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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	67.321,22		
Art23 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
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		239.228,78		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.626,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,58	
SNR Acta MTEySS 18oct23			135.082,27	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			117.922,43	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	67.321,22		
Art23 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
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		239.228,78		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.626,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,58	
SNR Acta MTEySS 18oct23			135.082,27	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			117.922,43	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			90.054,85	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.301.111,76	414.735,65	162.744,41
				1.553.103,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			90.054,85	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.301.111,76	414.735,65	162.744,41
				1.553.103,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		137.813,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.827,64		
Art23 Horas De Viaje	9.00	12.951,99		
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%	32.00	167.655,36		
Hs Extras 100%	11.00	76.842,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.507,08		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-296.904,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 18oct23			109.876,87	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			95.918,93	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.251,25	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		137.813,18		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.827,64		
Art23 Horas De Viaje	9.00	12.951,99		
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%	32.00	167.655,36		
Hs Extras 100%	11.00	76.842,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.507,08		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-296.904,97		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 18oct23			109.876,87	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			95.918,93	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			73.251,25	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		1.080.797,09	314.885,32	162.744,41
				1.232.938,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		1.080.797,09	314.885,32	162.744,41
				1.232.938,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	67.153,56		
Art23 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
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		238.606,77		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.004,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 18oct23			133.416,04	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			116.467,87	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	67.153,56		
Art23 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
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		238.606,77		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.004,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 18oct23			133.416,04	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			116.467,87	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.944,03	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.284.178,56	410.503,85	164.194,41
				1.530.488,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.944,03	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.284.178,56	410.503,85	164.194,41
				1.530.488,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		125.239,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.555,12		
Art23 Horas De Viaje	3.00	4.317,33		
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%	32.00	167.655,36		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		205.202,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-205.202,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 18oct23			101.478,22	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			88.587,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.652,15	
Aporte INSSJP				28.719,60
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		125.239,02		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.555,12		
Art23 Horas De Viaje	3.00	4.317,33		
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%	32.00	167.655,36		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		205.202,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-205.202,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 18oct23			101.478,22	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			88.587,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.652,15	
Aporte INSSJP				28.719,60
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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
Préstamo				109.557,06
TOTALES		995.444,99	293.555,48	272.301,47
				1.016.699,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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
Préstamo				109.557,06
TOTALES		995.444,99	293.555,48	272.301,47
				1.016.699,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		122.444,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.819,19		
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%	32.00	167.655,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		198.671,75		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-311.069,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		40.317,48	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS 18oct23			109.251,97	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			95.373,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			72.834,65	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		122.444,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.819,19		
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%	32.00	167.655,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		198.671,75		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-311.069,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		40.317,48	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS 18oct23			109.251,97	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			95.373,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			72.834,65	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		1.069.966,76	317.777,65	162.744,41
				1.225.000,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		1.069.966,76	317.777,65	162.744,41
				1.225.000,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		169.947,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.213,83		
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		
Hs Extras 100%	16.00	111.770,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		219.632,03		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-332.029,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 18oct23			132.275,57	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			115.472,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.183,71	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		169.947,12		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	66.213,83		
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		
Hs Extras 100%	16.00	111.770,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		219.632,03		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-332.029,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,17	
SNR Acta MTEySS 18oct23			132.275,57	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			115.472,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			88.183,71	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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				53.560,22
TOTALES		1.281.547,83	398.647,80	217.754,63
				1.462.441,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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				53.560,22
TOTALES		1.281.547,83	398.647,80	217.754,63
				1.462.441,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	65.477,01		
Art23 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
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 Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		232.386,76		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.784,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 18oct23			129.126,75	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			112.723,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			86.084,50	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	65.477,01		
Art23 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
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 Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		232.386,76		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-344.784,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 18oct23			129.126,75	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			112.723,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			86.084,50	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		1.240.588,17	399.610,24	164.194,41
				1.476.004,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		1.240.588,17	399.610,24	164.194,41
				1.476.004,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	67.153,56		
Art23 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		221.002,96		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-333.400,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 18oct23			124.726,59	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			108.882,26	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			83.151,06	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	67.153,56		
Art23 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		221.002,96		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-333.400,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 18oct23			124.726,59	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			108.882,26	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			83.151,06	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 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 4m	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		1.200.350,88	383.956,53	162.744,41
				1.421.563,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		1.200.350,88	383.956,53	162.744,41
				1.421.563,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 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 4m	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		175.535,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	68.804,93		
Art23 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
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 Extras 100%	14.00	97.798,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		253.755,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-253.755,21		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		76.155,24	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 18oct23			136.727,58	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			119.358,73	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			91.151,72	
Aporte INSSJP				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		175.535,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	68.804,93		
Art23 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
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 Extras 100%	14.00	97.798,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		253.755,21		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-253.755,21		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		76.155,24	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 18oct23			136.727,58	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			119.358,73	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			91.151,72	
Aporte INSSJP				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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
Cuota Alimentaria				134.589,03
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.313.352,67	423.393,77	298.783,44
				1.437.963,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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
Cuota Alimentaria				134.589,03
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.313.352,67	423.393,77	298.783,44
				1.437.963,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		114.062,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.025,90		
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%	20.00	104.784,60		
Hs Extras 100%	3.00	20.956,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		188.701,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-188.701,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		22.398,60	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 18oct23			92.969,61	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			81.159,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			61.979,74	
Aporte INSSJP				27.672,44
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON VEINTIUN MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		114.062,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.025,90		
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%	20.00	104.784,60		
Hs Extras 100%	3.00	20.956,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		188.701,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-188.701,67		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		22.398,60	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 18oct23			92.969,61	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			81.159,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			61.979,74	
Aporte INSSJP				27.672,44
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON VEINTIUN MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				101.465,60
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		922.414,52	258.508,12	159.307,64
				1.021.615,00

Son pesos: UN MILLON VEINTIUN MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				101.465,60
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		922.414,52	258.508,12	159.307,64
				1.021.615,00

Son pesos: UN MILLON VEINTIUN MIL SEISCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	64.613,54		
Art23 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
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		
Descuento Licencias	1.00	-25.876,67		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	43.498,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		238.205,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-238.205,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 18oct23			118.495,44	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			103.442,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.996,96	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CIENTO VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	64.613,54		
Art23 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
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		
Descuento Licencias	1.00	-25.876,67		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	43.498,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		238.205,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-238.205,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 18oct23			118.495,44	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			103.442,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.996,96	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CIENTO VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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
Cuota Alimentaria				231.205,87
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.159.127,77	363.651,51	395.400,28
				1.127.379,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CIENTO VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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
Cuota Alimentaria				231.205,87
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.159.127,77	363.651,51	395.400,28
				1.127.379,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CIENTO VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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	46.686,20		
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	14.00	20.147,54		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	46.686,20		
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	14.00	20.147,54		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		800.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		96.026,26		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		240.065,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-336.091,90		
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS 18oct23			96.472,35	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			84.217,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.314,90	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		980.410,10	245.005,31	164.194,41
				1.061.221,00

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		800.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		96.026,26		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		240.065,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-336.091,90		
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS 18oct23			96.472,35	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			84.217,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.314,90	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		980.410,10	245.005,31	164.194,41
				1.061.221,00

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		122.444,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.905,54		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-65.804,76		
Art23 Horas De Viaje	9.00	12.951,99		
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	2.00	-52.405,32		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	32.00	167.655,36		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	62.030,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		189.685,42		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-302.083,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		77.480,00	
R-Asig art. 32 CCT 605/10			14.637,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		122.444,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.905,54		
R-Art19 Adicpresentismo	1.00-	-65.804,76		
Art23 Horas De Viaje	9.00	12.951,99		
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	2.00	-52.405,32		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	32.00	167.655,36		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	62.030,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		189.685,42		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-302.083,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		77.480,00	
R-Asig art. 32 CCT 605/10			14.637,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL 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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig art. 32 CCT 605/10			14.637,00	
Desc. Anticipo			-29.274,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 18oct23			94.237,44	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			82.266,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			62.824,96	
Aporte INSSJP				27.944,56
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				102.463,39
TOTALES		931.485,38	352.647,17	159.127,55
				1.125.005,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL CINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Asig art. 32 CCT 605/10			14.637,00	
Desc. Anticipo			-29.274,00	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 18oct23			94.237,44	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			82.266,22	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			62.824,96	
Aporte INSSJP				27.944,56
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				102.463,39
TOTALES		931.485,38	352.647,17	159.127,55
				1.125.005,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CIENTO VEINTICINCO MIL 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
Noviembre 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 4m	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		
R-Art.26 Desarraigo		32.133,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.572,70		
R-Art19 Adicpresentismo		11.154,75		
Art23 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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		
R-Horas extras al 50%	28.00	146.698,44		
Hs Extras 100%	7.00	48.899,48		
R-Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		262.455,26		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-374.853,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		
R-Art.26 Desarraigo		32.133,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.572,70		
R-Art19 Adicpresentismo		11.154,75		
Art23 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
R-Art23 Horas De Viaje	6.00	7.080,00		
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		
R-Horas extras al 50%	28.00	146.698,44		
Hs Extras 100%	7.00	48.899,48		
R-Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		262.455,26		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-374.853,15		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 18oct23			152.743,97	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			133.340,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.829,31	
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
TOTALES		1.453.722,27	486.468,12	198.933,39
				1.741.257,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 18oct23			152.743,97	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			133.340,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.829,31	
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
TOTALES		1.453.722,27	486.468,12	198.933,39
				1.741.257,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Noviembre 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 4m	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	43.384,79		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	90.00	129.519,90		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		78.156,07		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		78.156,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		195.390,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.702,32		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	43.384,79		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	90.00	129.519,90		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		78.156,07		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		78.156,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		195.390,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.702,32		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		660.947,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 18oct23			89.650,33	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			78.261,83	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			59.766,89	
Aporte INSSJP				27.332,42
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				100.218,87
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		911.080,62	227.679,27	163.620,89
				975.139,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	01/08/2011		660.947,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 18oct23			89.650,33	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			78.261,83	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			59.766,89	
Aporte INSSJP				27.332,42
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				100.218,87
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		911.080,62	227.679,27	163.620,89
				975.139,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		161.564,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.140,97		
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%	60.00	314.353,80		
Hs Extras 100%	7.00	48.899,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		240.071,11		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.469,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 18oct23			136.831,08	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			119.449,09	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		161.564,35		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.140,97		
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%	60.00	314.353,80		
Hs Extras 100%	7.00	48.899,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		240.071,11		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.469,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 18oct23			136.831,08	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			119.449,09	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	09/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			91.220,72	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.318.884,26	419.177,15	162.744,41
				1.575.317,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	09/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			91.220,72	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.318.884,26	419.177,15	162.744,41
				1.575.317,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 3m	01/09/2011		1.304.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.304.869,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.304.869,00	0,41	162.744,41
				1.142.125,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/12/2023		Buenos Aires

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 3m	01/09/2011		1.304.869,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.304.869,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.304.869,00	0,41	162.744,41
				1.142.125,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/12/2023		Buenos Aires

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 3m	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		
R-Activación de Guardia	6.50	45.118,32		
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	47.282,60		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.255,92		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art23 Francos Trabajados	14.00	116.132,80		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	103.615,92		
R-Descuento Licencias	1.00	-24.902,73		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 3m	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		
R-Activación de Guardia	6.50	45.118,32		
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	47.282,60		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.255,92		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art23 Francos Trabajados	14.00	116.132,80		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	103.615,92		
R-Descuento Licencias	1.00	-24.902,73		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 3m	01/09/2011		616.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-5.909,04		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	27.156,77		
R-Pago de Vacaciones		7.692,43		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		93.669,30		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		93.669,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		234.173,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-421.511,85		
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.354,43	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			92.843,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.902,95	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Cuota Sindical	4.00			52.577,91
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		1.044.346,35	270.101,97	215.322,32
				1.099.126,00

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 3m	01/09/2011		616.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones		-5.909,04		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	27.156,77		
R-Pago de Vacaciones		7.692,43		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		93.669,30		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		93.669,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		234.173,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-421.511,85		
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.354,43	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			92.843,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.902,95	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Cuota Sindical	4.00			52.577,91
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		1.044.346,35	270.101,97	215.322,32
				1.099.126,00

Son pesos: UN MILLON NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 3m	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	77.892,73		
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	84.00	120.885,24		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		151.486,21		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 3m	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	77.892,73		
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	84.00	120.885,24		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		151.486,21		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 3m	01/09/2011		1.324.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		151.486,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		378.715,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-681.687,94		
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS 18oct23			160.957,54	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			140.510,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			107.305,02	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.635.747,33	408.774,06	198.933,39
				1.845.588,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 3m	01/09/2011		1.324.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		151.486,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		378.715,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-681.687,94		
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS 18oct23			160.957,54	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			140.510,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			107.305,02	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.635.747,33	408.774,06	198.933,39
				1.845.588,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	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	26.652,66		
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		98.881,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-98.881,37		
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			46.332,99	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			40.447,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			30.888,66	
Aporte INSSJP				14.125,91
Aporte O.Social				17.655,98
Aporte SIJP				51.795,01
TOTALES		470.863,69	117.669,21	83.576,90
				504.956,00

Son pesos: QUINIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	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	26.652,66		
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		98.881,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-98.881,37		
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			46.332,99	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			40.447,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			30.888,66	
Aporte INSSJP				14.125,91
Aporte O.Social				17.655,98
Aporte SIJP				51.795,01
TOTALES		470.863,69	117.669,21	83.576,90
				504.956,00

Son pesos: QUINIENTOS CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	01/10/2011		1.052.504,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.052.504,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.052.504,00	0,41	162.744,41
				889.760,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	01/10/2011		1.052.504,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.052.504,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.052.504,00	0,41	162.744,41
				889.760,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 8m	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	154.271,01		
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	74.994,96		
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	82.933,01		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.704,37		
Art20 Antigüedad	10.00	14.391,10		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	64.821,40		
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		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 8m	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	154.271,01		
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	74.994,96		
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	82.933,01		
R-Art1° Incb Res1122/09		14.704,37		
Art20 Antigüedad	10.00	14.391,10		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	14.00	64.821,40		
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		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 8m	01/04/2013		1.576.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		197.980,71		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		197.980,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		494.951,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-890.913,19		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 18oct23			207.929,14	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			181.515,37	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			138.619,42	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		2.050.384,90	590.780,51	162.744,41
				2.478.421,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 8m	01/04/2013		1.576.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		197.980,71		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		197.980,71		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		494.951,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-890.913,19		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 18oct23			207.929,14	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			181.515,37	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			138.619,42	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		2.050.384,90	590.780,51	162.744,41
				2.478.421,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	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	61.970,43		
Art20 Antigüedad	10.00	14.391,10		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art23 Francos Trabajados	6.00	70.155,24		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	88.00	126.641,68		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		117.473,74		
TOTALES				
				********

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

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	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	61.970,43		
Art20 Antigüedad	10.00	14.391,10		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art23 Francos Trabajados	6.00	70.155,24		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	88.00	126.641,68		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		117.473,74		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	21/11/2013		968.261,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		117.473,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		293.684,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-528.631,83		
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 18oct23			128.055,70	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			111.788,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			85.370,47	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.301.379,06	325.215,35	164.194,41
				1.462.400,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	21/11/2013		968.261,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		117.473,74		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		293.684,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-528.631,83		
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 18oct23			128.055,70	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			111.788,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			85.370,47	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.301.379,06	325.215,35	164.194,41
				1.462.400,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	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		
Activación de Guardia	8.00	93.669,60		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	56.00	80.590,16		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		118.395,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		118.395,01		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	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		
Activación de Guardia	8.00	93.669,60		
Art 1 Acta 11-05-2021		95.250,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		19.431,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		64.453,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	56.00	80.590,16		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		118.395,01		
Resolución SSRL Nº84/2017		118.395,01		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	10/01/2014		954.821,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		295.987,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-532.777,55		
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 18oct23			124.430,76	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			108.624,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			82.953,84	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Cuota Obra Social				36.188,98
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.264.540,28	316.008,62	308.530,90
				1.272.018,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	10/01/2014		954.821,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		295.987,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-532.777,55		
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 18oct23			124.430,76	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			108.624,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			82.953,84	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Cuota Obra Social				36.188,98
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.264.540,28	316.008,62	308.530,90
				1.272.018,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	139.731,18		
R-Adicional Acta 08/18		8.179,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.481,01		
R-Art20 Adicpresentismo		6.111,73		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	15.00	69.451,50		
Horas extras al 50%	60.00	283.607,40		
R-Horas extras al 50%		32.410,56		
Hs Extras 100%	4.00	25.209,52		
R-Hs Extras 100%		8.488,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		280.604,77		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.578,59		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	139.731,18		
R-Adicional Acta 08/18		8.179,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.481,01		
R-Art20 Adicpresentismo		6.111,73		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	15.00	69.451,50		
Horas extras al 50%	60.00	283.607,40		
R-Horas extras al 50%		32.410,56		
Hs Extras 100%	4.00	25.209,52		
R-Hs Extras 100%		8.488,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		280.604,77		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-372.578,59		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	23/01/2014		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS 18oct23			151.169,59	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			131.966,14	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			100.779,73	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.469.080,55	227.111,86	162.744,41
				1.533.448,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		Lind.Occidental

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	23/01/2014		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS 18oct23			151.169,59	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			131.966,14	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			100.779,73	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.469.080,55	227.111,86	162.744,41
				1.533.448,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		Lind.Occidental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	28/01/2014		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		69.492,12		
Art15 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art19 Adicpresentismo	1.00	32.500,28		
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%	36.00	106.971,84		
Hs Extras 100%	3.00	11.885,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		118.762,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-118.762,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		40.317,48	
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS 18oct23			61.635,28	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			53.805,60	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			41.090,19	
Aporte INSSJP				17.581,72
Aporte O.Social				22.277,65
Aporte SIJP				64.466,31
TOTALES		586.057,36	196.849,32	104.325,68
				678.581,00

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	28/01/2014		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		69.492,12		
Art15 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art19 Adicpresentismo	1.00	32.500,28		
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%	36.00	106.971,84		
Hs Extras 100%	3.00	11.885,76		
Resolución 1623/23 MTEySS		118.762,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-118.762,76		
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		40.317,48	
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS 18oct23			61.635,28	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			53.805,60	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			41.090,19	
Aporte INSSJP				17.581,72
Aporte O.Social				22.277,65
Aporte SIJP				64.466,31
TOTALES		586.057,36	196.849,32	104.325,68
				678.581,00

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		149.552,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	74.638,29		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.036,72		
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%	60.00	251.112,00		
Hs Extras 100%	32.00	178.568,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	66.963,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		193.403,36		
Disposición SSRL 40/2017		103.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-297.322,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 18oct23			126.889,00	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			110.769,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			84.592,67	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		149.552,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	74.638,29		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.036,72		
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%	60.00	251.112,00		
Hs Extras 100%	32.00	178.568,32		
Hs Feriado Trabajado	12.00	66.963,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		193.403,36		
Disposición SSRL 40/2017		103.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-297.322,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 18oct23			126.889,00	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			110.769,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			84.592,67	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	28/04/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.217.846,82	393.927,59	162.744,41
				1.449.030,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	28/04/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.217.846,82	393.927,59	162.744,41
				1.449.030,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		141.740,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	74.638,29		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.567,98		
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%	60.00	251.112,00		
Hs Extras 100%	25.00	139.506,50		
Resolución 1623/23 MTEySS		177.602,08		
Disposición SSRL 40/2017		103.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-281.521,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 18oct23			115.200,48	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			100.566,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			76.800,32	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		141.740,55		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	74.638,29		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.567,98		
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%	60.00	251.112,00		
Hs Extras 100%	25.00	139.506,50		
Resolución 1623/23 MTEySS		177.602,08		
Disposición SSRL 40/2017		103.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-281.521,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 18oct23			115.200,48	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			100.566,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			76.800,32	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	06/05/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				16.731,00
TOTALES		1.103.540,78	359.763,63	186.825,41
				1.276.479,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Noviembre 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 4m	06/05/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				16.731,00
TOTALES		1.103.540,78	359.763,63	186.825,41
				1.276.479,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS 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
Noviembre 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 2m	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		119.907,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.078,35		
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%	60.00	261.225,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		177.714,98		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-290.112,87		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS 18oct23			102.360,27	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			89.357,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			68.240,18	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		973.050,83	327.153,58	162.744,41
				1.137.460,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	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		119.907,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	55.078,35		
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%	60.00	261.225,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		177.714,98		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-290.112,87		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS 18oct23			102.360,27	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			89.357,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			68.240,18	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		973.050,83	327.153,58	162.744,41
				1.137.460,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	21/01/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		86.470,34		
Art15 Antigüedad	8.00	11.512,88		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.303,42		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	56.00	165.728,64		
Hs Extras 100%	10.00	39.459,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.351,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		145.317,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-145.317,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 18oct23			80.002,46	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			69.839,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.334,97	
Aporte INSSJP				22.375,12
Aporte O.Social				28.470,43
Aporte SIJP				82.042,11
TOTALES		745.837,33	270.373,33	132.887,66
				883.323,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	21/01/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		86.470,34		
Art15 Antigüedad	8.00	11.512,88		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.303,42		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	56.00	165.728,64		
Hs Extras 100%	10.00	39.459,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.351,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		145.317,28		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-145.317,28		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 18oct23			80.002,46	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			69.839,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.334,97	
Aporte INSSJP				22.375,12
Aporte O.Social				28.470,43
Aporte SIJP				82.042,11
TOTALES		745.837,33	270.373,33	132.887,66
				883.323,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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			0,13	
TOTALES				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/12/2023		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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			0,13	
TOTALES				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/12/2023		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/08/2015		869.715,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			97.299,71	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			84.939,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.866,48	
Aporte INSSJP				27.286,59
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				100.050,84
TOTALES		909.553,13	326.370,90	156.057,03
				1.079.867,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/12/2023		Tartagal

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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 4m	01/08/2015		869.715,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			97.299,71	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			84.939,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			64.866,48	
Aporte INSSJP				27.286,59
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				100.050,84
TOTALES		909.553,13	326.370,90	156.057,03
				1.079.867,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/12/2023		Tartagal

Son pesos: UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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
8a 0m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	136.333,91		
R-Adicional Acta 08/18		9.548,19		
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		6.667,32		
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-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	74.081,60		
Horas extras al 50%	60.00	282.168,00		
R-Horas extras al 50%		37.040,40		
Hs Extras 100%	2.00	12.540,80		
R-Hs Extras 100%		10.700,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	75.244,80		
R-Hs Feriado Trabajado		9.877,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		299.136,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-391.110,22		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Noviembre 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
8a 0m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	136.333,91		
R-Adicional Acta 08/18		9.548,19		
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		6.667,32		
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-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	74.081,60		
Horas extras al 50%	60.00	282.168,00		
R-Horas extras al 50%		37.040,40		
Hs Extras 100%	2.00	12.540,80		
R-Hs Extras 100%		10.700,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	75.244,80		
R-Hs Feriado Trabajado		9.877,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		299.136,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-391.110,22		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Noviembre 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
8a 0m	30/12/2015		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 18oct23			159.123,25	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			138.909,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.082,17	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.545.430,66	251.790,75	162.744,41
				1.634.477,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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
8a 0m	30/12/2015		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 18oct23			159.123,25	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			138.909,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.082,17	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.545.430,66	251.790,75	162.744,41
				1.634.477,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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
8a 0m	30/12/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		86.802,38		
Art15 Antigüedad	7.00	10.073,77		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.525,18		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	9.00	12.951,99		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	64.00	188.637,44		
Hs Extras 100%	5.00	19.649,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		151.064,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-151.064,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		51.696,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 18oct23			75.958,57	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			66.309,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			50.639,05	
Aporte INSSJP				21.007,84
Aporte O.Social				26.795,05
Aporte SIJP				77.028,73
TOTALES		700.261,17	316.279,45	124.831,62
				891.709,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/12/2023		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
Noviembre 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
8a 0m	30/12/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		86.802,38		
Art15 Antigüedad	7.00	10.073,77		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.525,18		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	9.00	12.951,99		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	64.00	188.637,44		
Hs Extras 100%	5.00	19.649,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		151.064,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-151.064,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		51.696,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 18oct23			75.958,57	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			66.309,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			50.639,05	
Aporte INSSJP				21.007,84
Aporte O.Social				26.795,05
Aporte SIJP				77.028,73
TOTALES		700.261,17	316.279,45	124.831,62
				891.709,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/12/2023		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
Noviembre 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
8a 0m	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		
Art52 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
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	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/12/2023		Tartagal

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
8a 0m	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		
Art52 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
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	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/12/2023		Tartagal

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
8a 0m	30/12/2015		750.848,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 18oct23			86.285,77	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			75.324,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			57.523,85	
Aporte INSSJP				24.109,14
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				88.400,19
TOTALES		803.638,12	292.384,81	141.228,93
				954.794,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/12/2023		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
8a 0m	30/12/2015		750.848,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 18oct23			86.285,77	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			75.324,67	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			57.523,85	
Aporte INSSJP				24.109,14
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				88.400,19
TOTALES		803.638,12	292.384,81	141.228,93
				954.794,00

Son pesos: NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 01/12/2023		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	03/10/2016		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		84.444,41		
Art15 Antigüedad	7.00	10.073,77		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.968,92		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	9.00	12.951,99		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	56.00	165.057,76		
Hs Extras 100%	8.00	31.439,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.159,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		155.194,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-155.194,38		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		51.696,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 18oct23			78.612,96	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			68.626,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			52.408,64	
Aporte INSSJP				21.951,49
Aporte O.Social				27.940,93
Aporte SIJP				80.488,80
TOTALES		731.716,36	318.540,86	130.381,22
				919.876,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/12/2023		Macueta

Son pesos: NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	03/10/2016		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		84.444,41		
Art15 Antigüedad	7.00	10.073,77		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.968,92		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	9.00	12.951,99		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	56.00	165.057,76		
Hs Extras 100%	8.00	31.439,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.159,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		155.194,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-155.194,38		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		51.696,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 18oct23			78.612,96	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			68.626,55	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			52.408,64	
Aporte INSSJP				21.951,49
Aporte O.Social				27.940,93
Aporte SIJP				80.488,80
TOTALES		731.716,36	318.540,86	130.381,22
				919.876,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 01/12/2023		Macueta

Son pesos: NOVECIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS 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
Noviembre 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 9m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	180.927,37		
R-Adicional Acta 08/18		7.634,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	6.00	8.634,66		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.524,14		
R-Art20 Adicpresentismo		5.704,29		
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-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	64.821,40		
Horas extras al 50%	60.00	281.448,00		
R-Horas extras al 50%		30.250,08		
Hs Extras 100%	38.00	237.667,20		
R-Hs Extras 100%		7.922,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		286.278,83		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-378.252,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 9m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	180.927,37		
R-Adicional Acta 08/18		7.634,54		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	6.00	8.634,66		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.524,14		
R-Art20 Adicpresentismo		5.704,29		
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-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	14.00	64.821,40		
Horas extras al 50%	60.00	281.448,00		
R-Horas extras al 50%		30.250,08		
Hs Extras 100%	38.00	237.667,20		
R-Hs Extras 100%		7.922,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		286.278,83		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-378.252,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
TOTALES				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 9m	01/03/2017		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 18oct23			174.945,69	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			152.721,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			116.630,46	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.715.187,25	283.014,16	170.094,41
				1.828.107,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 9m	01/03/2017		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 18oct23			174.945,69	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			152.721,90	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			116.630,46	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.715.187,25	283.014,16	170.094,41
				1.828.107,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	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	6.00	8.634,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.480,88		
Art23 Horas De Viaje	32.00	46.051,52		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Hs Extras 100%	7.00	35.930,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		196.730,98		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-309.128,87		
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 18oct23			111.309,49	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			97.169,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.206,33	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Préstamo				32.112,09
TOTALES		1.131.194,04	282.685,46	194.856,50
				1.219.023,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	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	6.00	8.634,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.480,88		
Art23 Horas De Viaje	32.00	46.051,52		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Hs Extras 100%	7.00	35.930,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		196.730,98		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-309.128,87		
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 18oct23			111.309,49	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			97.169,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.206,33	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Préstamo				32.112,09
TOTALES		1.131.194,04	282.685,46	194.856,50
				1.219.023,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	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	6.00	8.634,66		
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		
Art23 Horas De Viaje	30.00	43.173,30		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Hs Extras 100%	9.00	46.196,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		196.694,71		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-309.092,60		
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 18oct23			112.019,44	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			97.789,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.679,63	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.138.408,97	284.488,44	162.744,41
				1.260.153,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	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	6.00	8.634,66		
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		
Art23 Horas De Viaje	30.00	43.173,30		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Hs Extras 100%	9.00	46.196,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		196.694,71		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-309.092,60		
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS 18oct23			112.019,44	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			97.789,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.679,63	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.138.408,97	284.488,44	162.744,41
				1.260.153,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	6.00	8.634,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		94.432,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art23 Horas De Viaje	9.00	12.951,99		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	9.00	-183.769,30		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	32.00	138.168,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	69.084,24		
Licencia por Enfermedad	9.00	263.663,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		148.558,05		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-260.955,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		40.317,48	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 18oct23			85.911,73	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			74.998,14	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			57.274,49	
Aporte INSSJP				27.379,90
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	6.00	8.634,66		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		94.432,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art23 Horas De Viaje	9.00	12.951,99		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	9.00	-183.769,30		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	32.00	138.168,64		
Hs Feriado Trabajado	12.00	69.084,24		
Licencia por Enfermedad	9.00	263.663,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		148.558,05		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-260.955,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		40.317,48	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 18oct23			85.911,73	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			74.998,14	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			57.274,49	
Aporte INSSJP				27.379,90
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 1m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				100.392,96
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				41.557,19
TOTALES		912.663,27	258.502,38	205.399,65
				965.766,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				100.392,96
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				41.557,19
TOTALES		912.663,27	258.502,38	205.399,65
				965.766,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		D3-Tres Picos

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 6m	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		
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		
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		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		147.273,41		
Resolución SSRL Nº84/2017		147.273,41		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		368.183,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-662.730,34		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 6m	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		
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		
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		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		147.273,41		
Resolución SSRL Nº84/2017		147.273,41		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		368.183,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-662.730,34		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 6m	11/06/2018		1.343.031,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 18oct23			144.917,03	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			126.507,86	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			96.611,36	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.472.734,08	368.036,31	198.933,39
				1.641.837,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 6m	11/06/2018		1.343.031,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS 18oct23			144.917,03	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			126.507,86	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			96.611,36	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.472.734,08	368.036,31	198.933,39
				1.641.837,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		
R-Activación de Guardia	1.00	13.939,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	11.512,88		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	69.451,50		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		132.982,58		
Resolución SSRL Nº84/2017		132.982,58		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		
R-Activación de Guardia	1.00	13.939,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	8.00	11.512,88		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	69.451,50		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		132.982,58		
Resolución SSRL Nº84/2017		132.982,58		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		332.456,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-598.421,61		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 18oct23			145.433,82	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			126.959,00	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			96.955,88	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.410.790,18	436.545,23	162.744,41
				1.684.591,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		332.456,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-598.421,61		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 18oct23			145.433,82	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			126.959,00	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			96.955,88	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.410.790,18	436.545,23	162.744,41
				1.684.591,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA 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
Noviembre 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 4m	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	9.353,64		
R-Acta 03/2023		130.950,96		
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		
R-Activación de Guardia	9.00	149.357,96		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	69.451,50		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TREINTA MIL NOVECIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	9.353,64		
R-Acta 03/2023		130.950,96		
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		
R-Activación de Guardia	9.00	149.357,96		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	69.451,50		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TREINTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	01/08/2018		1.273.343,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		169.270,86		
Resolución SSRL Nº84/2017		169.270,86		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		423.177,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-761.718,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 18oct23			180.575,06	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			157.636,15	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			120.383,37	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.767.916,58	525.790,83	162.744,41
				2.130.963,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TREINTA MIL NOVECIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	01/08/2018		1.273.343,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		169.270,86		
Resolución SSRL Nº84/2017		169.270,86		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		423.177,16		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-761.718,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 18oct23			180.575,06	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			157.636,15	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			120.383,37	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.767.916,58	525.790,83	162.744,41
				2.130.963,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TREINTA MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	01/01/2019		1.854.475,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.854.475,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.854.475,00	0,41	162.744,41
				1.691.731,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	01/01/2019		1.854.475,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.854.475,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.854.475,00	0,41	162.744,41
				1.691.731,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	14/01/2019		1.457.396,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.457.396,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.457.396,00	0,41	162.744,41
				1.294.652,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 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 11m	14/01/2019		1.457.396,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.457.396,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.457.396,00	0,41	162.744,41
				1.294.652,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 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 11m	21/01/2019		1.214.434,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.214.434,00		
Suplemento Nocturno	80.00	64.802,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.279.236,40	0,01	162.744,41
				1.116.492,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	21/01/2019		1.214.434,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.214.434,00		
Suplemento Nocturno	80.00	64.802,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.279.236,40	0,01	162.744,41
				1.116.492,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CIENTO DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 11m	21/01/2019		1.214.434,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.214.434,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Préstamo				84.784,71
TOTALES		1.214.434,00	0,12	247.529,12
				966.905,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	21/01/2019		1.214.434,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.214.434,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Préstamo				84.784,71
TOTALES		1.214.434,00	0,12	247.529,12
				966.905,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/12/2023		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
Noviembre 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 10m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	203.466,11		
R-Adicional Acta 08/18		5.556,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.869,54		
R-Art20 Adicpresentismo		5.139,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	17.00	24.464,87		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Descuento Licencias		-6.945,15		
R-Guardia Pasiva	15.00	69.451,50		
Horas extras al 50%	60.00	280.009,20		
R-Horas extras al 50%		16.205,56		
Hs Extras 100%	57.00	354.677,94		
R-Hs Extras 100%		11.575,50		
R-Lic.Fallecimiento Fliar		11.598,86		
Resolución 1623/23 MTEySS		287.645,82		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-379.619,64		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES DIECISIETE MIL DOSCIENTOS 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
Noviembre 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 10m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	203.466,11		
R-Adicional Acta 08/18		5.556,21		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.869,54		
R-Art20 Adicpresentismo		5.139,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	17.00	24.464,87		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Descuento Licencias		-6.945,15		
R-Guardia Pasiva	15.00	69.451,50		
Horas extras al 50%	60.00	280.009,20		
R-Horas extras al 50%		16.205,56		
Hs Extras 100%	57.00	354.677,94		
R-Hs Extras 100%		11.575,50		
R-Lic.Fallecimiento Fliar		11.598,86		
Resolución 1623/23 MTEySS		287.645,82		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-379.619,64		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES DIECISIETE MIL DOSCIENTOS 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
Noviembre 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 10m	07/02/2019		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 18oct23			188.891,58	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			164.896,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			125.927,72	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.857.087,83	322.911,58	162.744,41
				2.017.255,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES DIECISIETE MIL DOSCIENTOS 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
Noviembre 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 10m	07/02/2019		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 18oct23			188.891,58	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			164.896,21	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			125.927,72	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.857.087,83	322.911,58	162.744,41
				2.017.255,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES DIECISIETE MIL DOSCIENTOS 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
Noviembre 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 9m	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		118.893,42		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.542,59		
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	257.626,80		
Hs Extras 100%	1.00	5.725,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		175.122,90		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-287.520,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 18oct23			100.669,84	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			87.881,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.113,23	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
	TOTALES	969.310,84	309.421,57	162.744,41
				1.115.988,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON CIENTO QUINCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 9m	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		118.893,42		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.542,59		
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	257.626,80		
Hs Extras 100%	1.00	5.725,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		175.122,90		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-287.520,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS 18oct23			100.669,84	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			87.881,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.113,23	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
	TOTALES	969.310,84	309.421,57	162.744,41
				1.115.988,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON CIENTO QUINCE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 8m	03/04/2019		1.214.434,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.214.434,00		
Suplemento Nocturno	70.00	56.702,10		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.271.136,10	0,31	162.744,41
				1.108.392,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 8m	03/04/2019		1.214.434,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.214.434,00		
Suplemento Nocturno	70.00	56.702,10		
Redondeo			0,31	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.271.136,10	0,31	162.744,41
				1.108.392,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 8m	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	111.827,52		
R-Acta 03/2023		15.975,36		
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	2.00	26.343,52		
R-Activación de Guardia	1.00	23.368,44		
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	24.00	316.122,24		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.806,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	82.982,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.211,60		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE 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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 8m	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	111.827,52		
R-Acta 03/2023		15.975,36		
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	2.00	26.343,52		
R-Activación de Guardia	1.00	23.368,44		
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	24.00	316.122,24		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.806,72		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	82.982,04		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.211,60		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE 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
Noviembre 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 8m	05/04/2019		1.131.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	74.081,60		
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		179.178,95		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		179.178,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		447.947,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-806.305,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS 18oct23			191.362,63	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			167.053,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			127.575,09	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.873.066,64	557.666,77	162.744,41
				2.267.989,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE 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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 8m	05/04/2019		1.131.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	74.081,60		
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		179.178,95		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		179.178,95		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		447.947,37		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-806.305,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS 18oct23			191.362,63	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			167.053,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			127.575,09	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.873.066,64	557.666,77	162.744,41
				2.267.989,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE 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
Noviembre 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 8m	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	3.50	50.222,27		
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		5.983,69		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	69.451,50		
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		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		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
Noviembre 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 8m	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	3.50	50.222,27		
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		5.983,69		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	69.451,50		
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		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		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
Noviembre 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 8m	22/04/2019		1.292.772,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		148.419,35		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		148.419,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		371.048,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-667.887,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 18oct23			160.057,17	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			139.724,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.704,78	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
	TOTALES	1.559.401,47	473.682,94	162.744,41
				1.870.340,00

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		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
Noviembre 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 8m	22/04/2019		1.292.772,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		148.419,35		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		148.419,35		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		371.048,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-667.887,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 18oct23			160.057,17	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			139.724,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.704,78	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
	TOTALES	1.559.401,47	473.682,94	162.744,41
				1.870.340,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	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	149.373,20		
R-Acta 03/2023		21.339,03		
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	5.00	87.777,80		
R-Activación de Guardia	1.00	24.021,58		
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	24.00	421.333,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.450,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	113.233,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.544,63		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	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	149.373,20		
R-Acta 03/2023		21.339,03		
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	5.00	87.777,80		
R-Activación de Guardia	1.00	24.021,58		
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	24.00	421.333,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		11.450,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	113.233,40		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.544,63		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 7m	15/05/2019		1.532.407,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	74.081,60		
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		243.550,05		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		243.550,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		608.875,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.095.975,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 18oct23			254.562,19	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			222.224,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			169.708,12	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Préstamo				33.966,60
TOTALES		2.515.338,57	718.170,44	196.711,01
				3.036.798,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	15/05/2019		1.532.407,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	74.081,60		
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		243.550,05		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		243.550,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		608.875,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.095.975,23		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 18oct23			254.562,19	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			222.224,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			169.708,12	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Préstamo				33.966,60
TOTALES		2.515.338,57	718.170,44	196.711,01
				3.036.798,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 7m	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 03/2023	20.00	53.052,91		
R-Acta 03/2023	20.00	46.421,30		
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		
R-Activación de Guardia	2.00	29.042,04		
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	20.00	28.782,20		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	69.451,50		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		30.866,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	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 03/2023	20.00	53.052,91		
R-Acta 03/2023	20.00	46.421,30		
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		
R-Activación de Guardia	2.00	29.042,04		
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	20.00	28.782,20		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	15.00	69.451,50		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		30.866,00		
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	03/05/2019		866.478,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		112.325,82		
Resolución SSRL Nº84/2017		112.325,82		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		280.814,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-505.466,20		
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS 18oct23			120.194,80	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			104.926,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.129,87	
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		1.221.491,92	305.251,49	167.144,41
				1.359.599,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	03/05/2019		866.478,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		112.325,82		
Resolución SSRL Nº84/2017		112.325,82		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		280.814,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-505.466,20		
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS 18oct23			120.194,80	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			104.926,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			80.129,87	
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		1.221.491,92	305.251,49	167.144,41
				1.359.599,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	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	53.955,81		
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%	60.00	257.626,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.700,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		189.186,33		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-301.584,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 18oct23			107.609,78	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			93.939,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.739,85	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	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	53.955,81		
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%	60.00	257.626,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.700,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		189.186,33		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-301.584,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 18oct23			107.609,78	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			93.939,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.739,85	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	29/05/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.021.919,83	344.965,58	164.194,41
				1.202.691,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	29/05/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.021.919,83	344.965,58	164.194,41
				1.202.691,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA 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
Noviembre 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 6m	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		123.473,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.299,31		
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%	60.00	257.626,80		
Hs Extras 100%	5.00	28.625,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		176.033,62		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-288.431,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 18oct23			103.822,71	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			90.633,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.215,14	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 6m	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		123.473,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.299,31		
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%	60.00	257.626,80		
Hs Extras 100%	5.00	28.625,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		176.033,62		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-288.431,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 18oct23			103.822,71	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			90.633,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			69.215,14	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 6m	15/06/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				72.377,96
Préstamo				26.880,51
TOTALES		987.913,09	330.867,79	262.002,88
				1.056.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 6m	15/06/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Cuota Obra Social				72.377,96
Préstamo				26.880,51
TOTALES		987.913,09	330.867,79	262.002,88
				1.056.778,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 5m	12/07/2019		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		83.101,09		
Art15 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.128,74		
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%	64.00	186.334,08		
Hs Extras 100%	2.00	7.763,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		137.747,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-137.747,62		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS 18oct23			72.361,44	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			63.169,18	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			48.240,96	
Aporte INSSJP				19.911,15
Aporte O.Social				25.424,30
Aporte SIJP				73.007,55
TOTALES		663.704,98	255.448,02	118.343,00
				800.810,00

Son pesos: OCHOCIENTOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	12/07/2019		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		83.101,09		
Art15 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.128,74		
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%	64.00	186.334,08		
Hs Extras 100%	2.00	7.763,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		137.747,62		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-137.747,62		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS 18oct23			72.361,44	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			63.169,18	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			48.240,96	
Aporte INSSJP				19.911,15
Aporte O.Social				25.424,30
Aporte SIJP				73.007,55
TOTALES		663.704,98	255.448,02	118.343,00
				800.810,00

Son pesos: OCHOCIENTOS MIL OCHOCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	9.064,76		
R-Acta 03/2023		63.453,32		
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	4.50	61.983,63		
R-Activación de Guardia		2.009,88		
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	71.969,86		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.125,20		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	37.040,80		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	9.064,76		
R-Acta 03/2023		63.453,32		
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	4.50	61.983,63		
R-Activación de Guardia		2.009,88		
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	71.969,86		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.125,20		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	37.040,80		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	20/08/2019		1.292.772,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		157.332,07		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		157.332,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		393.330,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-707.994,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS 18oct23			162.835,66	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			142.150,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			108.557,11	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.618.996,16	449.381,25	162.744,41
				1.905.633,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	20/08/2019		1.292.772,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		157.332,07		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		157.332,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		393.330,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-707.994,32		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS 18oct23			162.835,66	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			142.150,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			108.557,11	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.618.996,16	449.381,25	162.744,41
				1.905.633,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA 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
Noviembre 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
4a 0m	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		117.316,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.318,52		
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	256.908,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		174.291,60		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-286.689,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 18oct23			101.039,39	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			88.204,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.359,59	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				7.350,00
	TOTALES	959.627,23	323.799,18	170.094,41
				1.113.332,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON CIENTO TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
4a 0m	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		117.316,83		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.318,52		
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	256.908,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		174.291,60		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-286.689,49		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 18oct23			101.039,39	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			88.204,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			67.359,59	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				7.350,00
	TOTALES	959.627,23	323.799,18	170.094,41
				1.113.332,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON CIENTO TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 7m	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	49.109,35		
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		
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		167.779,69		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-280.177,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 18oct23			99.929,97	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			87.235,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.619,98	
Aporte INSSJP				28.316,19
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				103.826,03
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	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	49.109,35		
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		
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		167.779,69		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-280.177,58		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,74	
SNR Acta MTEySS 18oct23			99.929,97	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			87.235,62	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			66.619,98	
Aporte INSSJP				28.316,19
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				103.826,03
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	21/05/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		943.872,99	325.461,83	165.261,82
				1.104.073,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	21/05/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		943.872,99	325.461,83	165.261,82
				1.104.073,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	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		
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		
Descuento Licencias	1.00	-16.828,08		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	21.523,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		88.955,65		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-201.353,54		
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 18oct23			54.158,12	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			47.278,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			36.105,41	
Aporte INSSJP				16.652,48
Aporte O.Social				20.778,73
Aporte SIJP				61.059,08
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		555.082,59	137.542,70	99.940,29
				592.685,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	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		
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		
Descuento Licencias	1.00	-16.828,08		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	21.523,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		88.955,65		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-201.353,54		
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 18oct23			54.158,12	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			47.278,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			36.105,41	
Aporte INSSJP				16.652,48
Aporte O.Social				20.778,73
Aporte SIJP				61.059,08
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		555.082,59	137.542,70	99.940,29
				592.685,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 6m	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		137.869,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.372,09		
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%	84.00	359.671,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		201.669,18		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-314.067,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		94.074,12	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 18oct23			115.946,13	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			101.217,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.297,42	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
	TOTALES	1.084.240,20	388.535,21	164.194,41
				1.308.581,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/12/2023		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
Noviembre 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 6m	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		137.869,47		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.372,09		
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%	84.00	359.671,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		201.669,18		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-314.067,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	21.00		94.074,12	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 18oct23			115.946,13	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			101.217,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			77.297,42	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
	TOTALES	1.084.240,20	388.535,21	164.194,41
				1.308.581,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	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		128.734,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.886,18		
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%	68.00	291.162,40		
Hs Extras 100%	4.00	22.836,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.422,04		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-296.819,93		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		76.155,24	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			108.631,70	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			94.831,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			72.421,13	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
	TOTALES	1.027.825,44	352.040,97	162.744,41
				1.217.122,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	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		128.734,96		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.886,18		
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%	68.00	291.162,40		
Hs Extras 100%	4.00	22.836,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.422,04		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-296.819,93		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		76.155,24	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			108.631,70	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			94.831,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			72.421,13	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
	TOTALES	1.027.825,44	352.040,97	162.744,41
				1.217.122,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO VEINTIDOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	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		123.025,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.488,37		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.696,86		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	256.908,00		
Hs Extras 100%	5.00	28.545,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
R-Pago de Vacaciones		4.436,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		189.913,00		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-302.310,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 18oct23			111.325,57	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			97.183,61	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.217,05	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	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		123.025,89		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.488,37		
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		
R-Dto. Días de Vacaciones		-3.696,86		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	256.908,00		
Hs Extras 100%	5.00	28.545,30		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
R-Pago de Vacaciones		4.436,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		189.913,00		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-302.310,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,34	
SNR Acta MTEySS 18oct23			111.325,57	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			97.183,61	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.217,05	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	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				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.060.421,32	354.402,09	164.194,41
				1.250.629,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	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				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.060.421,32	354.402,09	164.194,41
				1.250.629,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	140.787,84		
R-Adicional Acta 08/18		11.359,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.567,34		
R-Art20 Adicpresentismo		6.667,32		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	74.081,60		
Horas extras al 50%	60.00	279.289,80		
R-Horas extras al 50%		37.040,40		
Hs Extras 100%	7.00	43.445,08		
R-Hs Extras 100%		19.754,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.477,28		
R-Hs Feriado Trabajado		9.877,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		298.568,22		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-390.542,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS 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

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	140.787,84		
R-Adicional Acta 08/18		11.359,06		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.567,34		
R-Art20 Adicpresentismo		6.667,32		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	74.081,60		
Horas extras al 50%	60.00	279.289,80		
R-Horas extras al 50%		37.040,40		
Hs Extras 100%	7.00	43.445,08		
R-Hs Extras 100%		19.754,88		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.477,28		
R-Hs Feriado Trabajado		9.877,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		298.568,22		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-390.542,04		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	06/08/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 18oct23			164.346,63	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			143.469,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			109.564,42	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.598.513,85	265.056,56	162.744,41
				1.700.826,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	06/08/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 18oct23			164.346,63	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			143.469,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			109.564,42	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.598.513,85	265.056,56	162.744,41
				1.700.826,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 4m	06/08/2020		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		76.467,95		
R-Art.47 Desarraigo		47.938,22		
Art15 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.552,03		
R-Art19 Adicpresentismo		15.569,68		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
R-Art52 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	56.00	162.371,44		
R-Horas extras al 50%	68.00	197.165,32		
R-Hs Extras 100%	11.00	42.525,78		
Resolución 1623/23 MTEySS		185.430,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-185.430,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		76.155,24	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-250.000,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.719,46	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			93.162,61	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.146,30	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/12/2023		ACA - Salta

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
Noviembre 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 4m	06/08/2020		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		76.467,95		
R-Art.47 Desarraigo		47.938,22		
Art15 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.552,03		
R-Art19 Adicpresentismo		15.569,68		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
R-Art52 Horas De Viaje	10.00	14.391,10		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	56.00	162.371,44		
R-Horas extras al 50%	68.00	197.165,32		
R-Hs Extras 100%	11.00	42.525,78		
Resolución 1623/23 MTEySS		185.430,56		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-185.430,56		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		76.155,24	
Redondeo			0,55	
Retención adelantos	1.00		-250.000,00	
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.719,46	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			93.162,61	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.146,30	
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	06/08/2020		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			28.370,28
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			104.024,36
TOTALES		945.676,00	159.900,24	161.114,24
				944.462,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	06/08/2020		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			28.370,28
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			104.024,36
TOTALES		945.676,00	159.900,24	161.114,24
				944.462,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 01/12/2023		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
Noviembre 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 3m	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		97.906,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.815,39		
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%	36.00	154.144,80		
Hs Extras 100%	1.00	5.709,06		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.446,23		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-273.844,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 18oct23			93.094,94	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			81.268,86	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			62.063,30	
Aporte INSSJP				27.038,69
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 3m	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		97.906,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.815,39		
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%	36.00	154.144,80		
Hs Extras 100%	1.00	5.709,06		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.446,23		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-273.844,12		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 18oct23			93.094,94	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			81.268,86	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			62.063,30	
Aporte INSSJP				27.038,69
Aporte O.Social				28.719,60
TOTALES				
				********

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 3m	01/09/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				99.141,86
Préstamo				81.598,76
TOTALES		901.289,63	281.225,28	236.498,91
				946.016,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 3m	01/09/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				99.141,86
Préstamo				81.598,76
TOTALES		901.289,63	281.225,28	236.498,91
				946.016,00

Son pesos: NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	01/10/2020		1.214.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.214.141,00		
Suplemento Nocturno	80.00	64.786,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.278.927,40	0,01	162.744,41
				1.116.183,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	01/10/2020		1.214.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.214.141,00		
Suplemento Nocturno	80.00	64.786,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.278.927,40	0,01	162.744,41
				1.116.183,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	14/10/2020		2.218.899,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.218.899,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		2.218.899,00	0,41	162.744,41
				2.056.155,00

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	14/10/2020		2.218.899,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.218.899,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		2.218.899,00	0,41	162.744,41
				2.056.155,00

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	21/04/2021		1.191.064,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.191.064,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-31.761,70		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	32.928,83		
Suplemento Nocturno	30.00	23.833,20		
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.216.064,33	0,08	162.744,41
				1.053.320,00

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	21/04/2021		1.191.064,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.191.064,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-31.761,70		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	32.928,83		
Suplemento Nocturno	30.00	23.833,20		
Redondeo			0,08	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.216.064,33	0,08	162.744,41
				1.053.320,00

Son pesos: UN MILLON CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	110.996,92		
R-Adicional Acta 08/18		3.961,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	43.660,88		
R-Art20 Adicpresentismo		2.916,97		
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-Clausula 4ta Act 27-09-		90.000,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	32.00	148.954,56		
R-Horas extras al 50%		16.205,40		
Hs Extras 100%	4.00	24.825,76		
R-Hs Extras 100%		3.601,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		192.299,54		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-284.273,36		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Desc. Anticipo			-74.700,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/12/2023		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	110.996,92		
R-Adicional Acta 08/18		3.961,32		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	43.660,88		
R-Art20 Adicpresentismo		2.916,97		
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-Clausula 4ta Act 27-09-		90.000,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	32.00	148.954,56		
R-Horas extras al 50%		16.205,40		
Hs Extras 100%	4.00	24.825,76		
R-Hs Extras 100%		3.601,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		192.299,54		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-284.273,36		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Desc. Anticipo			-74.700,00	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/12/2023		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	01/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 18oct23			107.021,66	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			93.426,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.347,77	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Préstamo				43.855,10
TOTALES		1.056.260,41	228.454,10	206.599,51
				1.078.115,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/12/2023		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	01/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,21	
SNR Acta MTEySS 18oct23			107.021,66	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			93.426,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			71.347,77	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Préstamo				43.855,10
TOTALES		1.056.260,41	228.454,10	206.599,51
				1.078.115,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/12/2023		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	118.444,65		
R-Adicional Acta 08/18		5.370,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	42.883,76		
R-Art20 Adicpresentismo		3.667,02		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	41.670,90		
Horas extras al 50%	32.00	148.954,56		
R-Horas extras al 50%		19.446,00		
Hs Extras 100%	10.00	62.064,40		
R-Hs Extras 100%		7.408,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.477,28		
R-Hs Feriado Trabajado		5.556,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		251.386,03		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-343.359,85		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	118.444,65		
R-Adicional Acta 08/18		5.370,80		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	42.883,76		
R-Art20 Adicpresentismo		3.667,02		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	41.670,90		
Horas extras al 50%	32.00	148.954,56		
R-Horas extras al 50%		19.446,00		
Hs Extras 100%	10.00	62.064,40		
R-Hs Extras 100%		7.408,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.477,28		
R-Hs Feriado Trabajado		5.556,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		251.386,03		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-343.359,85		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	03/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		40.317,48	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 18oct23			138.353,90	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			120.778,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.235,93	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.365.718,08	167.686,33	162.744,41
				1.370.660,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	03/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	9.00		40.317,48	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 18oct23			138.353,90	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			120.778,45	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			92.235,93	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.365.718,08	167.686,33	162.744,41
				1.370.660,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	190.439,36		
R-Adicional Acta 08/18		10.206,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.740,03		
R-Art20 Adicpresentismo		6.519,16		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	17.00	24.464,87		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	74.081,60		
Horas extras al 50%	60.00	279.289,80		
R-Horas extras al 50%		34.571,04		
Hs Extras 100%	47.00	291.702,68		
R-Hs Extras 100%		16.462,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		290.525,13		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-382.498,95		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	190.439,36		
R-Adicional Acta 08/18		10.206,68		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.740,03		
R-Art20 Adicpresentismo		6.519,16		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	17.00	24.464,87		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	74.081,60		
Horas extras al 50%	60.00	279.289,80		
R-Horas extras al 50%		34.571,04		
Hs Extras 100%	47.00	291.702,68		
R-Hs Extras 100%		16.462,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		290.525,13		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-382.498,95		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA 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
Noviembre 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 2m	14/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 18oct23			184.965,66	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			161.469,00	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			123.310,44	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.808.056,78	317.420,63	162.744,41
				1.962.733,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	14/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,01	
SNR Acta MTEySS 18oct23			184.965,66	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			161.469,00	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			123.310,44	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.808.056,78	317.420,63	162.744,41
				1.962.733,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	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		126.451,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.693,90		
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%	60.00	256.908,00		
Hs Extras 100%	8.00	45.672,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		176.288,68		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-288.686,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.186,11	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			92.697,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.790,74	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	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		126.451,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.693,90		
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%	60.00	256.908,00		
Hs Extras 100%	8.00	45.672,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		176.288,68		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-288.686,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.186,11	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			92.697,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.790,74	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	17/03/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.011.931,37	336.870,04	164.194,41
				1.184.607,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		D8-Resero

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	17/03/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.011.931,37	336.870,04	164.194,41
				1.184.607,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		D8-Resero

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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
Noviembre 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 2m	18/03/2021		1.234.383,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.234.383,00		
Suplemento Nocturno	80.00	65.866,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.300.249,40	0,01	162.744,41
				1.137.505,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	18/03/2021		1.234.383,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.234.383,00		
Suplemento Nocturno	80.00	65.866,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.300.249,40	0,01	162.744,41
				1.137.505,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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
Noviembre 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 1m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	133.340,11		
R-Adicional Acta 08/18		2.140,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.135,60		
R-Art20 Adicpresentismo		5.037,56		
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-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	74.081,60		
Horas extras al 50%	60.00	279.289,80		
R-Horas extras al 50%		9.877,76		
Hs Extras 100%	1.00	6.206,44		
R-Hs Extras 100%		823,14		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.477,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		286.856,90		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-378.830,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
TOTALES				
				********

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

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	133.340,11		
R-Adicional Acta 08/18		2.140,18		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.135,60		
R-Art20 Adicpresentismo		5.037,56		
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-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	74.081,60		
Horas extras al 50%	60.00	279.289,80		
R-Horas extras al 50%		9.877,76		
Hs Extras 100%	1.00	6.206,44		
R-Hs Extras 100%		823,14		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.477,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		286.856,90		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-378.830,72		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		NQN - Bandurria

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
Noviembre 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 1m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 18oct23			152.623,84	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			133.235,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.749,22	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.479.379,73	235.284,68	162.744,41
				1.551.920,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		NQN - Bandurria

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

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes correspondientes al mes y año arriba indicado, quedando en mi poder un duplicado del presente recibo 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
Noviembre 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 1m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS 18oct23			152.623,84	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			133.235,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.749,22	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.479.379,73	235.284,68	162.744,41
				1.551.920,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		NQN - Bandurria

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 1m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	146.994,28		
R-Adicional Acta 08/18		10.207,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.703,87		
R-Art20 Adicpresentismo		6.667,39		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	74.081,60		
Horas extras al 50%	60.00	279.289,80		
R-Horas extras al 50%		37.041,60		
Hs Extras 100%	12.00	74.477,28		
R-Hs Extras 100%		13.993,38		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.477,28		
R-Hs Feriado Trabajado		9.877,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		299.448,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-391.422,45		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	146.994,28		
R-Adicional Acta 08/18		10.207,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.703,87		
R-Art20 Adicpresentismo		6.667,39		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	74.081,60		
Horas extras al 50%	60.00	279.289,80		
R-Horas extras al 50%		37.041,60		
Hs Extras 100%	12.00	74.477,28		
R-Hs Extras 100%		13.993,38		
Hs Feriado Trabajado	12.00	74.477,28		
R-Hs Feriado Trabajado		9.877,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		299.448,63		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-391.422,45		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 18oct23			165.829,72	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			144.763,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			110.553,15	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.613.585,87	268.822,54	162.744,41
				1.719.664,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 18oct23			165.829,72	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			144.763,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			110.553,15	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.613.585,87	268.822,54	162.744,41
				1.719.664,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 1m	12/11/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Ade.Bruto Negativo sueldo		188.932,72		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		65.935,23		
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		
R-Descuento Licencias	4.00	-77.069,72		
Guardia	1.00	56.168,69		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	100.078,72		
Reserva de Puesto	30.00	-579.749,79		
R-Reserva de Puesto	11.00	-211.941,72		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-112.397,89		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 18oct23			57.047,38	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			49.800,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			38.031,59	
TOTALES		0,00	144.880,00	0,00
				144.880,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	12/11/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Ade.Bruto Negativo sueldo		188.932,72		
Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		65.935,23		
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		
R-Descuento Licencias	4.00	-77.069,72		
Guardia	1.00	56.168,69		
R-Licencia por Enfermedad	4.00	100.078,72		
Reserva de Puesto	30.00	-579.749,79		
R-Reserva de Puesto	11.00	-211.941,72		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-112.397,89		
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 18oct23			57.047,38	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			49.800,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			38.031,59	
TOTALES		0,00	144.880,00	0,00
				144.880,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	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	105.672,73		
R-Acta 03/2023		15.076,91		
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	0.50	6.254,16		
R-Activación de Guardia	1.50	20.741,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	150.099,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.698,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.359,33		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.029,96		
Art20 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	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	105.672,73		
R-Acta 03/2023		15.076,91		
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	0.50	6.254,16		
R-Activación de Guardia	1.50	20.741,68		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	150.099,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.698,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.359,33		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.029,96		
Art20 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	12/11/2020		1.066.705,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	74.081,60		
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		151.714,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		151.714,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		379.285,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-682.713,68		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 18oct23			164.903,70	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			143.955,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			109.935,80	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.604.175,10	490.471,31	162.744,41
				1.931.902,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	12/11/2020		1.066.705,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	74.081,60		
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		151.714,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		151.714,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		379.285,38		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-682.713,68		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS 18oct23			164.903,70	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			143.955,57	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			109.935,80	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.604.175,10	490.471,31	162.744,41
				1.931.902,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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
3a 0m	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		
R-Acta 03/2023		122.413,08		
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	6.00	91.588,44		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	2.878,22		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	64.821,40		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		152.557,03		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		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
Noviembre 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
3a 0m	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		
R-Acta 03/2023		122.413,08		
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	6.00	91.588,44		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	2.878,22		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	14.00	64.821,40		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		152.557,03		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		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
Noviembre 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
3a 0m	04/12/2020		1.186.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		152.557,03		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		381.392,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-686.506,63		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 18oct23			162.949,02	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			142.249,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			108.632,68	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.593.269,89	476.547,52	162.744,41
				1.907.073,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		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
Noviembre 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
3a 0m	04/12/2020		1.186.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		152.557,03		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		381.392,57		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-686.506,63		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 18oct23			162.949,02	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			142.249,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			108.632,68	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.593.269,89	476.547,52	162.744,41
				1.907.073,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		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
Noviembre 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
3a 0m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	146.524,05		
R-Adicional Acta 08/18		7.161,38		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art20 Adicpresentismo	1.00	47.663,22		
R-Art20 Adicpresentismo		4.889,42		
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-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
Descuento Licencias	2.00	-37.142,67		
R-Guardia Pasiva	12.00	55.561,20		
Horas extras al 50%	48.00	222.855,84		
R-Horas extras al 50%		25.929,12		
Hs Extras 100%	21.00	129.999,24		
R-Hs Extras 100%		9.877,76		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	78.485,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		261.607,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-353.581,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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
3a 0m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	146.524,05		
R-Adicional Acta 08/18		7.161,38		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art20 Adicpresentismo	1.00	47.663,22		
R-Art20 Adicpresentismo		4.889,42		
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-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
Descuento Licencias	2.00	-37.142,67		
R-Guardia Pasiva	12.00	55.561,20		
Horas extras al 50%	48.00	222.855,84		
R-Horas extras al 50%		25.929,12		
Hs Extras 100%	21.00	129.999,24		
R-Hs Extras 100%		9.877,76		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	78.485,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		261.607,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-353.581,42		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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
3a 0m	04/12/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS 18oct23			152.101,70	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			132.779,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.401,14	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.533.334,83	216.039,58	162.744,41
				1.586.630,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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
3a 0m	04/12/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS 18oct23			152.101,70	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			132.779,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			101.401,14	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.533.334,83	216.039,58	162.744,41
				1.586.630,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	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	32.515,80		
R-Art19 Adicpresentismo		6.833,95		
Art23 Horas De Viaje	49.00	70.516,39		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	21.00	110.225,01		
Horas extras al 50%	4.00	15.206,88		
R-Horas extras al 50%		3.674,16		
Hs Extras 100%	8.00	40.551,68		
R-Hs Extras 100%		14.696,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		84.428,33		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-196.826,22		
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 18oct23			73.842,04	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			64.461,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.228,03	
Aporte INSSJP	1.00			22.512,82
Aporte O.Social				28.138,77
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	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	32.515,80		
R-Art19 Adicpresentismo		6.833,95		
Art23 Horas De Viaje	49.00	70.516,39		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	21.00	110.225,01		
Horas extras al 50%	4.00	15.206,88		
R-Horas extras al 50%		3.674,16		
Hs Extras 100%	8.00	40.551,68		
R-Hs Extras 100%		14.696,64		
Resolución 1623/23 MTEySS		84.428,33		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-196.826,22		
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 18oct23			73.842,04	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			64.461,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			49.228,03	
Aporte INSSJP	1.00			22.512,82
Aporte O.Social				28.138,77
TOTALES				
				********

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	13/01/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			82.547,00
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		750.427,27	187.532,32	143.498,59
				794.461,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 11m	13/01/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			82.547,00
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		750.427,27	187.532,32	143.498,59
				794.461,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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
Noviembre 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 9m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	146.524,05		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.574,32		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Descuento Licencias		-32.410,70		
R-Guardia Pasiva	15.00	69.451,50		
Horas extras al 50%	60.00	278.569,80		
Hs Extras 100%	12.00	74.285,28		
R-Licencia por Enfermedad		32.410,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		268.860,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-360.833,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 18oct23			149.660,14	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 9m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	146.524,05		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.574,32		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Descuento Licencias		-32.410,70		
R-Guardia Pasiva	15.00	69.451,50		
Horas extras al 50%	60.00	278.569,80		
Hs Extras 100%	12.00	74.285,28		
R-Licencia por Enfermedad		32.410,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		268.860,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-360.833,86		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 18oct23			149.660,14	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 9m	05/03/2021		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 23Nov23			130.648,43	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			99.773,42	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.453.740,55	223.277,86	162.744,41
				1.514.274,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS 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
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 9m	05/03/2021		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 23Nov23			130.648,43	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			99.773,42	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.453.740,55	223.277,86	162.744,41
				1.514.274,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	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	40.219,67		
R-Art1° Incb Res1122/09		-1.188,80		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	34.00	48.929,74		
R-Descuento Licencias	2.00	-48.699,42		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	55.770,98		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	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	40.219,67		
R-Art1° Incb Res1122/09		-1.188,80		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	34.00	48.929,74		
R-Descuento Licencias	2.00	-48.699,42		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	55.770,98		
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	03/05/2021		580.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		77.071,86		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	33.00	113.926,89		
R-Tareas Incrementales		-3.190,83		
Disposición SSRL 40/2017		77.071,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		192.679,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-346.823,37		
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS 18oct23			80.653,39	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			70.407,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.768,93	
Aporte INSSJP				24.801,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				90.939,19
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		826.719,88	204.830,51	145.910,39
				885.640,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	03/05/2021		580.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		77.071,86		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	33.00	113.926,89		
R-Tareas Incrementales		-3.190,83		
Disposición SSRL 40/2017		77.071,86		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		192.679,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-346.823,37		
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS 18oct23			80.653,39	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			70.407,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			53.768,93	
Aporte INSSJP				24.801,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				90.939,19
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		826.719,88	204.830,51	145.910,39
				885.640,00

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	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		127.132,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.666,82		
Art23 Horas De Viaje	11.00	15.830,21		
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	239.108,80		
Hs Extras 100%	12.00	68.316,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		172.175,99		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-284.573,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.188,02	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			92.698,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.792,02	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	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		127.132,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.666,82		
Art23 Horas De Viaje	11.00	15.830,21		
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	239.108,80		
Hs Extras 100%	12.00	68.316,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		172.175,99		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-284.573,88		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.188,02	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			92.698,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.792,02	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	11/05/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.016.430,51	332.394,90	164.194,41
				1.184.631,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 7m	11/05/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.016.430,51	332.394,90	164.194,41
				1.184.631,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 6m	07/06/2021		1.750.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.750.711,00		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.750.711,00	0,87	245.690,87
				1.505.021,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCO MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 6m	07/06/2021		1.750.711,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.750.711,00		
Redondeo			0,87	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Préstamo				82.946,46
TOTALES		1.750.711,00	0,87	245.690,87
				1.505.021,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCO MIL VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 5m	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		92.974,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.209,76		
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%	32.00	136.633,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.316,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		156.053,47		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-268.451,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		40.317,48	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 18oct23			89.282,26	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			77.940,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			59.521,51	
Aporte INSSJP				26.010,68
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				95.372,48
TOTALES		867.022,54	267.062,22	150.102,76
				983.982,00

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	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		92.974,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.209,76		
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%	32.00	136.633,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.316,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		156.053,47		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-268.451,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		40.317,48	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 18oct23			89.282,26	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			77.940,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			59.521,51	
Aporte INSSJP				26.010,68
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				95.372,48
TOTALES		867.022,54	267.062,22	150.102,76
				983.982,00

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	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	94.703,34		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		198.877,02		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	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	94.703,34		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
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		
Resolución 1623/23 MTEySS		198.877,02		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL VEINTE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	01/07/2021		1.463.140,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		198.877,02		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		497.192,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-894.946,58		
Redondeo			0,58	
SNR Acta MTEySS 18oct23			195.694,98	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			170.835,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			130.463,32	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.988.770,17	496.994,24	162.744,41
				2.323.020,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 5m	01/07/2021		1.463.140,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		198.877,02		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		497.192,54		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-894.946,58		
Redondeo			0,58	
SNR Acta MTEySS 18oct23			195.694,98	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			170.835,36	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			130.463,32	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.988.770,17	496.994,24	162.744,41
				2.323.020,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL VEINTE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 5m	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	7.430,01		
R-Acta 03/2023		52.010,08		
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		
R-Activación de Guardia	3.00	38.326,89		
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	56.816,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.368,89		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	37.040,80		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	10.00	14.391,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	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	7.430,01		
R-Acta 03/2023		52.010,08		
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		
R-Activación de Guardia	3.00	38.326,89		
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	56.816,15		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.368,89		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	8.00	37.040,80		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	10.00	14.391,10		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	14/07/2021		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		127.545,39		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		127.545,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		318.863,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-573.954,24		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 18oct23			134.091,99	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			117.057,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			89.394,66	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.326.885,75	376.382,66	162.744,41
				1.540.524,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/12/2023		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
Noviembre 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 5m	14/07/2021		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		127.545,39		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		127.545,39		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		318.863,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-573.954,24		
Art25 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 18oct23			134.091,99	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			117.057,95	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			89.394,66	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.326.885,75	376.382,66	162.744,41
				1.540.524,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	75.872,66		
R-Acta 03/2023		15.174,53		
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	3.50	42.639,80		
R-Activación de Guardia		3.890,48		
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	146.193,60		
R-Art14 Feriados Trabajad		8.488,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.355,66		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.155,73		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	75.872,66		
R-Acta 03/2023		15.174,53		
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	3.50	42.639,80		
R-Activación de Guardia		3.890,48		
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	146.193,60		
R-Art14 Feriados Trabajad		8.488,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.355,66		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.155,73		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	16/08/2021		1.074.026,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	55.561,20		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	4.317,33		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		150.486,06		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		150.486,06		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		376.215,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-677.187,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 18oct23			159.259,98	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			139.028,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.173,32	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.564.739,14	458.219,27	162.744,41
				1.860.214,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	16/08/2021		1.074.026,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	12.00	55.561,20		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	4.317,33		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		150.486,06		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		150.486,06		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		376.215,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-677.187,27		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 18oct23			159.259,98	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			139.028,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.173,32	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.564.739,14	458.219,27	162.744,41
				1.860.214,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	05/08/2021		1.173.949,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.173.949,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.173.949,00	0,41	162.744,41
				1.011.205,00

Son pesos: UN MILLON ONCE MIL DOSCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	05/08/2021		1.173.949,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.173.949,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.173.949,00	0,41	162.744,41
				1.011.205,00

Son pesos: UN MILLON ONCE MIL DOSCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	27.976,83		
Art23 Horas De Viaje	7.00	10.073,77		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Resolución 1623/23 MTEySS		78.074,99		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-190.472,88		
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS 18oct23			48.634,92	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			42.456,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			32.423,28	
Aporte INSSJP				14.827,72
Aporte O.Social				18.533,17
Aporte SIJP				54.368,31
TOTALES		494.257,36	123.515,84	87.729,20
				530.044,00

Son pesos: QUINIENTOS TREINTA MIL CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	27.976,83		
Art23 Horas De Viaje	7.00	10.073,77		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Resolución 1623/23 MTEySS		78.074,99		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-190.472,88		
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS 18oct23			48.634,92	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			42.456,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			32.423,28	
Aporte INSSJP				14.827,72
Aporte O.Social				18.533,17
Aporte SIJP				54.368,31
TOTALES		494.257,36	123.515,84	87.729,20
				530.044,00

Son pesos: QUINIENTOS TREINTA MIL CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		133.964,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	57.916,69		
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%	72.00	307.425,60		
Hs Extras 100%	6.00	34.158,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		188.849,65		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-301.247,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		80.634,96	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 18oct23			111.978,03	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			97.753,18	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.652,02	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		133.964,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	57.916,69		
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%	72.00	307.425,60		
Hs Extras 100%	6.00	34.158,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		188.849,65		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-301.247,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		80.634,96	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 18oct23			111.978,03	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			97.753,18	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			74.652,02	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	17/08/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				88.463,29
TOTALES		1.057.353,18	365.018,52	252.657,70
				1.169.714,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	17/08/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				88.463,29
TOTALES		1.057.353,18	365.018,52	252.657,70
				1.169.714,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 01/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 3m	13/09/2021		1.186.109,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.186.109,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.186.109,00	0,41	162.744,41
				1.023.365,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 3m	13/09/2021		1.186.109,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.186.109,00		
Redondeo			0,41	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.186.109,00	0,41	162.744,41
				1.023.365,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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	7.511,22		
R-Acta 03/2023		105.157,06		
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	3.50	46.636,10		
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	57.357,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.062,23		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	69.451,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	12.951,99		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	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	7.511,22		
R-Acta 03/2023		105.157,06		
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	3.50	46.636,10		
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	57.357,30		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.062,23		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	15.00	69.451,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	12.951,99		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	04/10/2021		1.061.834,00

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		135.440,67		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		135.440,67		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		338.601,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-609.483,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 18oct23			147.994,19	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			129.194,12	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			98.662,80	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.436.810,23	443.047,18	162.744,41
				1.717.113,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	04/10/2021		1.061.834,00

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		135.440,67		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		135.440,67		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		338.601,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-609.483,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 18oct23			147.994,19	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			129.194,12	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			98.662,80	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.436.810,23	443.047,18	162.744,41
				1.717.113,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS DIECISIETE MIL CIENTO TRECE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	03/01/2022		1.214.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.214.141,00		
Suplemento Nocturno	80.00	64.786,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.278.927,40	0,01	162.744,41
				1.116.183,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	03/01/2022		1.214.141,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.214.141,00		
Suplemento Nocturno	80.00	64.786,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.278.927,40	0,01	162.744,41
				1.116.183,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	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	7.843,98		
R-Acta 03/2023		15.687,95		
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	6.50	77.456,34		
R-Activación de Guardia	2.00	31.942,10		
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	142.996,32		
R-Art27 Feriados Trabajad		8.550,00		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	7.195,55		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	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	7.843,98		
R-Acta 03/2023		15.687,95		
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	6.50	77.456,34		
R-Activación de Guardia	2.00	31.942,10		
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	142.996,32		
R-Art27 Feriados Trabajad		8.550,00		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	7.195,55		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	10/01/2022		1.049.450,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	55.561,20		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Descuento Licencias	4.00	-154.148,72		
Lic. por Estudios/Examen	4.00	249.331,70		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		146.107,33		
Resolución SSRL Nº84/2017		146.107,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		365.268,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-657.482,99		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 18oct23			155.234,53	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			135.514,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			103.489,69	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.619.013,06	447.996,35	162.744,41
				1.904.265,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 11m	10/01/2022		1.049.450,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	12.00	55.561,20		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Descuento Licencias	4.00	-154.148,72		
Lic. por Estudios/Examen	4.00	249.331,70		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		146.107,33		
Resolución SSRL Nº84/2017		146.107,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		365.268,33		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-657.482,99		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,79	
SNR Acta MTEySS 18oct23			155.234,53	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			135.514,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			103.489,69	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.619.013,06	447.996,35	162.744,41
				1.904.265,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	28/03/2022		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.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.135,50		
R-Art19 Adicpresentismo		2.204,50		
Art23 Horas De Viaje	31.00	44.612,41		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	36.741,67		
Hs Extras 100%	16.00	81.359,36		
R-Hs Extras 100%		5.715,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		79.293,47		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-191.691,36		
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS 18oct23			64.788,00	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			56.557,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			43.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			19.752,44
Aporte O.Social				24.688,57
Aporte SIJP	1.00			72.425,62
Gimnasio				1.450,00
	TOTALES	658.414,67	164.537,96	118.316,63
				704.636,00

Son pesos: SETECIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	28/03/2022		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.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	30.135,50		
R-Art19 Adicpresentismo		2.204,50		
Art23 Horas De Viaje	31.00	44.612,41		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	7.00	36.741,67		
Hs Extras 100%	16.00	81.359,36		
R-Hs Extras 100%		5.715,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		79.293,47		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-191.691,36		
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS 18oct23			64.788,00	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			56.557,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			43.192,00	
Aporte INSSJP	1.00			19.752,44
Aporte O.Social				24.688,57
Aporte SIJP	1.00			72.425,62
Gimnasio				1.450,00
	TOTALES	658.414,67	164.537,96	118.316,63
				704.636,00

Son pesos: SETECIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		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
Noviembre 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 8m	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	0.50	14.162,63		
R-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		
Descuento Licencias	2.00	-74.380,42		
R-Descuento Licencias	2.00	-74.380,43		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	47.989,54		
Licencia por Enfermedad	1.00	38.810,38		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 8m	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	0.50	14.162,63		
R-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		
Descuento Licencias	2.00	-74.380,42		
R-Descuento Licencias	2.00	-74.380,43		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	47.989,54		
Licencia por Enfermedad	1.00	38.810,38		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 8m	18/04/2022		1.020.085,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Enfermedad	2.00	77.411,71		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		110.154,38		
Resolución SSRL Nº84/2017		110.154,38		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		275.385,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-495.694,70		
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 18oct23			113.489,81	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			99.072,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			75.659,87	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.168.802,51	288.222,90	164.194,41
				1.292.831,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/12/2023		Lind.Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 8m	18/04/2022		1.020.085,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Licencia por Enfermedad	2.00	77.411,71		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		110.154,38		
Resolución SSRL Nº84/2017		110.154,38		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		275.385,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-495.694,70		
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS 18oct23			113.489,81	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			99.072,91	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			75.659,87	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.168.802,51	288.222,90	164.194,41
				1.292.831,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/12/2023		Lind.Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 7m	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	8.482,92		
R-Acta 03/2023		84.829,24		
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	1.50	19.408,11		
R-Activación de Guardia	1.00	15.780,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.664,09		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.030,48		
Art20 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	12.951,99		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	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	8.482,92		
R-Acta 03/2023		84.829,24		
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	1.50	19.408,11		
R-Activación de Guardia	1.00	15.780,42		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.664,09		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.030,48		
Art20 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	12.951,99		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	16/05/2022		1.209.814,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
R-Descuento Licencias	4.00	-200.687,85		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	272.853,79		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		147.163,40		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		147.163,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		367.908,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-662.235,30		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		49.276,92	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 18oct23			155.943,73	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			136.133,80	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			103.962,49	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.607.683,01	445.317,40	162.744,41
				1.890.256,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 7m	16/05/2022		1.209.814,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
R-Descuento Licencias	4.00	-200.687,85		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	272.853,79		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		147.163,40		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		147.163,40		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		367.908,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-662.235,30		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		49.276,92	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 18oct23			155.943,73	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			136.133,80	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			103.962,49	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.607.683,01	445.317,40	162.744,41
				1.890.256,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		95.047,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	40.152,91		
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%	28.00	106.448,16		
Hs Extras 100%	8.00	40.551,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		122.946,03		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-235.343,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 18oct23			76.877,74	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			67.111,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			51.251,82	
Aporte INSSJP				22.497,59
Aporte O.Social				28.354,83
Aporte SIJP				82.491,17
TOTALES		749.919,77	226.599,82	133.343,59
				843.176,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		95.047,38		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	40.152,91		
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%	28.00	106.448,16		
Hs Extras 100%	8.00	40.551,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		122.946,03		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-235.343,92		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS 18oct23			76.877,74	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			67.111,76	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			51.251,82	
Aporte INSSJP				22.497,59
Aporte O.Social				28.354,83
Aporte SIJP				82.491,17
TOTALES		749.919,77	226.599,82	133.343,59
				843.176,00

Son pesos: OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	111.164,54		
R-Acta 03/2023		15.880,65		
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	0.50	6.924,65		
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	157.301,76		
R-Art27 Feriados Trabajad		10.795,44		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	74.081,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	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	111.164,54		
R-Acta 03/2023		15.880,65		
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	0.50	6.924,65		
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	157.301,76		
R-Art27 Feriados Trabajad		10.795,44		
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		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	16.00	74.081,60		
	TOTALES			
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	15/08/2022		1.063.902,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		149.311,57		
Resolución SSRL Nº84/2017		149.311,57		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		373.278,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-671.902,06		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 18oct23			162.114,73	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			141.520,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			108.076,49	
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		1.575.831,94	483.388,47	164.194,41
				1.895.026,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	15/08/2022		1.063.902,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		149.311,57		
Resolución SSRL Nº84/2017		149.311,57		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		373.278,92		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-671.902,06		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 18oct23			162.114,73	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			141.520,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			108.076,49	
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		1.575.831,94	483.388,47	164.194,41
				1.895.026,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 01/12/2023		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
Noviembre 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 4m	01/09/2022		642.236,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		642.236,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				19.267,08
Aporte O.Social				19.267,08
Aporte SIJP				70.645,96
TOTALES		642.236,00	0,12	109.180,12
				533.056,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		Democracia

Son pesos: QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 4m	01/09/2022		642.236,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		642.236,00		
Redondeo			0,12	
Aporte INSSJP				19.267,08
Aporte O.Social				19.267,08
Aporte SIJP				70.645,96
TOTALES		642.236,00	0,12	109.180,12
				533.056,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		Democracia

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 2m	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		
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		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-642.022,93		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	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		
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		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-642.022,93		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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 2m	19/10/2022		1.302.771,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 18oct23			140.389,02	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			122.555,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			93.592,68	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.426.717,64	356.536,77	164.194,41
				1.619.060,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/12/2023		Lind.Oriental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL 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

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 2m	19/10/2022		1.302.771,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 18oct23			140.389,02	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			122.555,05	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			93.592,68	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.426.717,64	356.536,77	164.194,41
				1.619.060,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 01/12/2023		Lind.Oriental

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 1m	14/11/2022		1.001.329,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.001.329,00		
Suplemento Nocturno	80.00	53.431,20		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.054.760,20	0,21	162.744,41
				892.016,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	14/11/2022		1.001.329,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.001.329,00		
Suplemento Nocturno	80.00	53.431,20		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.054.760,20	0,21	162.744,41
				892.016,00

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		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
Noviembre 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 1m	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		
R-Acta 03/2023	20.00	64.605,95		
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		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	40.00	57.564,40		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	37.040,80		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
R-Descuento Licencias		-2.153,53		
R-Licencia por Mudanza		3.441,72		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Noviembre 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 1m	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		
R-Acta 03/2023	20.00	64.605,95		
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		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	40.00	57.564,40		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	37.040,80		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
R-Descuento Licencias		-2.153,53		
R-Licencia por Mudanza		3.441,72		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Noviembre 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 1m	22/11/2022		1.085.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		127.740,66		
Resolución SSRL Nº84/2017		127.740,66		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		319.351,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-574.832,97		
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 18oct23			135.005,96	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			117.855,81	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			90.003,97	
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		1.373.299,98	342.866,43	164.194,41
				1.551.972,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Noviembre 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 1m	22/11/2022		1.085.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		127.740,66		
Resolución SSRL Nº84/2017		127.740,66		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		319.351,65		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-574.832,97		
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 18oct23			135.005,96	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			117.855,81	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			90.003,97	
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		1.373.299,98	342.866,43	164.194,41
				1.551.972,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 01/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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
Noviembre 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 1m	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	105.180,21		
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	2.50	32.567,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	156.322,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	74.578,93		
Art20 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	64.821,40		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	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	105.180,21		
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	2.50	32.567,20		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	156.322,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	74.578,93		
Art20 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	14.00	64.821,40		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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 1m	28/11/2022		1.063.521,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		149.557,96		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		149.557,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		373.894,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-673.010,83		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			160.281,16	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			139.920,24	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.854,10	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.566.157,46	469.771,95	162.744,41
				1.873.185,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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 1m	28/11/2022		1.063.521,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		149.557,96		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		149.557,96		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		373.894,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-673.010,83		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			160.281,16	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			139.920,24	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.854,10	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.566.157,46	469.771,95	162.744,41
				1.873.185,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
11m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	90.404,66		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art20 Adicpresentismo	1.00	39.264,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	24.00	34.538,64		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
Guardia Pasiva	2.00	9.260,20		
Horas extras al 50%	12.00	56.352,24		
Hs Extras 100%	3.00	18.784,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.789,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-286.763,50		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		8.959,44	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.451,66	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			92.928,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.967,78	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/12/2023		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
11m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	90.404,66		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art20 Adicpresentismo	1.00	39.264,77		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	24.00	34.538,64		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
Guardia Pasiva	2.00	9.260,20		
Horas extras al 50%	12.00	56.352,24		
Hs Extras 100%	3.00	18.784,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.789,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-286.763,50		
Art34 Ayuda Alimentaria	2.00		8.959,44	
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.451,66	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			92.928,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			70.967,78	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/12/2023		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
11m	18/01/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.072.866,42	55.307,99	167.144,41
				961.030,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/12/2023		NQN - Neuquen

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
11m	18/01/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.072.866,42	55.307,99	167.144,41
				961.030,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 01/12/2023		NQN - Neuquen

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
10m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	134.498,67		
R-Adicional Acta 08/18		10.206,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.178,77		
R-Art20 Adicpresentismo		6.667,36		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	74.081,60		
Horas extras al 50%	60.00	277.131,00		
R-Horas extras al 50%		37.041,00		
Hs Extras 100%	3.00	18.475,38		
R-Hs Extras 100%		13.993,38		
Hs Feriado Trabajado	12.00	73.901,52		
R-Hs Feriado Trabajado		9.877,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		295.443,22		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-387.417,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
10m	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		
Adicional Acta 08/18	1.00	134.498,67		
R-Adicional Acta 08/18		10.206,87		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.178,77		
R-Art20 Adicpresentismo		6.667,36		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	15.00	21.586,65		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Clausula 4ta Act 27-09-		270.000,00		
R-Guardia Pasiva	16.00	74.081,60		
Horas extras al 50%	60.00	277.131,00		
R-Horas extras al 50%		37.041,00		
Hs Extras 100%	3.00	18.475,38		
R-Hs Extras 100%		13.993,38		
Hs Feriado Trabajado	12.00	73.901,52		
R-Hs Feriado Trabajado		9.877,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		295.443,22		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-387.417,04		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
10m	13/02/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 18oct23			159.858,40	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			139.551,18	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.572,27	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.552.901,71	253.657,70	162.744,41
				1.643.815,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
10m	13/02/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Desc. Anticipo			-224.000,00	
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 18oct23			159.858,40	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			139.551,18	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			106.572,27	
Aporte INSSJP	1.00			28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.552.901,71	253.657,70	162.744,41
				1.643.815,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 01/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
2m	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	103.751,54		
R-Acta 03/2023		14.547,18		
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	8.00	97.690,56		
R-Activación de Guardia		1.772,56		
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	24.00	293.071,68		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.635,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	80.594,69		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.051,83		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	74.081,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
2m	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	103.751,54		
R-Acta 03/2023		14.547,18		
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	8.00	97.690,56		
R-Activación de Guardia		1.772,56		
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	24.00	293.071,68		
R-Art14 Feriados Trabajad		10.635,36		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	80.594,69		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.051,83		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	74.081,60		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
2m	03/10/2023		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	4.00	5.756,44		
R-Descuento de Días		-653,31		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		171.808,57		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		171.808,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		429.521,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-773.138,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 18oct23			184.032,85	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			160.654,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.688,57	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.797.923,74	539.051,67	162.744,41
				2.174.231,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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
2m	03/10/2023		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	4.00	5.756,44		
R-Descuento de Días		-653,31		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		171.808,57		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		171.808,57		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		429.521,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-773.138,57		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 18oct23			184.032,85	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			160.654,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.688,57	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.797.923,74	539.051,67	162.744,41
				2.174.231,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 01/12/2023		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
Noviembre 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
9m	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	35.260,11		
Art23 Horas De Viaje	69.00	99.298,59		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia Pasiva	3.00	13.890,30		
Hs Extras 100%	2.00	10.852,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		86.358,73		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-198.756,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		13.439,16	
Redondeo			0,28	
SNR Acta MTEySS 18oct23			63.686,48	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			55.596,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			42.457,66	
Aporte INSSJP				19.013,44
Aporte O.Social				23.865,65
Aporte SIJP				69.715,93
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		633.781,21	175.179,81	116.995,02
				691.966,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		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
Noviembre 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
9m	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	35.260,11		
Art23 Horas De Viaje	69.00	99.298,59		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia Pasiva	3.00	13.890,30		
Hs Extras 100%	2.00	10.852,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		86.358,73		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-198.756,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	3.00		13.439,16	
Redondeo			0,28	
SNR Acta MTEySS 18oct23			63.686,48	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			55.596,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			42.457,66	
Aporte INSSJP				19.013,44
Aporte O.Social				23.865,65
Aporte SIJP				69.715,93
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		633.781,21	175.179,81	116.995,02
				691.966,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 01/12/2023		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
Noviembre 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
7m	08/05/2023		585.234,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		585.234,00		
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP				17.557,02
Aporte O.Social				17.557,02
Aporte SIJP				64.375,74
TOTALES		585.234,00	0,78	99.489,78
				485.745,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		Democracia

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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
Noviembre 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
7m	08/05/2023		585.234,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		585.234,00		
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP				17.557,02
Aporte O.Social				17.557,02
Aporte SIJP				64.375,74
TOTALES		585.234,00	0,78	99.489,78
				485.745,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		Democracia

Son pesos: CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO 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
Noviembre 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
3m	04/09/2023		1.066.184,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.066.184,00		
Suplemento Nocturno	10.00	7.111,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.073.295,40	0,01	162.744,41
				910.551,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		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
Noviembre 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
3m	04/09/2023		1.066.184,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.066.184,00		
Suplemento Nocturno	10.00	7.111,40		
Redondeo			0,01	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.073.295,40	0,01	162.744,41
				910.551,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		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
Noviembre 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
3m	13/09/2023		999.375,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		999.375,00		
Suplemento Nocturno	40.00	26.663,20		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.026.038,20	0,21	162.744,41
				863.294,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
3m	13/09/2023		999.375,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		999.375,00		
Suplemento Nocturno	40.00	26.663,20		
Redondeo			0,21	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
TOTALES		1.026.038,20	0,21	162.744,41
				863.294,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 01/12/2023		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
3m	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		
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		
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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	92.024,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	56.748,33		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art23 Francos Trabajados	2.00	20.449,84		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	33.099,53		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		115.861,54		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
3m	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		
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		
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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	92.024,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	56.748,33		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art23 Francos Trabajados	2.00	20.449,84		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	23.00	33.099,53		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		115.861,54		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Noviembre 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
3m	01/09/2023		929.211,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		115.861,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		289.653,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-521.376,92		
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			117.264,75	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			102.368,31	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.176,50	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.191.714,89	297.810,52	164.194,41
				1.325.331,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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
3m	01/09/2023		929.211,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		115.861,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		289.653,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-521.376,92		
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			117.264,75	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			102.368,31	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			78.176,50	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP				105.305,21
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.191.714,89	297.810,52	164.194,41
				1.325.331,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 01/12/2023		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
Noviembre 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
2m	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 03/2023	20.00	7.410,82		
R-Acta 03/2023	20.00	109.103,85		
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	5.00	56.599,30		
R-Activación de Guardia	7.50	95.566,80		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	59.429,29		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.937,61		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	74.081,60		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	12.951,99		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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
2m	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 03/2023	20.00	7.410,82		
R-Acta 03/2023	20.00	109.103,85		
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	5.00	56.599,30		
R-Activación de Guardia	7.50	95.566,80		
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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	59.429,29		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.937,61		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	16.00	74.081,60		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	12.951,99		
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		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
Noviembre 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
2m	16/10/2023		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Descuento de Días		-57.419,35		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		139.625,19		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		139.625,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		349.062,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-628.313,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 18oct23			158.658,23	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			138.503,48	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			105.772,15	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.483.285,52	474.609,89	162.744,41
				1.795.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Noviembre 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
2m	16/10/2023		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Descuento de Días		-57.419,35		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		139.625,19		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		139.625,19		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		349.062,98		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-628.313,36		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 18oct23			158.658,23	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			138.503,48	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			105.772,15	
Aporte INSSJP				28.719,60
Aporte O.Social				28.719,60
Aporte SIJP	1.00			105.305,21
TOTALES		1.483.285,52	474.609,89	162.744,41
				1.795.151,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
10/2023	13/11/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 01/12/2023		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR