.565,81
TOTALES		633.781,46	149.389,24	119.483,70
				663.687,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		Democracia

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		80.909,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.171,10		
Art23 Horas De Viaje	7.00	8.260,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	40.00	124.254,00		
Hs Extras 100%	3.00	12.425,40		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		6.833,97	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			105.835,10	
Aporte INSSJP				19.013,44
Aporte O.Social				22.188,49
Aporte SIJP				69.715,96
Impuesto a las Ganancias				8.565,81
TOTALES		633.781,46	149.389,24	119.483,70
				663.687,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		Democracia

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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
Agosto 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 1m	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	45.559,26		
R-Acta 03/2023		65.006,00		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Activación de Guardia	0.50	5.144,55		
R-Activación de Guardia	0.50	5.746,67		
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		
Art56 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	45.559,26		
R-Acta 03/2023		65.006,00		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Activación de Guardia	0.50	5.144,55		
R-Activación de Guardia	0.50	5.746,67		
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		
Art56 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		109.772,65		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		274.431,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.204,27		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			58.978,27	
Redondeo			0,88	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			196.880,70	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-38.165,51
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				117.956,53
TOTALES		1.169.321,48	318.283,85	213.242,33
				1.274.363,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		109.772,65		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		274.431,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.204,27		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			58.978,27	
Redondeo			0,88	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			196.880,70	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-38.165,51
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				117.956,53
TOTALES		1.169.321,48	318.283,85	213.242,33
				1.274.363,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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
1a 0m	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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
1a 0m	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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
11m	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		
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			54.802,63	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			186.920,92	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE 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
Agosto 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
11m	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		
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			54.802,63	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			186.920,92	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE 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
Agosto 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
11m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-32.598,61
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				109.605,25
TOTALES		1.168.261,00	241.723,96	210.457,96
				1.199.527,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE 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
Agosto 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
11m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-32.598,61
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				109.605,25
TOTALES		1.168.261,00	241.723,96	210.457,96
				1.199.527,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE 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
Agosto 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
10m	14/11/2022		467.870,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		467.870,00		
Suplemento Nocturno	30.00	9.362,10		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				14.316,96
Aporte O.Social				14.316,96
Aporte SIJP				52.495,53
TOTALES		477.232,10	0,35	81.129,45
				396.103,00

Son pesos: TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	14/11/2022		467.870,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		467.870,00		
Suplemento Nocturno	30.00	9.362,10		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				14.316,96
Aporte O.Social				14.316,96
Aporte SIJP				52.495,53
TOTALES		477.232,10	0,35	81.129,45
				396.103,00

Son pesos: TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	52.00	61.360,00		
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		
Asig Vianda Compl No Remu			29.331,21	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	52.00	61.360,00		
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		
Asig Vianda Compl No Remu			29.331,21	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			168.683,72	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-11.738,00
Impuesto a las Ganancias				58.662,41
TOTALES		1.054.279,00	198.015,73	178.925,73
				1.073.369,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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
10m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			168.683,72	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-11.738,00
Impuesto a las Ganancias				58.662,41
TOTALES		1.054.279,00	198.015,73	178.925,73
				1.073.369,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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
10m	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 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	46.126,70		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
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		96.866,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		242.165,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-339.031,25		
Asig Vianda Compl No Remu			32.825,14	
Redondeo			0,36	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	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 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	46.126,70		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
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		96.866,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		242.165,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-339.031,25		
Asig Vianda Compl No Remu			32.825,14	
Redondeo			0,36	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			154.985,55	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				65.650,27
TOTALES		968.660,70	187.811,05	156.481,75
				999.990,00

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			154.985,55	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				65.650,27
TOTALES		968.660,70	187.811,05	156.481,75
				999.990,00

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
8m	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	73.930,57		
R-Adicional Acta 08/18		1.433,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	26.776,97		
R-Art20 Adicpresentismo		1.518,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	18.00	21.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	2.00	-24.288,16		
R-Descuento Licencias		-1.265,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	18.975,00		
Horas extras al 50%	20.00	60.720,40		
R-Horas extras al 50%		6.325,20		
R-Hs Extras 100%		843,36		
R-Hs Feriado Trabajado		2.530,08		
Licencia por Mudanza	2.00	44.337,45		
R-Licencia por Mudanza		1.537,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		18.360,00	
Redondeo			0,31	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		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
Agosto 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
8m	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	73.930,57		
R-Adicional Acta 08/18		1.433,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	26.776,97		
R-Art20 Adicpresentismo		1.518,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	18.00	21.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	2.00	-24.288,16		
R-Descuento Licencias		-1.265,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	18.975,00		
Horas extras al 50%	20.00	60.720,40		
R-Horas extras al 50%		6.325,20		
R-Hs Extras 100%		843,36		
R-Hs Feriado Trabajado		2.530,08		
Licencia por Mudanza	2.00	44.337,45		
R-Licencia por Mudanza		1.537,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		18.360,00	
Redondeo			0,31	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		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
Agosto 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
8m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			98.262,71	
Aporte INSSJP	1.00			17.968,11
Aporte O.Social				20.915,99
Aporte SIJP	1.00			65.883,09
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		598.937,17	116.623,02	109.167,19
				606.393,00

Son pesos: SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		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
Agosto 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
8m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			98.262,71	
Aporte INSSJP	1.00			17.968,11
Aporte O.Social				20.915,99
Aporte SIJP	1.00			65.883,09
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		598.937,17	116.623,02	109.167,19
				606.393,00

Son pesos: SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		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
Agosto 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
7m	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	96.599,52		
R-Adicional Acta 08/18		4.840,74		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.909,98		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,18		
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	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	170.017,12		
R-Horas extras al 50%		23.023,00		
Hs Extras 100%	1.00	4.048,02		
R-Hs Extras 100%		1.180,68		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		9.913,44	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			133.790,96	
Aporte INSSJP	1.00			23.276,54
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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
7m	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	96.599,52		
R-Adicional Acta 08/18		4.840,74		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.909,98		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,18		
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	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	170.017,12		
R-Horas extras al 50%		23.023,00		
Hs Extras 100%	1.00	4.048,02		
R-Hs Extras 100%		1.180,68		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		9.913,44	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			133.790,96	
Aporte INSSJP	1.00			23.276,54
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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
7m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.347,32
Beneficio Decreto 415/23				-9.256,68
Impuesto a las Ganancias				37.365,68
TOTALES		775.884,79	195.112,42	160.027,21
				810.970,00

Son pesos: OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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
7m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.347,32
Beneficio Decreto 415/23				-9.256,68
Impuesto a las Ganancias				37.365,68
TOTALES		775.884,79	195.112,42	160.027,21
				810.970,00

Son pesos: OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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
6m	01/03/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.261,02		
Art23 Horas De Viaje	27.00	31.860,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	4.00	13.091,12		
Hs Extras 100%	11.00	48.000,70		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.708,83	
Aporte INSSJP				15.358,36
Aporte O.Social				17.809,62
Aporte SIJP				56.313,99
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		511.945,40	81.709,57	93.881,97
				499.773,00

Son pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	380-367171/9
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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
6m	01/03/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.261,02		
Art23 Horas De Viaje	27.00	31.860,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	4.00	13.091,12		
Hs Extras 100%	11.00	48.000,70		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.708,83	
Aporte INSSJP				15.358,36
Aporte O.Social				17.809,62
Aporte SIJP				56.313,99
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		511.945,40	81.709,57	93.881,97
				499.773,00

Son pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	380-367171/9
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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
4m	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

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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
4m	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

Son pesos: DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		125.596,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.745,71		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	4.00	22.909,28		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			162.906,23	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SEIS MIL NOVENTA 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

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		125.596,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.745,71		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	4.00	22.909,28		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			162.906,23	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SEIS MIL NOVENTA 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				131.052,23
TOTALES		972.416,84	295.564,87	221.883,71
				1.046.098,00

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				131.052,23
TOTALES		972.416,84	295.564,87	221.883,71
				1.046.098,00

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		115.287,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	49.215,89		
Art23 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	40.00	171.819,60		
Hs Extras 100%	7.00	40.091,24		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		74.168,79	
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			150.164,99	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		115.287,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	49.215,89		
Art23 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	40.00	171.819,60		
Hs Extras 100%	7.00	40.091,24		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		74.168,79	
Redondeo			0,75	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			150.164,99	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				152.673,01
TOTALES		909.571,96	261.054,53	243.504,49
				927.122,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				152.673,01
TOTALES		909.571,96	261.054,53	243.504,49
				927.122,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		131.323,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.089,35		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	9.00	51.545,88		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			168.626,04	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		131.323,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.089,35		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	9.00	51.545,88		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			168.626,04	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-51.582,14
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				162.614,07
Préstamo				16.738,54
TOTALES		1.007.124,40	301.284,39	261.221,79
				1.047.187,00

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-51.582,14
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				162.614,07
Préstamo				16.738,54
TOTALES		1.007.124,40	301.284,39	261.221,79
				1.047.187,00

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		90.086,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.628,89		
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	4.00	-87.554,71		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	20.00	85.909,80		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	140.703,21		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		18.360,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		30.068,43	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.857,42	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		90.086,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.628,89		
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	4.00	-87.554,71		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	20.00	85.909,80		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	140.703,21		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		18.360,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		30.068,43	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.857,42	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				129.120,62
Préstamo				109.557,17
TOTALES		788.592,21	171.286,05	329.509,26
				630.369,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				129.120,62
Préstamo				109.557,17
TOTALES		788.592,21	171.286,05	329.509,26
				630.369,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		131.323,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.239,75		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	9.00	51.545,88		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			166.585,50	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		131.323,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.239,75		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	9.00	51.545,88		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			166.585,50	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				190.908,06
TOTALES		992.114,80	299.243,74	281.739,54
				1.009.619,00

Son pesos: UN MILLON NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				190.908,06
TOTALES		992.114,80	299.243,74	281.739,54
				1.009.619,00

Son pesos: UN MILLON NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		131.323,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.898,90		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	68.00	292.093,32		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			166.473,02	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		131.323,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.898,90		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	68.00	292.093,32		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			166.473,02	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				124.546,77
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.005.213,95	310.147,52	270.388,47
				1.044.973,00

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				124.546,77
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.005.213,95	310.147,52	270.388,47
				1.044.973,00

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		127.887,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.953,97		
Art23 Horas De Viaje	13.00	15.340,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	6.00	34.363,92		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			164.961,09	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		127.887,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.953,97		
Art23 Horas De Viaje	13.00	15.340,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	6.00	34.363,92		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			164.961,09	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-57.581,63
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				157.151,38
TOTALES		987.550,67	297.619,40	233.021,07
				1.052.149,00

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-57.581,63
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				157.151,38
TOTALES		987.550,67	297.619,40	233.021,07
				1.052.149,00

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		132.468,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.228,88		
Art23 Horas De Viaje	13.00	15.340,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	10.00	57.273,20		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			163.977,68	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		132.468,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.228,88		
Art23 Horas De Viaje	13.00	15.340,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	10.00	57.273,20		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			163.977,68	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				125.649,07
TOTALES		1.015.316,71	296.635,84	216.480,55
				1.095.472,00

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				125.649,07
TOTALES		1.015.316,71	296.635,84	216.480,55
				1.095.472,00

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		98.105,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.171,82		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	120.273,72		
Hs Extras 100%	1.00	5.727,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		39.060,32	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			133.200,37	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-57.483,59
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		98.105,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.171,82		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	120.273,72		
Hs Extras 100%	1.00	5.727,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		39.060,32	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			133.200,37	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-57.483,59
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				69.655,18
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				104.618,88
	TOTALES	786.096,13	197.965,66	250.241,79
				733.820,00

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				69.655,18
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				104.618,88
	TOTALES	786.096,13	197.965,66	250.241,79
				733.820,00

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		124.450,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.110,58		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	3.00	17.181,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			160.558,33	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		124.450,72		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.110,58		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	3.00	17.181,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			160.558,33	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				206.853,10
TOTALES		955.468,92	293.216,66	299.134,58
				949.551,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				206.853,10
TOTALES		955.468,92	293.216,66	299.134,58
				949.551,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		135.905,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.890,61		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	68.00	292.093,32		
Hs Extras 100%	4.00	22.909,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			169.742,97	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-49.951,43
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		135.905,36		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.890,61		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	68.00	292.093,32		
Hs Extras 100%	4.00	22.909,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			169.742,97	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-49.951,43
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				169.706,80
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				211.117,13
TOTALES		1.027.976,79	313.417,03	464.323,82
				877.070,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Alimentaria				169.706,80
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				211.117,13
TOTALES		1.027.976,79	313.417,03	464.323,82
				877.070,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	39.936,15		
Art20 Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	42.00	49.560,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 1m	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	39.936,15		
Art20 Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	42.00	49.560,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		197.274,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-197.274,79		
Asig Vianda Compl No Remu			27.315,42	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.068,26	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-14.291,97
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				54.630,83
Préstamo				52.519,60
TOTALES		838.659,15	161.384,63	226.309,78
				773.734,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		197.274,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-197.274,79		
Asig Vianda Compl No Remu			27.315,42	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.068,26	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-14.291,97
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				54.630,83
Préstamo				52.519,60
TOTALES		838.659,15	161.384,63	226.309,78
				773.734,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/09/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		72.904,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
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	15.00	-294.181,53		
R-Descuento Licencias	15.00	-296.902,05		
Guardia	1.00	46.040,00		
Licencia por Enfermedad	15.00	387.665,73		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	390.386,25		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		62.843,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			99.858,01	
Aporte INSSJP	1.00			23.259,95
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.286,46
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		72.904,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
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	15.00	-294.181,53		
R-Descuento Licencias	15.00	-296.902,05		
Guardia	1.00	46.040,00		
Licencia por Enfermedad	15.00	387.665,73		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	390.386,25		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		62.843,00	
Redondeo			0,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			99.858,01	
Aporte INSSJP	1.00			23.259,95
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.286,46
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-47.994,47
Impuesto a las Ganancias				93.618,65
TOTALES		775.331,46	162.701,48	177.464,94
				760.568,00

Son pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-47.994,47
Impuesto a las Ganancias				93.618,65
TOTALES		775.331,46	162.701,48	177.464,94
				760.568,00

Son pesos: SETECIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		146.214,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	58.287,96		
Art23 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	68.00	292.093,32		
Hs Extras 100%	13.00	74.455,16		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			177.222,26	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		146.214,54		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	58.287,96		
Art23 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	68.00	292.093,32		
Hs Extras 100%	13.00	74.455,16		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			177.222,26	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				163.763,59
TOTALES		1.104.209,20	320.896,85	290.784,05
				1.134.322,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				163.763,59
TOTALES		1.104.209,20	320.896,85	290.784,05
				1.134.322,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS 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
Agosto 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 1m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	68.474,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	42.606,32		
Art20 Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art23 Francos Trabajados	3.00	22.824,84		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	132.00	155.760,00		
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		73.897,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		184.743,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-258.640,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	68.474,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	42.606,32		
Art20 Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art23 Francos Trabajados	3.00	22.824,84		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	132.00	155.760,00		
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		73.897,27		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		184.743,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-258.640,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			2.127,06	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			142.968,19	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				4.254,12
TOTALES		894.732,68	145.095,76	143.605,44
				896.223,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig Vianda Compl No Remu			2.127,06	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			142.968,19	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				4.254,12
TOTALES		894.732,68	145.095,76	143.605,44
				896.223,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		106.123,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.794,51		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	120.273,72		
Hs Extras 100%	8.00	45.818,56		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		51.488,61	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.272,69	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		10.049,72		
Antigüedad	12.00	14.160,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		106.123,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.794,51		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	120.273,72		
Hs Extras 100%	8.00	45.818,56		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		51.488,61	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.272,69	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				79.053,95
TOTALES		837.188,31	217.466,12	169.885,43
				884.769,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				79.053,95
TOTALES		837.188,31	217.466,12	169.885,43
				884.769,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566945
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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**
12a 0m	01/09/2011		848.695,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		848.695,00		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				184.585,27
TOTALES		848.695,00	0,75	275.416,75
				573.279,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA 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
Agosto 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**
12a 0m	01/09/2011		848.695,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		848.695,00		
Redondeo			0,75	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				184.585,27
TOTALES		848.695,00	0,75	275.416,75
				573.279,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA 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
Agosto 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
12a 0m	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	29.691,40		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	1.00	-20.221,55		
R-Descuento Licencias	5.00	-101.478,46		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Lic. Enf. Fliar Directo	1.00	26.802,94		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	112.289,26		
Paritaria 2018		19.964,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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
12a 0m	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	29.691,40		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	1.00	-20.221,55		
R-Descuento Licencias	5.00	-101.478,46		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Lic. Enf. Fliar Directo	1.00	26.802,94		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	112.289,26		
Paritaria 2018		19.964,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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
12a 0m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		62.351,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		155.879,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.231,79		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			99.762,70	
Aporte INSSJP				19.227,34
Aporte O.Social				22.220,22
Aporte SIJP	1.00			70.500,28
Cuota Sindical	4.00			29.626,97
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		640.911,59	99.763,22	141.574,81
				599.100,00

Son pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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
12a 0m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		62.351,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		155.879,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.231,79		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			99.762,70	
Aporte INSSJP				19.227,34
Aporte O.Social				22.220,22
Aporte SIJP	1.00			70.500,28
Cuota Sindical	4.00			29.626,97
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		640.911,59	99.763,22	141.574,81
				599.100,00

Son pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIEN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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
12a 0m	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	64.025,45		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	88.00	103.840,00		
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		124.069,45		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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
12a 0m	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	64.025,45		
Art20 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	88.00	103.840,00		
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		124.069,45		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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
12a 0m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		310.173,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-434.243,06		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			215.125,15	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				174.682,45
TOTALES		1.344.534,45	296.375,46	301.702,91
				1.339.207,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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
12a 0m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		310.173,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-434.243,06		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			215.125,15	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				174.682,45
TOTALES		1.344.534,45	296.375,46	301.702,91
				1.339.207,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 11m	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	32.664,02		
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%	60.00	181.467,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.140,56	
Aporte INSSJP				17.311,93
Aporte O.Social				20.346,15
Aporte SIJP				63.477,07
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				-11.931,76
TOTALES		577.064,27	156.220,67	70.747,94
				662.537,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559905
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/09/2023		Plta Piquirenda

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 11m	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	32.664,02		
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%	60.00	181.467,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.140,56	
Aporte INSSJP				17.311,93
Aporte O.Social				20.346,15
Aporte SIJP				63.477,07
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				-11.931,76
TOTALES		577.064,27	156.220,67	70.747,94
				662.537,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559905
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/09/2023		Plta Piquirenda

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Agosto 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 11m	01/10/2011		684.555,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		684.555,00		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				20.536,65
Aporte O.Social				20.536,65
Aporte SIJP				75.301,05
Beneficio Decreto 415/23				-5.171,30
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-3.715,72
	TOTALES	684.555,00	0,33	108.937,33
				575.618,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	01/10/2011		684.555,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		684.555,00		
Redondeo			0,33	
Aporte INSSJP				20.536,65
Aporte O.Social				20.536,65
Aporte SIJP				75.301,05
Beneficio Decreto 415/23				-5.171,30
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-3.715,72
	TOTALES	684.555,00	0,33	108.937,33
				575.618,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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	72.258,29		
R-Acta 03/2023		45.161,43		
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	8.00	114.356,96		
R-Activación de Guardia	1.00	18.273,38		
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	171.535,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.339,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	85.767,68		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.772,44		
Art20 Antigüedad	10.00	11.800,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		11.339,52		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 5m	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	72.258,29		
R-Acta 03/2023		45.161,43		
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	8.00	114.356,96		
R-Activación de Guardia	1.00	18.273,38		
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	171.535,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.339,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	85.767,68		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.772,44		
Art20 Antigüedad	10.00	11.800,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		11.339,52		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 5m	01/04/2013		1.290.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	49.335,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		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		189.164,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		472.911,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-662.076,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		47.736,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			324.353,02	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				341.560,97
TOTALES		1.943.342,66	453.339,79	432.392,45
				1.964.290,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	01/04/2013		1.290.584,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	49.335,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		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		189.164,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		472.911,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-662.076,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		47.736,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			324.353,02	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				341.560,97
TOTALES		1.943.342,66	453.339,79	432.392,45
				1.964.290,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	85.304,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	60.186,82		
Art20 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art23 Francos Trabajados	18.00	170.608,32		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	94.400,00		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 10m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	85.304,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	60.186,82		
Art20 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art23 Francos Trabajados	18.00	170.608,32		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	80.00	94.400,00		
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		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 10m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		116.952,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		292.380,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-409.333,16		
Asig Vianda Compl No Remu			59.697,78	
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			202.227,57	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-22.389,80
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				119.395,55
TOTALES		1.263.923,30	261.925,77	230.457,07
				1.295.392,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		116.952,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		292.380,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-409.333,16		
Asig Vianda Compl No Remu			59.697,78	
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			202.227,57	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-22.389,80
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				119.395,55
TOTALES		1.263.923,30	261.925,77	230.457,07
				1.295.392,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	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		
Activación de Guardia	13.00	123.847,88		
R-Activación de Guardia	10.00	95.975,60		
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		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	50.00	59.000,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		111.349,95		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		278.374,87		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	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		
Activación de Guardia	13.00	123.847,88		
R-Activación de Guardia	10.00	95.975,60		
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		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	50.00	59.000,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		111.349,95		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		278.374,87		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.724,82		
Asig Vianda Compl No Remu			44.916,58	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			192.934,06	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				89.833,16
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.172.499,48	237.851,03	349.165,51
				1.061.185,00

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y UN MIL CIENTO 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.724,82		
Asig Vianda Compl No Remu			44.916,58	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			192.934,06	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				89.833,16
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.172.499,48	237.851,03	349.165,51
				1.061.185,00

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	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	119.735,23		
R-Adicional Acta 08/18		5.591,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	35.598,59		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	212.467,36		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	16.00	66.656,32		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		70.628,50	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			158.511,52	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	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	119.735,23		
R-Adicional Acta 08/18		5.591,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	35.598,59		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	212.467,36		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	16.00	66.656,32		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		70.628,50	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			158.511,52	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				118.773,52
TOTALES		944.717,63	291.564,59	238.809,22
				997.473,00

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				118.773,52
TOTALES		944.717,63	291.564,59	238.809,22
				997.473,00

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	28/01/2014		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		74.498,33		
Art15 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	32.067,38		
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%	64.00	155.880,96		
Hs Extras 100%	9.00	29.227,68		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		27.766,30	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			102.847,26	
Aporte INSSJP				17.872,54
Aporte O.Social				20.957,96
Aporte SIJP				65.532,65
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				3.490,51
TOTALES		595.751,35	189.366,06	100.755,41
				684.362,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/09/2023		San Pedrito

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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 8m	28/01/2014		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		74.498,33		
Art15 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	32.067,38		
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%	64.00	155.880,96		
Hs Extras 100%	9.00	29.227,68		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		27.766,30	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			102.847,26	
Aporte INSSJP				17.872,54
Aporte O.Social				20.957,96
Aporte SIJP				65.532,65
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				3.490,51
TOTALES		595.751,35	189.366,06	100.755,41
				684.362,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/09/2023		San Pedrito

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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 5m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		91.343,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.964,95		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
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%	28.00	95.228,84		
Hs Extras 100%	23.00	104.298,10		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.891,20	
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.347,15	
Aporte INSSJP				22.190,36
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				81.364,67
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				27.707,07
TOTALES		739.678,82	193.943,18	136.101,00
				797.521,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		91.343,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.964,95		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
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%	28.00	95.228,84		
Hs Extras 100%	23.00	104.298,10		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.891,20	
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.347,15	
Aporte INSSJP				22.190,36
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				81.364,67
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				27.707,07
TOTALES		739.678,82	193.943,18	136.101,00
				797.521,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		84.087,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.403,16		
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%	40.00	136.041,20		
Hs Extras 100%	6.00	27.208,20		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		37.547,36	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			117.584,34	
Aporte INSSJP				21.169,92
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				77.623,04
Beneficio Decreto 415/23				-33.365,02
Gimnasio				7.350,00
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		84.087,80		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.403,16		
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%	40.00	136.041,20		
Hs Extras 100%	6.00	27.208,20		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-85.179,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		37.547,36	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			117.584,34	
Aporte INSSJP				21.169,92
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				77.623,04
Beneficio Decreto 415/23				-33.365,02
Gimnasio				7.350,00
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				72.965,60
Préstamo				16.731,00
TOTALES		705.663,98	191.851,91	185.768,89
				711.747,00

Son pesos: SETECIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				72.965,60
Préstamo				16.731,00
TOTALES		705.663,98	191.851,91	185.768,89
				711.747,00

Son pesos: SETECIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555965
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		101.727,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.251,46		
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%	56.00	199.295,04		
Hs Extras 100%	7.00	33.215,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		44.177,07	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.261,87	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				74.811,81
TOTALES		814.991,60	229.847,28	199.714,88
				845.124,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		101.727,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.251,46		
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%	56.00	199.295,04		
Hs Extras 100%	7.00	33.215,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		44.177,07	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.261,87	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				74.811,81
TOTALES		814.991,60	229.847,28	199.714,88
				845.124,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	21/01/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		54.706,50		
Art15 Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.830,58		
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%	32.00	77.626,24		
Hs Extras 100%	3.00	9.703,26		
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.532,08	
Aporte INSSJP				13.981,31
Aporte O.Social				16.367,27
Aporte SIJP				51.264,79
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-37.840,11
	TOTALES	466.043,58	79.533,06	31.807,64
				513.769,00

Son pesos: QUINIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3541573
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	21/01/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		54.706,50		
Art15 Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.830,58		
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%	32.00	77.626,24		
Hs Extras 100%	3.00	9.703,26		
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			79.532,08	
Aporte INSSJP				13.981,31
Aporte O.Social				16.367,27
Aporte SIJP				51.264,79
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-37.840,11
	TOTALES	466.043,58	79.533,06	31.807,64
				513.769,00

Son pesos: QUINIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3541573
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	8.00	9.440,00		
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		186.384,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-186.384,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		37.276,90	
Asig Vianda Compl No Remu			43.647,38	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			123.528,32	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	8.00	9.440,00		
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		186.384,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-186.384,50		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		37.276,90	
Asig Vianda Compl No Remu			43.647,38	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			123.528,32	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				22.366,14
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				82.009,18
Beneficio Decreto 415/23				-23.467,06
Impuesto a las Ganancias				87.294,75
TOTALES		745.538,00	232.148,36	191.497,36
				786.189,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				22.366,14
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				82.009,18
Beneficio Decreto 415/23				-23.467,06
Impuesto a las Ganancias				87.294,75
TOTALES		745.538,00	232.148,36	191.497,36
				786.189,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	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	103.180,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.070,44		
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	30.107,00		
Horas extras al 50%	56.00	173.871,60		
Hs Extras 100%	6.00	24.838,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.703,39	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			124.616,78	
Aporte INSSJP	1.00			22.271,13
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			81.660,80
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				43.952,38
	TOTALES	742.370,88	221.728,33	152.723,21
				811.376,00

Son pesos: OCHOCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	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	103.180,57		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.070,44		
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	30.107,00		
Horas extras al 50%	56.00	173.871,60		
Hs Extras 100%	6.00	24.838,80		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.703,39	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			124.616,78	
Aporte INSSJP	1.00			22.271,13
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			81.660,80
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				43.952,38
	TOTALES	742.370,88	221.728,33	152.723,21
				811.376,00

Son pesos: OCHOCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	30/12/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		75.660,26		
Art15 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	32.274,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	64.00	154.622,72		
Hs Extras 100%	12.00	38.655,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		52.185,15	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.645,62	
Aporte INSSJP				18.264,89
Aporte O.Social				21.404,26
Aporte SIJP				66.971,25
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				103.948,80
TOTALES		608.829,58	299.351,18	192.133,76
				716.047,00

Son pesos: SETECIENTOS DIECISEIS MIL CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	30/12/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		75.660,26		
Art15 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	32.274,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	64.00	154.622,72		
Hs Extras 100%	12.00	38.655,60		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		52.185,15	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			104.645,62	
Aporte INSSJP				18.264,89
Aporte O.Social				21.404,26
Aporte SIJP				66.971,25
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				103.948,80
TOTALES		608.829,58	299.351,18	192.133,76
				716.047,00

Son pesos: SETECIENTOS DIECISEIS MIL CUARENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	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			33.688,07	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			107.939,12	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	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			33.688,07	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			107.939,12	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 9m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				19.407,78
Aporte O.Social				22.645,95
Aporte SIJP				71.161,86
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				67.376,13
TOTALES		646.926,00	201.669,27	162.136,27
				686.459,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		Tartagal

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Agosto 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 9m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				19.407,78
Aporte O.Social				22.645,95
Aporte SIJP				71.161,86
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				67.376,13
TOTALES		646.926,00	201.669,27	162.136,27
				686.459,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/09/2023		Tartagal

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Agosto 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 11m	03/10/2016		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		54.734,44		
Art15 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.865,28		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	32.00	76.996,48		
Hs Extras 100%	4.00	12.832,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.097,01	
Aporte INSSJP				14.093,58
Aporte O.Social				16.496,49
Aporte SIJP				51.676,45
Beneficio Decreto 415/23				-29.674,67
Impuesto a las Ganancias				-41.799,29
TOTALES		469.785,92	189.569,64	10.792,56
				648.563,00

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3547694
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	03/10/2016		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		54.734,44		
Art15 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.865,28		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	9.00	10.620,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	32.00	76.996,48		
Hs Extras 100%	4.00	12.832,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.097,01	
Aporte INSSJP				14.093,58
Aporte O.Social				16.496,49
Aporte SIJP				51.676,45
Beneficio Decreto 415/23				-29.674,67
Impuesto a las Ganancias				-41.799,29
TOTALES		469.785,92	189.569,64	10.792,56
				648.563,00

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3547694
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	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	111.897,61		
R-Adicional Acta 08/18		6.493,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.249,85		
R-Art20 Adicpresentismo		4.144,12		
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	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	173.321,68		
R-Horas extras al 50%		15.938,64		
Hs Extras 100%	17.00	70.153,90		
R-Hs Extras 100%		16.528,96		
R-Hs Feriado Trabajado		21.251,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		63.466,93	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			150.019,48	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	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	111.897,61		
R-Adicional Acta 08/18		6.493,52		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.249,85		
R-Art20 Adicpresentismo		4.144,12		
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	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	173.321,68		
R-Horas extras al 50%		15.938,64		
Hs Extras 100%	17.00	70.153,90		
R-Hs Extras 100%		16.528,96		
R-Hs Feriado Trabajado		21.251,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		63.466,93	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			150.019,48	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	01/03/2017		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				61.577,50
TOTALES		886.952,27	264.895,09	182.473,36
				969.374,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA 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
Agosto 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 6m	01/03/2017		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				61.577,50
TOTALES		886.952,27	264.895,09	182.473,36
				969.374,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA 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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Adicional Wellness		456.367,43		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	24.631,29		
Art23 Horas De Viaje	28.00	33.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.648,59	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-17.769,79
Impuesto a las Ganancias				119.077,77
Préstamo				32.112,09
TOTALES		891.520,29	101.649,10	265.421,39
				727.748,00

Son pesos: SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Adicional Wellness		456.367,43		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	24.631,29		
Art23 Horas De Viaje	28.00	33.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.648,59	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-17.769,79
Impuesto a las Ganancias				119.077,77
Préstamo				32.112,09
TOTALES		891.520,29	101.649,10	265.421,39
				727.748,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Adicional Wellness		456.367,43		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.118,09		
Art23 Horas De Viaje	49.00	57.820,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			105.851,27	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				126.543,19
TOTALES		917.787,09	105.851,97	240.089,06
				783.550,00

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Adicional Wellness		456.367,43		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.118,09		
Art23 Horas De Viaje	49.00	57.820,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			105.851,27	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				126.543,19
TOTALES		917.787,09	105.851,97	240.089,06
				783.550,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		76.164,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.335,25		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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%	28.00	98.821,80		
Hs Extras 100%	2.00	9.411,60		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		9.741,01	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			111.759,09	
Aporte INSSJP				19.540,03
Aporte O.Social				22.892,80
Aporte SIJP				71.646,79
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				13.518,55
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		76.164,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.335,25		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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%	28.00	98.821,80		
Hs Extras 100%	2.00	9.411,60		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		9.741,01	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			111.759,09	
Aporte INSSJP				19.540,03
Aporte O.Social				22.892,80
Aporte SIJP				71.646,79
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				13.518,55
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				41.557,19
TOTALES		651.334,41	147.204,95	176.505,36
				622.034,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL 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.

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
Agosto 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 10m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				41.557,19
TOTALES		651.334,41	147.204,95	176.505,36
				622.034,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL 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
Agosto 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 3m	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		
Activación de Guardia	3.00	36.356,46		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		23.225,04		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		126.674,25		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	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		
Activación de Guardia	3.00	36.356,46		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		23.225,04		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		126.674,25		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		316.685,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.359,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			223.554,60	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				203.082,55
TOTALES		1.335.977,50	367.229,50	330.103,00
				1.373.104,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO 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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		316.685,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-443.359,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			223.554,60	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				203.082,55
TOTALES		1.335.977,50	367.229,50	330.103,00
				1.373.104,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO CUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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		
R-Activación de Guardia	3.00	34.323,69		
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	130.281,36		
R-Art27 Feriados Trabajad		6.375,60		
R-Art27 Francos Trabajado		6.375,60		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	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		
R-Activación de Guardia	3.00	34.323,69		
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	130.281,36		
R-Art27 Feriados Trabajad		6.375,60		
R-Art27 Francos Trabajado		6.375,60		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA 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
Agosto 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 1m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.595,33		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		313.988,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-439.583,64		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			218.621,80	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
TOTALES		1.316.163,25	270.030,07	132.001,32
				1.454.192,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.595,33		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		313.988,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-439.583,64		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			218.621,80	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
TOTALES		1.316.163,25	270.030,07	132.001,32
				1.454.192,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO NOVENTA 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
Agosto 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 1m	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	61.335,47		
R-Acta 03/2023		45.954,40		
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	1.00	12.160,96		
R-Activación de Guardia	6.00	88.531,50		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		11.890,32		
R-Art27 Francos Trabajado		11.890,32		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	61.335,47		
R-Acta 03/2023		45.954,40		
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	1.00	12.160,96		
R-Activación de Guardia	6.00	88.531,50		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		11.890,32		
R-Art27 Francos Trabajado		11.890,32		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		138.180,30		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		345.450,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-483.631,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			242.046,26	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				208.098,92
TOTALES		1.439.652,97	374.704,43	298.930,40
				1.515.427,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		138.180,30		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		345.450,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-483.631,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			242.046,26	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				208.098,92
TOTALES		1.439.652,97	374.704,43	298.930,40
				1.515.427,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

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
Agosto 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 8m	01/01/2019		1.206.163,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.206.163,00		
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				259.726,47
TOTALES		1.206.163,00	0,95	350.557,95
				855.606,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	01/01/2019		1.206.163,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.206.163,00		
Redondeo			0,95	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				259.726,47
TOTALES		1.206.163,00	0,95	350.557,95
				855.606,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000096	VATTIMO ANDREA SOLEDAD	27-35120594-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	14/01/2019		947.900,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		947.900,00		
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-35.142,59
Impuesto a las Ganancias				189.493,45
TOTALES		947.900,00	0,18	286.352,18
				661.548,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	034-825777/3
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA 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
Agosto 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000096	VATTIMO ANDREA SOLEDAD	27-35120594-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	SUPERVISOR	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 8m	14/01/2019		947.900,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		947.900,00		
Redondeo			0,18	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-35.142,59
Impuesto a las Ganancias				189.493,45
TOTALES		947.900,00	0,18	286.352,18
				661.548,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	034-825777/3
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 8m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Suplemento Nocturno	80.00	42.148,00		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				174.965,16
TOTALES		832.024,00	0,64	265.796,64
				566.228,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Suplemento Nocturno	80.00	42.148,00		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				174.965,16
TOTALES		832.024,00	0,64	265.796,64
				566.228,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-19.378,51
Impuesto a las Ganancias				91.962,80
Préstamo				84.784,71
TOTALES		789.876,00	0,32	289.370,32
				500.506,00

Son pesos: QUINIENTOS MIL QUINIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	21/01/2019		789.876,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.876,00		
Redondeo			0,32	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-19.378,51
Impuesto a las Ganancias				91.962,80
Préstamo				84.784,71
TOTALES		789.876,00	0,32	289.370,32
				500.506,00

Son pesos: QUINIENTOS MIL QUINIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		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
Agosto 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 7m	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	118.579,73		
R-Adicional Acta 08/18		6.164,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	40.890,59		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,24		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	241.382,32		
R-Horas extras al 50%		27.955,72		
Hs Extras 100%	8.00	37.863,84		
R-Hs Extras 100%		2.867,28		
R-Hs Feriado Trabajado		25.805,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,20	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SEIS MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 7m	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	118.579,73		
R-Adicional Acta 08/18		6.164,60		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	40.890,59		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,24		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	241.382,32		
R-Horas extras al 50%		27.955,72		
Hs Extras 100%	8.00	37.863,84		
R-Hs Extras 100%		2.867,28		
R-Hs Feriado Trabajado		25.805,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,20	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SEIS MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 7m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			178.312,08	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-28.190,18
Impuesto a las Ganancias				123.829,45
TOTALES		1.011.700,31	321.986,28	227.640,59
				1.106.046,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO SEIS MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 7m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			178.312,08	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-28.190,18
Impuesto a las Ganancias				123.829,45
TOTALES		1.011.700,31	321.986,28	227.640,59
				1.106.046,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO SEIS MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		103.085,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.890,14		
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%	64.00	225.248,64		
Hs Extras 100%	4.00	18.770,72		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		56.124,45	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			135.714,55	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				62.321,97
TOTALES		829.496,46	250.591,39	175.867,85
				904.220,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		103.085,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.890,14		
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%	64.00	225.248,64		
Hs Extras 100%	4.00	18.770,72		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		56.124,45	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			135.714,55	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				62.321,97
TOTALES		829.496,46	250.591,39	175.867,85
				904.220,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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			0,31	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-42.336,14
Impuesto a las Ganancias				154.637,13
TOTALES		832.024,00	0,31	244.302,31
				587.722,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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			0,31	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-42.336,14
Impuesto a las Ganancias				154.637,13
TOTALES		832.024,00	0,31	244.302,31
				587.722,00

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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	45.831,06		
R-Acta 03/2023		65.472,94		
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	2.00	20.676,52		
R-Activación de Guardia	12.00	139.250,46		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		46.795,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	52.725,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.801,70		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE 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
Agosto 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 5m	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	45.831,06		
R-Acta 03/2023		65.472,94		
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	2.00	20.676,52		
R-Activación de Guardia	12.00	139.250,46		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		46.795,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	52.725,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.801,70		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE 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
Agosto 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 5m	05/04/2019		925.993,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Disposición SSRL 40/2017		136.864,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		342.161,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-479.026,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			237.094,94	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				209.627,86
TOTALES		1.439.062,44	380.769,89	300.459,33
				1.519.373,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	05/04/2019		925.993,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		
Disposición SSRL 40/2017		136.864,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		342.161,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-479.026,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			237.094,94	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				209.627,86
TOTALES		1.439.062,44	380.769,89	300.459,33
				1.519.373,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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	4.50	50.365,89		
R-Activación de Guardia		3.719,10		
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	134.309,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.195,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.692,53		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		10.626,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 5m	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	4.50	50.365,89		
R-Activación de Guardia		3.719,10		
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	134.309,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.195,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.692,53		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		10.626,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 5m	22/04/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		138.880,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		347.201,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-486.082,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.952,19	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			239.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				131.904,38
TOTALES		1.446.656,01	357.050,84	222.735,85
				1.580.971,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 5m	22/04/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		138.880,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		347.201,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-486.082,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			65.952,19	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			239.690,00	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				131.904,38
TOTALES		1.446.656,01	357.050,84	222.735,85
				1.580.971,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 4m	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	61.218,60		
R-Acta 03/2023		87.455,14		
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	2.00	27.508,12		
R-Activación de Guardia	12.00	173.552,62		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		31.483,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.145,69		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.799,47		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		3.498,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 4m	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	61.218,60		
R-Acta 03/2023		87.455,14		
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	2.00	27.508,12		
R-Activación de Guardia	12.00	173.552,62		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		31.483,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.145,69		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.799,47		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		3.498,16		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 4m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
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		178.148,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		445.372,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-623.520,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			290.999,02	
Ajuste Gimnasio				-20.600,00
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				268.933,63
Préstamo				33.966,60
TOTALES		1.783.848,24	434.673,47	373.131,71
				1.845.390,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 4m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.360,00		
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		178.148,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		445.372,06		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-623.520,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			290.999,02	
Ajuste Gimnasio				-20.600,00
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				268.933,63
Préstamo				33.966,60
TOTALES		1.783.848,24	434.673,47	373.131,71
				1.845.390,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 4m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	38.00	44.840,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		81.536,40		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		203.841,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-285.377,40		
Asig Vianda Compl No Remu			15.555,89	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	38.00	44.840,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		81.536,40		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		203.841,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-285.377,40		
Asig Vianda Compl No Remu			15.555,89	
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,88	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.442,92	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-5.049,41
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				31.111,78
TOTALES		860.204,00	152.999,69	162.463,69
				850.740,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,88	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.442,92	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-5.049,41
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				31.111,78
TOTALES		860.204,00	152.999,69	162.463,69
				850.740,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		110.593,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.438,87		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	197.092,56		
Hs Extras 100%	18.00	84.468,24		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		53.496,55	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			143.935,94	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		110.593,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.438,87		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	56.00	197.092,56		
Hs Extras 100%	18.00	84.468,24		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		53.496,55	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			143.935,94	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				76.471,32
Préstamo				16.427,54
TOTALES		869.554,91	248.841,02	219.251,93
				899.144,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				76.471,32
Préstamo				16.427,54
TOTALES		869.554,91	248.841,02	219.251,93
				899.144,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		104.962,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.705,84		
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%	68.00	239.326,68		
Hs Extras 100%	3.00	14.078,04		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		58.283,09	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.123,46	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-34.734,16
Cuota Obra Social				72.377,96
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		104.962,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.705,84		
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%	68.00	239.326,68		
Hs Extras 100%	3.00	14.078,04		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		58.283,09	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.123,46	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-34.734,16
Cuota Obra Social				72.377,96
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

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
Agosto 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 3m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				96.092,01
Préstamo				26.880,51
TOTALES		839.214,59	260.831,05	292.617,64
				807.428,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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.

_____

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
Agosto 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 3m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				96.092,01
Préstamo				26.880,51
TOTALES		839.214,59	260.831,05	292.617,64
				807.428,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	12/07/2019		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		67.479,81		
Art15 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.395,45		
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%	64.00	152.734,08		
Hs Extras 100%	1.00	3.181,96		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.259,20	
Aporte INSSJP				16.205,05
Aporte O.Social				19.032,83
Aporte SIJP				59.418,51
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				-53.760,25
TOTALES		540.168,30	153.011,59	33.797,89
				659.382,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	12/07/2019		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		67.479,81		
Art15 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.395,45		
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%	64.00	152.734,08		
Hs Extras 100%	1.00	3.181,96		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.259,20	
Aporte INSSJP				16.205,05
Aporte O.Social				19.032,83
Aporte SIJP				59.418,51
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				-53.760,25
TOTALES		540.168,30	153.011,59	33.797,89
				659.382,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	37.150,73		
R-Acta 03/2023		44.533,68		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
R-Activación de Guardia	2.50	39.573,50		
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	138.767,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.719,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	64.757,99		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.522,15		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		21.486,08		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	37.150,73		
R-Acta 03/2023		44.533,68		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
R-Activación de Guardia	2.50	39.573,50		
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	138.767,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.719,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	64.757,99		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.522,15		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		21.486,08		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	20/08/2019		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	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		148.103,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		370.258,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-518.361,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			257.813,87	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				235.125,15
TOTALES		1.538.882,85	390.472,78	325.956,63
				1.603.399,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 1m	20/08/2019		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	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		148.103,29		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		370.258,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-518.361,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			257.813,87	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				235.125,15
TOTALES		1.538.882,85	390.472,78	325.956,63
				1.603.399,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 9m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.713,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.067,37		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-34.301,04		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	60.00	210.581,40		
Hs Extras 100%	7.00	32.757,06		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	46.293,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		46.234,31	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.585,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.713,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.067,37		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-34.301,04		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	60.00	210.581,40		
Hs Extras 100%	7.00	32.757,06		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	46.293,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		55.080,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		46.234,31	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.585,41	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				69.278,77
TOTALES		823.273,41	235.900,43	201.531,84
				857.642,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				69.278,77
TOTALES		823.273,41	235.900,43	201.531,84
				857.642,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		99.893,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.103,70		
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		
Horas extras al 50%	52.00	162.553,04		
Hs Extras 100%	16.00	66.688,32		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		43.555,86	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			125.964,34	
Aporte INSSJP				22.725,61
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				83.327,25
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				36.181,74
	TOTALES	757.520,42	220.928,91	157.963,33
				820.486,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		99.893,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.103,70		
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		
Horas extras al 50%	52.00	162.553,04		
Hs Extras 100%	16.00	66.688,32		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		43.555,86	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			125.964,34	
Aporte INSSJP				22.725,61
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				83.327,25
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				36.181,74
	TOTALES	757.520,42	220.928,91	157.963,33
				820.486,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.047,08		
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	1.00	-14.077,27		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	18.054,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.276,99	
Aporte INSSJP				13.924,28
Aporte O.Social				16.152,59
Aporte SIJP				51.055,69
Beneficio Decreto 415/23				-105,66
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				211,31
TOTALES		464.142,60	74.277,61	82.688,21
				455.732,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		Democracia

Son pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 4m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.047,08		
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	1.00	-14.077,27		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	18.054,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.276,99	
Aporte INSSJP				13.924,28
Aporte O.Social				16.152,59
Aporte SIJP				51.055,69
Beneficio Decreto 415/23				-105,66
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				211,31
TOTALES		464.142,60	74.277,61	82.688,21
				455.732,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		Democracia

Son pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 3m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.354,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.229,90		
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%	56.00	196.542,64		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.204,81	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			129.998,06	
Aporte INSSJP				22.911,84
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				84.010,10
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				78.608,56
TOTALES		763.728,15	226.611,08	198.309,23
				792.030,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.354,04		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.229,90		
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%	56.00	196.542,64		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		45.204,81	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			129.998,06	
Aporte INSSJP				22.911,84
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				84.010,10
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				78.608,56
TOTALES		763.728,15	226.611,08	198.309,23
				792.030,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		83.058,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.172,09		
Art23 Horas De Viaje	7.00	8.260,00		
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%	40.00	140.387,60		
Hs Extras 100%	1.00	4.679,58		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		21.760,08	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			114.604,95	
Aporte INSSJP				20.901,59
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				76.639,18
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,34
Impuesto a las Ganancias				44.807,24
TOTALES		696.719,79	173.085,23	161.789,02
				708.016,00

Son pesos: SETECIENTOS OCHO MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		83.058,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.172,09		
Art23 Horas De Viaje	7.00	8.260,00		
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%	40.00	140.387,60		
Hs Extras 100%	1.00	4.679,58		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		21.760,08	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			114.604,95	
Aporte INSSJP				20.901,59
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				76.639,18
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,34
Impuesto a las Ganancias				44.807,24
TOTALES		696.719,79	173.085,23	161.789,02
				708.016,00

Son pesos: SETECIENTOS OCHO MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.713,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.933,04		
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%	56.00	196.542,64		
Hs Extras 100%	10.00	46.795,80		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		55.967,84	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.975,49	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-33.588,58
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.713,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.933,04		
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%	56.00	196.542,64		
Hs Extras 100%	10.00	46.795,80		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		55.967,84	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.975,49	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-33.588,58
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				92.629,22
TOTALES		822.946,25	245.351,71	192.491,96
				875.806,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				92.629,22
TOTALES		822.946,25	245.351,71	192.491,96
				875.806,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	101.733,15		
R-Adicional Acta 08/18		5.076,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.433,90		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,21		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.669,12		
R-Horas extras al 50%		23.023,52		
Hs Extras 100%	6.00	24.524,16		
R-Hs Extras 100%		2.361,36		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		50.962,98	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			138.674,18	
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	101.733,15		
R-Adicional Acta 08/18		5.076,97		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.433,90		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,21		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.669,12		
R-Horas extras al 50%		23.023,52		
Hs Extras 100%	6.00	24.524,16		
R-Hs Extras 100%		2.361,36		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		50.962,98	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			138.674,18	
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	06/08/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				187.264,86
TOTALES		812.167,94	241.045,98	312.167,92
				741.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		NQN - APO

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL 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.

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
Agosto 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 1m	06/08/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				187.264,86
TOTALES		812.167,94	241.045,98	312.167,92
				741.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		NQN - APO

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUARENTA 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		69.650,57		
Art15 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.984,40		
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		
Descuento Licencias	1.00	-11.828,25		
Horas extras al 50%	56.00	133.092,40		
Hs Extras 100%	11.00	34.857,46		
Licencia por Nacimiento	1.00	20.758,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			102.345,92	
Aporte INSSJP				17.205,37
Aporte O.Social				20.275,75
Aporte SIJP				63.086,35
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-20.475,72
TOTALES		573.512,31	153.754,82	68.126,13
				659.141,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/09/2023		ACA - Salta

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Agosto 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 1m	06/08/2020		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
Art.47 Desarraigo		69.650,57		
Art15 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.984,40		
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		
Descuento Licencias	1.00	-11.828,25		
Horas extras al 50%	56.00	133.092,40		
Hs Extras 100%	11.00	34.857,46		
Licencia por Nacimiento	1.00	20.758,73		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			102.345,92	
Aporte INSSJP				17.205,37
Aporte O.Social				20.275,75
Aporte SIJP				63.086,35
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-20.475,72
TOTALES		573.512,31	153.754,82	68.126,13
				659.141,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/09/2023		ACA - Salta

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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
3a 0m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		101.407,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.987,53		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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%	68.00	237.989,80		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		35.698,47	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			132.575,92	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,33
Impuesto a las Ganancias				59.566,06
Préstamo				81.598,76
TOTALES		812.446,37	230.698,44	269.312,81
				773.832,00

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3949599
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
3a 0m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		101.407,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.987,53		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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%	68.00	237.989,80		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		35.698,47	
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			132.575,92	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,33
Impuesto a las Ganancias				59.566,06
Préstamo				81.598,76
TOTALES		812.446,37	230.698,44	269.312,81
				773.832,00

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3949599
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		Democracia

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
Agosto 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 11m	01/10/2020		789.685,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.685,00		
Suplemento Nocturno	80.00	42.137,60		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				175.233,27
TOTALES		831.822,60	0,15	266.064,75
				565.758,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	01/10/2020		789.685,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		789.685,00		
Suplemento Nocturno	80.00	42.137,60		
Redondeo			0,15	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				175.233,27
TOTALES		831.822,60	0,15	266.064,75
				565.758,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
Agosto 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 11m	14/10/2020		1.443.186,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.443.186,00		
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				432.173,78
TOTALES		1.443.186,00	0,26	523.005,26
				920.181,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTE MIL CIENTO OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	14/10/2020		1.443.186,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.443.186,00		
Redondeo			0,26	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				432.173,78
TOTALES		1.443.186,00	0,26	523.005,26
				920.181,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTE MIL CIENTO OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	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			0,48	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				169.489,80
TOTALES		816.012,80	0,48	260.321,28
				555.692,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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.

_____

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
Agosto 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 11m	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			0,48	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				169.489,80
TOTALES		816.012,80	0,48	260.321,28
				555.692,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 11m	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	68.777,28		
R-Adicional Acta 08/18		556,51		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	25.733,27		
R-Art20 Adicpresentismo	0.34-	-9.843,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	32.00	37.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-13.361,25		
R-Guardia Pasiva	2.00	7.590,00		
Horas extras al 50%	8.00	24.445,44		
R-Horas extras al 50%		1.517,76		
Hs Extras 100%	2.00	8.148,48		
R-Hs Extras 100%		1.264,80		
R-Hs Feriado Trabajado		1.011,84		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	13.980,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		7.344,00	
Redondeo			0,95	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	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	68.777,28		
R-Adicional Acta 08/18		556,51		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	25.733,27		
R-Art20 Adicpresentismo	0.34-	-9.843,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	32.00	37.760,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-13.361,25		
R-Guardia Pasiva	2.00	7.590,00		
Horas extras al 50%	8.00	24.445,44		
R-Horas extras al 50%		1.517,76		
Hs Extras 100%	2.00	8.148,48		
R-Hs Extras 100%		1.264,80		
R-Hs Feriado Trabajado		1.011,84		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	13.980,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		7.344,00	
Redondeo			0,95	
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	01/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			85.422,89	
Aporte INSSJP	1.00			16.027,92
Aporte O.Social				18.590,61
Aporte SIJP	1.00			58.769,02
Préstamo				43.855,10
TOTALES		534.263,81	92.767,84	137.242,65
				489.789,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	01/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			85.422,89	
Aporte INSSJP	1.00			16.027,92
Aporte O.Social				18.590,61
Aporte SIJP	1.00			58.769,02
Préstamo				43.855,10
TOTALES		534.263,81	92.767,84	137.242,65
				489.789,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA 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
Agosto 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 11m	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	106.260,29		
R-Adicional Acta 08/18		6.493,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.551,23		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,21		
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	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.118,08		
R-Horas extras al 50%		23.023,52		
Hs Extras 100%	12.00	48.890,88		
R-Hs Extras 100%		9.445,44		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		47.970,80	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.357,15	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	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	106.260,29		
R-Adicional Acta 08/18		6.493,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.551,23		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,21		
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	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.118,08		
R-Horas extras al 50%		23.023,52		
Hs Extras 100%	12.00	48.890,88		
R-Hs Extras 100%		9.445,44		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		47.970,80	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.357,15	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	03/10/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				29.524,29
TOTALES		833.969,00	239.735,98	149.559,98
				924.145,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	03/10/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				29.524,29
TOTALES		833.969,00	239.735,98	149.559,98
				924.145,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	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	107.889,98		
R-Adicional Acta 08/18		9.175,55		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	35.317,72		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	207.786,24		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	5.00	20.371,20		
R-Hs Extras 100%		17.921,00		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		73.989,50	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			151.843,86	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	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	107.889,98		
R-Adicional Acta 08/18		9.175,55		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	35.317,72		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	207.786,24		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	5.00	20.371,20		
R-Hs Extras 100%		17.921,00		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		73.989,50	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			151.843,86	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	14/10/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				134.851,98
TOTALES		903.130,47	288.257,38	248.397,85
				942.990,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	14/10/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				134.851,98
TOTALES		903.130,47	288.257,38	248.397,85
				942.990,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		107.940,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.521,11		
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%	68.00	237.989,80		
Hs Extras 100%	7.00	32.665,22		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		73.076,86	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			143.116,22	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		107.940,52		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.521,11		
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%	68.00	237.989,80		
Hs Extras 100%	7.00	32.665,22		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		73.076,86	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			143.116,22	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				117.757,62
TOTALES		854.538,22	278.617,27	232.753,49
				900.402,00

Son pesos: NOVECIENTOS MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				117.757,62
TOTALES		854.538,22	278.617,27	232.753,49
				900.402,00

Son pesos: NOVECIENTOS MIL CUATROCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Agosto 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 11m	18/03/2021		802.850,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		802.850,00		
Suplemento Nocturno	70.00	37.485,00		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				179.906,17
TOTALES		840.335,00	0,65	270.737,65
				569.598,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	18/03/2021		802.850,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		802.850,00		
Suplemento Nocturno	70.00	37.485,00		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				179.906,17
TOTALES		840.335,00	0,65	270.737,65
				569.598,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	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	98.111,81		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.834,43		
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	14.00	33.649,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.118,08		
Hs Extras 100%	2.00	8.148,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		41.231,31	
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			123.158,65	
Aporte INSSJP	1.00			21.599,53
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			79.198,27
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				69.807,93
TOTALES		719.984,27	215.798,19	181.934,46
				753.848,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 10m	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	98.111,81		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.834,43		
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	14.00	33.649,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.118,08		
Hs Extras 100%	2.00	8.148,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		41.231,31	
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			123.158,65	
Aporte INSSJP	1.00			21.599,53
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			79.198,27
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				69.807,93
TOTALES		719.984,27	215.798,19	181.934,46
				753.848,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 10m	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	106.260,29		
R-Adicional Acta 08/18		6.729,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.551,23		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,21		
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	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.118,08		
R-Horas extras al 50%		23.023,52		
Hs Extras 100%	12.00	48.890,88		
R-Hs Extras 100%		10.626,12		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		68.487,82	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			142.240,87	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 10m	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	106.260,29		
R-Adicional Acta 08/18		6.729,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.551,23		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,21		
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	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	171.118,08		
R-Horas extras al 50%		23.023,52		
Hs Extras 100%	12.00	48.890,88		
R-Hs Extras 100%		10.626,12		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		68.487,82	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			142.240,87	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				93.724,98
TOTALES		835.385,81	262.137,03	207.270,84
				890.252,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 10m	20/11/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,45
Impuesto a las Ganancias				93.724,98
TOTALES		835.385,81	262.137,03	207.270,84
				890.252,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 10m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		78.075,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-42.433,29		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	15.00	-249.028,35		
R-Descuento Licencias	5.00	-85.964,88		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	97.995,80		
Hs Extras 100%	5.00	23.332,30		
Licencia por Enfermedad	15.00	335.882,25		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	114.916,18		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		27.905,46	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			96.008,86	
Aporte INSSJP				20.924,30
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		78.075,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-42.433,29		
Art23 Horas De Viaje	4.00	4.720,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	15.00	-249.028,35		
R-Descuento Licencias	5.00	-85.964,88		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	97.995,80		
Hs Extras 100%	5.00	23.332,30		
Licencia por Enfermedad	15.00	335.882,25		
R-Licencia por Enfermedad	5.00	114.916,18		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		27.905,46	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			96.008,86	
Aporte INSSJP				20.924,30
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				76.722,44
Beneficio Decreto 415/23				-29.832,42
Impuesto a las Ganancias				66.157,00
TOTALES		697.476,71	149.618,96	157.265,67
				689.830,00

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				76.722,44
Beneficio Decreto 415/23				-29.832,42
Impuesto a las Ganancias				66.157,00
TOTALES		697.476,71	149.618,96	157.265,67
				689.830,00

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 10m	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	43.253,52		
R-Acta 03/2023		61.790,74		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Activación de Guardia	1.50	14.622,51		
R-Activación de Guardia	2.50	27.124,10		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		45.470,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	49.472,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.945,00		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 10m	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	43.253,52		
R-Acta 03/2023		61.790,74		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Activación de Guardia	1.50	14.622,51		
R-Activación de Guardia	2.50	27.124,10		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		45.470,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	49.472,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.945,00		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 10m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		117.853,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		294.634,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.488,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			206.665,55	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				169.339,01
TOTALES		1.247.774,88	350.339,61	260.170,49
				1.337.944,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 10m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		117.853,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		294.634,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-412.488,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			206.665,55	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				169.339,01
TOTALES		1.247.774,88	350.339,61	260.170,49
				1.337.944,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 9m	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	57.336,37		
R-Acta 03/2023		43.002,28		
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	2.50	28.339,35		
R-Activación de Guardia	7.50	98.286,60		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		11.535,84		
Art27 Francos Trabajados	8.00	90.685,92		
R-Art27 Francos Trabajado		11.535,84		
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	1.00	1.180,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	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	57.336,37		
R-Acta 03/2023		43.002,28		
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	2.50	28.339,35		
R-Activación de Guardia	7.50	98.286,60		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		11.535,84		
Art27 Francos Trabajados	8.00	90.685,92		
R-Art27 Francos Trabajado		11.535,84		
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	1.00	1.180,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	04/12/2020		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		141.577,92		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		353.944,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-495.522,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			61.273,29	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			246.878,86	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-32.558,33
Impuesto a las Ganancias				122.546,57
TOTALES		1.470.089,20	359.560,36	221.989,56
				1.607.660,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	04/12/2020		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		141.577,92		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		353.944,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-495.522,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			61.273,29	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			246.878,86	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-32.558,33
Impuesto a las Ganancias				122.546,57
TOTALES		1.470.089,20	359.560,36	221.989,56
				1.607.660,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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 9m	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	118.483,01		
R-Adicional Acta 08/18		9.318,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	35.034,52		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	207.786,24		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	18.00	73.336,32		
R-Hs Extras 100%		18.637,84		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			157.807,27	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 9m	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	118.483,01		
R-Adicional Acta 08/18		9.318,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	35.034,52		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	68.00	207.786,24		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	18.00	73.336,32		
R-Hs Extras 100%		18.637,84		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		81.250,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			157.807,27	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				159.588,36
TOTALES		962.545,63	301.481,60	273.134,23
				990.893,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 9m	04/12/2020		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			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				159.588,36
TOTALES		962.545,63	301.481,60	273.134,23
				990.893,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS 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
Agosto 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 8m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	24.418,89		
Art23 Horas De Viaje	28.00	33.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-12.464,72		
Hs Extras 100%	20.00	83.098,00		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	18.230,68		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.271,28	
Aporte INSSJP	1.00			15.607,93
Aporte O.Social				18.046,07
Aporte SIJP	1.00			57.229,09
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		520.264,42	81.271,67	101.183,09
				500.353,00

Son pesos: QUINIENTOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 8m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	24.418,89		
Art23 Horas De Viaje	28.00	33.040,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-12.464,72		
Hs Extras 100%	20.00	83.098,00		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	18.230,68		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.271,28	
Aporte INSSJP	1.00			15.607,93
Aporte O.Social				18.046,07
Aporte SIJP	1.00			57.229,09
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		520.264,42	81.271,67	101.183,09
				500.353,00

Son pesos: QUINIENTOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	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	104.630,59		
R-Adicional Acta 08/18		6.164,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.355,40		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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		
Descuento Licencias	1.00	-12.222,75		
R-Descuento Licencias	2.00	-28.746,50		
R-Guardia Pasiva	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	60.00	183.340,80		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	7.00	28.519,68		
R-Hs Extras 100%		2.867,36		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	26.829,63		
Licencia por Mudanza	1.00	25.344,06		
R-Licencia por Mudanza	1.00	26.829,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	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	104.630,59		
R-Adicional Acta 08/18		6.164,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.355,40		
R-Art20 Adicpresentismo		5.548,31		
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		
Descuento Licencias	1.00	-12.222,75		
R-Descuento Licencias	2.00	-28.746,50		
R-Guardia Pasiva	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	60.00	183.340,80		
R-Horas extras al 50%		27.956,76		
Hs Extras 100%	7.00	28.519,68		
R-Hs Extras 100%		2.867,36		
R-Hs Feriado Trabajado		25.806,24		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	26.829,63		
Licencia por Mudanza	1.00	25.344,06		
R-Licencia por Mudanza	1.00	26.829,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		55.817,46	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			144.409,97	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-36.576,86
Impuesto a las Ganancias				122.840,77
TOTALES		893.321,50	262.651,72	218.265,22
				937.708,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		55.817,46	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			144.409,97	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-36.576,86
Impuesto a las Ganancias				122.840,77
TOTALES		893.321,50	262.651,72	218.265,22
				937.708,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	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	31.253,41		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	17.00	20.060,00		
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	29.00	79.157,24		
Disposición SSRL 40/2017		63.626,17		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	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	31.253,41		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	17.00	20.060,00		
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	29.00	79.157,24		
Disposición SSRL 40/2017		63.626,17		
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		159.065,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-222.691,58		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.157,23	
Aporte INSSJP				19.689,65
Aporte O.Social				22.454,37
Aporte SIJP				72.195,38
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		656.321,65	92.157,75	115.789,40
				632.690,00

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		159.065,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-222.691,58		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.157,23	
Aporte INSSJP				19.689,65
Aporte O.Social				22.454,37
Aporte SIJP				72.195,38
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		656.321,65	92.157,75	115.789,40
				632.690,00

Son pesos: SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.340,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.628,36		
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%	64.00	223.990,40		
Hs Extras 100%	4.00	18.665,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		36.398,44	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			132.260,41	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,34
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.340,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.628,36		
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%	64.00	223.990,40		
Hs Extras 100%	4.00	18.665,84		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		36.398,44	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			132.260,41	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,34
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				63.866,99
TOTALES		824.766,93	227.411,04	193.464,97
				858.713,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				63.866,99
TOTALES		824.766,93	227.411,04	193.464,97
				858.713,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	140-256628/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	07/06/2021		1.138.674,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.138.674,00		
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				258.514,42
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.138.674,00	0,36	432.292,36
				706.382,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	07/06/2021		1.138.674,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.138.674,00		
Redondeo			0,36	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				258.514,42
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.138.674,00	0,36	432.292,36
				706.382,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		101.407,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.270,73		
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%	68.00	237.989,80		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		54.737,65	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			136.956,69	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-33.079,68
Impuesto a las Ganancias				92.352,94
TOTALES		817.449,57	254.119,01	191.274,58
				880.294,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		101.407,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.270,73		
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%	68.00	237.989,80		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		54.737,65	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			136.956,69	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-33.079,68
Impuesto a las Ganancias				92.352,94
TOTALES		817.449,57	254.119,01	191.274,58
				880.294,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	142.030,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	86.007,49		
R-Art1° Incb Res1122/09		944,00		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	25.960,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	20.00	18.880,00		
Asig. Vivienda	25.00	299.468,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	142.030,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	86.007,49		
R-Art1° Incb Res1122/09		944,00		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	22.00	25.960,00		
R-Art30 Tiempo De Viaje	20.00	18.880,00		
Asig. Vivienda	25.00	299.468,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		9.912,00		
Disposición SSRL 40/2017		179.105,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		447.763,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-626.868,65		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			291.889,05	
Aporte INSSJP	1.00			23.591,71
Aporte O.Social	1.00			23.591,71
Aporte SIJP	1.00			86.502,94
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				303.003,85
TOTALES		1.835.893,29	373.139,08	395.520,37
				1.813.512,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS DOCE 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		9.912,00		
Disposición SSRL 40/2017		179.105,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		447.763,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-626.868,65		
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			291.889,05	
Aporte INSSJP	1.00			23.591,71
Aporte O.Social	1.00			23.591,71
Aporte SIJP	1.00			86.502,94
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				303.003,85
TOTALES		1.835.893,29	373.139,08	395.520,37
				1.813.512,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 2m	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	48.721,44		
R-Acta 03/2023		36.541,08		
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	6.50	62.699,52		
R-Activación de Guardia	1.00	12.906,40		
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	115.752,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.760,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	62.940,69		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.204,94		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art23 Francos Trabajados	12.00	115.752,96		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 2m	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	48.721,44		
R-Acta 03/2023		36.541,08		
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	6.50	62.699,52		
R-Activación de Guardia	1.00	12.906,40		
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	115.752,96		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.760,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	62.940,69		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.204,94		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art23 Francos Trabajados	12.00	115.752,96		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 2m	14/07/2021		859.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art23 Francos Trabajado		10.760,64		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
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		139.656,83		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		349.142,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-488.798,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			243.267,42	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				207.253,96
TOTALES		1.452.058,27	375.926,16	298.085,43
				1.529.899,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 2m	14/07/2021		859.786,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art23 Francos Trabajado		10.760,64		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
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		139.656,83		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		349.142,07		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-488.798,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			243.267,42	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				207.253,96
TOTALES		1.452.058,27	375.926,16	298.085,43
				1.529.899,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA 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
Agosto 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 1m	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	31.095,40		
R-Acta 03/2023		60.987,26		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
R-Activación de Guardia	12.50	135.428,25		
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	48.374,87		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.046,52		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
R-Descuento Licencias		-22.210,13		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 1m	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	31.095,40		
R-Acta 03/2023		60.987,26		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
R-Activación de Guardia	12.50	135.428,25		
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	48.374,87		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.046,52		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	3.540,00		
R-Descuento Licencias		-22.210,13		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 1m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad		22.210,13		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		122.179,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		305.448,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-427.628,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			215.354,55	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				168.798,08
TOTALES		1.289.849,30	359.029,25	259.629,55
				1.389.249,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad		22.210,13		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		122.179,43		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		305.448,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-427.628,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			215.354,55	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				168.798,08
TOTALES		1.289.849,30	359.029,25	259.629,55
				1.389.249,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	05/08/2021		763.544,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		763.544,00		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				22.906,32
Aporte O.Social				22.906,32
Aporte SIJP				83.989,84
Beneficio Decreto 415/23				-37.531,00
Impuesto a las Ganancias				98.548,44
TOTALES		763.544,00	0,92	190.819,92
				572.725,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	05/08/2021		763.544,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		763.544,00		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				22.906,32
Aporte O.Social				22.906,32
Aporte SIJP				83.989,84
Beneficio Decreto 415/23				-37.531,00
Impuesto a las Ganancias				98.548,44
TOTALES		763.544,00	0,92	190.819,92
				572.725,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.527,59		
R-Art.26 Desarraigo		68.483,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.286,51		
R-Art19 Adicpresentismo		4.109,04		
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		
Horas extras al 50%	56.00	174.506,08		
Hs Extras 100%	7.00	29.084,30		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.659,50	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
TOTALES		795.739,08	158.068,23	132.001,31
				821.806,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.527,59		
R-Art.26 Desarraigo		68.483,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.286,51		
R-Art19 Adicpresentismo		4.109,04		
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		
Horas extras al 50%	56.00	174.506,08		
Hs Extras 100%	7.00	29.084,30		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.659,50	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
TOTALES		795.739,08	158.068,23	132.001,31
				821.806,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		107.940,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	48.059,44		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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%	76.00	265.988,60		
Hs Extras 100%	1.00	4.666,46		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		69.768,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		51.424,46	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.612,38	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		107.940,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	48.059,44		
Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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%	76.00	265.988,60		
Hs Extras 100%	1.00	4.666,46		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		69.768,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		51.424,46	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.612,38	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				86.056,46
Préstamo				88.463,29
TOTALES		853.716,60	258.805,22	300.872,82
				811.649,00

Son pesos: OCHOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				86.056,46
Préstamo				88.463,29
TOTALES		853.716,60	258.805,22	300.872,82
				811.649,00

Son pesos: OCHOCIENTOS ONCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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
2a 0m	13/09/2021		693.453,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		693.453,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-46.230,20		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	47.725,08		
Suplemento Nocturno	70.00	32.377,10		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			21.819,75
Aporte O.Social				21.819,75
Aporte SIJP	1.00			80.005,75
Beneficio Decreto 415/23				-35.222,62
Impuesto a las Ganancias				50.953,52
TOTALES		727.324,98	0,17	139.376,15
				587.949,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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
2a 0m	13/09/2021		693.453,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		693.453,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-46.230,20		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	47.725,08		
Suplemento Nocturno	70.00	32.377,10		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP	1.00			21.819,75
Aporte O.Social				21.819,75
Aporte SIJP	1.00			80.005,75
Beneficio Decreto 415/23				-35.222,62
Impuesto a las Ganancias				50.953,52
TOTALES		727.324,98	0,17	139.376,15
				587.949,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
Agosto 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 11m	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	49.191,04		
R-Acta 03/2023		36.893,28		
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	3.50	34.251,14		
R-Activación de Guardia	1.00	12.159,60		
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	117.432,48		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.802,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	56.514,33		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.549,52		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		18.004,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL SETECIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 11m	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	49.191,04		
R-Acta 03/2023		36.893,28		
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	3.50	34.251,14		
R-Activación de Guardia	1.00	12.159,60		
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	117.432,48		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.802,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	56.514,33		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.549,52		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		18.004,80		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL SETECIENTOS OCHENTA 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
Agosto 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 11m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
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		126.413,11		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		316.032,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-442.445,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			220.119,58	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				185.498,18
TOTALES		1.324.341,07	352.777,59	276.329,66
				1.400.789,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL SETECIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		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
Agosto 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 11m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
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		126.413,11		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		316.032,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-442.445,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			220.119,58	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				185.498,18
TOTALES		1.324.341,07	352.777,59	276.329,66
				1.400.789,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/09/2023		D3-Tres Picos

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
Agosto 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 8m	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			0,52	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				168.356,44
TOTALES		826.555,40	0,52	259.187,92
				567.368,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 8m	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			0,52	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				168.356,44
TOTALES		826.555,40	0,52	259.187,92
				567.368,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		Buenos Aires

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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 8m	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	45.006,46		
R-Acta 03/2023		64.294,94		
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	3.00	30.424,50		
R-Activación de Guardia	8.00	92.281,16		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		46.371,60		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 8m	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	45.006,46		
R-Acta 03/2023		64.294,94		
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	3.00	30.424,50		
R-Activación de Guardia	8.00	92.281,16		
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		
R-Art27 Feriados Trabajad		46.371,60		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 8m	10/01/2022		859.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		124.280,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		310.700,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-434.980,94		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			207.568,29	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				186.193,30
TOTALES		1.312.037,66	351.243,11	277.024,77
				1.386.256,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 8m	10/01/2022		859.628,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		124.280,27		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		310.700,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-434.980,94		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			207.568,29	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				186.193,30
TOTALES		1.312.037,66	351.243,11	277.024,77
				1.386.256,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
Agosto 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 6m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.834,89		
Art23 Horas De Viaje	49.00	57.820,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	3.00	12.425,40		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.966,23	
Aporte INSSJP				14.065,26
Aporte O.Social				16.284,25
Aporte SIJP				51.572,60
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		468.841,86	73.966,25	83.372,11
				459.436,00

Son pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 6m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	25.834,89		
Art23 Horas De Viaje	49.00	57.820,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	3.00	12.425,40		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.966,23	
Aporte INSSJP				14.065,26
Aporte O.Social				16.284,25
Aporte SIJP				51.572,60
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		468.841,86	73.966,25	83.372,11
				459.436,00

Son pesos: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	46.00	54.280,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		93.773,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		234.432,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-328.205,85		
Asig Vianda Compl No Remu			34.211,59	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	46.00	54.280,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		93.773,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		234.432,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-328.205,85		
Asig Vianda Compl No Remu			34.211,59	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			158.720,92	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.891,83
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				68.423,17
TOTALES		992.011,00	192.932,66	182.982,66
				1.001.961,00

Son pesos: UN MILLON MIL NOVECIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 5m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			158.720,92	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-18.891,83
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				68.423,17
TOTALES		992.011,00	192.932,66	182.982,66
				1.001.961,00

Son pesos: UN MILLON MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	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	55.625,76		
R-Acta 03/2023		41.719,32		
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	1.50	16.585,32		
R-Activación de Guardia	3.50	48.196,42		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.381,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	56.113,70		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.669,86		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		18.969,60		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	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	55.625,76		
R-Acta 03/2023		41.719,32		
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	1.50	16.585,32		
R-Activación de Guardia	3.50	48.196,42		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.381,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	56.113,70		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.669,86		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		18.969,60		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		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
Agosto 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 4m	16/05/2022		990.422,00

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		
Disposición SSRL 40/2017		130.024,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		325.061,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-455.085,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			223.468,88	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				186.532,11
TOTALES		1.360.454,74	356.127,84	277.363,58
				1.439.219,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 4m	16/05/2022		990.422,00

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		
Disposición SSRL 40/2017		130.024,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		325.061,19		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-455.085,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			223.468,88	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				186.532,11
TOTALES		1.360.454,74	356.127,84	277.363,58
				1.439.219,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/09/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS 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
Agosto 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 3m	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		
Adelanto Bruto Neg. /102		-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		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Adel.por neto negativo			1.595,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CERO 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	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		
Adelanto Bruto Neg. /102		-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		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Adel.por neto negativo			1.595,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajus. SNR convenio			-135.452,94	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			133.857,15	
TOTALES		0,00	0,00	0,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: CERO 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
Agosto 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 3m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajus. SNR convenio			-135.452,94	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			133.857,15	
TOTALES		0,00	0,00	0,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/09/2023		Cerro Dragon

Son pesos: CERO 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
Agosto 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 3m	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	44.470,82		
R-Acta 03/2023		63.529,74		
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	15.50	172.223,91		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		46.095,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	50.106,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.318,22		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 3m	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	44.470,82		
R-Acta 03/2023		63.529,74		
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	15.50	172.223,91		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		46.095,84		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	50.106,84		
R-Art1° Incb Res1122/09		17.318,22		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 3m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		134.669,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		336.672,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-471.341,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			232.560,91	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				197.382,30
TOTALES		1.415.926,37	376.235,41	288.213,78
				1.503.948,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 3m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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		134.669,14		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		336.672,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-471.341,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.250,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			232.560,91	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				197.382,30
TOTALES		1.415.926,37	376.235,41	288.213,78
				1.503.948,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/09/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Agosto 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 3m	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	43.393,32		
R-Acta 03/2023		61.990,46		
Acta 18-04-2023		176.822,00		
Acta 20-07-2022		201.102,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.674,00		
R-Activación de Guardia	5.00	57.456,50		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		45.541,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	48.898,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.475,17		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	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	43.393,32		
R-Acta 03/2023		61.990,46		
Acta 18-04-2023		176.822,00		
Acta 20-07-2022		201.102,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.674,00		
R-Activación de Guardia	5.00	57.456,50		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		45.541,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	48.898,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.475,17		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	27/06/2022		876.511,00

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		
Disposición SSRL 40/2017		119.861,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		299.653,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-419.514,34		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.124,80	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			200.745,91	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				162.249,59
TOTALES		1.267.847,41	344.295,66	253.081,07
				1.359.062,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 3m	27/06/2022		876.511,00

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		
Disposición SSRL 40/2017		119.861,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		299.653,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-419.514,34		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			81.124,80	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			200.745,91	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				162.249,59
TOTALES		1.267.847,41	344.295,66	253.081,07
				1.359.062,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		80.909,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.171,10		
Art23 Horas De Viaje	7.00	8.260,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	40.00	124.254,00		
Hs Extras 100%	3.00	12.425,40		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		6.833,97	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			105.835,10	
Aporte INSSJP				19.013,44
Aporte O.Social				22.188,49
Aporte SIJP				69.715,96
Impuesto a las Ganancias				8.565,81
TOTALES		633.781,46	149.389,24	119.483,70
				663.687,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		Democracia

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Agosto 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 1m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		80.909,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.171,10		
Art23 Horas De Viaje	7.00	8.260,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	40.00	124.254,00		
Hs Extras 100%	3.00	12.425,40		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		6.833,97	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			105.835,10	
Aporte INSSJP				19.013,44
Aporte O.Social				22.188,49
Aporte SIJP				69.715,96
Impuesto a las Ganancias				8.565,81
TOTALES		633.781,46	149.389,24	119.483,70
				663.687,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		Democracia

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA 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
Agosto 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 1m	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	45.559,26		
R-Acta 03/2023		65.006,00		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Activación de Guardia	0.50	5.144,55		
R-Activación de Guardia	0.50	5.746,67		
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		
Art56 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	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	45.559,26		
R-Acta 03/2023		65.006,00		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Activación de Guardia	0.50	5.144,55		
R-Activación de Guardia	0.50	5.746,67		
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		
Art56 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	17.00	64.515,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		109.772,65		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		274.431,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.204,27		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			58.978,27	
Redondeo			0,88	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			196.880,70	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-38.165,51
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				117.956,53
TOTALES		1.169.321,48	318.283,85	213.242,33
				1.274.363,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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 1m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		109.772,65		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		274.431,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-384.204,27		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig Vianda Compl No Remu			58.978,27	
Redondeo			0,88	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			196.880,70	
Aporte INSSJP	1.00			23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.412,61
Beneficio Decreto 415/23				-38.165,51
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				117.956,53
TOTALES		1.169.321,48	318.283,85	213.242,33
				1.274.363,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/09/2023		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
Agosto 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
1a 0m	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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
1a 0m	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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
11m	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		
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			54.802,63	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			186.920,92	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE 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
Agosto 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
11m	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		
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			54.802,63	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			186.920,92	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE 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
Agosto 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
11m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-32.598,61
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				109.605,25
TOTALES		1.168.261,00	241.723,96	210.457,96
				1.199.527,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE 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
Agosto 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
11m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-32.598,61
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				109.605,25
TOTALES		1.168.261,00	241.723,96	210.457,96
				1.199.527,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/09/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE 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
Agosto 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
10m	14/11/2022		467.870,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		467.870,00		
Suplemento Nocturno	30.00	9.362,10		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				14.316,96
Aporte O.Social				14.316,96
Aporte SIJP				52.495,53
TOTALES		477.232,10	0,35	81.129,45
				396.103,00

Son pesos: TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	14/11/2022		467.870,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		467.870,00		
Suplemento Nocturno	30.00	9.362,10		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				14.316,96
Aporte O.Social				14.316,96
Aporte SIJP				52.495,53
TOTALES		477.232,10	0,35	81.129,45
				396.103,00

Son pesos: TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	52.00	61.360,00		
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		
Asig Vianda Compl No Remu			29.331,21	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	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		
Art58 Tiempo De Viaje	52.00	61.360,00		
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		
Asig Vianda Compl No Remu			29.331,21	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			168.683,72	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-11.738,00
Impuesto a las Ganancias				58.662,41
TOTALES		1.054.279,00	198.015,73	178.925,73
				1.073.369,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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
10m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			168.683,72	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-11.738,00
Impuesto a las Ganancias				58.662,41
TOTALES		1.054.279,00	198.015,73	178.925,73
				1.073.369,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/09/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Agosto 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
10m	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 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	46.126,70		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
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		96.866,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		242.165,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-339.031,25		
Asig Vianda Compl No Remu			32.825,14	
Redondeo			0,36	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	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 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	46.126,70		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
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		96.866,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		242.165,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-339.031,25		
Asig Vianda Compl No Remu			32.825,14	
Redondeo			0,36	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			154.985,55	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				65.650,27
TOTALES		968.660,70	187.811,05	156.481,75
				999.990,00

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
10m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			154.985,55	
Aporte INSSJP				23.294,35
Aporte O.Social	1.00			23.294,35
Aporte SIJP				85.412,62
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,84
Impuesto a las Ganancias				65.650,27
TOTALES		968.660,70	187.811,05	156.481,75
				999.990,00

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
8m	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	73.930,57		
R-Adicional Acta 08/18		1.433,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	26.776,97		
R-Art20 Adicpresentismo		1.518,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	18.00	21.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	2.00	-24.288,16		
R-Descuento Licencias		-1.265,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	18.975,00		
Horas extras al 50%	20.00	60.720,40		
R-Horas extras al 50%		6.325,20		
R-Hs Extras 100%		843,36		
R-Hs Feriado Trabajado		2.530,08		
Licencia por Mudanza	2.00	44.337,45		
R-Licencia por Mudanza		1.537,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		18.360,00	
Redondeo			0,31	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		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
Agosto 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
8m	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	73.930,57		
R-Adicional Acta 08/18		1.433,71		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	26.776,97		
R-Art20 Adicpresentismo		1.518,01		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	18.00	21.240,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	2.00	-24.288,16		
R-Descuento Licencias		-1.265,00		
R-Guardia Pasiva	5.00	18.975,00		
Horas extras al 50%	20.00	60.720,40		
R-Horas extras al 50%		6.325,20		
R-Hs Extras 100%		843,36		
R-Hs Feriado Trabajado		2.530,08		
Licencia por Mudanza	2.00	44.337,45		
R-Licencia por Mudanza		1.537,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	5.00		18.360,00	
Redondeo			0,31	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		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
Agosto 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
8m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			98.262,71	
Aporte INSSJP	1.00			17.968,11
Aporte O.Social				20.915,99
Aporte SIJP	1.00			65.883,09
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		598.937,17	116.623,02	109.167,19
				606.393,00

Son pesos: SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		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
Agosto 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
8m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			98.262,71	
Aporte INSSJP	1.00			17.968,11
Aporte O.Social				20.915,99
Aporte SIJP	1.00			65.883,09
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		598.937,17	116.623,02	109.167,19
				606.393,00

Son pesos: SEISCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/09/2023		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
Agosto 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
7m	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	96.599,52		
R-Adicional Acta 08/18		4.840,74		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.909,98		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,18		
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	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	170.017,12		
R-Horas extras al 50%		23.023,00		
Hs Extras 100%	1.00	4.048,02		
R-Hs Extras 100%		1.180,68		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		9.913,44	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			133.790,96	
Aporte INSSJP	1.00			23.276,54
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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
7m	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	96.599,52		
R-Adicional Acta 08/18		4.840,74		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.909,98		
R-Art20 Adicpresentismo		4.569,18		
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	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	170.017,12		
R-Horas extras al 50%		23.023,00		
Hs Extras 100%	1.00	4.048,02		
R-Hs Extras 100%		1.180,68		
R-Hs Feriado Trabajado		7.084,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-75.390,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig Vianda Compl No Remu	1.00		9.913,44	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			133.790,96	
Aporte INSSJP	1.00			23.276,54
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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
7m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.347,32
Beneficio Decreto 415/23				-9.256,68
Impuesto a las Ganancias				37.365,68
TOTALES		775.884,79	195.112,42	160.027,21
				810.970,00

Son pesos: OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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
7m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				23.294,35
Aporte SIJP	1.00			85.347,32
Beneficio Decreto 415/23				-9.256,68
Impuesto a las Ganancias				37.365,68
TOTALES		775.884,79	195.112,42	160.027,21
				810.970,00

Son pesos: OCHOCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/09/2023		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
Agosto 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
6m	01/03/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.261,02		
Art23 Horas De Viaje	27.00	31.860,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	4.00	13.091,12		
Hs Extras 100%	11.00	48.000,70		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.708,83	
Aporte INSSJP				15.358,36
Aporte O.Social				17.809,62
Aporte SIJP				56.313,99
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		511.945,40	81.709,57	93.881,97
				499.773,00

Son pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	380-367171/9
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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
6m	01/03/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
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		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.261,02		
Art23 Horas De Viaje	27.00	31.860,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	4.00	13.091,12		
Hs Extras 100%	11.00	48.000,70		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-92.129,42		
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			81.708,83	
Aporte INSSJP				15.358,36
Aporte O.Social				17.809,62
Aporte SIJP				56.313,99
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		511.945,40	81.709,57	93.881,97
				499.773,00

Son pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	380-367171/9
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/09/2023		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
Agosto 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
4m	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

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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		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
Agosto 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
4m	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

Son pesos: DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
07/2023	11/08/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/09/2023		Democracia