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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		154.578,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.894,52		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	314.353,80		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		251.517,06		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-363.914,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 18oct23			139.040,61	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		154.578,71		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.894,52		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	314.353,80		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		251.517,06		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-363.914,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 18oct23			139.040,61	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

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
TOTALES		1.341.338,77	210.716,64	162.744,41
				1.389.311,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

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
TOTALES		1.341.338,77	210.716,64	162.744,41
				1.389.311,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		176.932,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.978,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Hs Extras 100%	21.00	146.698,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		234.224,24		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-346.622,13		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 18oct23			143.116,43	
Aporte INSSJP				28.719,60
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		176.932,76		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.978,35		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Hs Extras 100%	21.00	146.698,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		234.224,24		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-346.622,13		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 18oct23			143.116,43	
Aporte INSSJP				28.719,60
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.391.719,21	205.833,20	162.744,41
				1.434.808,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.391.719,21	205.833,20	162.744,41
				1.434.808,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		153.181,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.810,69		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	314.353,80		
Hs Extras 100%	1.00	6.985,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		251.206,05		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-363.603,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 18oct23			138.207,49	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		153.181,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.810,69		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	314.353,80		
Hs Extras 100%	1.00	6.985,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		251.206,05		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-363.603,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 18oct23			138.207,49	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

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
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				17.209,47
TOTALES		1.332.872,17	209.883,71	181.403,88
				1.361.352,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

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
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				17.209,47
TOTALES		1.332.872,17	209.883,71	181.403,88
				1.361.352,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		147.593,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	64.354,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	2.00	2.878,22		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		251.115,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-251.115,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 18oct23			124.120,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO TRECE MIL DOSCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		147.593,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	64.354,50		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	2.00	2.878,22		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		251.115,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-251.115,46		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 18oct23			124.120,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO TRECE MIL DOSCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				109.557,17
TOTALES		1.198.666,13	186.836,45	272.301,58
				1.113.201,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CIENTO TRECE MIL DOSCIENTOS UN CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				109.557,17
TOTALES		1.198.666,13	186.836,45	272.301,58
				1.113.201,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CIENTO TRECE MIL DOSCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		155.975,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	68.063,07		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	64.00	335.310,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		256.456,80		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-368.854,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 18oct23			139.697,24	
Aporte INSSJP				28.719,60
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		155.975,84		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	68.063,07		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	64.00	335.310,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		256.456,80		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-368.854,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 18oct23			139.697,24	
Aporte INSSJP				28.719,60
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.348.011,87	211.373,54	162.744,41
				1.396.641,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.348.011,87	211.373,54	162.744,41
				1.396.641,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		147.593,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	64.872,58		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.620,70		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-340.018,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 18oct23			125.020,64	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y SIETE 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		147.593,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	64.872,58		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.620,70		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-340.018,59		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 18oct23			125.020,64	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.207.818,87	187.736,76	217.754,63
				1.177.801,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y SIETE 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.207.818,87	187.736,76	217.754,63
				1.177.801,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		157.372,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.062,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	314.353,80		
Hs Extras 100%	4.00	27.942,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		252.139,06		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-364.536,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS 18oct23			140.706,83	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		157.372,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.062,18		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	314.353,80		
Hs Extras 100%	4.00	27.942,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		252.139,06		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-364.536,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS 18oct23			140.706,83	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

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
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.358.271,97	212.382,44	164.194,41
				1.406.460,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

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
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.358.271,97	212.382,44	164.194,41
				1.406.460,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		161.564,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.056,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Hs Extras 100%	10.00	69.856,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		230.803,24		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-343.201,13		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 18oct23			133.952,19	
Aporte INSSJP				28.719,60
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y DOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		161.564,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.056,25		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Hs Extras 100%	10.00	69.856,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		230.803,24		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-343.201,13		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 18oct23			133.952,19	
Aporte INSSJP				28.719,60
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.298.586,66	196.668,75	162.744,41
				1.332.511,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.298.586,66	196.668,75	162.744,41
				1.332.511,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		151.784,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.036,09		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	314.353,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		274.353,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-274.353,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 18oct23			136.173,54	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		151.784,46		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.036,09		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	314.353,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		274.353,55		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-274.353,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 18oct23			136.173,54	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				105.305,21
Cuota Alimentaria				130.142,34
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.312.201,93	207.849,82	294.336,75
				1.225.715,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				105.305,21
Cuota Alimentaria				130.142,34
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.312.201,93	207.849,82	294.336,75
				1.225.715,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		135.018,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	59.655,12		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	11.00	-227.073,22		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	44.00	230.526,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
R-Licencia por Enfermedad	11.00	308.126,61		
Resolución 1623/23 MTEySS		238.924,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-238.924,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 18oct23			125.218,40	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		135.018,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	59.655,12		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	11.00	-227.073,22		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	44.00	230.526,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
R-Licencia por Enfermedad	11.00	308.126,61		
Resolución 1623/23 MTEySS		238.924,29		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-238.924,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 18oct23			125.218,40	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.218.788,11	178.975,31	164.194,42
				1.233.569,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.218.788,11	178.975,31	164.194,42
				1.233.569,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		146.195,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.185,95		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	1.00	-21.177,57		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	36.127,93		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.211,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-233.211,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 18oct23			118.418,81	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
	TOTALES			
				********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		146.195,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.185,95		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	1.00	-21.177,57		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	36.127,93		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.211,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-233.211,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 18oct23			118.418,81	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
	TOTALES			
				********

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Cuota Alimentaria				197.049,99
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.145.206,81	176.655,59	361.244,40
				960.618,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Cuota Alimentaria				197.049,99
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.145.206,81	176.655,59	361.244,40
				960.618,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		D4-Koluel Kaike

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		800.760,00

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		
Acta 30-06-2023		145.407,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	47.693,57		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	28.00	40.295,08		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINCE MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		D4-Koluel Kaike

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		800.760,00

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		
Acta 30-06-2023		145.407,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Adicional		1.800,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.439,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.492,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		54.430,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	47.693,57		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	28.00	40.295,08		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINCE MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		800.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		96.126,99		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		240.317,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-336.444,47		
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 18oct23			105.640,52	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.073.582,48	105.640,93	164.194,41
				1.015.029,00

Son pesos: UN MILLON QUINCE MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		800.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		96.126,99		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		240.317,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-336.444,47		
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 18oct23			105.640,52	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.073.582,48	105.640,93	164.194,41
				1.015.029,00

Son pesos: UN MILLON QUINCE MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		157.372,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.804,76		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	1.00	-19.612,10		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Hs Extras 100%	7.00	48.899,48		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	25.461,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		230.102,58		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-342.500,47		
Anticipo Sueldo			29.274,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		62.843,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		157.372,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.804,76		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	1.00	-19.612,10		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Hs Extras 100%	7.00	48.899,48		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	25.461,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		230.102,58		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-342.500,47		
Anticipo Sueldo			29.274,00	
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		62.843,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 18oct23			125.953,52	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.217.299,35	280.787,06	162.744,41
				1.335.342,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 18oct23			125.953,52	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.217.299,35	280.787,06	162.744,41
				1.335.342,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		88.913,70		
R-Art.26 Desarraigo		-1.718,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.057,23		
R-Art19 Adicpresentismo		-103,09		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
R-Hs Extras 100%	1.50-	-8.590,98		
Resolución 1623/23 MTEySS		135.756,31		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-248.154,20		
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS 18oct23			73.826,13	
Aporte INSSJP				22.507,97
Aporte O.Social				24.722,75
Aporte SIJP				82.529,21
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		88.913,70		
R-Art.26 Desarraigo		-1.718,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.057,23		
R-Art19 Adicpresentismo		-103,09		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
R-Hs Extras 100%	1.50-	-8.590,98		
Resolución 1623/23 MTEySS		135.756,31		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-248.154,20		
Redondeo			0,23	
SNR Acta MTEySS 18oct23			73.826,13	
Aporte INSSJP				22.507,97
Aporte O.Social				24.722,75
Aporte SIJP				82.529,21
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		750.265,55	73.826,36	165.948,91
				658.143,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		750.265,55	73.826,36	165.948,91
				658.143,00

Son pesos: SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2011		660.947,00

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		
Acta 30-06-2023		120.195,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	45.111,72		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	114.00	164.058,54		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		78.328,77		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		78.328,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		195.821,91		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		660.947,00

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		
Acta 30-06-2023		120.195,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	45.111,72		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	114.00	164.058,54		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		78.328,77		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		78.328,77		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		195.821,91		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		660.947,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.479,45		
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			100.305,38	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.019.363,66	100.305,75	170.094,41
				949.575,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA 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
Octubre 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 3m	01/08/2011		660.947,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.479,45		
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			100.305,38	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.019.363,66	100.305,75	170.094,41
				949.575,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA 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
Octubre 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 3m	09/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		157.372,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.716,79		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	314.353,80		
Hs Extras 100%	4.00	27.942,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		252.066,53		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-364.464,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 18oct23			140.106,41	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	09/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		157.372,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.716,79		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	314.353,80		
Hs Extras 100%	4.00	27.942,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		252.066,53		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-364.464,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 18oct23			140.106,41	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	09/08/2011		244.630,70

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
TOTALES		1.352.170,14	211.782,27	162.744,41
				1.401.208,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	09/08/2011		244.630,70

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
TOTALES		1.352.170,14	211.782,27	162.744,41
				1.401.208,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		1.043.895,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.043.895,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.043.895,00	0,41	162.744,41
				881.151,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		1.043.895,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.043.895,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.043.895,00	0,41	162.744,41
				881.151,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		616.596,00

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		
Acta 30-06-2023		111.889,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	41.763,79		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	109.372,36		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-49.805,46		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Pago de Vacaciones	2.00	64.574,67		
Paritaria 2018		19.964,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		616.596,00

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		
Acta 30-06-2023		111.889,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	41.763,79		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	109.372,36		
Dto. Días de Vacaciones	2.00	-49.805,46		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Pago de Vacaciones	2.00	64.574,67		
Paritaria 2018		19.964,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		616.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		76.766,72		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		76.766,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		191.916,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-345.450,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		8.959,44	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 18oct23			88.635,59	
Aporte INSSJP				26.754,26
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP				98.098,96
Cuota Sindical	4.00			39.217,77
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
TOTALES		891.808,72	97.595,88	192.790,60
				796.614,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		616.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		76.766,72		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		76.766,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		191.916,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-345.450,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	2.00		8.959,44	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 18oct23			88.635,59	
Aporte INSSJP				26.754,26
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP				98.098,96
Cuota Sindical	4.00			39.217,77
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
TOTALES		891.808,72	97.595,88	192.790,60
				796.614,00

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		1.324.938,00

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		
Acta 30-06-2023		240.114,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.317,09		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	41.170,70		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	109.372,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		1.324.938,00

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		
Acta 30-06-2023		240.114,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.317,09		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	41.170,70		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	109.372,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		1.324.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		151.428,65		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		151.428,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		378.571,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-681.428,91		
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS 18oct23			163.819,22	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.664.829,51	163.819,88	198.933,39
				1.629.716,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	01/09/2011		1.324.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		151.428,65		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		151.428,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		378.571,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-681.428,91		
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS 18oct23			163.819,22	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.664.829,51	163.819,88	198.933,39
				1.629.716,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	01/10/2011		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		83.321,00		
Art15 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.313,73		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	48.00	177.684,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	59.228,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		163.836,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-163.836,54		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 18oct23			82.499,58	
Aporte INSSJP				23.405,22
Aporte O.Social				25.880,21
Aporte SIJP				85.819,14
TOTALES		780.173,98	140.736,59	135.104,57
				785.806,00

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	01/10/2011		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
A Cuenta Futuros Aumentos		83.321,00		
Art15 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.313,73		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	48.00	177.684,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	59.228,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		163.836,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-163.836,54		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 18oct23			82.499,58	
Aporte INSSJP				23.405,22
Aporte O.Social				25.880,21
Aporte SIJP				85.819,14
TOTALES		780.173,98	140.736,59	135.104,57
				785.806,00

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	01/10/2011		842.003,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		842.003,00		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				25.260,09
Aporte O.Social				25.260,09
Aporte SIJP				92.620,33
TOTALES		842.003,00	0,51	143.140,51
				698.863,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 1m	01/10/2011		842.003,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		842.003,00		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				25.260,09
Aporte O.Social				25.260,09
Aporte SIJP				92.620,33
TOTALES		842.003,00	0,51	143.140,51
				698.863,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 7m	01/04/2013		1.576.249,00

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	20.00	63.226,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 30-06-2023		285.665,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
R-Activación de Guardia	4.00	57.879,76		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	82.789,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.383,54		
Art20 Antigüedad	10.00	14.391,10		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	26.565,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.878,22		
	TOTALES			********

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 7m	01/04/2013		1.576.249,00

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	20.00	63.226,00		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 30-06-2023		285.665,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
R-Activación de Guardia	4.00	57.879,76		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	82.789,10		
R-Art1° Incb Res1122/09		7.383,54		
Art20 Antigüedad	10.00	14.391,10		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	26.565,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.878,22		
	TOTALES			********

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 7m	01/04/2013		1.576.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		186.418,21		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		186.418,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		466.045,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-838.881,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 18oct23			196.504,88	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.965.642,80	227.863,62	162.744,42
				2.030.762,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 7m	01/04/2013		1.576.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		186.418,21		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		186.418,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		466.045,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-838.881,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS 18oct23			196.504,88	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.965.642,80	227.863,62	162.744,42
				2.030.762,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
10a 0m	21/11/2013		968.261,00

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		
Acta 30-06-2023		175.612,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		97.149,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.491,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		65.737,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	57.527,25		
Art20 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	109.372,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		109.869,99		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
10a 0m	21/11/2013		968.261,00

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		
Acta 30-06-2023		175.612,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		97.149,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		18.491,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		65.737,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	57.527,25		
Art20 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	109.372,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		109.869,99		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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
Octubre 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
10a 0m	21/11/2013		968.261,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		109.869,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		274.674,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-494.414,94		
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 18oct23			118.874,31	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.208.072,21	118.875,20	164.194,41
				1.162.753,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
10a 0m	21/11/2013		968.261,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		109.869,99		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		274.674,96		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-494.414,94		
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 18oct23			118.874,31	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.208.072,21	118.875,20	164.194,41
				1.162.753,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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
Octubre 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 10m	10/01/2014		954.821,00

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		
Acta 30-06-2023		172.181,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
R-Activación de Guardia	9.00	85.528,44		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art27 Francos Trabajados	5.00	60.126,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	78.00	112.250,58		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		123.593,56		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	10/01/2014		954.821,00

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		
Acta 30-06-2023		172.181,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
R-Activación de Guardia	9.00	85.528,44		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art27 Francos Trabajados	5.00	60.126,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	78.00	112.250,58		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		123.593,56		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	10/01/2014		954.821,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		123.593,56		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		308.983,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-556.171,01		
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 18oct23			135.448,72	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Cuota Obra Social				36.188,98
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.376.511,39	135.449,51	308.530,90
				1.203.430,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	10/01/2014		954.821,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		123.593,56		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		308.983,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-556.171,01		
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 18oct23			135.448,72	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Cuota Obra Social				36.188,98
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.376.511,39	135.449,51	308.530,90
				1.203.430,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	23/01/2014		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	144.773,08		
R-Adicional Acta 08/18		17.175,61		
R-Adicional Acta 08/18		15.200,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.432,92		
R-Art20 Adicpresentismo		21.055,44		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	264.700,24		
R-Horas extras al 50%		117.794,00		
Hs Extras 100%	11.00	69.326,18		
R-Hs Extras 100%		44.084,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		259.681,35		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 10m	23/01/2014		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	144.773,08		
R-Adicional Acta 08/18		17.175,61		
R-Adicional Acta 08/18		15.200,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.432,92		
R-Art20 Adicpresentismo		21.055,44		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	264.700,24		
R-Horas extras al 50%		117.794,00		
Hs Extras 100%	11.00	69.326,18		
R-Hs Extras 100%		44.084,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		259.681,35		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 10m	23/01/2014		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.655,17		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,22	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			165.112,51	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.615.256,61	153.028,81	162.744,42
				1.605.541,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 10m	23/01/2014		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.655,17		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,22	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			165.112,51	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.615.256,61	153.028,81	162.744,42
				1.605.541,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 10m	28/01/2014		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		83.755,03		
Art15 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.094,48		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	56.00	166.400,64		
Hs Extras 100%	6.00	23.771,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		148.167,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-148.167,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 18oct23			79.070,30	
Aporte INSSJP				22.225,31
Aporte O.Social				24.597,42
Aporte SIJP				81.492,82
TOTALES		740.843,83	141.786,72	128.315,55
				754.315,00

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	28/01/2014		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		83.755,03		
Art15 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.094,48		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	56.00	166.400,64		
Hs Extras 100%	6.00	23.771,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		148.167,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-148.167,48		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 18oct23			79.070,30	
Aporte INSSJP				22.225,31
Aporte O.Social				24.597,42
Aporte SIJP				81.492,82
TOTALES		740.843,83	141.786,72	128.315,55
				754.315,00

Son pesos: SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/11/2023		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
Octubre 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
12a 3m	28/04/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		226.176,64		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
R-Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		127.231,87		
R-Art.26 Desarraigo		1.250,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	74.638,29		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.524,76		
R-Art19 Adicpresentismo		400,73		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	251.112,00		
R-Horas extras al 50%		1.888,00		
Hs Extras 100%	12.00	66.963,12		
R-Hs Extras 100%		826,14		
Hs Feriado Trabajado	12.00	66.963,12		
R-Hs Feriado Trabajado		472,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		202.948,96		
Disposición SSRL 40/2017		103.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-306.867,96		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		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
Octubre 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
12a 3m	28/04/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		226.176,64		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
R-Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		127.231,87		
R-Art.26 Desarraigo		1.250,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	74.638,29		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.524,76		
R-Art19 Adicpresentismo		400,73		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	251.112,00		
R-Horas extras al 50%		1.888,00		
Hs Extras 100%	12.00	66.963,12		
R-Hs Extras 100%		826,14		
Hs Feriado Trabajado	12.00	66.963,12		
R-Hs Feriado Trabajado		472,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		202.948,96		
Disposición SSRL 40/2017		103.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-306.867,96		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		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
Octubre 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
12a 3m	28/04/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 18oct23			120.177,92	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.149.644,76	191.853,65	162.744,41
				1.178.754,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
12a 3m	28/04/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 18oct23			120.177,92	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.149.644,76	191.853,65	162.744,41
				1.178.754,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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
Octubre 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
12a 3m	06/05/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		226.176,64		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
R-Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		110.491,08		
R-Art.26 Desarraigo		1.085,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	74.638,29		
Art19 Adicpresentismo	1.00	49.506,97		
R-Art19 Adicpresentismo		376,66		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	48.00	200.889,60		
R-Horas extras al 50%		1.652,00		
Hs Extras 100%	6.00	33.481,56		
R-Hs Extras 100%		236,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		167.310,07		
Disposición SSRL 40/2017		103.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-271.229,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,16	
TOTALES				********

Son pesos: NOVECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
12a 3m	06/05/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		226.176,64		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
R-Antigüedad	3.00	3.540,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		110.491,08		
R-Art.26 Desarraigo		1.085,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	74.638,29		
Art19 Adicpresentismo	1.00	49.506,97		
R-Art19 Adicpresentismo		376,66		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	48.00	200.889,60		
R-Horas extras al 50%		1.652,00		
Hs Extras 100%	6.00	33.481,56		
R-Hs Extras 100%		236,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		167.310,07		
Disposición SSRL 40/2017		103.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-271.229,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,16	
TOTALES				********

Son pesos: NOVECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
12a 3m	06/05/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			98.362,68	
Aporte INSSJP	1.00			28.375,92
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			104.045,06
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				16.731,00
TOTALES		945.864,10	152.119,48	185.221,58
				912.762,00

Son pesos: NOVECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
12a 3m	06/05/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			98.362,68	
Aporte INSSJP	1.00			28.375,92
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			104.045,06
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				16.731,00
TOTALES		945.864,10	152.119,48	185.221,58
				912.762,00

Son pesos: NOVECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	21/10/2014		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		110.619,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.213,68		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	48.00	208.980,00		
Hs Extras 100%	1.00	5.805,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		176.946,15		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-289.344,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 18oct23			100.965,60	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		972.316,52	154.722,89	162.744,41
				964.295,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	21/10/2014		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		110.619,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.213,68		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	48.00	208.980,00		
Hs Extras 100%	1.00	5.805,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		176.946,15		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-289.344,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 18oct23			100.965,60	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		972.316,52	154.722,89	162.744,41
				964.295,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	21/01/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		68.319,11		
Art15 Antigüedad	8.00	11.512,88		
Art19 Adicpresentismo	1.00	31.434,67		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	32.00	94.702,08		
Hs Extras 100%	5.00	19.729,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.351,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		138.322,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-138.322,18		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		40.317,48	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 18oct23			71.288,89	
Aporte INSSJP				20.524,89
Aporte O.Social				22.663,56
Aporte SIJP				75.257,94
TOTALES		684.163,11	111.607,28	118.446,39
				677.324,00

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	21/01/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		68.319,11		
Art15 Antigüedad	8.00	11.512,88		
Art19 Adicpresentismo	1.00	31.434,67		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	32.00	94.702,08		
Hs Extras 100%	5.00	19.729,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.351,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		138.322,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-138.322,18		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		40.317,48	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 18oct23			71.288,89	
Aporte INSSJP				20.524,89
Aporte O.Social				22.663,56
Aporte SIJP				75.257,94
TOTALES		684.163,11	111.607,28	118.446,39
				677.324,00

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2015		869.715,00

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		
Acta 30-06-2023		156.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		86.760,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.945,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		58.708,00		
Art3 Antiguedad	8.00	11.512,88		
Art4 Premio Presentismo	1.00	28.325,25		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		90.955,31		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		227.388,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.343,59		
Adic Exped 1213932/07	1.00		33.787,43	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		45.477,66	
Redondeo			0,10	
TOTALES				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA MIL SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2015		869.715,00

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		
Acta 30-06-2023		156.834,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		86.760,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.945,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		58.708,00		
Art3 Antiguedad	8.00	11.512,88		
Art4 Premio Presentismo	1.00	28.325,25		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		90.955,31		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		227.388,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-318.343,59		
Adic Exped 1213932/07	1.00		33.787,43	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		45.477,66	
Redondeo			0,10	
TOTALES				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA MIL SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2015		869.715,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			97.299,71	
Aporte INSSJP				27.286,59
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				100.050,84
TOTALES		909.553,13	176.564,90	156.057,03
				930.061,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA MIL SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2015		869.715,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			97.299,71	
Aporte INSSJP				27.286,59
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				100.050,84
TOTALES		909.553,13	176.564,90	156.057,03
				930.061,00

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA MIL SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	30/12/2015		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	150.128,79		
R-Adicional Acta 08/18		27.016,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	7.00	10.073,77		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.135,60		
R-Art20 Adicpresentismo		21.786,28		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	16.00	60.720,00		
Horas extras al 50%	60.00	282.168,00		
R-Horas extras al 50%		122.384,64		
Hs Extras 100%	13.00	81.515,20		
R-Hs Extras 100%		12.698,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	75.244,80		
R-Hs Feriado Trabajado		20.096,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		275.839,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-367.813,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 11m	30/12/2015		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	150.128,79		
R-Adicional Acta 08/18		27.016,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	7.00	10.073,77		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.135,60		
R-Art20 Adicpresentismo		21.786,28		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	16.00	60.720,00		
Horas extras al 50%	60.00	282.168,00		
R-Horas extras al 50%		122.384,64		
Hs Extras 100%	13.00	81.515,20		
R-Hs Extras 100%		12.698,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	75.244,80		
R-Hs Feriado Trabajado		20.096,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		275.839,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-367.813,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 11m	30/12/2015		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,41	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			169.903,58	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.654.986,91	166.779,51	162.744,42
				1.659.022,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	30/12/2015		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,41	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			169.903,58	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.654.986,91	166.779,51	162.744,42
				1.659.022,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	30/12/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		67.938,63		
Art15 Antigüedad	7.00	10.073,77		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.767,80		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	28.00	82.528,88		
Hs Extras 100%	8.00	31.439,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		136.409,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-136.409,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS 18oct23			62.703,54	
Aporte INSSJP				18.176,19
Aporte O.Social				20.057,30
Aporte SIJP				66.646,03
TOTALES		605.873,02	177.830,50	104.879,52
				678.824,00

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/11/2023		Macueta

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 11m	30/12/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		67.938,63		
Art15 Antigüedad	7.00	10.073,77		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.767,80		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	28.00	82.528,88		
Hs Extras 100%	8.00	31.439,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		136.409,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-136.409,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS 18oct23			62.703,54	
Aporte INSSJP				18.176,19
Aporte O.Social				20.057,30
Aporte SIJP				66.646,03
TOTALES		605.873,02	177.830,50	104.879,52
				678.824,00

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/11/2023		Macueta

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 11m	30/12/2015		750.848,00

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		
Acta 30-06-2023		135.399,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	7.00	10.073,77		
Art4 Premio Presentismo	1.00	28.325,25		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		78.924,70		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		197.311,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-276.236,46		
Adic Exped 1213932/07	1.00		33.787,43	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		39.462,35	
Redondeo			0,59	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	30/12/2015		750.848,00

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		
Acta 30-06-2023		135.399,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		74.903,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		17.219,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		50.684,00		
Art3 Antiguedad	7.00	10.073,77		
Art4 Premio Presentismo	1.00	28.325,25		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		78.924,70		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		197.311,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-276.236,46		
Adic Exped 1213932/07	1.00		33.787,43	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		39.462,35	
Redondeo			0,59	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	30/12/2015		750.848,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			84.869,69	
Aporte INSSJP				23.677,41
Aporte O.Social				26.223,50
Aporte SIJP				86.817,17
TOTALES		789.247,02	158.120,06	136.718,08
				810.649,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	30/12/2015		750.848,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			84.869,69	
Aporte INSSJP				23.677,41
Aporte O.Social				26.223,50
Aporte SIJP				86.817,17
TOTALES		789.247,02	158.120,06	136.718,08
				810.649,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	03/10/2016		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		87.588,37		
Art15 Antigüedad	7.00	10.073,77		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.123,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	60.00	176.847,60		
Hs Extras 100%	9.00	35.369,46		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.159,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		178.272,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-178.272,84		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS 18oct23			87.523,32	
Aporte INSSJP				24.533,67
Aporte O.Social				27.159,37
Aporte SIJP				89.956,80
TOTALES		817.789,08	242.967,76	141.649,84
				919.107,00

Son pesos: NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	03/10/2016		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		87.588,37		
Art15 Antigüedad	7.00	10.073,77		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.123,99		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	60.00	176.847,60		
Hs Extras 100%	9.00	35.369,46		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.159,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		178.272,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-178.272,84		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		83.768,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS 18oct23			87.523,32	
Aporte INSSJP				24.533,67
Aporte O.Social				27.159,37
Aporte SIJP				89.956,80
TOTALES		817.789,08	242.967,76	141.649,84
				919.107,00

Son pesos: NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/11/2023		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
Octubre 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 8m	01/03/2017		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	143.400,97		
R-Adicional Acta 08/18		20.038,03		
R-Adicional Acta 08/18		11.800,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	6.00	8.634,66		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.398,34		
R-Art20 Adicpresentismo		20.515,41		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	262.684,80		
R-Horas extras al 50%		108.793,44		
Hs Extras 100%	11.00	68.798,40		
R-Hs Extras 100%		50.396,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		258.657,05		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 8m	01/03/2017		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	143.400,97		
R-Adicional Acta 08/18		20.038,03		
R-Adicional Acta 08/18		11.800,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	6.00	8.634,66		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.398,34		
R-Art20 Adicpresentismo		20.515,41		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	262.684,80		
R-Horas extras al 50%		108.793,44		
Hs Extras 100%	11.00	68.798,40		
R-Hs Extras 100%		50.396,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		258.657,05		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
Octubre 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 8m	01/03/2017		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-350.630,87		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,15	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			164.494,92	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.608.980,28	152.411,15	170.094,43
				1.591.297,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 8m	01/03/2017		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-350.630,87		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,15	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			164.494,92	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.608.980,28	152.411,15	170.094,43
				1.591.297,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA 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
Octubre 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
6a 0m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Adicional Wellness		556.768,00		
Antigüedad	5.00	7.195,55		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.739,92		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	36.00	51.807,96		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Hs Extras 100%	3.00	15.350,82		
Resolución 1623/23 MTEySS		209.447,84		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-321.845,73		
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 18oct23			115.809,65	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Préstamo				32.112,09
TOTALES		1.176.927,37	115.810,13	194.856,50
				1.097.881,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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
6a 0m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Adicional Wellness		556.768,00		
Antigüedad	5.00	7.195,55		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.739,92		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	36.00	51.807,96		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Hs Extras 100%	3.00	15.350,82		
Resolución 1623/23 MTEySS		209.447,84		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-321.845,73		
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 18oct23			115.809,65	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Préstamo				32.112,09
TOTALES		1.176.927,37	115.810,13	194.856,50
				1.097.881,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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
6a 0m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Adicional Wellness		556.768,00		
Antigüedad	5.00	7.195,55		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.567,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	34.00	48.929,74		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Hs Extras 100%	4.00	20.467,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		209.411,58		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-321.809,47		
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 18oct23			116.012,95	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.178.993,40	116.013,01	162.744,41
				1.132.262,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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
6a 0m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Adicional Wellness		556.768,00		
Antigüedad	5.00	7.195,55		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.567,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	34.00	48.929,74		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Hs Extras 100%	4.00	20.467,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		209.411,58		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-321.809,47		
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 18oct23			116.012,95	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.178.993,40	116.013,01	162.744,41
				1.132.262,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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
6a 0m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	5.00	7.195,55		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		121.624,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.836,03		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	258.346,80		
Hs Extras 100%	3.00	17.223,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.892,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		203.643,64		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-316.041,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 18oct23			116.928,47	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA 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
Octubre 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
6a 0m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	5.00	7.195,55		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		121.624,86		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.836,03		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	258.346,80		
Hs Extras 100%	3.00	17.223,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.892,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		203.643,64		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-316.041,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 18oct23			116.928,47	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
6a 0m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				41.557,19
TOTALES		1.116.621,97	188.604,63	211.651,60
				1.093.575,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
6a 0m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				41.557,19
TOTALES		1.116.621,97	188.604,63	211.651,60
				1.093.575,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA 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
Octubre 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 5m	11/06/2018		1.343.031,00

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		
Acta 30-06-2023		242.186,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
R-Activación de Guardia		531,30		
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	177.418,80		
R-Art27 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	5.00	7.195,55		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 5m	11/06/2018		1.343.031,00

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		
Acta 30-06-2023		242.186,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
R-Activación de Guardia		531,30		
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	177.418,80		
R-Art27 Feriados Trabajad		6.375,60		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	5.00	7.195,55		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 5m	11/06/2018		1.343.031,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		165.705,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		165.705,98		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		414.264,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-745.676,91		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 18oct23			177.807,57	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.744.271,47	240.523,94	198.933,41
				1.785.862,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 5m	11/06/2018		1.343.031,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		165.705,98		
Resolución SSRL Nº84/2017		165.705,98		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		414.264,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-745.676,91		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 18oct23			177.807,57	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.744.271,47	240.523,94	198.933,41
				1.785.862,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558582
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2018		1.186.183,00

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		
Acta 30-06-2023		213.902,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
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		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	5.00	7.195,55		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		131.588,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		131.588,61		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2018		1.186.183,00

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		
Acta 30-06-2023		213.902,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
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		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	5.00	7.195,55		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		131.588,61		
Resolución SSRL Nº84/2017		131.588,61		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2018		1.186.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		328.971,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-592.148,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 18oct23			144.519,30	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.405.975,99	207.235,42	162.744,41
				1.450.467,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2018		1.186.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		328.971,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-592.148,74		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 18oct23			144.519,30	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.405.975,99	207.235,42	162.744,41
				1.450.467,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 3m	01/08/2018		1.273.343,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	28.060,92		
R-Acta 03/2023	20.00	84.336,27		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 30-06-2023		229.619,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Activación de Guardia	1.00	14.368,64		
R-Activación de Guardia	9.50	128.260,11		
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	33.787,43		
Art56 Antigüedad	5.00	7.195,55		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO 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
Octubre 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 3m	01/08/2018		1.273.343,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.012,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	28.060,92		
R-Acta 03/2023	20.00	84.336,27		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 30-06-2023		229.619,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Activación de Guardia	1.00	14.368,64		
R-Activación de Guardia	9.50	128.260,11		
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	33.787,43		
Art56 Antigüedad	5.00	7.195,55		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO 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
Octubre 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 3m	01/08/2018		1.273.343,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		165.807,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		165.807,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		414.518,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-746.132,41		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 18oct23			177.907,18	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.745.283,71	240.623,71	162.744,42
				1.823.163,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/08/2018		1.273.343,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		165.807,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		165.807,20		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		414.518,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-746.132,41		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 18oct23			177.907,18	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.745.283,71	240.623,71	162.744,42
				1.823.163,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL CIENTO SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 10m	01/01/2019		1.483.580,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.483.580,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.483.580,00	0,41	162.744,41
				1.320.836,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 10m	01/01/2019		1.483.580,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.483.580,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.483.580,00	0,41	162.744,41
				1.320.836,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 10m	14/01/2019		1.165.917,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.165.917,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.165.917,00	0,41	162.744,41
				1.003.173,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	14/01/2019		1.165.917,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.165.917,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.165.917,00	0,41	162.744,41
				1.003.173,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 10m	21/01/2019		971.547,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.547,00		
Suplemento Nocturno	40.00	25.920,80		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		997.467,80	0,61	162.744,41
				834.724,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo 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
Octubre 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 10m	21/01/2019		971.547,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.547,00		
Suplemento Nocturno	40.00	25.920,80		
Redondeo			0,61	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		997.467,80	0,61	162.744,41
				834.724,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 10m	21/01/2019		971.547,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.547,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Préstamo				84.784,71
TOTALES		971.547,00	0,12	247.529,12
				724.018,00

Son pesos: SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	21/01/2019		971.547,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.547,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Préstamo				84.784,71
TOTALES		971.547,00	0,12	247.529,12
				724.018,00

Son pesos: SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/11/2023		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
Octubre 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 9m	07/02/2019		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	126.886,23		
R-Adicional Acta 08/18		26.305,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art20 Adicpresentismo	1.00	47.616,92		
R-Art20 Adicpresentismo		18.717,71		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	3.00	-62.946,98		
Guardia Pasiva	15.00	69.451,50		
R-Guardia Pasiva	7.00	26.565,00		
Horas extras al 50%	28.00	146.876,24		
R-Horas extras al 50%		105.396,72		
Hs Extras 100%	15.00	104.911,50		
R-Hs Extras 100%		26.132,24		
Lic.Fallecimiento Fliar.	3.00	116.122,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		234.430,80		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 9m	07/02/2019		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	126.886,23		
R-Adicional Acta 08/18		26.305,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art20 Adicpresentismo	1.00	47.616,92		
R-Art20 Adicpresentismo		18.717,71		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	3.00	-62.946,98		
Guardia Pasiva	15.00	69.451,50		
R-Guardia Pasiva	7.00	26.565,00		
Horas extras al 50%	28.00	146.876,24		
R-Horas extras al 50%		105.396,72		
Hs Extras 100%	15.00	104.911,50		
R-Hs Extras 100%		26.132,24		
Lic.Fallecimiento Fliar.	3.00	116.122,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		234.430,80		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 9m	07/02/2019		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-326.404,62		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			157.677,88	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.571.059,48	114.235,93	162.744,41
				1.522.551,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		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
Octubre 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 9m	07/02/2019		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-326.404,62		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,01	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			157.677,88	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.571.059,48	114.235,93	162.744,41
				1.522.551,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		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
Octubre 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 8m	27/03/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		123.473,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.614,19		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	240.451,68		
Hs Extras 100%	8.00	45.800,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		185.247,65		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-297.645,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS 18oct23			109.955,81	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.054.720,99	172.672,42	162.744,41
				1.064.649,00

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		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
Octubre 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 8m	27/03/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		123.473,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.614,19		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	240.451,68		
Hs Extras 100%	8.00	45.800,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		185.247,65		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-297.645,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS 18oct23			109.955,81	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.054.720,99	172.672,42	162.744,41
				1.064.649,00

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		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
Octubre 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 7m	03/04/2019		971.547,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.547,00		
Suplemento Nocturno	70.00	45.361,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.016.908,40	0,01	162.744,41
				854.164,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		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
Octubre 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 7m	03/04/2019		971.547,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.547,00		
Suplemento Nocturno	70.00	45.361,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.016.908,40	0,01	162.744,41
				854.164,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		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
Octubre 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 7m	05/04/2019		1.131.210,00

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	95.852,16		
R-Acta 03/2023		26.189,18		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 30-06-2023		205.217,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Activación de Guardia	10.50	136.626,00		
R-Activación de Guardia	4.00	49.478,79		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	156.144,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	79.698,49		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.819,40		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		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
Octubre 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 7m	05/04/2019		1.131.210,00

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	95.852,16		
R-Acta 03/2023		26.189,18		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 30-06-2023		205.217,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Activación de Guardia	10.50	136.626,00		
R-Activación de Guardia	4.00	49.478,79		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	156.144,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	79.698,49		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.819,40		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		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
Octubre 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 7m	05/04/2019		1.131.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	60.720,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	7.195,55		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		174.896,01		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		174.896,01		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		437.240,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-787.032,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 18oct23			192.919,95	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.888.893,09	264.596,32	162.744,41
				1.990.745,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		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
Octubre 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 7m	05/04/2019		1.131.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	60.720,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	7.195,55		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		174.896,01		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		174.896,01		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		437.240,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-787.032,04		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS 18oct23			192.919,95	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.888.893,09	264.596,32	162.744,41
				1.990.745,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		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
Octubre 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 7m	22/04/2019		1.292.772,00

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		
Acta 30-06-2023		234.351,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
R-Activación de Guardia	2.00	23.447,44		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	68.273,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.828,87		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 7m	22/04/2019		1.292.772,00

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		
Acta 30-06-2023		234.351,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
R-Activación de Guardia	2.00	23.447,44		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	68.273,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.828,87		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 7m	22/04/2019		1.292.772,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		145.526,39		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		145.526,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		363.815,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-654.868,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 18oct23			162.250,17	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.586.167,79	224.966,63	162.744,42
				1.648.390,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 7m	22/04/2019		1.292.772,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		145.526,39		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		145.526,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		363.815,97		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-654.868,75		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,38	
SNR Acta MTEySS 18oct23			162.250,17	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.586.167,79	224.966,63	162.744,42
				1.648.390,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 6m	15/05/2019		1.532.407,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	128.034,17		
R-Acta 03/2023	20.00	34.982,06		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Acta 30-06-2023		277.759,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Activación de Guardia	6.00	104.053,08		
R-Activación de Guardia	1.00	17.950,58		
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	208.106,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.484,24		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	102.318,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.256,85		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 6m	15/05/2019		1.532.407,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		133.841,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		9.475,00		
Resolución ST 1026/2015		12.797,00		
Resolución MT 367/2016		17.648,00		
Disposición SSRL 35/2017		19.425,00		
RES ST 1478/12		6.316,00		
Acta 03/2023	20.00	128.034,17		
R-Acta 03/2023	20.00	34.982,06		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Acta 30-06-2023		277.759,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Activación de Guardia	6.00	104.053,08		
R-Activación de Guardia	1.00	17.950,58		
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	208.106,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.484,24		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	102.318,85		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.256,85		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
Octubre 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 6m	15/05/2019		1.532.407,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	60.720,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		221.361,30		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		221.361,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		553.403,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-996.125,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 18oct23			238.500,20	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Préstamo				33.966,60
TOTALES		2.352.106,95	310.176,06	196.711,01
				2.465.572,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	15/05/2019		1.532.407,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	60.720,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		221.361,30		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		221.361,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		553.403,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-996.125,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 18oct23			238.500,20	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Préstamo				33.966,60
TOTALES		2.352.106,95	310.176,06	196.711,01
				2.465.572,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	03/05/2019		866.478,00

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		
Acta 30-06-2023		156.250,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Activación de Guardia	5.00	52.327,50		
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	33.787,43		
Art56 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	36.00	51.807,96		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		104.706,95		
Resolución SSRL Nº84/2017		104.706,95		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	03/05/2019		866.478,00

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		
Acta 30-06-2023		156.250,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Activación de Guardia	5.00	52.327,50		
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	33.787,43		
Art56 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	36.00	51.807,96		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		104.706,95		
Resolución SSRL Nº84/2017		104.706,95		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	03/05/2019		866.478,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.767,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-471.181,27		
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 18oct23			108.129,54	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.098.877,43	108.129,98	167.144,41
				1.039.863,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 6m	03/05/2019		866.478,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.767,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-471.181,27		
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 18oct23			108.129,54	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.098.877,43	108.129,98	167.144,41
				1.039.863,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 6m	29/05/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		117.748,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.128,51		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	257.626,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.700,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		202.187,27		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-314.585,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 18oct23			113.984,87	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	29/05/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		117.748,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.128,51		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	257.626,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.700,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		202.187,27		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-314.585,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 18oct23			113.984,87	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	29/05/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				16.427,41
TOTALES		1.086.707,33	185.660,49	180.621,82
				1.091.746,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 6m	29/05/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				16.427,41
TOTALES		1.086.707,33	185.660,49	180.621,82
				1.091.746,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 5m	15/06/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		118.893,42		
R-Art.26 Desarraigo		19.709,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.512,09		
R-Art19 Adicpresentismo		7.095,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	240.451,68		
R-Horas extras al 50%	28.00	98.546,28		
Hs Extras 100%	4.00	22.900,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		210.588,09		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-322.985,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			125.640,65	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO CUARENTA 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 5m	15/06/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		118.893,42		
R-Art.26 Desarraigo		19.709,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.512,09		
R-Art19 Adicpresentismo		7.095,34		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	240.451,68		
R-Horas extras al 50%	28.00	98.546,28		
Hs Extras 100%	4.00	22.900,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		210.588,09		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-322.985,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		58.752,00	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			125.640,65	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 5m	15/06/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Cuota Obra Social				72.377,96
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.155.367,80	247.109,10	262.002,90
				1.140.474,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO CUARENTA 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 5m	15/06/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Cuota Obra Social				72.377,96
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.155.367,80	247.109,10	262.002,90
				1.140.474,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 4m	12/07/2019		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		81.548,30		
Art15 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.638,07		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	56.00	163.042,32		
Hs Extras 100%	6.00	23.291,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		145.181,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-145.181,91		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 18oct23			76.491,27	
Aporte INSSJP				21.439,03
Aporte O.Social				23.733,77
Aporte SIJP				78.609,76
TOTALES		714.634,18	139.207,38	123.782,56
				730.059,00

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/11/2023		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
Octubre 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 4m	12/07/2019		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		81.548,30		
Art15 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.638,07		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	56.00	163.042,32		
Hs Extras 100%	6.00	23.291,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		145.181,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-145.181,91		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 18oct23			76.491,27	
Aporte INSSJP				21.439,03
Aporte O.Social				23.733,77
Aporte SIJP				78.609,76
TOTALES		714.634,18	139.207,38	123.782,56
				730.059,00

Son pesos: SETECIENTOS TREINTA MIL CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	20/08/2019		1.292.772,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	27.194,28		
R-Acta 03/2023	20.00	81.731,61		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 30-06-2023		234.351,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Activación de Guardia	2.00	27.795,72		
R-Activación de Guardia	2.50	40.851,94		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.879,11		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.785,67		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	20/08/2019		1.292.772,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		136.389,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	27.194,28		
R-Acta 03/2023	20.00	81.731,61		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 30-06-2023		234.351,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Activación de Guardia	2.00	27.795,72		
R-Activación de Guardia	2.50	40.851,94		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.879,11		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.785,67		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	20/08/2019		1.292.772,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.878,22		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.695,24		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		161.695,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		404.238,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-727.628,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 18oct23			177.877,10	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.744.978,07	240.593,37	162.744,44
				1.822.827,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	20/08/2019		1.292.772,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.878,22		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.695,24		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		161.695,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		404.238,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-727.628,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 18oct23			177.877,10	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.744.978,07	240.593,37	162.744,44
				1.822.827,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 11m	03/12/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		123.025,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.460,74		
Art23 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	239.780,80		
Hs Extras 100%	8.00	45.672,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		171.713,66		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-284.111,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 18oct23			103.601,59	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		990.145,57	166.317,84	170.094,41
				986.369,00

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	03/12/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		123.025,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.460,74		
Art23 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	239.780,80		
Hs Extras 100%	8.00	45.672,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		171.713,66		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-284.111,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 18oct23			103.601,59	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		990.145,57	166.317,84	170.094,41
				986.369,00

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	21/05/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		114.750,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	48.936,66		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	60.00	228.823,20		
Hs Extras 100%	3.00	15.254,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	61.019,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		180.708,10		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-293.105,99		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 18oct23			105.704,64	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				4.400,00
	TOTALES	1.002.558,66	177.380,75	167.144,41
				1.012.795,00

Son pesos: UN MILLON DOCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	21/05/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		114.750,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	48.936,66		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	60.00	228.823,20		
Hs Extras 100%	3.00	15.254,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	61.019,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		180.708,10		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-293.105,99		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 18oct23			105.704,64	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				4.400,00
	TOTALES	1.002.558,66	177.380,75	167.144,41
				1.012.795,00

Son pesos: UN MILLON DOCE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	21/05/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	92.438,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	31.154,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art23 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Resolución 1623/23 MTEySS		95.438,15		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-207.836,04		
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 18oct23			57.195,63	
Aporte INSSJP				17.437,69
Aporte O.Social				19.153,56
Aporte SIJP				63.938,20
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		581.256,40	57.196,05	101.979,45
				536.473,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 6m	21/05/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	92.438,51		
Art19 Adicpresentismo	1.00	31.154,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art23 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Resolución 1623/23 MTEySS		95.438,15		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-207.836,04		
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 18oct23			57.195,63	
Aporte INSSJP				17.437,69
Aporte O.Social				19.153,56
Aporte SIJP				63.938,20
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		581.256,40	57.196,05	101.979,45
				536.473,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 5m	11/06/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		103.615,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	48.867,81		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	44.00	188.399,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		168.847,42		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-281.245,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		49.276,92	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 18oct23			95.875,53	
Aporte INSSJP				27.752,04
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				101.757,47
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		925.067,88	145.153,23	159.679,11
				910.542,00

Son pesos: NOVECIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/11/2023		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
Octubre 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 5m	11/06/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		103.615,07		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	48.867,81		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	44.00	188.399,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		168.847,42		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-281.245,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		49.276,92	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 18oct23			95.875,53	
Aporte INSSJP				27.752,04
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				101.757,47
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		925.067,88	145.153,23	159.679,11
				910.542,00

Son pesos: NOVECIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/11/2023		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
Octubre 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 4m	11/05/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		89.913,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.762,48		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	28.00	119.890,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		150.511,08		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-262.908,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 18oct23			85.237,21	
Aporte INSSJP				25.046,21
Aporte O.Social				27.603,33
Aporte SIJP				91.836,11
TOTALES		834.873,77	116.595,88	144.485,65
				806.984,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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 4m	11/05/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		89.913,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.762,48		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	28.00	119.890,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		150.511,08		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-262.908,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 18oct23			85.237,21	
Aporte INSSJP				25.046,21
Aporte O.Social				27.603,33
Aporte SIJP				91.836,11
TOTALES		834.873,77	116.595,88	144.485,65
				806.984,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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 4m	15/07/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		118.458,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.014,01		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	1.00	-17.805,66		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-21.075,77		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	239.780,80		
Hs Extras 100%	4.00	22.836,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	30.306,31		
Pago de Vacaciones	1.00	36.062,79		
Resolución 1623/23 MTEySS		185.047,55		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-297.445,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 18oct23			110.905,56	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		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
Octubre 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 4m	15/07/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		118.458,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.014,01		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	1.00	-17.805,66		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-21.075,77		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	239.780,80		
Hs Extras 100%	4.00	22.836,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	30.306,31		
Pago de Vacaciones	1.00	36.062,79		
Resolución 1623/23 MTEySS		185.047,55		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-297.445,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 18oct23			110.905,56	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		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
Octubre 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 4m	15/07/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.055.413,52	182.581,90	164.194,42
				1.073.801,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y TRES 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 4m	15/07/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.055.413,52	182.581,90	164.194,42
				1.073.801,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/11/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 3m	06/08/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	161.889,73		
R-Adicional Acta 08/18		31.370,65		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.308,30		
R-Art20 Adicpresentismo		21.786,24		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	16.00	60.720,00		
Horas extras al 50%	60.00	279.289,80		
R-Horas extras al 50%		122.384,00		
Hs Extras 100%	24.00	148.954,56		
R-Hs Extras 100%		34.469,22		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.477,28		
R-Hs Feriado Trabajado		20.095,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		290.250,21		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	06/08/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	161.889,73		
R-Adicional Acta 08/18		31.370,65		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.308,30		
R-Art20 Adicpresentismo		21.786,24		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	16.00	60.720,00		
Horas extras al 50%	60.00	279.289,80		
R-Horas extras al 50%		122.384,00		
Hs Extras 100%	24.00	148.954,56		
R-Hs Extras 100%		34.469,22		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.477,28		
R-Hs Feriado Trabajado		20.095,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		290.250,21		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	06/08/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-382.224,03		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,12	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			186.567,02	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.824.330,76	183.442,66	162.744,42
				1.845.029,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		NQN - APO

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 3m	06/08/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-382.224,03		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,12	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			186.567,02	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.824.330,76	183.442,66	162.744,42
				1.845.029,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 3m	06/08/2020		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		43.993,67		
Art15 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art19 Adicpresentismo	1.00	23.515,90		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Resolución 1623/23 MTEySS		100.208,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-100.208,68		
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS 18oct23			46.954,92	
Aporte INSSJP				14.315,53
Aporte O.Social				15.724,18
Aporte SIJP				52.490,26
TOTALES		477.184,19	46.955,78	82.529,97
				441.610,00

Son pesos: CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	06/08/2020		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		43.993,67		
Art15 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art19 Adicpresentismo	1.00	23.515,90		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Resolución 1623/23 MTEySS		100.208,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-100.208,68		
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS 18oct23			46.954,92	
Aporte INSSJP				14.315,53
Aporte O.Social				15.724,18
Aporte SIJP				52.490,26
TOTALES		477.184,19	46.955,78	82.529,97
				441.610,00

Son pesos: CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	01/09/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		100.189,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	47.125,10		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	36.00	154.144,80		
Hs Extras 100%	3.00	17.127,18		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		174.955,51		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-287.353,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 18oct23			100.831,77	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	01/09/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		100.189,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	47.125,10		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	36.00	154.144,80		
Hs Extras 100%	3.00	17.127,18		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		174.955,51		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-287.353,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 18oct23			100.831,77	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

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
Octubre 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 2m	01/09/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				81.598,76
TOTALES		979.915,89	145.629,28	244.343,17
				881.202,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 2m	01/09/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				81.598,76
TOTALES		979.915,89	145.629,28	244.343,17
				881.202,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

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
Octubre 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 1m	01/10/2020		971.313,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.313,00		
Suplemento Nocturno	80.00	51.829,60		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.023.142,60	0,81	162.744,41
				860.399,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	01/10/2020		971.313,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.313,00		
Suplemento Nocturno	80.00	51.829,60		
Redondeo			0,81	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.023.142,60	0,81	162.744,41
				860.399,00

Son pesos: OCHOCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	14/10/2020		1.775.119,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.775.119,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-236.682,53		
Pago de Vacaciones	4.00	284.019,04		
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.822.455,51	0,90	162.744,41
				1.659.712,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	14/10/2020		1.775.119,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.775.119,00		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-236.682,53		
Pago de Vacaciones	4.00	284.019,04		
Redondeo			0,90	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.822.455,51	0,90	162.744,41
				1.659.712,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS DOCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	21/04/2021		952.851,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		952.851,00		
Suplemento Nocturno	80.00	50.844,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.003.695,00	0,41	162.744,41
				840.951,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS 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
Octubre 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 1m	21/04/2021		952.851,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		952.851,00		
Suplemento Nocturno	80.00	50.844,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.003.695,00	0,41	162.744,41
				840.951,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS 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
Octubre 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 1m	01/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	144.511,70		
R-Adicional Acta 08/18		3.559,01		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.480,99		
R-Art20 Adicpresentismo		13.204,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	14.00	20.147,54		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias		-3.000,00		
R-Guardia Pasiva	15.00	56.925,00		
Horas extras al 50%	60.00	279.289,80		
R-Horas extras al 50%		15.795,04		
Hs Extras 100%	10.00	62.064,40		
R-Hs Extras 100%		2.000,00		
R-Licencia por Enfermedad		3.000,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.093,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-325.067,54		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/11/2023		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	01/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	144.511,70		
R-Adicional Acta 08/18		3.559,01		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.480,99		
R-Art20 Adicpresentismo		13.204,81		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	14.00	20.147,54		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias		-3.000,00		
R-Guardia Pasiva	15.00	56.925,00		
Horas extras al 50%	60.00	279.289,80		
R-Horas extras al 50%		15.795,04		
Hs Extras 100%	10.00	62.064,40		
R-Hs Extras 100%		2.000,00		
R-Licencia por Enfermedad		3.000,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.093,72		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-325.067,54		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/11/2023		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	01/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Anticipo Sueldo			74.700,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-149.400,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			143.147,72	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Préstamo				43.855,10
TOTALES		1.387.557,45	135.644,08	206.599,53
				1.316.602,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/11/2023		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	01/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Anticipo Sueldo			74.700,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,56	
Retención adelantos	1.00		-149.400,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			143.147,72	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Préstamo				43.855,10
TOTALES		1.387.557,45	135.644,08	206.599,53
				1.316.602,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530301663
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/11/2023		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	03/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	148.235,56		
R-Adicional Acta 08/18		30.226,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	49.500,36		
R-Art20 Adicpresentismo		21.786,28		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	16.00	60.720,00		
Horas extras al 50%	56.00	260.670,48		
R-Horas extras al 50%		122.384,64		
Hs Extras 100%	16.00	99.303,04		
R-Hs Extras 100%		28.746,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.477,28		
R-Hs Feriado Trabajado		20.096,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		282.600,99		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	03/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	148.235,56		
R-Adicional Acta 08/18		30.226,29		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	49.500,36		
R-Art20 Adicpresentismo		21.786,28		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	16.00	60.720,00		
Horas extras al 50%	56.00	260.670,48		
R-Horas extras al 50%		122.384,64		
Hs Extras 100%	16.00	99.303,04		
R-Hs Extras 100%		28.746,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.477,28		
R-Hs Feriado Trabajado		20.096,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		282.600,99		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 1m	03/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-374.574,81		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,61	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			176.519,23	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.722.219,07	173.395,36	162.744,43
				1.732.870,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	03/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-374.574,81		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,61	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			176.519,23	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.722.219,07	173.395,36	162.744,43
				1.732.870,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 1m	14/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	153.200,72		
R-Adicional Acta 08/18		20.038,34		
R-Adicional Acta 08/18		11.200,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.018,44		
R-Art20 Adicpresentismo		21.055,48		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	260.670,48		
R-Horas extras al 50%		117.794,56		
Hs Extras 100%	20.00	124.128,80		
R-Hs Extras 100%		38.397,14		
Resolución 1623/23 MTEySS		259.305,89		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 1m	14/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	153.200,72		
R-Adicional Acta 08/18		20.038,34		
R-Adicional Acta 08/18		11.200,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.018,44		
R-Art20 Adicpresentismo		21.055,48		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	260.670,48		
R-Horas extras al 50%		117.794,56		
Hs Extras 100%	20.00	124.128,80		
R-Hs Extras 100%		38.397,14		
Resolución 1623/23 MTEySS		259.305,89		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 1m	14/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.279,71		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,15	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			169.942,40	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.664.340,80	157.858,63	162.744,43
				1.659.455,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 1m	14/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.279,71		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,15	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			169.942,40	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.664.340,80	157.858,63	162.744,43
				1.659.455,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 1m	17/03/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		121.884,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.219,54		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	239.780,80		
Hs Extras 100%	7.00	39.963,42		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.387,91		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-296.785,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS 18oct23			108.695,39	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
	TOTALES	1.041.911,86	171.411,55	164.194,41
				1.049.129,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	17/03/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		121.884,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.219,54		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	239.780,80		
Hs Extras 100%	7.00	39.963,42		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.387,91		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-296.785,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS 18oct23			108.695,39	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
	TOTALES	1.041.911,86	171.411,55	164.194,41
				1.049.129,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 1m	18/03/2021		987.506,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		987.506,00		
Suplemento Nocturno	70.00	46.106,90		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.033.612,90	0,51	162.744,41
				870.869,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	18/03/2021		987.506,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		987.506,00		
Suplemento Nocturno	70.00	46.106,90		
Redondeo			0,51	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.033.612,90	0,51	162.744,41
				870.869,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: OCHOCIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
3a 0m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	92.048,18		
R-Adicional Acta 08/18		22.824,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art20 Adicpresentismo	1.00	38.230,91		
R-Art20 Adicpresentismo		17.596,60		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	4.00	15.180,00		
Horas extras al 50%	16.00	74.285,28		
R-Horas extras al 50%		98.096,64		
Hs Extras 100%	1.00	6.190,44		
R-Hs Extras 100%		16.024,16		
R-Hs Feriado Trabajado		14.024,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		182.433,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-274.407,58		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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
3a 0m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	92.048,18		
R-Adicional Acta 08/18		22.824,16		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art20 Adicpresentismo	1.00	38.230,91		
R-Art20 Adicpresentismo		17.596,60		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	4.00	15.180,00		
Horas extras al 50%	16.00	74.285,28		
R-Horas extras al 50%		98.096,64		
Hs Extras 100%	1.00	6.190,44		
R-Hs Extras 100%		16.024,16		
R-Hs Feriado Trabajado		14.024,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		182.433,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-274.407,58		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
3a 0m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			113.683,08	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.137.397,02	56.802,39	162.744,41
				1.031.455,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
3a 0m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Redondeo			0,43	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			113.683,08	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.137.397,02	56.802,39	162.744,41
				1.031.455,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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
3a 0m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	152.714,49		
R-Adicional Acta 08/18		31.566,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.487,98		
R-Art20 Adicpresentismo		21.786,28		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	16.00	60.720,00		
Horas extras al 50%	60.00	278.569,80		
R-Horas extras al 50%		122.384,64		
Hs Extras 100%	17.00	105.237,48		
R-Hs Extras 100%		35.445,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.285,28		
R-Hs Feriado Trabajado		20.096,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		287.446,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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
3a 0m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	152.714,49		
R-Adicional Acta 08/18		31.566,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.487,98		
R-Art20 Adicpresentismo		21.786,28		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	16.00	60.720,00		
Horas extras al 50%	60.00	278.569,80		
R-Horas extras al 50%		122.384,64		
Hs Extras 100%	17.00	105.237,48		
R-Hs Extras 100%		35.445,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.285,28		
R-Hs Feriado Trabajado		20.096,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		287.446,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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
3a 0m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-379.420,45		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,30	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			180.032,86	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.757.926,73	176.908,68	162.744,41
				1.772.091,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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
3a 0m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-379.420,45		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,30	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			180.032,86	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.757.926,73	176.908,68	162.744,41
				1.772.091,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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
3a 0m	12/11/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		65.647,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	15.00	-289.011,43		
R-Descuento Licencias	15.00	-236.895,54		
Guardia	1.00	56.168,69		
Licencia por Enfermedad	15.00	392.549,23		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	340.433,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		97.781,24		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-210.179,13		
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 18oct23			77.253,69	
Aporte INSSJP	1.00			23.552,95
Aporte O.Social				25.870,56
Aporte SIJP	1.00			86.360,83
TOTALES		785.098,46	77.253,88	135.784,34
				726.568,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/11/2023		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
Octubre 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
3a 0m	12/11/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		65.647,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	15.00	-289.011,43		
R-Descuento Licencias	15.00	-236.895,54		
Guardia	1.00	56.168,69		
Licencia por Enfermedad	15.00	392.549,23		
R-Licencia por Enfermedad	15.00	340.433,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		97.781,24		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-210.179,13		
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 18oct23			77.253,69	
Aporte INSSJP	1.00			23.552,95
Aporte O.Social				25.870,56
Aporte SIJP	1.00			86.360,83
TOTALES		785.098,46	77.253,88	135.784,34
				726.568,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/11/2023		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
Octubre 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
3a 0m	12/11/2020		1.066.705,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	90.461,50		
R-Acta 03/2023	20.00	24.716,30		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 30-06-2023		193.585,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Activación de Guardia	1.00	12.341,82		
R-Activación de Guardia	2.50	26.765,99		
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	148.101,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.252,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	69.731,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.122,73		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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
3a 0m	12/11/2020		1.066.705,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	90.461,50		
R-Acta 03/2023	20.00	24.716,30		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 30-06-2023		193.585,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Activación de Guardia	1.00	12.341,82		
R-Activación de Guardia	2.50	26.765,99		
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	148.101,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.252,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	69.731,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.122,73		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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
3a 0m	12/11/2020		1.066.705,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	60.720,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	12.951,99		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		151.926,26		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		151.926,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		379.815,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-683.668,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 18oct23			170.884,16	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.664.952,09	242.560,32	162.744,41
				1.744.768,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
3a 0m	12/11/2020		1.066.705,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	60.720,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	12.951,99		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		151.926,26		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		151.926,26		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		379.815,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-683.668,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 18oct23			170.884,16	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.664.952,09	242.560,32	162.744,41
				1.744.768,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 11m	04/12/2020		1.186.183,00

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	26.231,38		
R-Acta 03/2023		78.837,51		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 30-06-2023		213.902,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
R-Activación de Guardia	8.00	106.121,60		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	1.00	1.439,11		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	04/12/2020		1.186.183,00

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	26.231,38		
R-Acta 03/2023		78.837,51		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 30-06-2023		213.902,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
R-Activación de Guardia	8.00	106.121,60		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	1.00	1.439,11		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
TOTALES				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	04/12/2020		1.186.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		152.275,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		152.275,92		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		380.689,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-685.241,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 18oct23			164.167,58	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.605.653,60	226.883,82	162.744,42
				1.669.793,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	04/12/2020		1.186.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		152.275,92		
Resolución SSRL Nº84/2017		152.275,92		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		380.689,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-685.241,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 18oct23			164.167,58	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.605.653,60	226.883,82	162.744,42
				1.669.793,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	04/12/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	147.762,14		
R-Adicional Acta 08/18		20.038,34		
R-Adicional Acta 08/18		13.800,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art20 Adicpresentismo	1.00	49.891,78		
R-Art20 Adicpresentismo		21.055,48		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	259.998,48		
R-Horas extras al 50%		117.794,56		
Hs Extras 100%	16.00	99.047,04		
R-Hs Extras 100%		51.397,14		
Resolución 1623/23 MTEySS		257.693,86		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	04/12/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		90.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	147.762,14		
R-Adicional Acta 08/18		20.038,34		
R-Adicional Acta 08/18		13.800,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art20 Adicpresentismo	1.00	49.891,78		
R-Art20 Adicpresentismo		21.055,48		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	14.00	53.130,00		
Horas extras al 50%	56.00	259.998,48		
R-Horas extras al 50%		117.794,56		
Hs Extras 100%	16.00	99.047,04		
R-Hs Extras 100%		51.397,14		
Resolución 1623/23 MTEySS		257.693,86		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	04/12/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-349.667,68		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,62	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			168.254,04	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.647.182,69	156.170,74	162.744,43
				1.640.609,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 11m	04/12/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-349.667,68		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,62	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			168.254,04	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.647.182,69	156.170,74	162.744,43
				1.640.609,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	13/01/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.357,14		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art23 Horas De Viaje	24.00	34.538,64		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	4.00	15.206,88		
Hs Extras 100%	12.00	60.827,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		88.250,80		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-200.648,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		4.479,72	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 18oct23			62.236,59	
Aporte INSSJP				18.840,18
Aporte O.Social				20.707,28
Aporte SIJP				69.080,66
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		628.005,99	66.717,13	118.928,12
				575.795,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 10m	13/01/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.357,14		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art23 Horas De Viaje	24.00	34.538,64		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	4.00	15.206,88		
Hs Extras 100%	12.00	60.827,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		88.250,80		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-200.648,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		4.479,72	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 18oct23			62.236,59	
Aporte INSSJP				18.840,18
Aporte O.Social				20.707,28
Aporte SIJP				69.080,66
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		628.005,99	66.717,13	118.928,12
				575.795,00

Son pesos: QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 8m	05/03/2021		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	75.953,04		
R-Adicional Acta 08/18		11.400,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	14.00	-259.998,69		
R-Descuento Licencias	11.00	-233.450,24		
R-Horas extras al 50%		45.000,00		
R-Hs Extras 100%		12.000,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	380.434,39		
R-Licencia por Enfermedad	11.00	328.544,97		
R-Licencia por Mudanza		3.669,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		132.745,05		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-224.718,87		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Redondeo			0,37	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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 8m	05/03/2021		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	75.953,04		
R-Adicional Acta 08/18		11.400,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	14.00	-259.998,69		
R-Descuento Licencias	11.00	-233.450,24		
R-Horas extras al 50%		45.000,00		
R-Hs Extras 100%		12.000,00		
Licencia por Enfermedad	14.00	380.434,39		
R-Licencia por Enfermedad	11.00	328.544,97		
R-Licencia por Mudanza		3.669,34		
Resolución 1623/23 MTEySS		132.745,05		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-224.718,87		
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Redondeo			0,37	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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 8m	05/03/2021		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			108.308,18	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.100.692,86	33.508,55	162.744,41
				971.457,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 8m	05/03/2021		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			108.308,18	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.100.692,86	33.508,55	162.744,41
				971.457,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: NOVECIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Octubre 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 6m	03/05/2021		580.539,00

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		
Acta 30-06-2023		105.363,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	38.710,93		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	28.782,20		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		78.414,74		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 6m	03/05/2021		580.539,00

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		
Acta 30-06-2023		105.363,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		58.287,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		13.400,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		39.441,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	38.710,93		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	28.782,20		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		78.414,74		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 6m	03/05/2021		580.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	31.00	103.899,60		
Disposición SSRL 40/2017		78.414,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		196.036,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.866,32		
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 18oct23			87.078,79	
Aporte INSSJP				26.548,41
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				97.344,17
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		884.947,03	87.079,15	154.062,18
				817.964,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 6m	03/05/2021		580.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	31.00	103.899,60		
Disposición SSRL 40/2017		78.414,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		196.036,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.866,32		
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 18oct23			87.078,79	
Aporte INSSJP				26.548,41
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				97.344,17
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		884.947,03	87.079,15	154.062,18
				817.964,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 6m	11/05/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		79.310,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.772,87		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	2.00	2.878,22		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	16.00	68.316,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		136.314,06		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-248.711,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 18oct23			76.979,26	
Aporte INSSJP				22.931,72
Aporte O.Social				25.241,10
Aporte SIJP				84.082,98
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		764.390,69	94.899,11	133.705,80
				725.584,00

Son pesos: SETECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	11/05/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		79.310,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.772,87		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	2.00	2.878,22		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	16.00	68.316,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		136.314,06		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-248.711,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 18oct23			76.979,26	
Aporte INSSJP				22.931,72
Aporte O.Social				25.241,10
Aporte SIJP				84.082,98
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		764.390,69	94.899,11	133.705,80
				725.584,00

Son pesos: SETECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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 5m	07/06/2021		1.400.569,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.400.569,00		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.400.569,00	0,87	245.690,87
				1.154.879,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 5m	07/06/2021		1.400.569,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.400.569,00		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.400.569,00	0,87	245.690,87
				1.154.879,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 4m	01/07/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		127.132,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	57.334,09		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	72.00	307.425,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.316,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		214.603,84		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.001,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		85.114,68	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 18oct23			120.842,12	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.142.955,63	205.957,78	162.744,41
				1.186.169,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/11/2023		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
Octubre 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 4m	01/07/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		127.132,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	57.334,09		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	72.00	307.425,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.316,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		214.603,84		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-327.001,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	19.00		85.114,68	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 18oct23			120.842,12	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.142.955,63	205.957,78	162.744,41
				1.186.169,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/11/2023		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
Octubre 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 4m	01/07/2021		1.463.140,00

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		
Acta 30-06-2023		265.268,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	97.725,47		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	42.00	60.442,62		
Asig. Vivienda	25.00	365.785,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL QUINIENTOS TREINTA 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
Octubre 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 4m	01/07/2021		1.463.140,00

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		
Acta 30-06-2023		265.268,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	97.725,47		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	42.00	60.442,62		
Asig. Vivienda	25.00	365.785,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL QUINIENTOS TREINTA 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
Octubre 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 4m	01/07/2021		1.463.140,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		199.179,23		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		199.179,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		497.948,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-896.306,54		
Redondeo			0,58	
SNR Acta MTEySS 18oct23			209.026,44	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		2.124.252,39	209.027,02	162.744,41
				2.170.535,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL QUINIENTOS TREINTA 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
Octubre 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 4m	01/07/2021		1.463.140,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		199.179,23		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		199.179,23		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		497.948,08		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-896.306,54		
Redondeo			0,58	
SNR Acta MTEySS 18oct23			209.026,44	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		2.124.252,39	209.027,02	162.744,41
				2.170.535,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA MIL QUINIENTOS TREINTA 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
Octubre 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 4m	14/07/2021		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.290,04		
R-Acta 03/2023	20.00	24.360,72		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		190.652,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Activación de Guardia	1.50	17.159,82		
R-Activación de Guardia	3.50	33.962,32		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	58.057,36		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.244,40		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	26.565,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/11/2023		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
Octubre 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 4m	14/07/2021		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.290,04		
R-Acta 03/2023	20.00	24.360,72		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		190.652,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Activación de Guardia	1.50	17.159,82		
R-Activación de Guardia	3.50	33.962,32		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	58.057,36		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.244,40		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	26.565,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/11/2023		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
Octubre 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 4m	14/07/2021		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	7.195,55		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		127.457,65		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		127.457,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		318.644,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-573.559,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS 18oct23			138.912,51	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.380.354,51	170.270,90	162.744,41
				1.387.881,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/11/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 4m	14/07/2021		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	7.195,55		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		127.457,65		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		127.457,65		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		318.644,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-573.559,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS 18oct23			138.912,51	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.380.354,51	170.270,90	162.744,41
				1.387.881,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/11/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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
Octubre 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 3m	16/08/2021		1.074.026,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	91.047,19		
R-Acta 03/2023	20.00	24.876,32		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 30-06-2023		194.905,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Activación de Guardia	5.50	68.235,75		
R-Activación de Guardia	1.50	17.522,97		
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	148.878,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.271,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	72.888,18		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.669,54		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	16/08/2021		1.074.026,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		87.898,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	91.047,19		
R-Acta 03/2023	20.00	24.876,32		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 30-06-2023		194.905,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Activación de Guardia	5.50	68.235,75		
R-Activación de Guardia	1.50	17.522,97		
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	148.878,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.271,52		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	72.888,18		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.669,54		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	16/08/2021		1.074.026,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	60.720,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	11.512,88		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		157.747,93		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		157.747,93		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		394.369,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-709.865,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 18oct23			169.384,55	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.649.712,18	241.060,23	162.744,41
				1.728.028,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	16/08/2021		1.074.026,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	60.720,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	11.512,88		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		157.747,93		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		157.747,93		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		394.369,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-709.865,69		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 18oct23			169.384,55	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.649.712,18	241.060,23	162.744,41
				1.728.028,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	05/08/2021		939.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		939.159,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				28.174,77
Aporte O.Social				28.174,77
Aporte SIJP				103.307,49
TOTALES		939.159,00	0,03	159.657,03
				779.502,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	05/08/2021		939.159,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		939.159,00		
Redondeo			0,03	
Aporte INSSJP				28.174,77
Aporte O.Social				28.174,77
Aporte SIJP				103.307,49
TOTALES		939.159,00	0,03	159.657,03
				779.502,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/05/2023		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	34.277,37		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	20.511,25		
Art23 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	28.00	106.448,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		106.059,58		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.457,47		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS 18oct23			64.691,73	
Aporte INSSJP				18.782,35
Aporte O.Social				20.723,10
Aporte SIJP				68.868,60
TOTALES		626.078,20	96.049,85	108.374,05
				613.754,00

Son pesos: SEISCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	01/05/2023		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	34.277,37		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	20.511,25		
Art23 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	28.00	106.448,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		106.059,58		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.457,47		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS 18oct23			64.691,73	
Aporte INSSJP				18.782,35
Aporte O.Social				20.723,10
Aporte SIJP				68.868,60
TOTALES		626.078,20	96.049,85	108.374,05
				613.754,00

Son pesos: SEISCIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	17/08/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		82.726,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.175,27		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	20.00	85.396,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		140.912,52		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-253.310,41		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		22.398,60	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			79.857,99	
Aporte INSSJP				23.674,99
Aporte O.Social				26.070,73
Aporte SIJP				86.808,30
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				88.463,29
	TOTALES	789.166,35	102.256,96	226.467,31
				664.956,00

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	17/08/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		82.726,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.175,27		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	20.00	85.396,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		140.912,52		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-253.310,41		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		22.398,60	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			79.857,99	
Aporte INSSJP				23.674,99
Aporte O.Social				26.070,73
Aporte SIJP				86.808,30
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				88.463,29
	TOTALES	789.166,35	102.256,96	226.467,31
				664.956,00

Son pesos: SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 2m	13/09/2021		948.887,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		948.887,00		
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP				28.466,61
Aporte O.Social				28.466,61
Aporte SIJP				104.377,57
TOTALES		948.887,00	0,79	161.310,79
				787.577,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA 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
Octubre 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 2m	13/09/2021		948.887,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		948.887,00		
Redondeo			0,79	
Aporte INSSJP				28.466,61
Aporte O.Social				28.466,61
Aporte SIJP				104.377,57
TOTALES		948.887,00	0,79	161.310,79
				787.577,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		Buenos Aires

Son pesos: SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA 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
Octubre 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 1m	04/10/2021		1.061.834,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.533,65		
R-Acta 03/2023	20.00	67.637,68		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 30-06-2023		192.848,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
R-Activación de Guardia	5.00	53.112,84		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	57.892,56		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.694,03		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
	TOTALES			********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	04/10/2021		1.061.834,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	22.533,65		
R-Acta 03/2023	20.00	67.637,68		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 30-06-2023		192.848,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
R-Activación de Guardia	5.00	53.112,84		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	57.892,56		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.694,03		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
	TOTALES			********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	04/10/2021		1.061.834,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		133.655,36		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		133.655,36		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		334.138,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-601.449,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 18oct23			150.852,30	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.470.335,72	213.568,71	162.744,43
				1.521.160,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	04/10/2021		1.061.834,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		133.655,36		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		133.655,36		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		334.138,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-601.449,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 18oct23			150.852,30	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.470.335,72	213.568,71	162.744,43
				1.521.160,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIUN MIL CIENTO SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	03/01/2022		971.313,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.313,00		
Descuento Licencias	4.00	-129.508,40		
Licencia por Enfermedad	4.00	134.110,64		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		975.915,24	0,17	162.744,41
				813.171,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TRECE MIL CIENTO SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	03/01/2022		971.313,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		971.313,00		
Descuento Licencias	4.00	-129.508,40		
Licencia por Enfermedad	4.00	134.110,64		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		975.915,24	0,17	162.744,41
				813.171,00

Son pesos: OCHOCIENTOS TRECE MIL CIENTO SETENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	10/01/2022		1.049.450,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	94.127,74		
R-Acta 03/2023	20.00	25.717,98		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 30-06-2023		189.822,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Activación de Guardia	7.00	89.353,60		
R-Activación de Guardia	6.50	76.392,25		
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	153.177,60		
R-Art27 Feriados Trabajad		10.372,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	10/01/2022		1.049.450,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	94.127,74		
R-Acta 03/2023	20.00	25.717,98		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 30-06-2023		189.822,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Activación de Guardia	7.00	89.353,60		
R-Activación de Guardia	6.50	76.392,25		
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	153.177,60		
R-Art27 Feriados Trabajad		10.372,56		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	10/01/2022		1.049.450,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	60.720,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		162.573,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		162.573,84		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		406.434,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-731.582,27		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 18oct23			176.354,01	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.720.540,06	248.030,35	162.744,41
				1.805.826,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 10m	10/01/2022		1.049.450,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	60.720,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		162.573,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		162.573,84		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		406.434,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-731.582,27		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 18oct23			176.354,01	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.720.540,06	248.030,35	162.744,41
				1.805.826,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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
3a 0m	28/03/2022		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
R-Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.308,19		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-13.023,65		
Art23 Horas De Viaje	34.00	48.929,74		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	2.00	-24.968,77		
Hs Extras 100%	14.00	70.965,44		
R-Hs Extras 100%		183,40		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	30.678,75		
Resolución 1623/23 MTEySS		76.077,41		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-188.475,30		
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 18oct23			59.085,25	
Aporte INSSJP				18.013,80
Aporte O.Social				19.786,36
Aporte SIJP				66.050,58
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		600.459,86	59.085,88	105.300,74
				554.245,00

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
3a 0m	28/03/2022		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
R-Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.308,19		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-13.023,65		
Art23 Horas De Viaje	34.00	48.929,74		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	2.00	-24.968,77		
Hs Extras 100%	14.00	70.965,44		
R-Hs Extras 100%		183,40		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	30.678,75		
Resolución 1623/23 MTEySS		76.077,41		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-188.475,30		
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 18oct23			59.085,25	
Aporte INSSJP				18.013,80
Aporte O.Social				19.786,36
Aporte SIJP				66.050,58
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		600.459,86	59.085,88	105.300,74
				554.245,00

Son pesos: QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		GSJ - Base Pata

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 7m	18/04/2022		1.020.085,00

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		
Acta 30-06-2023		183.950,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	38.00	54.686,18		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		114.403,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		114.403,16		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/11/2023		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 7m	18/04/2022		1.020.085,00

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		
Acta 30-06-2023		183.950,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	38.00	54.686,18		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		114.403,16		
Resolución SSRL Nº84/2017		114.403,16		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/11/2023		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 7m	18/04/2022		1.020.085,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		286.007,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-514.814,23		
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 18oct23			120.741,04	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.227.043,07	120.741,34	164.194,41
				1.183.590,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/11/2023		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 7m	18/04/2022		1.020.085,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		286.007,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-514.814,23		
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 18oct23			120.741,04	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.227.043,07	120.741,34	164.194,41
				1.183.590,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/11/2023		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 6m	16/05/2022		1.209.814,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.879,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	25.448,77		
R-Acta 03/2023	20.00	76.485,42		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Acta 30-06-2023		219.392,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Activación de Guardia	1.00	13.065,22		
R-Activación de Guardia	1.00	11.796,78		
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	65.979,37		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.414,11		
Art20 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	16/05/2022		1.209.814,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.879,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	25.448,77		
R-Acta 03/2023	20.00	76.485,42		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Acta 30-06-2023		219.392,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Activación de Guardia	1.00	13.065,22		
R-Activación de Guardia	1.00	11.796,78		
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	65.979,37		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.414,11		
Art20 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	16/05/2022		1.209.814,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		146.962,84		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		146.962,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		367.407,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-661.332,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			163.946,86	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.603.410,52	226.663,90	162.744,42
				1.667.330,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 6m	16/05/2022		1.209.814,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		146.962,84		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		146.962,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		367.407,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-661.332,78		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			163.946,86	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
TOTALES		1.603.410,52	226.663,90	162.744,42
				1.667.330,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 5m	01/06/2022		932.394,00

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		
Acta 30-06-2023		169.184,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Ade.Bruto Negativo sueldo		347.147,57		
Adelanto Bruto Neg. /102		-347.147,57		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	48.671,48		
Art20 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Lic. sin Goce de Haberes	30.00	-1.022.101,02		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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 5m	01/06/2022		932.394,00

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		
Acta 30-06-2023		169.184,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Ade.Bruto Negativo sueldo		347.147,57		
Adelanto Bruto Neg. /102		-347.147,57		
Art 1 Acta 11-05-2021		80.289,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.125,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.992,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	48.671,48		
Art20 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Lic. sin Goce de Haberes	30.00	-1.022.101,02		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		Cerro Dragon

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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 5m	01/06/2022		932.394,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Adel.por neto negativo			1.595,00	
Reten.adel.p/neto negati.				1.595,00
TOTALES		0,00	1.595,00	1.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 5m	01/06/2022		932.394,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Adel.por neto negativo			1.595,00	
Reten.adel.p/neto negati.				1.595,00
TOTALES		0,00	1.595,00	1.595,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/11/2023		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
Octubre 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
2a 3m	01/08/2022		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
R-Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		80.854,29		
R-Art.26 Desarraigo		356,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.651,67		
R-Art19 Adicpresentismo		125,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	12.00	45.620,64		
R-Horas extras al 50%		550,48		
Hs Extras 100%	6.00	30.413,76		
R-Hs Extras 100%		52,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		119.675,71		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-232.073,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		13.439,16	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			72.589,72	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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
2a 3m	01/08/2022		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
R-Antigüedad	1.00	1.180,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		80.854,29		
R-Art.26 Desarraigo		356,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.651,67		
R-Art19 Adicpresentismo		125,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	61.736,58		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	12.00	45.620,64		
R-Horas extras al 50%		550,48		
Hs Extras 100%	6.00	30.413,76		
R-Hs Extras 100%		52,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		119.675,71		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-232.073,60		
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		13.439,16	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			72.589,72	
TOTALES				
				********

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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
2a 3m	01/08/2022		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			21.727,84
Aporte O.Social				23.905,53
Aporte SIJP	1.00			79.668,74
TOTALES		724.261,27	86.029,84	125.302,11
				684.989,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
2a 3m	01/08/2022		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			21.727,84
Aporte O.Social				23.905,53
Aporte SIJP	1.00			79.668,74
TOTALES		724.261,27	86.029,84	125.302,11
				684.989,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Octubre 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 3m	15/08/2022		1.063.902,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.208,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	95.283,89		
R-Acta 03/2023	20.00	26.033,86		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Acta 30-06-2023		192.428,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
R-Activación de Guardia		1.735,08		
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	155.396,16		
R-Art27 Feriados Trabajad		10.410,48		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	15/08/2022		1.063.902,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		129.208,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	95.283,89		
R-Acta 03/2023	20.00	26.033,86		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Acta 30-06-2023		192.428,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
R-Activación de Guardia		1.735,08		
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	155.396,16		
R-Art27 Feriados Trabajad		10.410,48		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	15/08/2022		1.063.902,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	60.720,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		147.990,81		
Resolución SSRL Nº84/2017		147.990,81		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		369.977,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-665.958,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 18oct23			162.287,53	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.577.588,02	233.963,39	164.194,41
				1.647.357,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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 3m	15/08/2022		1.063.902,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	60.720,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		147.990,81		
Resolución SSRL Nº84/2017		147.990,81		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		369.977,03		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-665.958,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 18oct23			162.287,53	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.577.588,02	233.963,39	164.194,41
				1.647.357,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/11/2023		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
Octubre 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**
12a 3m	01/09/2022		513.789,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		513.789,00		
Descuento Licencias	3.00	-51.378,90		
Licencia por Enfermedad	3.00	51.378,90		
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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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**
12a 3m	01/09/2022		513.789,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		513.789,00		
Descuento Licencias	3.00	-51.378,90		
Licencia por Enfermedad	3.00	51.378,90		
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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	19/10/2022		1.302.771,00

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		
Acta 30-06-2023		234.926,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		142.671,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		142.671,76		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		356.679,41		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	19/10/2022		1.302.771,00

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		
Acta 30-06-2023		234.926,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		142.671,76		
Resolución SSRL Nº84/2017		142.671,76		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		356.679,41		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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 1m	19/10/2022		1.302.771,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-642.022,93		
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 18oct23			143.176,22	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.455.042,89	143.176,52	164.194,41
				1.434.025,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/11/2023		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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 1m	19/10/2022		1.302.771,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-642.022,93		
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 18oct23			143.176,22	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.455.042,89	143.176,52	164.194,41
				1.434.025,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/11/2023		Lind.Oriental

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000299	ESTEVEZ CASTILLO SILVIO	20-19112196-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	14/11/2022		801.063,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		801.063,00		
Suplemento Nocturno	70.00	37.401,70		
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				25.153,94
Aporte O.Social				25.153,94
Aporte SIJP				92.231,12
TOTALES		838.464,70	0,30	142.539,00
				695.926,00

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		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
Octubre 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000299	ESTEVEZ CASTILLO SILVIO	20-19112196-2
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 0m	14/11/2022		801.063,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		801.063,00		
Suplemento Nocturno	70.00	37.401,70		
Redondeo			0,30	
Aporte INSSJP				25.153,94
Aporte O.Social				25.153,94
Aporte SIJP				92.231,12
TOTALES		838.464,70	0,30	142.539,00
				695.926,00

Son pesos: SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		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
Octubre 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
1a 0m	22/11/2022		1.085.654,00

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		
Acta 30-06-2023		196.351,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	40.00	57.564,40		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Descuento Licencias	1.00	-39.434,54		
Licencia por Mudanza	1.00	49.324,01		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		121.136,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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
1a 0m	22/11/2022		1.085.654,00

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		
Acta 30-06-2023		196.351,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art57complemento Presenti	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	40.00	57.564,40		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Descuento Licencias	1.00	-39.434,54		
Licencia por Mudanza	1.00	49.324,01		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		121.136,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		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
Octubre 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
1a 0m	22/11/2022		1.085.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		121.136,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		302.840,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-545.112,68		
Redondeo			0,12	
SNR Acta MTEySS 18oct23			128.622,64	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.307.140,65	128.622,76	164.194,41
				1.271.569,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
1a 0m	22/11/2022		1.085.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		121.136,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		302.840,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-545.112,68		
Redondeo			0,12	
SNR Acta MTEySS 18oct23			128.622,64	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.307.140,65	128.622,76	164.194,41
				1.271.569,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/11/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
1a 0m	28/11/2022		1.063.521,00

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	22.509,83		
R-Acta 03/2023		67.652,49		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 30-06-2023		193.153,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Activación de Guardia	2.00	23.103,92		
R-Activación de Guardia	8.50	94.716,53		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	58.915,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.774,96		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	7.195,55		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
Octubre 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
1a 0m	28/11/2022		1.063.521,00

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	22.509,83		
R-Acta 03/2023		67.652,49		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 30-06-2023		193.153,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Activación de Guardia	2.00	23.103,92		
R-Activación de Guardia	8.50	94.716,53		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	58.915,05		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.774,96		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	72.017,47		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	53.130,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	7.195,55		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
Octubre 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
1a 0m	28/11/2022		1.063.521,00

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		140.316,44		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		140.316,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		350.791,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-631.423,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 18oct23			157.265,19	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.535.507,41	219.982,00	162.744,41
				1.592.745,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
Octubre 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
1a 0m	28/11/2022		1.063.521,00

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		140.316,44		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		140.316,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		350.791,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-631.423,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 18oct23			157.265,19	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.535.507,41	219.982,00	162.744,41
				1.592.745,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
Octubre 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
10m	18/01/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	140.657,13		
R-Adicional Acta 08/18		17.862,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art20 Adicpresentismo	1.00	49.293,13		
R-Art20 Adicpresentismo		18.561,49		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias		-6.000,00		
R-Guardia Pasiva	13.00	49.335,00		
Horas extras al 50%	56.00	258.655,60		
R-Horas extras al 50%		80.023,28		
Hs Extras 100%	11.00	67.743,06		
R-Hs Extras 100%		9.289,08		
R-Licencia por Mudanza		7.240,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		246.381,49		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.355,31		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/11/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
Octubre 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
10m	18/01/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	140.657,13		
R-Adicional Acta 08/18		17.862,47		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art20 Adicpresentismo	1.00	49.293,13		
R-Art20 Adicpresentismo		18.561,49		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias		-6.000,00		
R-Guardia Pasiva	13.00	49.335,00		
Horas extras al 50%	56.00	258.655,60		
R-Horas extras al 50%		80.023,28		
Hs Extras 100%	11.00	67.743,06		
R-Hs Extras 100%		9.289,08		
R-Licencia por Mudanza		7.240,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		246.381,49		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.355,31		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/11/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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
Octubre 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
10m	18/01/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			150.026,75	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.466.425,78	133.463,63	167.144,41
				1.432.745,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/11/2023		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
10m	18/01/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,52	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			150.026,75	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.466.425,78	133.463,63	167.144,41
				1.432.745,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/11/2023		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
9m	13/02/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	151.742,36		
R-Adicional Acta 08/18		24.676,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.919,73		
R-Art20 Adicpresentismo		21.786,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	16.00	60.720,00		
Horas extras al 50%	60.00	277.131,00		
R-Horas extras al 50%		122.384,64		
Hs Extras 100%	17.00	104.693,82		
R-Hs Extras 100%		1.000,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	73.901,52		
R-Hs Feriado Trabajado		20.096,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		278.879,09		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-370.852,91		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		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
Octubre 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
9m	13/02/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		237.964,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		180.000,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	151.742,36		
R-Adicional Acta 08/18		24.676,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.919,73		
R-Art20 Adicpresentismo		21.786,27		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	16.00	60.720,00		
Horas extras al 50%	60.00	277.131,00		
R-Horas extras al 50%		122.384,64		
Hs Extras 100%	17.00	104.693,82		
R-Hs Extras 100%		1.000,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	73.901,52		
R-Hs Feriado Trabajado		20.096,16		
Resolución 1623/23 MTEySS		278.879,09		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-370.852,91		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		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
Octubre 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
9m	13/02/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,45	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			173.491,81	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.691.452,63	170.367,78	162.744,41
				1.699.076,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
9m	13/02/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Anticipo Sueldo			224.000,00	
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,45	
Retención adelantos	1.00		-298.800,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			173.491,81	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.691.452,63	170.367,78	162.744,41
				1.699.076,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/11/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	03/10/2023		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	87.283,08		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		190.652,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Activación de Guardia	2.00	24.792,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	148.756,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.659,44		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
Descuento de Días	1.00	-41.632,66		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	03/10/2023		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	87.283,08		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		190.652,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Activación de Guardia	2.00	24.792,80		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	148.756,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.659,44		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
Descuento de Días	1.00	-41.632,66		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	03/10/2023		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		138.089,79		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		138.089,79		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		345.224,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-621.404,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 18oct23			152.721,57	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.442.215,53	206.478,88	162.744,41
				1.485.950,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000307	CASTRO MARIA VERONICA	27-36092620-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Oriental	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	03/10/2023		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		138.089,79		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		138.089,79		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		345.224,47		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-621.404,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS 18oct23			152.721,57	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.442.215,53	206.478,88	162.744,41
				1.485.950,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/11/2023		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
Octubre 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
8m	01/03/2023		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		15.903,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	85.976,12		
Art19 Adicpresentismo	1.00	33.563,22		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art23 Horas De Viaje	59.00	84.907,49		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Resolución 1623/23 MTEySS		89.567,92		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-201.965,81		
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 18oct23			61.383,82	
Aporte INSSJP				18.714,58
Aporte O.Social				20.556,09
Aporte SIJP				68.620,12
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		623.819,29	61.384,50	112.290,79
				572.913,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		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
Octubre 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
8m	01/03/2023		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		15.903,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	85.976,12		
Art19 Adicpresentismo	1.00	33.563,22		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	30.869,05		
Art23 Horas De Viaje	59.00	84.907,49		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Resolución 1623/23 MTEySS		89.567,92		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-201.965,81		
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 18oct23			61.383,82	
Aporte INSSJP				18.714,58
Aporte O.Social				20.556,09
Aporte SIJP				68.620,12
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		623.819,29	61.384,50	112.290,79
				572.913,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/11/2023		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
Octubre 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
6m	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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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
6m	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
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		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
Octubre 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
2m	04/09/2023		852.947,19

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		852.947,19		
Suplemento Nocturno	80.00	45.513,60		
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				26.953,82
Aporte O.Social				26.953,82
Aporte SIJP				98.830,69
TOTALES		898.460,79	0,54	152.738,33
				745.723,00

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458309554861312
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		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
Octubre 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
2m	04/09/2023		852.947,19

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		852.947,19		
Suplemento Nocturno	80.00	45.513,60		
Redondeo			0,54	
Aporte INSSJP				26.953,82
Aporte O.Social				26.953,82
Aporte SIJP				98.830,69
TOTALES		898.460,79	0,54	152.738,33
				745.723,00

Son pesos: SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458309554861312
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		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
Octubre 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
2m	13/09/2023		799.500,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		799.500,00		
Suplemento Nocturno	40.00	21.330,80		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				24.624,92
Aporte O.Social				24.624,92
Aporte SIJP				90.291,39
TOTALES		820.830,80	0,43	139.541,23
				681.290,00

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		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
Octubre 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
2m	13/09/2023		799.500,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		799.500,00		
Suplemento Nocturno	40.00	21.330,80		
Redondeo			0,43	
Aporte INSSJP				24.624,92
Aporte O.Social				24.624,92
Aporte SIJP				90.291,39
TOTALES		820.830,80	0,43	139.541,23
				681.290,00

Son pesos: SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/11/2023		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
Octubre 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
2m	01/09/2023		929.211,30

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		
R-Acta 03/2023	20.00	5.406,52		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 30-06-2023		168.610,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
R-Activación de Guardia	1.00	8.201,80		
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	50.333,11		
R-Art1° Incb Res1122/09		870,16		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	6.861,73		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	3.795,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	12.00	17.269,32		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
2m	01/09/2023		929.211,30

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		
R-Acta 03/2023	20.00	5.406,52		
Acta 18-04-2023		153.804,00		
Acta 20-07-2022		174.924,00		
Acta 30-06-2023		168.610,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
R-Activación de Guardia	1.00	8.201,80		
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	50.333,11		
R-Art1° Incb Res1122/09		870,16		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	6.861,73		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	3.795,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	12.00	17.269,32		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 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
2m	01/09/2023		929.211,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		105.420,45		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		105.420,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		263.551,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-474.392,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		4.479,72	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.922,45	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.082.130,55	111.402,89	164.194,44
				1.029.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 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
2m	01/09/2023		929.211,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		105.420,45		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		105.420,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		263.551,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-474.392,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		4.479,72	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.922,45	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,61
Aporte O.Social	1.00			28.719,61
Aporte SIJP	1.00			105.305,22
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.082.130,55	111.402,89	164.194,44
				1.029.339,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/11/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	16/10/2023		1.050.438,00

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		
Acta 30-06-2023		190.652,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	54.551,92		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Descuento de Días	14.00	-534.608,86		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		61.098,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		61.098,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		152.745,37		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	16/10/2023		1.050.438,00

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		
Acta 30-06-2023		190.652,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	54.551,92		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Descuento de Días	14.00	-534.608,86		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		61.098,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		61.098,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		152.745,37		
TOTALES				
				********

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Octubre 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	16/10/2023		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-274.941,67		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 18oct23			62.583,33	
Aporte INSSJP				18.329,44
Aporte O.Social				20.206,94
Aporte SIJP				67.207,96
TOTALES		610.981,49	62.583,85	105.744,34
				567.821,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Octubre 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000315	FERNANDEZ PAULA VANINA	27-38415437-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Resero	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	16/10/2023		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-274.941,67		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 18oct23			62.583,33	
Aporte INSSJP				18.329,44
Aporte O.Social				20.206,94
Aporte SIJP				67.207,96
TOTALES		610.981,49	62.583,85	105.744,34
				567.821,00

Son pesos: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
09/2023	11/10/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/11/2023		D8-Resero

FIRMA DEL EMPLEADOR