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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.361.369,00		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.361.369,00		
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		137.050,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.707,22		
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%	64.00	274.911,36		
Hs Extras 100%	8.00	45.818,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		201.752,47		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-293.881,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,75	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.361.369,00		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.361.369,00		
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		137.050,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.707,22		
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%	64.00	274.911,36		
Hs Extras 100%	8.00	45.818,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		201.752,47		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-293.881,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,75	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS QUINCE 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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			255.570,15	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-384.120,65
	TOTALES	1.116.374,03	317.994,90	262.546,07-
				1.696.915,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			255.570,15	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-384.120,65
	TOTALES	1.116.374,03	317.994,90	262.546,07-
				1.696.915,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS QUINCE 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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.448.817,88		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.448.817,88		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		178.350,71		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-270.480,13		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			227.641,73	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL CIENTO TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.448.817,88		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.448.817,88		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		178.350,71		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-270.480,13		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			227.641,73	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL CIENTO TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-538.530,69
TOTALES		1.007.124,40	279.050,49	416.956,11-
				1.703.131,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL CIENTO TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-538.530,69
TOTALES		1.007.124,40	279.050,49	416.956,11-
				1.703.131,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL CIENTO TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.336.746,99		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.336.746,99		
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		129.032,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.226,13		
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%	64.00	274.911,36		
Hs Extras 100%	1.00	5.727,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		199.967,61		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-292.097,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,52	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.336.746,99		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.336.746,99		
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		129.032,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.226,13		
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%	64.00	274.911,36		
Hs Extras 100%	1.00	5.727,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		199.967,61		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-292.097,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,52	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA 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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			248.133,32	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-51.582,13
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-434.339,53
Préstamo				16.738,54
	TOTALES	1.067.783,45	310.557,84	304.988,71-
				1.683.330,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			248.133,32	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-51.582,13
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-434.339,53
Préstamo				16.738,54
	TOTALES	1.067.783,45	310.557,84	304.988,71-
				1.683.330,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA 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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.521.206,04		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.521.206,04		
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	53.037,71		
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%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	4.00	22.909,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		196.274,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-196.274,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			217.769,77	
Aporte INSSJP				28.719,60
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.521.206,04		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.521.206,04		
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	53.037,71		
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%	56.00	240.547,44		
Hs Extras 100%	4.00	22.909,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		196.274,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-196.274,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			217.769,77	
Aporte INSSJP				28.719,60
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-540.074,27
Préstamo				109.557,17
TOTALES		959.908,84	269.178,64	308.942,52-
				1.538.030,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-540.074,27
Préstamo				109.557,17
TOTALES		959.908,84	269.178,64	308.942,52-
				1.538.030,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.416.305,78		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.416.305,78		
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		138.196,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.421,95		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
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%	64.00	274.911,36		
Hs Extras 100%	9.00	51.545,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		201.933,11		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-294.062,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,33	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.416.305,78		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.416.305,78		
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		138.196,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.421,95		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
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%	64.00	274.911,36		
Hs Extras 100%	9.00	51.545,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		201.933,11		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-294.062,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,33	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			257.454,85	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-415.798,86
TOTALES		1.117.061,54	319.879,18	294.224,28-
				1.731.165,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			257.454,85	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-415.798,86
TOTALES		1.117.061,54	319.879,18	294.224,28-
				1.731.165,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.452.487,85		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.452.487,85		
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		96.959,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.244,69		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.809,43		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-235.938,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			179.199,37	
Aporte INSSJP				23.449,69
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.452.487,85		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.452.487,85		
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		96.959,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.244,69		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.809,43		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-235.938,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			179.199,37	
Aporte INSSJP				23.449,69
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				85.982,18
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-483.987,10
Préstamo				53.560,22
TOTALES		781.656,22	204.903,54	331.995,24-
				1.318.555,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				85.982,18
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-483.987,10
Préstamo				53.560,22
TOTALES		781.656,22	204.903,54	331.995,24-
				1.318.555,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.425.012,01		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.425.012,01		
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	56.363,59		
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%	64.00	274.911,36		
Hs Extras 100%	3.00	17.181,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		200.477,57		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-292.606,99		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,50	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.425.012,01		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.425.012,01		
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	56.363,59		
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%	64.00	274.911,36		
Hs Extras 100%	3.00	17.181,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		200.477,57		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-292.606,99		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,50	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO 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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			249.194,50	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-57.581,63
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-481.555,30
	TOTALES	1.081.666,48	311.619,00	374.942,52-
				1.768.228,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			249.194,50	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-57.581,63
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-481.555,30
	TOTALES	1.081.666,48	311.619,00	374.942,52-
				1.768.228,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO 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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.401.905,95		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.401.905,95		
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		134.759,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.295,53		
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%	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		179.115,65		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-271.245,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			227.744,40	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.401.905,95		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.401.905,95		
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		134.759,90		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.295,53		
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%	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		179.115,65		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-271.245,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			227.744,40	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-439.357,71
TOTALES		1.027.948,93	279.152,94	317.783,13-
				1.624.885,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-439.357,71
TOTALES		1.027.948,93	279.152,94	317.783,13-
				1.624.885,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.537.965,95		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.537.965,95		
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		129.032,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.305,73		
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%	64.00	274.911,36		
Hs Extras 100%	1.00	5.727,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		219.121,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-219.121,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			242.818,77	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.537.965,95		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.537.965,95		
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		129.032,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.305,73		
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%	64.00	274.911,36		
Hs Extras 100%	1.00	5.727,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		219.121,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-219.121,50		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			242.818,77	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-57.483,58
Cuota Alimentaria				177.916,34
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-484.434,02
TOTALES		1.051.523,05	305.243,10	199.806,85-
				1.556.573,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-57.483,58
Cuota Alimentaria				177.916,34
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-484.434,02
TOTALES		1.051.523,05	305.243,10	199.806,85-
				1.556.573,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.498.199,24		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.498.199,24		
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		103.832,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art23 Horas De Viaje	3.00	3.540,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	3.00	-61.929,06		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	154.637,64		
Licencia por Enfermedad	3.00	84.034,53		
Resolución 1623/23 MTEySS		162.524,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-162.524,93		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		33.048,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			182.104,40	
Aporte INSSJP				23.987,21
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.498.199,24		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.498.199,24		
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		103.832,37		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art23 Horas De Viaje	3.00	3.540,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	3.00	-61.929,06		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	36.00	154.637,64		
Licencia por Enfermedad	3.00	84.034,53		
Resolución 1623/23 MTEySS		162.524,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-162.524,93		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		33.048,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			182.104,40	
Aporte INSSJP				23.987,21
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				87.953,11
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-514.687,79
TOTALES		799.573,70	215.152,60	413.747,70-
				1.428.474,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				87.953,11
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-514.687,79
TOTALES		799.573,70	215.152,60	413.747,70-
				1.428.474,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.390.062,87		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.390.062,87		
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		119.868,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.663,15		
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		
Descuento Licencias	1.00	-21.177,57		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	223.365,48		
Hs Extras 100%	2.00	11.454,64		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	36.127,93		
Resolución 1623/23 MTEySS		191.174,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-191.174,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		47.736,00	
Redondeo			0,95	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA MIL CIENTO TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.390.062,87		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.390.062,87		
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		119.868,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.328,14		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.663,15		
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		
Descuento Licencias	1.00	-21.177,57		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	52.00	223.365,48		
Hs Extras 100%	2.00	11.454,64		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	36.127,93		
Resolución 1623/23 MTEySS		191.174,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-191.174,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		47.736,00	
Redondeo			0,95	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA MIL CIENTO TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			210.855,84	
Aporte INSSJP				28.173,62
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				103.303,28
Beneficio Decreto 415/23				-49.951,42
Cuota Alimentaria				242.014,59
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-386.099,16
	TOTALES	939.120,72	258.592,79	32.389,49-
				1.230.103,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA MIL CIENTO TRES CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			210.855,84	
Aporte INSSJP				28.173,62
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				103.303,28
Beneficio Decreto 415/23				-49.951,42
Cuota Alimentaria				242.014,59
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-386.099,16
	TOTALES	939.120,72	258.592,79	32.389,49-
				1.230.103,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA MIL CIENTO TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		602.142,50		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-602.142,50		
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	40.054,15		
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	44.00	51.920,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		602.142,50		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-602.142,50		
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	40.054,15		
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	44.00	51.920,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		78.921,72		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		197.304,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-276.226,01		
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			184.889,02	
Aporte INSSJP				25.234,11
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				92.525,09
Beneficio Decreto 415/23				-14.291,96
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-96.197,95
	TOTALES	841.137,15	184.889,74	37.438,89
				988.588,00

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		655.353,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		78.921,72		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		197.304,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-276.226,01		
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			184.889,02	
Aporte INSSJP				25.234,11
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				92.525,09
Beneficio Decreto 415/23				-14.291,96
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-96.197,95
	TOTALES	841.137,15	184.889,74	37.438,89
				988.588,00

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.362.723,68		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.362.723,68		
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	-294.181,50		
R-Descuento Licencias	15.00	-294.181,50		
Guardia	1.00	46.040,00		
Licencia por Enfermedad	15.00	381.917,40		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	395.892,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		117.406,09		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-209.535,51		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		62.843,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.304,76	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS ONCE 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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.362.723,68		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.362.723,68		
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	-294.181,50		
R-Descuento Licencias	15.00	-294.181,50		
Guardia	1.00	46.040,00		
Licencia por Enfermedad	15.00	381.917,40		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	395.892,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		117.406,09		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-209.535,51		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		62.843,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			137.304,76	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS ONCE 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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			23.334,29
Aporte O.Social				27.453,43
Aporte SIJP	1.00			85.559,05
Beneficio Decreto 415/23				-47.994,46
Impuesto a las Ganancias				-422.339,00
TOTALES		777.809,46	200.147,85	333.986,69-
				1.311.944,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS ONCE 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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			23.334,29
Aporte O.Social				27.453,43
Aporte SIJP	1.00			85.559,05
Beneficio Decreto 415/23				-47.994,46
Impuesto a las Ganancias				-422.339,00
TOTALES		777.809,46	200.147,85	333.986,69-
				1.311.944,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS ONCE 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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.389.015,60		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.389.015,60		
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	49.003,49		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-58.287,96		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-88.223,04		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	40.00	171.819,60		
Hs Extras 100%	7.00	40.091,24		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	119.385,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		159.482,17		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-251.611,59		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.389.015,60		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.389.015,60		
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	49.003,49		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-58.287,96		
Art23 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	72.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	4.00	-88.223,04		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	40.00	171.819,60		
Hs Extras 100%	7.00	40.091,24		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	119.385,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		159.482,17		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-251.611,59		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			188.360,72	
Aporte INSSJP				26.360,81
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				96.656,32
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				-458.099,15
TOTALES		878.693,80	225.080,93	311.343,27-
				1.415.118,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			188.360,72	
Aporte INSSJP				26.360,81
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				96.656,32
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				-458.099,15
TOTALES		878.693,80	225.080,93	311.343,27-
				1.415.118,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS QUINCE MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		493.867,44		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-493.867,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	45.829,35		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	264.00	311.520,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		65.089,64		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		65.089,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		162.724,09		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		493.867,44		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-493.867,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	45.829,35		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	264.00	311.520,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		65.089,64		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		65.089,64		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		162.724,09		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-292.903,37		
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			211.471,67	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				-4.254,12
TOTALES		962.416,35	211.471,94	165.840,29
				1.008.048,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2011		540.752,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-292.903,37		
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			211.471,67	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				-4.254,12
TOTALES		962.416,35	211.471,94	165.840,29
				1.008.048,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.372.184,79		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.372.184,79		
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	55.803,40		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
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%	64.00	274.911,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		199.638,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.767,71		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			243.993,22	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA 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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.372.184,79		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.372.184,79		
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	55.803,40		
Art23 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
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%	64.00	274.911,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.727,84		
Resolución 1623/23 MTEySS		199.638,29		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.767,71		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			243.993,22	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA 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
Septiembre 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 2m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-405.750,20
TOTALES		1.054.587,94	306.417,44	284.175,62-
				1.645.181,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA 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
Septiembre 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 2m	09/08/2011		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-405.750,20
TOTALES		1.054.587,94	306.417,44	284.175,62-
				1.645.181,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA 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
Septiembre 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 1m	01/09/2011		1.043.895,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.043.895,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				246.941,84
TOTALES		1.043.895,00	0,42	368.516,42
				675.379,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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 1m	01/09/2011		1.043.895,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.043.895,00		
Redondeo			0,42	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				246.941,84
TOTALES		1.043.895,00	0,42	368.516,42
				675.379,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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 1m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		473.163,17		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-473.163,17		
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	34.706,40		
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	84.00	99.120,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		473.163,17		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-473.163,17		
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	34.706,40		
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	84.00	99.120,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		62.971,44		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		62.971,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		157.428,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-283.371,48		
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			160.083,42	
Aporte INSSJP				21.865,03
Aporte O.Social				26.667,53
Aporte SIJP				80.171,78
Cuota Sindical	4.00			35.556,71
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		728.834,40	160.083,65	164.261,05
				724.657,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2011		504.707,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		62.971,44		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		62.971,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		157.428,60		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-283.371,48		
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			160.083,42	
Aporte INSSJP				21.865,03
Aporte O.Social				26.667,53
Aporte SIJP				80.171,78
Cuota Sindical	4.00			35.556,71
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		728.834,40	160.083,65	164.261,05
				724.657,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 2023

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		929.592,59		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-929.592,59		
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	64.084,45		
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	88.00	103.840,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 2023

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		929.592,59		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-929.592,59		
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	64.084,45		
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	88.00	103.840,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 2023

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		124.193,35		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		124.193,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		310.483,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-558.870,06		
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			295.810,06	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				-208.784,97
TOTALES		1.345.773,45	295.810,14	51.021,41-
				1.692.605,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 2023

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

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 1m	01/09/2011		1.084.824,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		124.193,35		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		124.193,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		310.483,36		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-558.870,06		
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			295.810,06	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				-208.784,97
TOTALES		1.345.773,45	295.810,14	51.021,41-
				1.692.605,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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
12a 0m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		903.786,84		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-903.786,84		
Art15 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.486,41		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	145.173,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.391,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		123.266,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-123.266,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		47.736,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			139.635,04	
Aporte INSSJP				17.609,53
Aporte O.Social				21.798,58
Aporte SIJP				64.568,29
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-266.972,37
TOTALES		586.984,46	187.371,13	181.451,41-
				955.807,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559905
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 02/10/2023		Plta Piquirenda

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
12a 0m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		903.786,84		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-903.786,84		
Art15 Antigüedad	11.00	12.980,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.486,41		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	48.00	145.173,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.391,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		123.266,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-123.266,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		47.736,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			139.635,04	
Aporte INSSJP				17.609,53
Aporte O.Social				21.798,58
Aporte SIJP				64.568,29
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-266.972,37
TOTALES		586.984,46	187.371,13	181.451,41-
				955.807,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559905
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 02/10/2023		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
Septiembre 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
12a 0m	01/10/2011		842.003,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		842.003,00		
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP				25.260,09
Aporte O.Social				25.260,09
Aporte SIJP				92.620,33
Beneficio Decreto 415/23				-5.171,29
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				53.487,06
TOTALES		842.003,00	0,28	192.906,28
				649.097,00

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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
12a 0m	01/10/2011		842.003,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		842.003,00		
Redondeo			0,28	
Aporte INSSJP				25.260,09
Aporte O.Social				25.260,09
Aporte SIJP				92.620,33
Beneficio Decreto 415/23				-5.171,29
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				53.487,06
TOTALES		842.003,00	0,28	192.906,28
				649.097,00

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	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		
R-Acta 03/2023		63.226,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
R-Activación de Guardia	3.00	52.760,76		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.349.342,55		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.349.342,55		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.774,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	67.860,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.666,33		
Art20 Antigüedad	10.00	11.800,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	26.565,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 6m	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		
R-Acta 03/2023		63.226,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
R-Activación de Guardia	3.00	52.760,76		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.349.342,55		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.349.342,55		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.774,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	67.860,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.666,33		
Art20 Antigüedad	10.00	11.800,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	26.565,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	01/04/2013		1.290.584,00

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 1623/23 MTEySS		155.713,10		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		155.713,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		389.282,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-700.708,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			374.457,92	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-285.944,10
TOTALES		1.586.056,04	400.162,44	164.369,52-
				2.150.588,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	01/04/2013		1.290.584,00

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 1623/23 MTEySS		155.713,10		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		155.713,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		389.282,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-700.708,96		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			374.457,92	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-285.944,10
TOTALES		1.586.056,04	400.162,44	164.369,52-
				2.150.588,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		707.641,18		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-707.641,18		
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	84.635,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	61.595,63		
Art20 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art23 Francos Trabajados	22.00	206.886,24		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	88.00	103.840,00		
Descuento Licencias	3.00	-89.814,66		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Licencia por Enfermedad	3.00	100.000,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 11m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		707.641,18		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-707.641,18		
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	84.635,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	61.595,63		
Art20 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art23 Francos Trabajados	22.00	206.886,24		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	88.00	103.840,00		
Descuento Licencias	3.00	-89.814,66		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Licencia por Enfermedad	3.00	100.000,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 11m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		118.966,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		118.966,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		297.417,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-535.350,68		
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			284.571,57	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-22.389,80
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-107.525,48
TOTALES		1.303.693,69	284.572,44	34.279,13
				1.553.987,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	21/11/2013		792.649,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		118.966,82		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		118.966,82		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		297.417,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-535.350,68		
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			284.571,57	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-22.389,80
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-107.525,48
TOTALES		1.303.693,69	284.572,44	34.279,13
				1.553.987,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		765.201,93		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-765.201,93		
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	48.00	56.640,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		89.367,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		89.367,60		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.172,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		156.528,00		
Acta 20-07-2022		178.013,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		765.201,93		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-765.201,93		
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	48.00	56.640,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		89.367,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		89.367,60		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		223.419,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-402.154,20		
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			209.068,37	
Aporte INSSJP				28.509,48
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				104.534,76
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				-171.693,80
Préstamo				109.597,51
TOTALES		950.316,00	209.069,09	117.401,09
				1.041.984,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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
Septiembre 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 9m	10/01/2014		782.640,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		223.419,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-402.154,20		
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			209.068,37	
Aporte INSSJP				28.509,48
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				104.534,76
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				-171.693,80
Préstamo				109.597,51
TOTALES		950.316,00	209.069,09	117.401,09
				1.041.984,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA 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
Septiembre 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 9m	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	108.903,57		
R-Adicional Acta 08/18		16.471,94		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.214.786,56		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.214.786,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.419,74		
R-Art20 Adicpresentismo		4.994,22		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	174.973,12		
R-Horas extras al 50%		30.107,00		
Hs Extras 100%	12.00	49.992,24		
R-Hs Extras 100%	9.00	52.252,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		129.538,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-204.928,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,23	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	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	108.903,57		
R-Adicional Acta 08/18		16.471,94		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.214.786,56		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.214.786,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.419,74		
R-Art20 Adicpresentismo		4.994,22		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	174.973,12		
R-Horas extras al 50%		30.107,00		
Hs Extras 100%	12.00	49.992,24		
R-Hs Extras 100%	9.00	52.252,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		129.538,08		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-204.928,98		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,23	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			207.059,92	
Aporte INSSJP	1.00			27.188,01
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			99.689,37
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-387.299,23
TOTALES		906.266,98	258.468,15	243.667,87-
				1.408.403,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	23/01/2014		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			207.059,92	
Aporte INSSJP	1.00			27.188,01
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			99.689,37
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-387.299,23
TOTALES		906.266,98	258.468,15	243.667,87-
				1.408.403,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	28/01/2014		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		878.293,87		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-878.293,87		
Art.47 Desarraigo		68.652,79		
Art15 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.405,94		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	136.395,84		
Hs Extras 100%	6.00	19.485,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		110.823,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-110.823,63		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			132.484,49	
Aporte INSSJP				16.699,70
Aporte O.Social				20.674,23
Aporte SIJP				61.232,24
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				-147.369,30
TOTALES		556.656,69	183.892,93	55.861,38-
				796.411,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	28/01/2014		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		878.293,87		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-878.293,87		
Art.47 Desarraigo		68.652,79		
Art15 Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.405,94		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	136.395,84		
Hs Extras 100%	6.00	19.485,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		110.823,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-110.823,63		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			132.484,49	
Aporte INSSJP				16.699,70
Aporte O.Social				20.674,23
Aporte SIJP				61.232,24
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				-147.369,30
TOTALES		556.656,69	183.892,93	55.861,38-
				796.411,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.140.740,25		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.140.740,25		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		114.016,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.096,38		
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%	64.00	217.665,92		
Hs Extras 100%	21.00	95.228,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	54.416,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		158.369,33		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-243.548,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			216.784,74	
Aporte INSSJP				28.390,44
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.140.740,25		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.140.740,25		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		114.016,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.096,38		
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%	64.00	217.665,92		
Hs Extras 100%	21.00	95.228,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	54.416,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		158.369,33		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-243.548,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			216.784,74	
Aporte INSSJP				28.390,44
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				104.098,27
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-431.579,33
TOTALES		946.347,87	279.209,67	288.826,46-
				1.514.384,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA 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
Septiembre 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 6m	28/04/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				104.098,27
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-431.579,33
TOTALES		946.347,87	279.209,67	288.826,46-
				1.514.384,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA 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
Septiembre 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 5m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.083.594,02		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.083.594,02		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.971,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.179,54		
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	190.457,68		
Hs Extras 100%	6.00	27.208,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		136.616,01		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-221.795,52		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			171.538,17	
Aporte INSSJP				23.171,40
Aporte O.Social				28.317,55
Aporte SIJP				84.961,82
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		185.390,69		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.083.594,02		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.083.594,02		
Antigüedad	9.00	10.620,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.971,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	61.178,93		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.179,54		
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	190.457,68		
Hs Extras 100%	6.00	27.208,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		136.616,01		
Disposición SSRL 40/2017		85.179,51		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-221.795,52		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			171.538,17	
Aporte INSSJP				23.171,40
Aporte O.Social				28.317,55
Aporte SIJP				84.961,82
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-33.365,01
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				-362.708,02
Préstamo				16.731,00
TOTALES		772.380,14	197.242,60	235.541,26-
				1.205.164,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	06/05/2014		185.390,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-33.365,01
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				-362.708,02
Préstamo				16.731,00
TOTALES		772.380,14	197.242,60	235.541,26-
				1.205.164,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		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
Septiembre 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
9a 0m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.136.780,30		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.136.780,30		
Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.676,71		
R-Art.26 Desarraigo		3.796,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.308,40		
R-Art19 Adicpresentismo		227,76		
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%	8.00	37.960,96		
R-Hs Extras 100%	4.00	18.980,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.054,58		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-235.184,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			184.237,46	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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
9a 0m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.136.780,30		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.136.780,30		
Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.676,71		
R-Art.26 Desarraigo		3.796,10		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	44.308,40		
R-Art19 Adicpresentismo		227,76		
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%	8.00	37.960,96		
R-Hs Extras 100%	4.00	18.980,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.054,58		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-235.184,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			184.237,46	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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
9a 0m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			25.312,41
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			92.812,17
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				-237.190,29
TOTALES		843.747,02	209.941,62	97.444,36-
				1.151.133,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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
9a 0m	21/10/2014		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			25.312,41
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			92.812,17
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				-237.190,29
TOTALES		843.747,02	209.941,62	97.444,36-
				1.151.133,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	21/01/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		898.348,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-898.348,92		
Art.47 Desarraigo		72.172,40		
Art15 Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	31.677,71		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	64.00	155.252,48		
Hs Extras 100%	6.00	19.406,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	38.813,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		123.692,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-123.692,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			152.646,82	
Aporte INSSJP				18.535,77
Aporte O.Social				23.115,17
Aporte SIJP				67.964,51
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,61
Impuesto a las Ganancias				-210.493,71
TOTALES		617.859,15	215.070,98	112.843,87-
				945.774,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 02/10/2023		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	21/01/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		898.348,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-898.348,92		
Art.47 Desarraigo		72.172,40		
Art15 Antigüedad	8.00	9.440,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	31.677,71		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	8.00	9.440,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	64.00	155.252,48		
Hs Extras 100%	6.00	19.406,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	38.813,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		123.692,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-123.692,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			152.646,82	
Aporte INSSJP				18.535,77
Aporte O.Social				23.115,17
Aporte SIJP				67.964,51
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,61
Impuesto a las Ganancias				-210.493,71
TOTALES		617.859,15	215.070,98	112.843,87-
				945.774,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 02/10/2023		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		554.430,48		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-554.430,48		
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 1623/23 MTEySS		74.553,80		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		186.384,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-260.938,30		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		37.276,90	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		554.430,48		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-554.430,48		
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 1623/23 MTEySS		74.553,80		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		186.384,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-260.938,30		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		37.276,90	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			169.851,44	
Aporte INSSJP				22.366,14
Aporte O.Social				27.461,68
Aporte SIJP				82.009,18
Beneficio Decreto 415/23				-23.467,05
Impuesto a las Ganancias				-84.187,71
	TOTALES	745.538,00	234.824,24	24.182,24
				956.180,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2015		712.881,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			169.851,44	
Aporte INSSJP				22.366,14
Aporte O.Social				27.461,68
Aporte SIJP				82.009,18
Beneficio Decreto 415/23				-23.467,05
Impuesto a las Ganancias				-84.187,71
	TOTALES	745.538,00	234.824,24	24.182,24
				956.180,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 02/10/2023		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
Septiembre 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 10m	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	106.492,41		
R-Adicional Acta 08/18		6.881,67		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.178.869,93		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.178.869,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.560,77		
R-Art20 Adicpresentismo		5.677,34		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	64.00	198.710,40		
R-Horas extras al 50%		30.107,28		
Hs Extras 100%	4.00	16.559,20		
R-Hs Extras 100%		4.301,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	49.677,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		144.192,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-219.583,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
Septiembre 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 10m	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	106.492,41		
R-Adicional Acta 08/18		6.881,67		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.178.869,93		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.178.869,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.560,77		
R-Art20 Adicpresentismo		5.677,34		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	64.00	198.710,40		
R-Horas extras al 50%		30.107,28		
Hs Extras 100%	4.00	16.559,20		
R-Hs Extras 100%		4.301,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	49.677,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		144.192,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-219.583,78		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
Septiembre 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 10m	30/12/2015		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			205.060,17	
Aporte INSSJP	1.00			26.843,56
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			98.426,37
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-329.463,36
TOTALES		894.785,18	267.484,55	193.929,27-
				1.356.199,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 10m	30/12/2015		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			205.060,17	
Aporte INSSJP	1.00			26.843,56
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			98.426,37
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-329.463,36
TOTALES		894.785,18	267.484,55	193.929,27-
				1.356.199,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 10m	30/12/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		996.451,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-996.451,10		
Art.47 Desarraigo		70.506,18		
Art15 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.592,68		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	135.294,88		
Hs Extras 100%	10.00	32.213,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		128.116,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-128.116,54		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			135.453,86	
Aporte INSSJP				17.180,51
Aporte O.Social				21.244,13
Aporte SIJP				62.995,21
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-292.943,97
TOTALES		572.683,74	270.630,70	209.979,56-
				1.053.294,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 02/10/2023		Macueta

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y TRES 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	30/12/2015		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		996.451,10		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-996.451,10		
Art.47 Desarraigo		70.506,18		
Art15 Antigüedad	7.00	8.260,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.592,68		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	56.00	135.294,88		
Hs Extras 100%	10.00	32.213,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		128.116,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-128.116,54		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			135.453,86	
Aporte INSSJP				17.180,51
Aporte O.Social				21.244,13
Aporte SIJP				62.995,21
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-292.943,97
TOTALES		572.683,74	270.630,70	209.979,56-
				1.053.294,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 02/10/2023		Macueta

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
Septiembre 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 10m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		481.792,35		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-481.792,35		
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 1623/23 MTEySS		64.692,60		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		161.731,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-226.424,10		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		32.346,30	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 02/10/2023		Tartagal

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		481.792,35		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-481.792,35		
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 1623/23 MTEySS		64.692,60		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		161.731,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-226.424,10		
Adic Exped 1213932/07	1.00		27.695,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		32.346,30	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 02/10/2023		Tartagal

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA 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
Septiembre 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 10m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,56	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			148.416,29	
Aporte INSSJP				19.407,78
Aporte O.Social				23.860,27
Aporte SIJP				71.161,86
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-73.326,32
	TOTALES	646.926,00	208.458,15	22.648,15
				832.736,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 02/10/2023		Tartagal

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	30/12/2015		615.449,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,56	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			148.416,29	
Aporte INSSJP				19.407,78
Aporte O.Social				23.860,27
Aporte SIJP				71.161,86
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-73.326,32
	TOTALES	646.926,00	208.458,15	22.648,15
				832.736,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 02/10/2023		Tartagal

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA 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
Septiembre 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
7a 0m	03/10/2016		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		989.153,69		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-989.153,69		
Art.47 Desarraigo		72.700,28		
Art15 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	31.775,41		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	64.00	153.992,96		
Hs Extras 100%	8.00	25.665,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	38.498,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		140.589,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-140.589,08		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			148.522,84	
Aporte INSSJP				18.765,88
Aporte O.Social				23.221,57
Aporte SIJP				68.808,22
Beneficio Decreto 415/23				-29.674,67
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y SIETE MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 02/10/2023		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
Septiembre 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
7a 0m	03/10/2016		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		989.153,69		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-989.153,69		
Art.47 Desarraigo		72.700,28		
Art15 Antigüedad	6.00	7.080,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	31.775,41		
Art33 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art52 Horas De Viaje	12.00	14.160,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Horas extras al 50%	64.00	153.992,96		
Hs Extras 100%	8.00	25.665,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	38.498,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		140.589,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-140.589,08		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			148.522,84	
Aporte INSSJP				18.765,88
Aporte O.Social				23.221,57
Aporte SIJP				68.808,22
Beneficio Decreto 415/23				-29.674,67
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y SIETE MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 02/10/2023		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
Septiembre 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
7a 0m	03/10/2016		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-227.902,84
TOTALES		625.529,25	294.714,91	146.781,84-
				1.067.026,00

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y SIETE MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 02/10/2023		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
Septiembre 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
7a 0m	03/10/2016		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-227.902,84
TOTALES		625.529,25	294.714,91	146.781,84-
				1.067.026,00

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y SIETE MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 02/10/2023		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
Septiembre 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 7m	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	115.198,97		
R-Adicional Acta 08/18		6.965,78		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.226.686,22		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.226.686,22		
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		4.675,41		
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%		24.793,44		
Hs Extras 100%	21.00	86.660,70		
R-Hs Extras 100%		10.035,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		129.734,23		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-205.125,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,98	
TOTALES				********

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 7m	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	115.198,97		
R-Adicional Acta 08/18		6.965,78		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.226.686,22		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.226.686,22		
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		4.675,41		
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%		24.793,44		
Hs Extras 100%	21.00	86.660,70		
R-Hs Extras 100%		10.035,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		129.734,23		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-205.125,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,98	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 7m	01/03/2017		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			205.869,31	
Aporte INSSJP	1.00			26.666,21
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			97.776,11
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				-450.883,45
TOTALES		888.873,74	257.278,29	308.826,97-
				1.454.979,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 7m	01/03/2017		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			205.869,31	
Aporte INSSJP	1.00			26.666,21
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			97.776,11
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				-450.883,45
TOTALES		888.873,74	257.278,29	308.826,97-
				1.454.979,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 11m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		965.780,38		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-965.780,38		
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	25.693,29		
Art23 Horas De Viaje	43.00	50.740,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	1.00	4.194,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.156,70		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-253.286,12		
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			144.817,18	
Aporte INSSJP				27.434,30
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				100.592,42
Beneficio Decreto 415/23				-17.769,79
Impuesto a las Ganancias				-170.811,34
Préstamo				32.112,09
TOTALES		914.476,53	144.817,75	277,28
				1.059.017,00

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y NUEVE MIL DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		965.780,38		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-965.780,38		
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	25.693,29		
Art23 Horas De Viaje	43.00	50.740,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	1.00	4.194,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.156,70		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-253.286,12		
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			144.817,18	
Aporte INSSJP				27.434,30
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				100.592,42
Beneficio Decreto 415/23				-17.769,79
Impuesto a las Ganancias				-170.811,34
Préstamo				32.112,09
TOTALES		914.476,53	144.817,75	277,28
				1.059.017,00

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y NUEVE MIL DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		982.212,18		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-982.212,18		
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	24.843,69		
Art23 Horas De Viaje	31.00	36.580,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	4.00	16.776,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		160.978,28		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-253.107,70		
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			144.283,27	
Aporte INSSJP				27.361,49
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				100.325,46
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-178.947,39
TOTALES		912.049,65	144.284,07	40.996,28-
				1.097.330,00

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		982.212,18		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-982.212,18		
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	24.843,69		
Art23 Horas De Viaje	31.00	36.580,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	4.00	16.776,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		160.978,28		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-253.107,70		
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			144.283,27	
Aporte INSSJP				27.361,49
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				100.325,46
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-178.947,39
TOTALES		912.049,65	144.284,07	40.996,28-
				1.097.330,00

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.136.433,15		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.136.433,15		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.516,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.177,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
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	225.878,40		
Hs Extras 100%	3.00	14.117,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.469,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		160.111,10		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-252.240,52		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			207.659,77	
Aporte INSSJP				26.591,42
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.136.433,15		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.136.433,15		
Antigüedad	5.00	5.900,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		102.516,67		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.177,00		
Art23 Horas De Viaje	15.00	17.700,00		
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	225.878,40		
Hs Extras 100%	3.00	14.117,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.469,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		160.111,10		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-252.240,52		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			207.659,77	
Aporte INSSJP				26.591,42
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				97.501,87
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				-96.431,03
Préstamo				41.557,19
TOTALES		886.380,64	270.084,41	105.289,05
				1.051.176,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	01/11/2017		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				97.501,87
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				-96.431,03
Préstamo				41.557,19
TOTALES		886.380,64	270.084,41	105.289,05
				1.051.176,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	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	1.00	12.118,82		
R-Activación de Guardia		1.935,42		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.102.822,55		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.102.822,55		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	145.425,84		
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		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	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	1.00	12.118,82		
R-Activación de Guardia		1.935,42		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.102.822,55		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.102.822,55		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	145.425,84		
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		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		136.664,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		136.664,11		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		341.660,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-614.988,49		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			329.365,26	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				-224.325,56
TOTALES		1.435.876,08	391.789,92	66.562,00-
				1.894.228,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 4m	11/06/2018		1.100.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		136.664,11		
Resolución SSRL Nº84/2017		136.664,11		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		341.660,27		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-614.988,49		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			329.365,26	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Cuota Obra Social				36.188,98
Impuesto a las Ganancias				-224.325,56
TOTALES		1.435.876,08	391.789,92	66.562,00-
				1.894.228,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO 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
Septiembre 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 2m	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	5.00	56.940,40		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		901.471,84		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-901.471,84		
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		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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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	5.00	56.940,40		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		901.471,84		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-901.471,84		
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		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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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 2m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		114.191,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		114.191,30		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		285.478,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-513.860,85		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			275.516,12	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.202.123,00	326.924,41	162.744,41
				1.366.303,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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 2m	01/08/2018		972.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		114.191,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		114.191,30		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		285.478,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-513.860,85		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			275.516,12	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.202.123,00	326.924,41	162.744,41
				1.366.303,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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
Septiembre 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 2m	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 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Activación de Guardia	4.00	46.190,40		
R-Activación de Guardia	6.00	76.684,86		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.121.192,69		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.121.192,69		
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		
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		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHENTA 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Activación de Guardia	4.00	46.190,40		
R-Activación de Guardia	6.00	76.684,86		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.121.192,69		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.121.192,69		
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		
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		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		127.291,53		
Resolución SSRL Nº84/2017		127.291,53		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		318.228,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-572.811,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			332.462,09	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-269.022,43
TOTALES		1.330.765,26	383.870,89	147.447,85-
				1.862.084,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHENTA 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2018		1.043.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		127.291,53		
Resolución SSRL Nº84/2017		127.291,53		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		318.228,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-572.811,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			332.462,09	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-269.022,43
TOTALES		1.330.765,26	383.870,89	147.447,85-
				1.862.084,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	01/01/2019		1.483.580,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.483.580,00		
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				305.941,42
TOTALES		1.483.580,00	0,00	427.516,00
				1.056.064,00

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y SEIS MIL SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	01/01/2019		1.483.580,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.483.580,00		
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				305.941,42
TOTALES		1.483.580,00	0,00	427.516,00
				1.056.064,00

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y SEIS MIL SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	14/01/2019		1.165.917,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.165.917,00		
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-35.142,59
Impuesto a las Ganancias				272.555,98
TOTALES		1.165.917,00	0,80	400.157,80
				765.760,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	14/01/2019		1.165.917,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.165.917,00		
Redondeo			0,80	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-35.142,59
Impuesto a las Ganancias				272.555,98
TOTALES		1.165.917,00	0,80	400.157,80
				765.760,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	21/01/2019		971.547,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.547,00		
Suplemento Nocturno	80.00	51.841,60		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				235.429,94
TOTALES		1.023.388,60	0,92	357.004,52
				666.385,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 9m	21/01/2019		971.547,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.547,00		
Suplemento Nocturno	80.00	51.841,60		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				235.429,94
TOTALES		1.023.388,60	0,92	357.004,52
				666.385,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	21/01/2019		971.547,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.547,00		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-19.378,50
Impuesto a las Ganancias				169.766,73
Préstamo				84.784,71
TOTALES		971.547,00	0,35	397.917,35
				573.630,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	21/01/2019		971.547,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.547,00		
Redondeo			0,35	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-19.378,50
Impuesto a las Ganancias				169.766,73
Préstamo				84.784,71
TOTALES		971.547,00	0,35	397.917,35
				573.630,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 02/10/2023		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
Septiembre 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 8m	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	115.739,93		
R-Adicional Acta 08/18		6.965,77		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.337.264,61		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.337.264,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	38.334,77		
R-Art20 Adicpresentismo		4.994,18		
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		
Guardia Pasiva	15.00	56.925,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	198.785,44		
R-Horas extras al 50%		30.106,32		
Hs Extras 100%	14.00	66.261,72		
R-Hs Extras 100%		4.722,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		147.721,71		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-223.112,61		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	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	115.739,93		
R-Adicional Acta 08/18		6.965,77		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.337.264,61		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.337.264,61		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	38.334,77		
R-Art20 Adicpresentismo		4.994,18		
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		
Guardia Pasiva	15.00	56.925,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	198.785,44		
R-Horas extras al 50%		30.106,32		
Hs Extras 100%	14.00	66.261,72		
R-Hs Extras 100%		4.722,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		147.721,71		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-223.112,61		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 8m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			231.647,01	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-28.190,18
Impuesto a las Ganancias				-442.301,66
TOTALES		959.168,16	283.055,41	307.747,43-
				1.549.971,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 8m	07/02/2019		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			231.647,01	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-28.190,18
Impuesto a las Ganancias				-442.301,66
TOTALES		959.168,16	283.055,41	307.747,43-
				1.549.971,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 7m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.142.072,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.142.072,92		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		88.068,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.468,81		
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%	48.00	168.936,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		132.024,11		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-224.153,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			165.366,02	
Aporte INSSJP				21.978,47
Aporte O.Social				26.939,45
Aporte SIJP				80.587,72
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 7m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.142.072,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.142.072,92		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		88.068,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.468,81		
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%	48.00	168.936,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		132.024,11		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-224.153,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		44.064,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			165.366,02	
Aporte INSSJP				21.978,47
Aporte O.Social				26.939,45
Aporte SIJP				80.587,72
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 7m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-402.155,24
TOTALES		732.615,67	209.430,29	291.105,04-
				1.233.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 7m	27/03/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-402.155,24
TOTALES		732.615,67	209.430,29	291.105,04-
				1.233.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 6m	03/04/2019		971.547,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.547,00		
Suplemento Nocturno	80.00	51.841,60		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-42.336,14
Impuesto a las Ganancias				215.306,83
TOTALES		1.023.388,60	0,50	335.715,10
				687.674,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
Septiembre 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 6m	03/04/2019		971.547,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.547,00		
Suplemento Nocturno	80.00	51.841,60		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-42.336,14
Impuesto a las Ganancias				215.306,83
TOTALES		1.023.388,60	0,50	335.715,10
				687.674,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
Septiembre 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 6m	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	65.472,94		
R-Acta 03/2023		45.831,06		
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	4.50	47.352,87		
R-Activación de Guardia	12.50	145.228,42		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.112.683,45		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.112.683,45		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	54.981,99		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.778,72		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	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	65.472,94		
R-Acta 03/2023		45.831,06		
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	4.50	47.352,87		
R-Activación de Guardia	12.50	145.228,42		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.112.683,45		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.112.683,45		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	54.981,99		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.778,72		
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		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	05/04/2019		925.993,00

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 1623/23 MTEySS		135.374,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		135.374,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		338.435,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-609.183,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			322.466,31	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-244.610,77
TOTALES		1.422.975,00	384.890,81	123.036,19-
				1.930.902,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	05/04/2019		925.993,00

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 1623/23 MTEySS		135.374,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		135.374,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		338.435,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-609.183,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			322.466,31	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-244.610,77
TOTALES		1.422.975,00	384.890,81	123.036,19-
				1.930.902,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	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		
R-Activación de Guardia		2.390,85		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.083.953,74		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.083.953,74		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	55.962,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.094,82		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
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	4.00	4.720,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	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		
R-Activación de Guardia		2.390,85		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.083.953,74		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.083.953,74		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	55.962,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.094,82		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
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	4.00	4.720,00		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	22/04/2019		1.058.421,00

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 1623/23 MTEySS		118.234,54		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		118.234,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		295.586,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-532.055,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			284.152,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-264.707,50
TOTALES		1.240.195,37	335.560,71	143.132,92-
				1.718.889,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Septiembre 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 6m	22/04/2019		1.058.421,00

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 1623/23 MTEySS		118.234,54		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		118.234,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		295.586,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-532.055,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			284.152,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-264.707,50
TOTALES		1.240.195,37	335.560,71	143.132,92-
				1.718.889,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Septiembre 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 5m	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 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Activación de Guardia	4.00	52.661,92		
R-Activación de Guardia	6.00	87.685,48		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.406.981,07		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.406.981,07		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	157.985,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	76.359,73		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.610,02		
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			
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	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 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Activación de Guardia	4.00	52.661,92		
R-Activación de Guardia	6.00	87.685,48		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.406.981,07		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.406.981,07		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	157.985,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	76.359,73		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.610,02		
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			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		169.412,99		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		169.412,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		423.532,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-762.358,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			428.325,54	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-254.014,86
Préstamo				33.966,60
TOTALES		1.763.364,91	490.750,41	98.473,68-
				2.352.589,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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 5m	15/05/2019		1.254.648,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		169.412,99		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		169.412,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		423.532,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-762.358,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			428.325,54	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-254.014,86
Préstamo				33.966,60
TOTALES		1.763.364,91	490.750,41	98.473,68-
				2.352.589,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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 5m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		612.957,35		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-612.957,35		
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		
R-Art57 Adic Presentismo	1.00-	-23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	16.00	18.880,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias	9.00	-237.644,10		
R-Licencia por Enfermedad	9.00	247.444,29		
Paritaria 2018		30.866,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS 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
Septiembre 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 5m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		612.957,35		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-612.957,35		
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		
R-Art57 Adic Presentismo	1.00-	-23.217,00		
Art58 Tiempo De Viaje	16.00	18.880,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
R-Descuento Licencias	9.00	-237.644,10		
R-Licencia por Enfermedad	9.00	247.444,29		
Paritaria 2018		30.866,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS 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

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		79.214,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		79.214,70		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		198.036,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-356.466,15		
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			178.165,08	
Aporte INSSJP				24.624,82
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				90.290,99
Beneficio Decreto 415/23				-5.049,41
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				-64.885,32
TOTALES		820.827,19	178.165,49	78.100,68
				920.892,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		Lind.Occidental

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
Septiembre 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 5m	03/05/2019		710.228,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		79.214,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		79.214,70		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		198.036,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-356.466,15		
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			178.165,08	
Aporte INSSJP				24.624,82
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				90.290,99
Beneficio Decreto 415/23				-5.049,41
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				-64.885,32
TOTALES		820.827,19	178.165,49	78.100,68
				920.892,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.169.877,05		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.169.877,05		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		104.023,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.804,85		
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%	64.00	225.248,64		
Hs Extras 100%	5.00	23.463,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.312,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		159.936,36		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-252.065,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			206.057,51	
Aporte INSSJP				26.669,84
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.169.877,05		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.169.877,05		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		104.023,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.804,85		
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%	64.00	225.248,64		
Hs Extras 100%	5.00	23.463,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.312,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		159.936,36		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-252.065,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			206.057,51	
Aporte INSSJP				26.669,84
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				97.789,40
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-272.287,17
Préstamo				16.427,54
TOTALES		888.994,54	268.482,42	108.329,04-
				1.265.806,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 5m	29/05/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				97.789,40
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-272.287,17
Préstamo				16.427,54
TOTALES		888.994,54	268.482,42	108.329,04-
				1.265.806,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Septiembre 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 4m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.149.944,00		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.149.944,00		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		54.281,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	28.597,38		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		86.749,12		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-178.878,54		
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			116.607,57	
Aporte INSSJP				15.156,61
Aporte O.Social				18.654,84
Aporte SIJP				55.574,25
Beneficio Decreto 415/23				-34.734,16
Cuota Obra Social				72.377,96
Impuesto a las Ganancias				-405.401,19
Préstamo				26.880,51
TOTALES		505.220,46	116.608,36	251.491,18-
				873.320,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	15/06/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.149.944,00		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.149.944,00		
Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		54.281,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	28.597,38		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Guardia	1.00	46.040,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		86.749,12		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-178.878,54		
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			116.607,57	
Aporte INSSJP				15.156,61
Aporte O.Social				18.654,84
Aporte SIJP				55.574,25
Beneficio Decreto 415/23				-34.734,16
Cuota Obra Social				72.377,96
Impuesto a las Ganancias				-405.401,19
Préstamo				26.880,51
TOTALES		505.220,46	116.608,36	251.491,18-
				873.320,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	12/07/2019		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		861.413,65		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-861.413,65		
Art.47 Desarraigo		64.934,24		
Art15 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.097,21		
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%	56.00	133.642,32		
Hs Extras 100%	3.00	9.545,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		107.950,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-107.950,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			124.904,99	
Aporte INSSJP				15.707,90
Aporte O.Social				19.455,05
Aporte SIJP				57.595,63
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				-106.542,24
TOTALES		523.596,65	176.313,44	20.881,91-
				720.792,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 02/10/2023		Plta Piquirenda

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	12/07/2019		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		861.413,65		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-861.413,65		
Art.47 Desarraigo		64.934,24		
Art15 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	29.097,21		
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%	56.00	133.642,32		
Hs Extras 100%	3.00	9.545,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		107.950,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-107.950,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			124.904,99	
Aporte INSSJP				15.707,90
Aporte O.Social				19.455,05
Aporte SIJP				57.595,63
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				-106.542,24
TOTALES		523.596,65	176.313,44	20.881,91-
				720.792,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Activación de Guardia	7.00	78.512,14		
R-Activación de Guardia	0.50	6.047,61		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.134.621,64		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.134.621,64		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	60.005,71		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.277,66		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCO 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Activación de Guardia	7.00	78.512,14		
R-Activación de Guardia	0.50	6.047,61		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.134.621,64		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.134.621,64		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	60.005,71		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.277,66		
Art20 Antigüedad	4.00	4.720,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	20/08/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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 1623/23 MTEySS		126.874,07		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		126.874,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		317.185,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-570.933,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			326.279,57	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-320.299,29
TOTALES		1.328.950,72	377.687,57	198.724,71-
				1.905.363,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	20/08/2019		1.058.421,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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 1623/23 MTEySS		126.874,07		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		126.874,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		317.185,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-570.933,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			326.279,57	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-320.299,29
TOTALES		1.328.950,72	377.687,57	198.724,71-
				1.905.363,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA 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
Septiembre 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 10m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.101.473,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.101.473,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		73.699,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art23 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	4.00	-65.981,51		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	98.271,32		
Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	116.639,65		
Lic. sin Goce de Haberes	6.00	-98.972,27		
Resolución 1623/23 MTEySS		84.426,50		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-176.555,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			146.187,86	
Aporte INSSJP				16.521,56
Aporte O.Social				20.907,20
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 10m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.101.473,97		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.101.473,97		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		73.699,78		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art23 Horas De Viaje	5.00	5.900,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	4.00	-65.981,51		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	28.00	98.271,32		
Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	116.639,65		
Lic. sin Goce de Haberes	6.00	-98.972,27		
Resolución 1623/23 MTEySS		84.426,50		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-176.555,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			146.187,86	
Aporte INSSJP				16.521,56
Aporte O.Social				20.907,20
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 10m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				60.579,04
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				-259.263,14
TOTALES		550.718,54	171.891,87	161.003,59-
				883.614,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 10m	03/12/2019		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				60.579,04
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				7.350,00
Impuesto a las Ganancias				-259.263,14
TOTALES		550.718,54	171.891,87	161.003,59-
				883.614,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.017.225,43		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.017.225,43		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		108.229,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.854,60		
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%	64.00	200.065,28		
Hs Extras 100%	17.00	70.856,34		
Hs Feriado Trabajado	12.00	50.016,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.463,20		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-235.592,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			196.402,92	
Aporte INSSJP				25.809,12
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				94.633,43
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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
Septiembre 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 5m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.017.225,43		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.017.225,43		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		108.229,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.854,60		
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%	64.00	200.065,28		
Hs Extras 100%	17.00	70.856,34		
Hs Feriado Trabajado	12.00	50.016,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.463,20		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-235.592,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			196.402,92	
Aporte INSSJP				25.809,12
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				94.633,43
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 5m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,61
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				-262.372,51
TOTALES		860.303,87	258.827,16	120.775,97-
				1.239.907,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		D2-Val.Hermoso

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
Septiembre 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 5m	21/05/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,61
Gimnasio				4.400,00
Impuesto a las Ganancias				-262.372,51
TOTALES		860.303,87	258.827,16	120.775,97-
				1.239.907,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		593.399,58		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-593.399,58		
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	26.188,68		
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		
Hs Extras 100%	6.00	28.154,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		74.839,21		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-166.968,63		
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			108.875,21	
Aporte INSSJP				14.724,63
Aporte O.Social				17.990,89
Aporte SIJP				53.990,33
Beneficio Decreto 415/23				-105,65
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-211,31
	TOTALES	490.821,15	108.875,74	87.838,89
				511.858,00

Son pesos: QUINIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		593.399,58		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-593.399,58		
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	26.188,68		
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		
Hs Extras 100%	6.00	28.154,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		74.839,21		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-166.968,63		
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			108.875,21	
Aporte INSSJP				14.724,63
Aporte O.Social				17.990,89
Aporte SIJP				53.990,33
Beneficio Decreto 415/23				-105,65
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-211,31
	TOTALES	490.821,15	108.875,74	87.838,89
				511.858,00

Son pesos: QUINIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.133.357,99		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.133.357,99		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		98.969,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.393,08		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	64.00	224.620,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		158.375,68		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-250.505,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			200.697,10	
Aporte INSSJP				25.742,98
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				94.390,93
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.133.357,99		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.133.357,99		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		98.969,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.393,08		
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		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	64.00	224.620,16		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		158.375,68		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-250.505,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			200.697,10	
Aporte INSSJP				25.742,98
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				94.390,93
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,61
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-337.815,76
TOTALES		858.099,32	263.121,82	199.477,86-
				1.320.699,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS 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
Septiembre 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 4m	11/06/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,61
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-337.815,76
TOTALES		858.099,32	263.121,82	199.477,86-
				1.320.699,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS 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
Septiembre 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 3m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		865.236,80		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-865.236,80		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.289,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.514,52		
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%	52.00	182.503,88		
Hs Extras 100%	4.00	18.718,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		147.944,04		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-240.073,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			186.775,89	
Aporte INSSJP				24.778,90
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		865.236,80		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-865.236,80		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		94.289,95		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.514,52		
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%	52.00	182.503,88		
Hs Extras 100%	4.00	18.718,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		147.944,04		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-240.073,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			186.775,89	
Aporte INSSJP				24.778,90
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				90.855,95
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,33
Impuesto a las Ganancias				-108.225,87
TOTALES		825.963,20	238.184,05	32.275,25
				1.031.872,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				90.855,95
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,33
Impuesto a las Ganancias				-108.225,87
TOTALES		825.963,20	238.184,05	32.275,25
				1.031.872,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
Septiembre 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 3m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.123.801,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.123.801,46		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		113.008,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.377,00		
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	224.620,16		
Hs Extras 100%	15.00	70.193,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.530,44		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-253.659,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			216.875,38	
Aporte INSSJP				28.370,27
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.123.801,46		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.123.801,46		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		113.008,29		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.377,00		
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	224.620,16		
Hs Extras 100%	15.00	70.193,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	56.154,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.530,44		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-253.659,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			216.875,38	
Aporte INSSJP				28.370,27
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				104.024,32
Beneficio Decreto 415/23				-33.588,57
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-376.856,96
TOTALES		945.675,68	279.299,98	247.881,34-
				1.472.857,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	15/07/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				104.024,32
Beneficio Decreto 415/23				-33.588,57
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-376.856,96
TOTALES		945.675,68	279.299,98	247.881,34-
				1.472.857,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 02/10/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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	115.630,17		
R-Adicional Acta 08/18		6.881,66		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.195.562,67		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.195.562,67		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.905,35		
R-Art20 Adicpresentismo		5.677,33		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	64.00	196.193,28		
R-Horas extras al 50%		30.107,28		
Hs Extras 100%	17.00	69.485,12		
R-Hs Extras 100%		4.301,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	49.048,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		144.532,22		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-219.923,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Septiembre 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 2m	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	115.630,17		
R-Adicional Acta 08/18		6.881,66		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.195.562,67		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.195.562,67		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.905,35		
R-Art20 Adicpresentismo		5.677,33		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	64.00	196.193,28		
R-Horas extras al 50%		30.107,28		
Hs Extras 100%	17.00	69.485,12		
R-Hs Extras 100%		4.301,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	49.048,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		144.532,22		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-219.923,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS ONCE 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
Septiembre 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 2m	06/08/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			222.676,73	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				-354.749,28
TOTALES		962.307,02	285.100,86	199.103,12-
				1.446.511,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Septiembre 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 2m	06/08/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			222.676,73	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Impuesto a las Ganancias				-354.749,28
TOTALES		962.307,02	285.100,86	199.103,12-
				1.446.511,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS ONCE 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
Septiembre 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 2m	06/08/2020		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		896.170,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-896.170,42		
Art.47 Desarraigo		45.567,20		
Art15 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	22.127,44		
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		
R-Descuento Licencias	1.00	-11.828,25		
Horas extras al 50%	16.00	38.026,40		
Hs Extras 100%	3.00	9.506,58		
R-Licencia por Nacimiento	1.00	20.758,73		
Resolución 1623/23 MTEySS		82.092,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-82.092,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		14.688,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.830,99	
Aporte INSSJP	1.00			12.280,65
Aporte O.Social				15.335,58
Aporte SIJP	1.00			45.029,06
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-256.188,36
	TOTALES	409.355,10	116.519,21	195.508,69-
				721.383,00

Son pesos: SETECIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 02/10/2023		ACA - Salta

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	06/08/2020		176.763,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		176.763,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		896.170,42		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-896.170,42		
Art.47 Desarraigo		45.567,20		
Art15 Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	22.127,44		
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		
R-Descuento Licencias	1.00	-11.828,25		
Horas extras al 50%	16.00	38.026,40		
Hs Extras 100%	3.00	9.506,58		
R-Licencia por Nacimiento	1.00	20.758,73		
Resolución 1623/23 MTEySS		82.092,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-82.092,79		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		14.688,00	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.830,99	
Aporte INSSJP	1.00			12.280,65
Aporte O.Social				15.335,58
Aporte SIJP	1.00			45.029,06
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-256.188,36
	TOTALES	409.355,10	116.519,21	195.508,69-
				721.383,00

Son pesos: SETECIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 02/10/2023		ACA - Salta

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		959.246,79		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-959.246,79		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		74.635,69		
R-Art.26 Desarraigo		22.399,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.927,31		
R-Art19 Adicpresentismo		1.343,94		
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	98.271,32		
Hs Extras 100%	1.00	4.679,58		
R-Hs Extras 100%	24.00	111.995,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		112.951,96		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-205.081,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			166.707,05	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		959.246,79		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-959.246,79		
Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		74.635,69		
R-Art.26 Desarraigo		22.399,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.927,31		
R-Art19 Adicpresentismo		1.343,94		
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	98.271,32		
Hs Extras 100%	1.00	4.679,58		
R-Hs Extras 100%	24.00	111.995,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		112.951,96		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-205.081,38		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			166.707,05	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 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
Septiembre 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 1m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			23.254,00
Aporte O.Social				28.255,21
Aporte SIJP	1.00			85.264,68
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,33
Impuesto a las Ganancias				-140.854,10
Préstamo				81.598,76
TOTALES		775.133,46	192.411,76	73.665,22
				893.880,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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 1m	01/09/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			23.254,00
Aporte O.Social				28.255,21
Aporte SIJP	1.00			85.264,68
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,33
Impuesto a las Ganancias				-140.854,10
Préstamo				81.598,76
TOTALES		775.133,46	192.411,76	73.665,22
				893.880,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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
3a 0m	01/10/2020		971.313,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.313,00		
Descuento Licencias	2.00	-64.754,20		
Licencia por Enfermedad	2.00	66.602,56		
Suplemento Nocturno	80.00	51.829,60		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				236.819,52
TOTALES		1.024.990,96	0,14	358.394,10
				666.597,00

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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
3a 0m	01/10/2020		971.313,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.313,00		
Descuento Licencias	2.00	-64.754,20		
Licencia por Enfermedad	2.00	66.602,56		
Suplemento Nocturno	80.00	51.829,60		
Redondeo			0,14	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				236.819,52
TOTALES		1.024.990,96	0,14	358.394,10
				666.597,00

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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**
3a 0m	14/10/2020		1.775.119,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.775.119,00		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				546.374,95
TOTALES		1.775.119,00	0,53	667.949,53
				1.107.170,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CIENTO SIETE MIL CIENTO SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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**
3a 0m	14/10/2020		1.775.119,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.775.119,00		
Redondeo			0,53	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				546.374,95
TOTALES		1.775.119,00	0,53	667.949,53
				1.107.170,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CIENTO SIETE MIL CIENTO SETENTA 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
Septiembre 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
3a 0m	21/04/2021		952.851,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		952.851,00		
Suplemento Nocturno	100.00	63.555,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				233.815,45
TOTALES		1.016.406,00	0,03	355.390,03
				661.016,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	21/04/2021		952.851,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		952.851,00		
Suplemento Nocturno	100.00	63.555,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				233.815,45
TOTALES		1.016.406,00	0,03	355.390,03
				661.016,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	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	67.147,58		
R-Adicional Acta 08/18		134,95		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		457.373,29		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-457.373,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	25.874,87		
R-Art20 Adicpresentismo	0.34-	-8.428,70		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	34.00	40.120,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-12.475,75		
R-Guardia Pasiva	2.00	7.590,00		
Horas extras al 50%	8.00	24.445,44		
R-Horas extras al 50%		506,08		
R-Hs Extras 100%		168,68		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	14.155,59		
Resolución 1623/23 MTEySS		85.839,49		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-161.230,39		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		7.344,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 02/10/2023		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
Septiembre 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
3a 0m	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	67.147,58		
R-Adicional Acta 08/18		134,95		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		457.373,29		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-457.373,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	25.874,87		
R-Art20 Adicpresentismo	0.34-	-8.428,70		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	34.00	40.120,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-12.475,75		
R-Guardia Pasiva	2.00	7.590,00		
Horas extras al 50%	8.00	24.445,44		
R-Horas extras al 50%		506,08		
R-Hs Extras 100%		168,68		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	14.155,59		
Resolución 1623/23 MTEySS		85.839,49		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-161.230,39		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		7.344,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 02/10/2023		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
Septiembre 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
3a 0m	01/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			115.839,16	
Aporte INSSJP	1.00			15.777,64
Aporte O.Social				19.252,81
Aporte SIJP	1.00			57.851,33
Préstamo				43.855,10
TOTALES		525.921,21	123.183,67	136.736,88
				512.368,00

Son pesos: QUINIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 02/10/2023		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
Septiembre 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
3a 0m	01/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			115.839,16	
Aporte INSSJP	1.00			15.777,64
Aporte O.Social				19.252,81
Aporte SIJP	1.00			57.851,33
Préstamo				43.855,10
TOTALES		525.921,21	123.183,67	136.736,88
				512.368,00

Son pesos: QUINIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 02/10/2023		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
Septiembre 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
3a 0m	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	109.519,68		
R-Adicional Acta 08/18		7.741,87		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.215.819,94		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.215.819,94		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.017,96		
R-Art20 Adicpresentismo		5.677,34		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	64.00	195.563,52		
R-Horas extras al 50%		30.107,28		
Hs Extras 100%	10.00	40.742,40		
R-Hs Extras 100%		8.602,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		142.649,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.040,46		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	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	109.519,68		
R-Adicional Acta 08/18		7.741,87		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.215.819,94		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.215.819,94		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.017,96		
R-Art20 Adicpresentismo		5.677,34		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	64.00	195.563,52		
R-Horas extras al 50%		30.107,28		
Hs Extras 100%	10.00	40.742,40		
R-Hs Extras 100%		8.602,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		142.649,56		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.040,46		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	03/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			212.641,48	
Aporte INSSJP	1.00			27.503,42
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			100.845,85
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-316.052,39
TOTALES		916.780,48	275.066,38	170.949,14-
				1.362.796,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	03/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			212.641,48	
Aporte INSSJP	1.00			27.503,42
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			100.845,85
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,62
Impuesto a las Ganancias				-316.052,39
TOTALES		916.780,48	275.066,38	170.949,14-
				1.362.796,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	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	113.593,92		
R-Adicional Acta 08/18		6.611,88		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.222.172,56		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.222.172,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.117,63		
R-Art20 Adicpresentismo		4.994,26		
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	171.118,08		
R-Horas extras al 50%		30.107,68		
Hs Extras 100%	21.00	85.559,04		
R-Hs Extras 100%		2.951,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		127.915,45		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-203.306,35		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,02	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	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	113.593,92		
R-Adicional Acta 08/18		6.611,88		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.222.172,56		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.222.172,56		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	33.117,63		
R-Art20 Adicpresentismo		4.994,26		
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	171.118,08		
R-Horas extras al 50%		30.107,68		
Hs Extras 100%	21.00	85.559,04		
R-Hs Extras 100%		2.951,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		127.915,45		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-203.306,35		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,02	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	14/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			201.028,08	
Aporte INSSJP	1.00			26.460,80
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			97.022,94
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-424.902,14
TOTALES		882.026,66	252.436,10	291.154,24-
				1.425.617,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
Septiembre 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
3a 0m	14/10/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			201.028,08	
Aporte INSSJP	1.00			26.460,80
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			97.022,94
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-424.902,14
TOTALES		882.026,66	252.436,10	291.154,24-
				1.425.617,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS DIECISIETE 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
Septiembre 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
3a 0m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.164.463,27		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.164.463,27		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		98.607,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.441,25		
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	195.991,60		
Hs Extras 100%	6.00	27.998,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		139.837,44		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-231.966,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			183.417,49	
Aporte INSSJP				23.863,82
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				87.500,68
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.164.463,27		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.164.463,27		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		98.607,59		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.441,25		
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	195.991,60		
Hs Extras 100%	6.00	27.998,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		139.837,44		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-231.966,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			183.417,49	
Aporte INSSJP				23.863,82
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				87.500,68
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
3a 0m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-419.633,04
TOTALES		795.460,77	234.825,85	296.554,38-
				1.326.841,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		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
Septiembre 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
3a 0m	17/03/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-419.633,04
TOTALES		795.460,77	234.825,85	296.554,38-
				1.326.841,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		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
Septiembre 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
3a 0m	18/03/2021		987.506,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		987.506,00		
Descuento Licencias	1.00	-32.916,87		
R-Descuento Licencias	2.00	-53.523,33		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	40.618,06		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	55.269,99		
Suplemento Nocturno	40.00	26.346,80		
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				237.572,93
TOTALES		1.023.300,65	0,86	359.147,51
				664.154,00

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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
3a 0m	18/03/2021		987.506,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		987.506,00		
Descuento Licencias	1.00	-32.916,87		
R-Descuento Licencias	2.00	-53.523,33		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	40.618,06		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	55.269,99		
Suplemento Nocturno	40.00	26.346,80		
Redondeo			0,86	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				237.572,93
TOTALES		1.023.300,65	0,86	359.147,51
				664.154,00

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	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	111.149,37		
R-Adicional Acta 08/18		6.308,19		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.136.027,70		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.136.027,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.442,76		
R-Art20 Adicpresentismo		5.677,34		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
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%	64.00	195.563,52		
R-Horas extras al 50%		30.107,28		
Hs Extras 100%	12.00	48.890,88		
R-Hs Extras 100%		1.433,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.081,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.471,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	111.149,37		
R-Adicional Acta 08/18		6.308,19		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.136.027,70		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.136.027,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.442,76		
R-Art20 Adicpresentismo		5.677,34		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
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%	64.00	195.563,52		
R-Horas extras al 50%		30.107,28		
Hs Extras 100%	12.00	48.890,88		
R-Hs Extras 100%		1.433,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.081,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.471,90		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			212.715,56	
Aporte INSSJP	1.00			27.763,84
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			101.800,75
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,61
Impuesto a las Ganancias				-314.257,15
TOTALES		925.461,37	275.140,06	167.938,57-
				1.368.540,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			212.715,56	
Aporte INSSJP	1.00			27.763,84
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			101.800,75
Beneficio Decreto 415/23				-11.965,61
Impuesto a las Ganancias				-314.257,15
TOTALES		925.461,37	275.140,06	167.938,57-
				1.368.540,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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	112.779,07		
R-Adicional Acta 08/18		7.741,87		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.218.211,29		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.218.211,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.017,96		
R-Art20 Adicpresentismo		5.677,34		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	64.00	195.563,52		
R-Horas extras al 50%		30.107,28		
Hs Extras 100%	14.00	57.039,36		
R-Hs Extras 100%		8.602,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.334,03		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.724,93		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTE MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	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	112.779,07		
R-Adicional Acta 08/18		7.741,87		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.218.211,29		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.218.211,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.017,96		
R-Art20 Adicpresentismo		5.677,34		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	64.00	195.563,52		
R-Horas extras al 50%		30.107,28		
Hs Extras 100%	14.00	57.039,36		
R-Hs Extras 100%		8.602,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.890,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.334,03		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.724,93		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTE MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			218.557,18	
Aporte INSSJP	1.00			28.090,11
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			102.997,05
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-444.037,68
TOTALES		936.336,83	280.981,81	302.686,36-
				1.520.005,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTE MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	20/11/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			218.557,18	
Aporte INSSJP	1.00			28.090,11
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			102.997,05
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-444.037,68
TOTALES		936.336,83	280.981,81	302.686,36-
				1.520.005,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTE MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.042.393,94		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.042.393,94		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		53.809,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	15.00	-236.895,60		
R-Descuento Licencias	15.00	-249.028,35		
Guardia	1.00	46.040,00		
Licencia por Enfermedad	15.00	340.433,40		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	349.041,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		80.148,95		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-172.278,37		
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			107.962,04	
Aporte INSSJP	1.00			20.320,27
Aporte O.Social				23.559,13
Aporte SIJP	1.00			74.507,64
Beneficio Decreto 415/23				-29.832,42
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.042.393,94		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.042.393,94		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		53.809,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	15.00	-236.895,60		
R-Descuento Licencias	15.00	-249.028,35		
Guardia	1.00	46.040,00		
Licencia por Enfermedad	15.00	340.433,40		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	349.041,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		80.148,95		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-172.278,37		
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			107.962,04	
Aporte INSSJP	1.00			20.320,27
Aporte O.Social				23.559,13
Aporte SIJP	1.00			74.507,64
Beneficio Decreto 415/23				-29.832,42
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 11m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-279.206,47
TOTALES		677.342,13	107.963,02	190.651,85-
				975.957,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	12/11/2020		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-279.206,47
TOTALES		677.342,13	107.963,02	190.651,85-
				975.957,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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 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	14.009,13		
R-Activación de Guardia		967,74		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.001.703,70		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.001.703,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	112.073,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	53.001,16		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.274,14		
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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	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 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	14.009,13		
R-Activación de Guardia		967,74		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.001.703,70		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.001.703,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	112.073,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	53.001,16		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.274,14		
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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 11m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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 1623/23 MTEySS		111.018,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		111.018,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		277.546,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-499.583,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			292.756,26	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-250.269,67
TOTALES		1.181.781,21	355.180,70	128.695,09-
				1.665.657,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 11m	12/11/2020		873.120,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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 1623/23 MTEySS		111.018,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		111.018,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		277.546,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-499.583,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			292.756,26	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-250.269,67
TOTALES		1.181.781,21	355.180,70	128.695,09-
				1.665.657,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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	35.835,23		
R-Acta 03/2023		64.503,41		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Activación de Guardia	5.00	55.603,60		
R-Activación de Guardia	10.50	134.317,43		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.031.249,30		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.031.249,30		
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 Francos Trabajado		9.410,56		
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 OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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	35.835,23		
R-Acta 03/2023		64.503,41		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Activación de Guardia	5.00	55.603,60		
R-Activación de Guardia	10.50	134.317,43		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.031.249,30		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.031.249,30		
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 Francos Trabajado		9.410,56		
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 OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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 1623/23 MTEySS		137.472,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		137.472,72		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		343.681,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-618.627,25		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			330.427,00	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-32.558,33
Impuesto a las Ganancias				-203.907,93
TOTALES		1.429.037,23	381.835,92	73.721,85-
				1.884.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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 1623/23 MTEySS		137.472,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		137.472,72		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		343.681,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-618.627,25		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			330.427,00	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-32.558,33
Impuesto a las Ganancias				-203.907,93
TOTALES		1.429.037,23	381.835,92	73.721,85-
				1.884.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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	113.593,92		
R-Adicional Acta 08/18		8.146,76		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.211.315,86		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.211.315,86		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.976,03		
R-Art20 Adicpresentismo		4.994,26		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
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%		30.107,68		
Hs Extras 100%	21.00	85.559,04		
R-Hs Extras 100%		10.626,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		127.885,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-203.276,62		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,54	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	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	113.593,92		
R-Adicional Acta 08/18		8.146,76		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.211.315,86		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.211.315,86		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.976,03		
R-Art20 Adicpresentismo		4.994,26		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	11.800,00		
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%		30.107,68		
Hs Extras 100%	21.00	85.559,04		
R-Hs Extras 100%		10.626,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		127.885,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-203.276,62		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,54	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 10m	04/12/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			199.656,47	
Aporte INSSJP	1.00			26.662,03
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			97.760,78
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-424.382,60
TOTALES		888.734,36	251.065,01	289.695,63-
				1.429.495,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 10m	04/12/2020		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			199.656,47	
Aporte INSSJP	1.00			26.662,03
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			97.760,78
Beneficio Decreto 415/23				-18.455,44
Impuesto a las Ganancias				-424.382,60
TOTALES		888.734,36	251.065,01	289.695,63-
				1.429.495,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 9m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		520.676,96		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-520.676,96		
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	24.843,69		
Art23 Horas De Viaje	34.00	40.120,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	18.00	74.788,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		64.397,72		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-156.527,14		
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			111.570,91	
Aporte INSSJP				15.410,80
Aporte O.Social				18.757,93
Aporte SIJP				56.506,28
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		513.693,46	111.571,55	100.975,01
				524.290,00

Son pesos: QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	13/01/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		520.676,96		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-520.676,96		
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	24.843,69		
Art23 Horas De Viaje	34.00	40.120,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	18.00	74.788,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		64.397,72		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-156.527,14		
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			111.570,91	
Aporte INSSJP				15.410,80
Aporte O.Social				18.757,93
Aporte SIJP				56.506,28
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		513.693,46	111.571,55	100.975,01
				524.290,00

Son pesos: QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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 7m	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	66.332,73		
R-Adicional Acta 08/18		3.069,93		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.199.321,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.199.321,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-33.355,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	12.00	-146.673,00		
R-Descuento Licencias	9.00	-118.859,75		
R-Guardia Pasiva	7.00	26.565,00		
R-Horas extras al 50%		13.283,40		
Hs Extras 100%	5.00	20.371,20		
R-Hs Extras 100%		2.066,26		
Licencia por Enfermedad	12.00	246.436,92		
R-Licencia por Enfermedad	9.00	192.818,43		
R-Licencia por Mudanza		1.083,06		
Resolución 1623/23 MTEySS		75.101,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-150.492,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 7m	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	66.332,73		
R-Adicional Acta 08/18		3.069,93		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.199.321,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.199.321,92		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art18 Antigüedad	2.00	2.360,00		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-33.355,40		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	12.00	-146.673,00		
R-Descuento Licencias	9.00	-118.859,75		
R-Guardia Pasiva	7.00	26.565,00		
R-Horas extras al 50%		13.283,40		
Hs Extras 100%	5.00	20.371,20		
R-Hs Extras 100%		2.066,26		
Licencia por Enfermedad	12.00	246.436,92		
R-Licencia por Enfermedad	9.00	192.818,43		
R-Licencia por Mudanza		1.083,06		
Resolución 1623/23 MTEySS		75.101,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-150.492,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 7m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			113.731,90	
Aporte INSSJP	1.00			19.194,64
Aporte O.Social				22.606,60
Aporte SIJP	1.00			70.380,34
Beneficio Decreto 415/23				-36.576,85
Impuesto a las Ganancias				-375.050,64
TOTALES		639.821,25	139.436,84	299.445,91-
				1.078.704,00

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y OCHO 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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 7m	05/03/2021		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			113.731,90	
Aporte INSSJP	1.00			19.194,64
Aporte O.Social				22.606,60
Aporte SIJP	1.00			70.380,34
Beneficio Decreto 415/23				-36.576,85
Impuesto a las Ganancias				-375.050,64
TOTALES		639.821,25	139.436,84	299.445,91-
				1.078.704,00

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		475.730,63		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-475.730,63		
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	33.384,58		
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		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		67.511,61		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		475.730,63		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-475.730,63		
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	33.384,58		
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		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		67.511,61		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	42.00	115.880,52		
Disposición SSRL 40/2017		67.511,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		168.779,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-303.802,25		
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			128.483,04	
Aporte INSSJP				21.032,28
Aporte O.Social				24.886,77
Aporte SIJP				77.118,37
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-208,97
TOTALES		701.076,10	128.483,35	124.278,45
				705.281,00

Son pesos: SETECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	03/05/2021		475.176,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	42.00	115.880,52		
Disposición SSRL 40/2017		67.511,61		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		168.779,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-303.802,25		
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			128.483,04	
Aporte INSSJP				21.032,28
Aporte O.Social				24.886,77
Aporte SIJP				77.118,37
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-208,97
TOTALES		701.076,10	128.483,35	124.278,45
				705.281,00

Son pesos: SETECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		912.165,15		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-912.165,15		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		84.608,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.241,43		
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%	40.00	139.994,00		
Hs Extras 100%	3.00	13.999,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		124.256,11		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-216.385,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			155.061,67	
Aporte INSSJP				21.217,94
Aporte O.Social				25.869,79
Aporte SIJP				77.799,10
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		912.165,15		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-912.165,15		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		84.608,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.241,43		
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%	40.00	139.994,00		
Hs Extras 100%	3.00	13.999,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		124.256,11		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-216.385,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		36.720,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			155.061,67	
Aporte INSSJP				21.217,94
Aporte O.Social				25.869,79
Aporte SIJP				77.799,10
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,33
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-138.188,06
TOTALES		707.264,57	191.781,87	15.704,56-
				914.751,00

Son pesos: NOVECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

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
Septiembre 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 5m	11/05/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Beneficio Decreto 415/23				-3.853,33
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-138.188,06
TOTALES		707.264,57	191.781,87	15.704,56-
				914.751,00

Son pesos: NOVECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	07/06/2021		1.400.569,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.400.569,00		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				385.204,45
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.400.569,00	0,49	589.725,49
				810.844,00

Son pesos: OCHOCIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	07/06/2021		1.400.569,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.400.569,00		
Redondeo			0,49	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				385.204,45
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.400.569,00	0,49	589.725,49
				810.844,00

Son pesos: OCHOCIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.148.255,06		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.148.255,06		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.007,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.105,26		
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	195.991,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		138.590,93		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-230.720,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			175.436,73	
Aporte INSSJP				22.845,79
Aporte O.Social				28.108,89
Aporte SIJP				83.767,89
Beneficio Decreto 415/23				-33.079,67
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.148.255,06		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.148.255,06		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		93.007,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.105,26		
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	195.991,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		138.590,93		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-230.720,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			175.436,73	
Aporte INSSJP				22.845,79
Aporte O.Social				28.108,89
Aporte SIJP				83.767,89
Beneficio Decreto 415/23				-33.079,67
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-379.769,58
TOTALES		761.526,26	226.845,06	278.126,68-
				1.266.498,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 3m	01/07/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Impuesto a las Ganancias				-379.769,58
TOTALES		761.526,26	226.845,06	278.126,68-
				1.266.498,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Septiembre 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 3m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.245.300,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.245.300,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.607,95		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Asig. Vivienda	25.00	299.468,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		162.976,70		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCO MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.245.300,32		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.245.300,32		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.607,95		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Asig. Vivienda	25.00	299.468,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		162.976,70		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCO MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		162.976,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		407.441,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-733.395,14		
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			358.180,28	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-239.333,91
TOTALES		1.629.766,95	358.180,72	117.759,33-
				2.105.707,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCO MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	01/07/2021		1.197.872,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		162.976,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		407.441,74		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-733.395,14		
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			358.180,28	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-239.333,91
TOTALES		1.629.766,95	358.180,72	117.759,33-
				2.105.707,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCO MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	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 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
R-Activación de Guardia	3.50	39.074,28		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		895.955,44		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-895.955,44		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	45.971,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.247,78		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		6.375,60		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	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 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
R-Activación de Guardia	3.50	39.074,28		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		895.955,44		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-895.955,44		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	45.971,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.247,78		
Art20 Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art23 Francos Trabajado		6.375,60		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	14/07/2021		859.786,00

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 1623/23 MTEySS		101.657,16		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		101.657,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		254.142,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-457.457,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			270.429,99	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-236.443,72
TOTALES		1.075.601,61	321.838,25	114.869,14-
				1.512.309,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 3m	14/07/2021		859.786,00

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 1623/23 MTEySS		101.657,16		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		101.657,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		254.142,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-457.457,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			270.429,99	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-236.443,72
TOTALES		1.075.601,61	321.838,25	114.869,14-
				1.512.309,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Activación de Guardia	2.50	23.498,55		
R-Activación de Guardia	7.50	77.400,90		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		961.965,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-961.965,92		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	112.793,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	53.811,68		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.095,80		
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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	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 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Activación de Guardia	2.50	23.498,55		
R-Activación de Guardia	7.50	77.400,90		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		961.965,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-961.965,92		
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		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	112.793,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	53.811,68		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.095,80		
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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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 1623/23 MTEySS		120.746,20		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		120.746,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		301.865,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-543.357,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			313.996,38	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-226.537,94
TOTALES		1.279.056,97	376.420,67	104.963,36-
				1.760.441,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	16/08/2021		879.121,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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 1623/23 MTEySS		120.746,20		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		120.746,20		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		301.865,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-543.357,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			313.996,38	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-226.537,94
TOTALES		1.279.056,97	376.420,67	104.963,36-
				1.760.441,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	05/08/2021		939.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		939.159,00		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				28.174,77
Aporte O.Social				28.174,77
Aporte SIJP				103.307,49
Beneficio Decreto 415/23				-37.530,99
Impuesto a las Ganancias				199.441,46
TOTALES		939.159,00	0,50	321.567,50
				617.592,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Septiembre 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 2m	05/08/2021		939.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		939.159,00		
Redondeo			0,50	
Aporte INSSJP				28.174,77
Aporte O.Social				28.174,77
Aporte SIJP				103.307,49
Beneficio Decreto 415/23				-37.530,99
Impuesto a las Ganancias				199.441,46
TOTALES		939.159,00	0,50	321.567,50
				617.592,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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 2m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		347.789,06		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-347.789,06		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		92.034,65		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.136,94		
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%	4.00	16.619,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		123.372,86		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-215.502,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			143.914,58	
Aporte INSSJP				21.241,17
Aporte O.Social				25.558,61
Aporte SIJP				77.884,27
TOTALES		708.038,84	195.323,21	124.684,05
				778.678,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	01/05/2023		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		347.789,06		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-347.789,06		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		92.034,65		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.136,94		
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%	4.00	16.619,60		
Resolución 1623/23 MTEySS		123.372,86		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-215.502,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			143.914,58	
Aporte INSSJP				21.241,17
Aporte O.Social				25.558,61
Aporte SIJP				77.884,27
TOTALES		708.038,84	195.323,21	124.684,05
				778.678,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

Son pesos: SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 2m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		958.892,94		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-958.892,94		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		91.141,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.562,61		
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		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-119.261,99		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	40.00	139.994,00		
Hs Extras 100%	10.00	46.664,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	55.997,52		
Pago de Vacaciones	7.00	178.333,21		
Resolución 1623/23 MTEySS		137.454,98		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-229.584,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			174.984,83	
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		958.892,94		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-958.892,94		
Antigüedad	2.00	2.360,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		91.141,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.562,61		
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		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-119.261,99		
Guardia	1.00	46.040,00		
Horas extras al 50%	40.00	139.994,00		
Hs Extras 100%	10.00	46.664,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	55.997,52		
Pago de Vacaciones	7.00	178.333,21		
Resolución 1623/23 MTEySS		137.454,98		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-229.584,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		40.392,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			174.984,83	
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				25.820,19
Aporte O.Social	1.00			28.719,60
Aporte SIJP				94.674,00
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-188.157,12
Préstamo				88.463,29
TOTALES		860.672,75	215.376,96	43.871,71
				1.032.178,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 2m	17/08/2021		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				25.820,19
Aporte O.Social	1.00			28.719,60
Aporte SIJP				94.674,00
Beneficio Decreto 415/23				-7.098,25
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-188.157,12
Préstamo				88.463,29
TOTALES		860.672,75	215.376,96	43.871,71
				1.032.178,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		Cerro Dragon

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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 1m	13/09/2021		948.887,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		948.887,00		
Suplemento Nocturno	30.00	18.987,30		
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-35.222,62
Impuesto a las Ganancias				197.886,71
TOTALES		967.874,30	0,20	325.408,50
				642.466,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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
Septiembre 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 1m	13/09/2021		948.887,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		948.887,00		
Suplemento Nocturno	30.00	18.987,30		
Redondeo			0,20	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-35.222,62
Impuesto a las Ganancias				197.886,71
TOTALES		967.874,30	0,20	325.408,50
				642.466,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		Buenos Aires

Son pesos: SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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
Septiembre 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
2a 0m	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 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Activación de Guardia	0.50	4.647,06		
R-Activación de Guardia	4.50	48.287,58		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		913.901,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-913.901,92		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	46.702,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.389,66		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		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
Septiembre 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
2a 0m	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 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Activación de Guardia	0.50	4.647,06		
R-Activación de Guardia	4.50	48.287,58		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		913.901,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-913.901,92		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	46.702,95		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.389,66		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		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
Septiembre 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
2a 0m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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 1623/23 MTEySS		103.373,49		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		103.373,49		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		258.433,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-465.180,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			270.915,81	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-238.114,85
TOTALES		1.093.944,85	322.323,88	116.540,27-
				1.532.809,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		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
Septiembre 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
2a 0m	04/10/2021		868.986,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
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 1623/23 MTEySS		103.373,49		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		103.373,49		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		258.433,71		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-465.180,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			270.915,81	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-238.114,85
TOTALES		1.093.944,85	322.323,88	116.540,27-
				1.532.809,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	03/01/2022		971.313,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.313,00		
Suplemento Nocturno	70.00	45.350,90		
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				228.782,48
TOTALES		1.016.663,90	0,16	350.357,06
				666.307,00

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	03/01/2022		971.313,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.313,00		
Suplemento Nocturno	70.00	45.350,90		
Redondeo			0,16	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				228.782,48
TOTALES		1.016.663,90	0,16	350.357,06
				666.307,00

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	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 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Activación de Guardia	9.00	87.222,96		
R-Activación de Guardia	2.50	28.902,13		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.024.274,80		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.024.274,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	116.297,28		
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			********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	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 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Activación de Guardia	9.00	87.222,96		
R-Activación de Guardia	2.50	28.902,13		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.024.274,80		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.024.274,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.761,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	116.297,28		
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			********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	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 1623/23 MTEySS		119.684,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		119.684,64		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		299.211,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-538.580,87		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			299.342,32	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-238.820,52
TOTALES		1.266.081,37	361.766,69	117.245,94-
				1.745.094,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 9m	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 1623/23 MTEySS		119.684,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		119.684,64		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		299.211,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-538.580,87		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			299.342,32	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-238.820,52
TOTALES		1.266.081,37	361.766,69	117.245,94-
				1.745.094,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 7m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		507.465,52		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-507.465,52		
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	0.50	13.023,65		
Art23 Horas De Viaje	52.00	61.360,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	1.00	-12.425,39		
Hs Extras 100%	14.00	57.985,20		
Licencia por Enfermedad	1.00	15.280,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		61.667,72		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-153.797,14		
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			109.687,04	
Aporte INSSJP				15.239,56
Aporte O.Social				18.530,17
Aporte SIJP				55.878,40
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		507.985,41	109.687,72	91.098,13
				526.575,00

Son pesos: QUINIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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 7m	28/03/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		507.465,52		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-507.465,52		
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	0.50	13.023,65		
Art23 Horas De Viaje	52.00	61.360,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Descuento Licencias	1.00	-12.425,39		
Hs Extras 100%	14.00	57.985,20		
Licencia por Enfermedad	1.00	15.280,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		61.667,72		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-153.797,14		
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			109.687,04	
Aporte INSSJP				15.239,56
Aporte O.Social				18.530,17
Aporte SIJP				55.878,40
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		507.985,41	109.687,72	91.098,13
				526.575,00

Son pesos: QUINIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		703.761,19		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-703.761,19		
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	44.00	51.920,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		93.773,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		93.773,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		703.761,19		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-703.761,19		
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	44.00	51.920,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		93.773,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		93.773,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		234.432,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-421.978,95		
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			217.722,07	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-18.891,82
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-144.086,29
	TOTALES	989.651,00	217.722,30	1.216,30
				1.206.157,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 02/10/2023		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
Septiembre 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 6m	18/04/2022		836.135,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		234.432,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-421.978,95		
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			217.722,07	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-18.891,82
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-144.086,29
	TOTALES	989.651,00	217.722,30	1.216,30
				1.206.157,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	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 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
R-Activación de Guardia	1.00	12.385,13		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.017.618,05		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.017.618,05		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	52.503,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		619,26		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	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 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
R-Activación de Guardia	1.00	12.385,13		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.017.618,05		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.017.618,05		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	52.503,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		619,26		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	7.080,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		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
Septiembre 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 5m	16/05/2022		990.422,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		110.849,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		110.849,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		277.122,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-498.820,74		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			286.499,71	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-267.632,52
TOTALES		1.168.700,54	337.908,52	146.057,94-
				1.652.667,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
Septiembre 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 5m	16/05/2022		990.422,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		110.849,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		110.849,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		277.122,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-498.820,74		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			286.499,71	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-267.632,52
TOTALES		1.168.700,54	337.908,52	146.057,94-
				1.652.667,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 02/10/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA 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
Septiembre 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 4m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		424.865,55		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.865,55		
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		
TOTALES				
				********

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		424.865,55		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.865,55		
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		
TOTALES				
				********

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Adel.por neto negativo			1.595,00	
Ajus. SNR convenio			-184.053,58	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			184.053,58	
Reten.adel.p/neto negati.				1.595,00
TOTALES		0,00	1.595,00	1.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	01/06/2022		763.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Adel.por neto negativo			1.595,00	
Ajus. SNR convenio			-184.053,58	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			184.053,58	
Reten.adel.p/neto negati.				1.595,00
TOTALES		0,00	1.595,00	1.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	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		
R-Acta 03/2023		44.470,82		
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	18.00	193.170,96		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.054.880,21		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.054.880,21		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		74.709,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	112.895,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	52.684,41		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.210,34		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	26.565,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
	TOTALES			********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	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		
R-Acta 03/2023		44.470,82		
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	18.00	193.170,96		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.054.880,21		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.054.880,21		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		74.709,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	112.895,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	52.684,41		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.210,34		
Art20 Antigüedad	1.00	1.180,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	26.565,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
	TOTALES			********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento Licencias	25.00	-823.964,51		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	25.00	1.064.269,01		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		135.250,48		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		135.250,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		338.126,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-608.627,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			307.024,67	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-160.551,98
TOTALES		1.624.094,31	332.729,29	38.977,40-
				1.995.801,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	27/06/2022		900.385,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Descuento Licencias	25.00	-823.964,51		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	25.00	1.064.269,01		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		135.250,48		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		135.250,48		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		338.126,20		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-608.627,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			307.024,67	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-160.551,98
TOTALES		1.624.094,31	332.729,29	38.977,40-
				1.995.801,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9543334834
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 02/10/2023		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
Septiembre 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 4m	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 18-04-2023		176.822,00		
Acta 20-07-2022		201.102,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.674,00		
Activación de Guardia	1.00	9.345,78		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.021.528,64		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.021.528,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.808,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	112.149,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	52.803,61		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.225,75		
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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 4m	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 18-04-2023		176.822,00		
Acta 20-07-2022		201.102,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.674,00		
Activación de Guardia	1.00	9.345,78		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		1.021.528,64		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.021.528,64		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.808,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	112.149,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	52.803,61		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.225,75		
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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Septiembre 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 4m	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 1623/23 MTEySS		110.738,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		110.738,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		276.845,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-498.321,68		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			279.139,26	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-269.252,26
TOTALES		1.176.616,50	341.563,82	147.677,68-
				1.665.858,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 4m	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 1623/23 MTEySS		110.738,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		110.738,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		276.845,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-498.321,68		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			279.139,26	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-269.252,26
TOTALES		1.176.616,50	341.563,82	147.677,68-
				1.665.858,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	467209543334821
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 02/10/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Septiembre 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 2m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		809.091,50		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-809.091,50		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		91.678,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.011,71		
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	173.955,60		
Hs Extras 100%	4.00	16.567,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		122.908,28		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-215.037,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			162.223,90	
Aporte INSSJP				21.173,22
Aporte O.Social				26.039,94
Aporte SIJP				77.635,16
Impuesto a las Ganancias				-32.523,21
	TOTALES	705.774,15	213.631,96	92.325,11
				827.081,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	01/08/2022		200.516,97

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		200.516,97		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		809.091,50		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-809.091,50		
Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.26 Desarraigo		91.678,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	66.170,60		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.011,71		
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	173.955,60		
Hs Extras 100%	4.00	16.567,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		122.908,28		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-215.037,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			162.223,90	
Aporte INSSJP				21.173,22
Aporte O.Social				26.039,94
Aporte SIJP				77.635,16
Impuesto a las Ganancias				-32.523,21
	TOTALES	705.774,15	213.631,96	92.325,11
				827.081,00

Son pesos: OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Activación de Guardia	2.00	19.667,00		
R-Activación de Guardia		322,57		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		858.864,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-858.864,92		
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	118.002,00		
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		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DOCE MIL CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	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 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Activación de Guardia	2.00	19.667,00		
R-Activación de Guardia		322,57		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		858.864,92		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-858.864,92		
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		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	118.002,00		
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		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DOCE MIL CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		111.426,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		111.426,16		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		278.565,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-501.417,71		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			298.673,04	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-38.165,51
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-191.120,28
TOTALES		1.185.856,57	361.097,05	65.091,38-
				1.612.045,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DOCE MIL CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 2m	15/08/2022		871.474,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		111.426,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		111.426,16		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		278.565,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-501.417,71		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			298.673,04	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-38.165,51
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-191.120,28
TOTALES		1.185.856,57	361.097,05	65.091,38-
				1.612.045,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DOCE MIL CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 02/10/2023		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
Septiembre 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 1m	01/09/2022		513.789,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		513.789,00		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				15.413,67
Aporte O.Social				15.413,67
Aporte SIJP				56.516,79
TOTALES		513.789,00	0,13	87.344,13
				426.445,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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 1m	01/09/2022		513.789,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		513.789,00		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				15.413,67
Aporte O.Social				15.413,67
Aporte SIJP				56.516,79
TOTALES		513.789,00	0,13	87.344,13
				426.445,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

Son pesos: CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
1a 0m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		876.811,34		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-876.811,34		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	1.00	1.180,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		116.826,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		116.826,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		292.065,25		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 02/10/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS 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
Septiembre 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
1a 0m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		876.811,34		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-876.811,34		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	1.00	1.180,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		116.826,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		116.826,10		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		292.065,25		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 02/10/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS 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
Septiembre 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
1a 0m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-525.717,45		
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			257.275,87	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-32.598,60
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-195.151,32
TOTALES		1.169.441,00	257.276,49	63.555,51-
				1.490.273,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 02/10/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS 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
Septiembre 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
1a 0m	19/10/2022		1.067.845,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-525.717,45		
Redondeo			0,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			257.275,87	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-32.598,60
Gimnasio				1.450,00
Impuesto a las Ganancias				-195.151,32
TOTALES		1.169.441,00	257.276,49	63.555,51-
				1.490.273,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	292-31844817
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 02/10/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS 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
Septiembre 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
11m	14/11/2022		801.063,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		801.063,00		
Suplemento Nocturno	90.00	48.087,90		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				25.474,53
Aporte O.Social				25.474,53
Aporte SIJP				93.406,60
TOTALES		849.150,90	0,76	144.355,66
				704.796,00

Son pesos: SETECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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
11m	14/11/2022		801.063,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		801.063,00		
Suplemento Nocturno	90.00	48.087,90		
Redondeo			0,76	
Aporte INSSJP				25.474,53
Aporte O.Social				25.474,53
Aporte SIJP				93.406,60
TOTALES		849.150,90	0,76	144.355,66
				704.796,00

Son pesos: SETECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 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
11m	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		
Activación de Guardia	3.50	35.826,00		
R-Activación de Guardia	1.50	15.814,20		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		754.712,74		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-754.712,74		
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	26.00	30.680,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		104.455,92		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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
11m	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		
Activación de Guardia	3.50	35.826,00		
R-Activación de Guardia	1.50	15.814,20		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		754.712,74		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-754.712,74		
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	26.00	30.680,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		104.455,92		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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
11m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		104.455,92		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.139,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-470.051,64		
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			236.551,36	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-11.738,00
Impuesto a las Ganancias				-116.227,07
TOTALES		1.075.239,20	236.552,14	34.779,34
				1.277.012,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL 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
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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
11m	22/11/2022		889.303,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		104.455,92		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.139,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-470.051,64		
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			236.551,36	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-11.738,00
Impuesto a las Ganancias				-116.227,07
TOTALES		1.075.239,20	236.552,14	34.779,34
				1.277.012,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 02/10/2023		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
Septiembre 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
11m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	30.751,13		
R-Acta 03/2023	20.00	12.300,45		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Activación de Guardia	2.50	23.950,15		
R-Activación de Guardia	2.00	19.228,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		912.141,18		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-912.141,18		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	49.097,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.904,67		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	26.565,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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
11m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		157.533,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	30.751,13		
R-Acta 03/2023	20.00	12.300,45		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Activación de Guardia	2.50	23.950,15		
R-Activación de Guardia	2.00	19.228,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		912.141,18		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-912.141,18		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	49.097,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.904,67		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	26.565,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	4.720,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 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
11m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		106.076,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		106.076,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		265.191,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.344,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			236.434,57	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-237.977,47
TOTALES		1.092.051,16	262.138,95	116.402,89-
				1.470.593,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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
11m	28/11/2022		870.368,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		106.076,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		106.076,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		265.191,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.344,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		25.704,00	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			236.434,57	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Beneficio Decreto 415/23				-41.169,83
Impuesto a las Ganancias				-237.977,47
TOTALES		1.092.051,16	262.138,95	116.402,89-
				1.470.593,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS 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
Septiembre 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
9m	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	100.647,54		
R-Adicional Acta 08/18		1.771,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		839.280,79		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-839.280,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.485,18		
R-Art20 Adicpresentismo		3.719,10		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias		-3.542,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	170.017,12		
R-Horas extras al 50%		8.855,00		
Hs Extras 100%	6.00	24.288,12		
R-Licencia por Mudanza		4.274,02		
Resolución 1623/23 MTEySS		124.337,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-199.728,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,43	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 02/10/2023		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
Septiembre 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
9m	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	100.647,54		
R-Adicional Acta 08/18		1.771,00		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		839.280,79		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-839.280,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	32.485,18		
R-Art20 Adicpresentismo		3.719,10		
Art35 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	27.695,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	27.695,00		
R-Descuento Licencias		-3.542,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	170.017,12		
R-Horas extras al 50%		8.855,00		
Hs Extras 100%	6.00	24.288,12		
R-Licencia por Mudanza		4.274,02		
Resolución 1623/23 MTEySS		124.337,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-199.728,00		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		51.408,00	
Redondeo			0,43	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 02/10/2023		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
Septiembre 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
9m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			177.723,80	
Aporte INSSJP	1.00			23.011,42
Aporte O.Social				28.343,13
Aporte SIJP	1.00			84.375,23
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		767.047,55	229.132,23	140.129,78
				856.050,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 02/10/2023		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
Septiembre 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
9m	18/01/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			177.723,80	
Aporte INSSJP	1.00			23.011,42
Aporte O.Social				28.343,13
Aporte SIJP	1.00			84.375,23
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		767.047,55	229.132,23	140.129,78
				856.050,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 02/10/2023		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
Septiembre 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
8m	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	100.647,55		
R-Adicional Acta 08/18		6.164,83		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		875.231,13		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-875.231,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.579,67		
R-Art20 Adicpresentismo		5.677,33		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	64.00	194.305,28		
R-Horas extras al 50%		30.107,28		
R-Hs Extras 100%		716,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.576,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		140.078,46		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-215.469,36		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			205.318,32	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
8m	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	100.647,55		
R-Adicional Acta 08/18		6.164,83		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		875.231,13		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-875.231,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	64.369,47		
Art20 Adicpresentismo	1.00	34.579,67		
R-Art20 Adicpresentismo		5.677,33		
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	17.00	64.515,00		
Horas extras al 50%	64.00	194.305,28		
R-Horas extras al 50%		30.107,28		
R-Hs Extras 100%		716,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	48.576,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		140.078,46		
Resolución SSRL Nº84/2017		75.390,90		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-215.469,36		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		62.424,00	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			205.318,32	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
8m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			26.019,38
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			95.404,37
Beneficio Decreto 415/23				-9.256,67
Impuesto a las Ganancias				-30.295,03
TOTALES		867.312,49	267.743,16	110.591,65
				1.024.464,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Septiembre 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
8m	13/02/2023		195.059,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			26.019,38
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			95.404,37
Beneficio Decreto 415/23				-9.256,67
Impuesto a las Ganancias				-30.295,03
TOTALES		867.312,49	267.743,16	110.591,65
				1.024.464,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 02/10/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
7m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		424.231,33		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.231,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	71.418,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.183,55		
Art23 Horas De Viaje	37.00	43.660,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	1.00	4.363,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		68.625,20		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-160.754,62		
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			102.448,41	
Aporte INSSJP				14.008,19
Aporte O.Social				17.081,64
Aporte SIJP				51.363,38
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		466.939,81	102.449,40	86.853,21
				482.536,00

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		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
Septiembre 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
7m	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		
R-Aj. Resol 1623/23 MTEyS		424.231,33		
R-Ajuste Sueldo/A Ctas.		-424.231,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	49.504,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	71.418,59		
Art19 Adicpresentismo	1.00	26.183,55		
Art23 Horas De Viaje	37.00	43.660,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	27.695,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	27.695,00		
Hs Extras 100%	1.00	4.363,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		68.625,20		
Disposición SSRL 40/2017		92.129,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-160.754,62		
Redondeo			0,99	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			102.448,41	
Aporte INSSJP				14.008,19
Aporte O.Social				17.081,64
Aporte SIJP				51.363,38
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		466.939,81	102.449,40	86.853,21
				482.536,00

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 02/10/2023		GSJ - Base Pata

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Septiembre 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
5m	08/05/2023		468.187,20

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		468.187,20		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				14.045,62
Aporte O.Social				14.045,62
Aporte SIJP				51.500,59
TOTALES		468.187,20	0,63	79.591,83
				388.596,00

Son pesos: TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

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
Septiembre 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
5m	08/05/2023		468.187,20

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		468.187,20		
Redondeo			0,63	
Aporte INSSJP				14.045,62
Aporte O.Social				14.045,62
Aporte SIJP				51.500,59
TOTALES		468.187,20	0,63	79.591,83
				388.596,00

Son pesos: TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000312	GONZALEZ MICAELA AYELEN	27-39405340-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	04/09/2023		852.947,19

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		852.947,19		
Descuento de Días	3.00	-85.294,72		
Suplemento Nocturno	40.00	22.756,80		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				23.712,28
Aporte O.Social				23.712,28
Aporte SIJP				86.945,02
TOTALES		790.409,27	0,31	134.369,58
				656.040,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458309554861312
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000312	GONZALEZ MICAELA AYELEN	27-39405340-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	04/09/2023		852.947,19

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		852.947,19		
Descuento de Días	3.00	-85.294,72		
Suplemento Nocturno	40.00	22.756,80		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				23.712,28
Aporte O.Social				23.712,28
Aporte SIJP				86.945,02
TOTALES		790.409,27	0,31	134.369,58
				656.040,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458309554861312
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000313	CAMARGO MARCELA	27-32569220-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	13/09/2023		799.500,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		799.500,00		
Descuento de Días	12.00	-319.800,00		
Lic. sin Goce de Haberes	2.00	-53.300,00		
Aporte INSSJP				12.792,00
Aporte O.Social				12.792,00
Aporte SIJP				46.904,00
TOTALES		426.400,00	0,00	72.488,00
				353.912,00

Son pesos: TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	488909555198291
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000313	CAMARGO MARCELA	27-32569220-6
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	13/09/2023		799.500,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		799.500,00		
Descuento de Días	12.00	-319.800,00		
Lic. sin Goce de Haberes	2.00	-53.300,00		
Aporte INSSJP				12.792,00
Aporte O.Social				12.792,00
Aporte SIJP				46.904,00
TOTALES		426.400,00	0,00	72.488,00
				353.912,00

Son pesos: TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	488909555198291
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 02/10/2023		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
Septiembre 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000314	ERGAS BERENICE	27-38517337-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	01/09/2023		760.601,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,30		
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		
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	40.548,92		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		85.152,72		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		85.152,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		212.881,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-383.187,25		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000314	ERGAS BERENICE	27-38517337-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	01/09/2023		760.601,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		62.429,30		
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		
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	40.548,92		
Art21 Adic Presentismo	1.00	16.873,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	27.695,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		85.152,72		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		85.152,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		212.881,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-383.187,25		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000314	ERGAS BERENICE	27-38517337-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	01/09/2023		760.601,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				25.545,82
Aporte O.Social				25.545,82
Aporte SIJP				93.667,99
TOTALES		851.527,22	0,41	144.759,63
				706.768,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		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
Septiembre 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000314	ERGAS BERENICE	27-38517337-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	01/09/2023		760.601,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				25.545,82
Aporte O.Social				25.545,82
Aporte SIJP				93.667,99
TOTALES		851.527,22	0,41	144.759,63
				706.768,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
08/2023	15/09/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 02/10/2023		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR