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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		129.430,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	57.582,09		
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%	36.00	188.612,28		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		204.909,90		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-317.307,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			114.132,17	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			99.633,68	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		129.430,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	57.582,09		
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%	36.00	188.612,28		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		204.909,90		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-317.307,79		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			114.132,17	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			99.633,68	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			209.126,33	
Aporte INSSJP				33.452,48
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				122.659,09
TOTALES		1.115.082,61	467.690,34	190.824,95
				1.391.948,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			209.126,33	
Aporte INSSJP				33.452,48
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				122.659,09
TOTALES		1.115.082,61	467.690,34	190.824,95
				1.391.948,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,68		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,39		
Antigüedad	12.00	17.269,31		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,84		
Art.26 Desarraigo		101.487,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,66		
Art19 Adicpresentismo	0.50	31.225,83		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.049,99		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Descuento Accid/Enferm.	1.00	-24.339,82		
Diferencia pago SAC	1.00	64.250,42		
Guardia	1.00	56.168,68		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Hs Extras 100%	5.00	34.928,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	167.655,36		
Prestac.Dineraria ART	1.00	47.833,06		
Resolución 1623/23 MTEySS		255.750,76		
R-S.A.C.		-4.297,54		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-368.148,65		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,68		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,39		
Antigüedad	12.00	17.269,31		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,84		
Art.26 Desarraigo		101.487,85		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,66		
Art19 Adicpresentismo	0.50	31.225,83		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.049,99		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Descuento Accid/Enferm.	1.00	-24.339,82		
Diferencia pago SAC	1.00	64.250,42		
Guardia	1.00	56.168,68		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Hs Extras 100%	5.00	34.928,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	167.655,36		
Prestac.Dineraria ART	1.00	47.833,06		
Resolución 1623/23 MTEySS		255.750,76		
R-S.A.C.		-4.297,54		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-368.148,65		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 18oct23			132.480,42	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			115.651,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			242.746,14	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social	1.00			34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.358.116,36	562.553,81	196.709,17
				1.723.961,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 18oct23			132.480,42	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			115.651,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			242.746,14	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social	1.00			34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.358.116,36	562.553,81	196.709,17
				1.723.961,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS 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
Diciembre 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 5m	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		150.387,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	64.128,21		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	53.956,33		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	5.00	34.928,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.620,18		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.018,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS 18oct23			129.337,32	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		150.387,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	64.128,21		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	53.956,33		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	5.00	34.928,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.620,18		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.018,07		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS 18oct23			129.337,32	
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 23Nov23			112.907,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			236.986,98	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.305.643,91	541.948,26	198.159,17
				1.649.433,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 23Nov23			112.907,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			236.986,98	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.305.643,91	541.948,26	198.159,17
				1.649.433,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		146.195,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.185,95		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	172.181,30		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	167.655,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		304.576,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-304.576,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 18oct23			134.326,59	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			117.262,74	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		146.195,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.185,95		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	172.181,30		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	167.655,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		304.576,73		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-304.576,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS 18oct23			134.326,59	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			117.262,74	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			246.128,90	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.470.093,11	564.914,06	196.709,17
				1.838.298,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			246.128,90	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.470.093,11	564.914,06	196.709,17
				1.838.298,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		146.195,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.704,03		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	37.815,75		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-446.029,29		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
R-Pago de Vacaciones	14.00	731.399,37		
Resolución 1623/23 MTEySS		250.495,61		
R-S.A.C.		72.543,88		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-362.893,50		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES CATORCE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		146.195,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.704,03		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	37.815,75		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-446.029,29		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
R-Pago de Vacaciones	14.00	731.399,37		
Resolución 1623/23 MTEySS		250.495,61		
R-S.A.C.		72.543,88		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-362.893,50		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES CATORCE MIL NOVECIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 18oct23			130.945,81	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			114.311,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			239.934,25	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,42
TOTALES		1.618.966,58	592.705,62	196.709,20
				2.014.963,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES CATORCE 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,84	
SNR Acta MTEySS 18oct23			130.945,81	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			114.311,44	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			239.934,25	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,42
TOTALES		1.618.966,58	592.705,62	196.709,20
				2.014.963,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES CATORCE MIL NOVECIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		135.018,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	60.173,19		
Art23 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
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	-25.457,53		
Diferencia pago SAC	1.00	134.469,67		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-463.521,63		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	44.00	230.526,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	44.487,09		
Pago de Vacaciones	14.00	729.935,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		243.668,16		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-356.066,05		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		135.018,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	60.173,19		
Art23 Horas De Viaje	6.00	8.634,66		
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	-25.457,53		
Diferencia pago SAC	1.00	134.469,67		
Dto. Días de Vacaciones	14.00	-463.521,63		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	44.00	230.526,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	44.487,09		
Pago de Vacaciones	14.00	729.935,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		243.668,16		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-356.066,05		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	22.00		98.553,84	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 18oct23			122.551,42	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			106.983,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			224.553,06	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP				127.282,42
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.566.800,49	552.641,92	251.719,41
				1.867.723,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art25 Ayuda Alimentaria	22.00		98.553,84	
Redondeo			0,19	
SNR Acta MTEySS 18oct23			122.551,42	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			106.983,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			224.553,06	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP				127.282,42
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.566.800,49	552.641,92	251.719,41
				1.867.723,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		174.138,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.725,97		
Art23 Horas De Viaje	14.00	20.147,54		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	219.615,08		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	22.00	153.684,08		
Hs Feriado Trabajado	20.00	139.712,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		291.467,67		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-403.865,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 18oct23			149.299,55	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		174.138,50		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.725,97		
Art23 Horas De Viaje	14.00	20.147,54		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	219.615,08		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	22.00	153.684,08		
Hs Feriado Trabajado	20.00	139.712,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		291.467,67		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-403.865,56		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 18oct23			149.299,55	
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 23Nov23			130.333,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			273.564,11	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.674.170,81	615.914,36	198.159,17
				2.091.926,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 23Nov23			130.333,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			273.564,11	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.674.170,81	615.914,36	198.159,17
				2.091.926,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		153.181,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.553,28		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	178.144,56		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Hs Extras 100%	4.00	27.942,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	167.655,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		288.590,53		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-400.988,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS 18oct23			140.257,53	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		153.181,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.553,28		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	178.144,56		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	293.396,88		
Hs Extras 100%	4.00	27.942,56		
Hs Feriado Trabajado	24.00	167.655,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		288.590,53		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-400.988,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS 18oct23			140.257,53	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 23Nov23			122.440,26	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			256.996,26	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.531.850,42	591.369,75	196.709,17
				1.926.511,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 23Nov23			122.440,26	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			256.996,26	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.531.850,42	591.369,75	196.709,17
				1.926.511,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS ONCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		135.018,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	60.000,50		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	44.00	230.526,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		238.996,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-238.996,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			117.843,17	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			102.873,25	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			215.926,05	
Aporte INSSJP				34.315,10
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,40		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		135.018,92		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	60.000,50		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	44.00	230.526,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		238.996,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-238.996,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			117.843,17	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			102.873,25	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			215.926,05	
Aporte INSSJP				34.315,10
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				125.822,02
Cuota Alimentaria				109.159,11
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.143.836,54	490.400,07	305.459,61
				1.328.777,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				125.822,02
Cuota Alimentaria				109.159,11
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.143.836,54	490.400,07	305.459,61
				1.328.777,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 5m	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		148.990,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.180,92		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	255.928,49		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	4.00	27.942,56		
Hs Feriado Trabajado	20.00	139.712,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		316.881,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-316.881,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 18oct23			132.502,25	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			115.670,16	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		148.990,20		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.180,92		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	255.928,49		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	4.00	27.942,56		
Hs Feriado Trabajado	20.00	139.712,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		316.881,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-316.881,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,51	
SNR Acta MTEySS 18oct23			132.502,25	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			115.670,16	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			242.786,14	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.539.780,03	553.675,14	198.159,17
				1.895.296,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		D4-Koluel Kaike

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 30Jun23			242.786,14	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.539.780,03	553.675,14	198.159,17
				1.895.296,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		D4-Koluel Kaike

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		139.210,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.509,40		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	2.00	-51.753,33		
Diferencia pago SAC	1.00	119.603,38		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	48.00	251.483,04		
Hs Feriado Trabajado	24.00	167.655,36		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	86.997,03		
Resolución 1623/23 MTEySS		291.015,94		
R-S.A.C.		17.621,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.015,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,02	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		139.210,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.509,40		
Art23 Horas De Viaje	4.00	5.756,44		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.050,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	2.00	-51.753,33		
Diferencia pago SAC	1.00	119.603,38		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	48.00	251.483,04		
Hs Feriado Trabajado	24.00	167.655,36		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	86.997,03		
Resolución 1623/23 MTEySS		291.015,94		
R-S.A.C.		17.621,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.015,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,02	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			129.596,49	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			113.133,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			237.461,86	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Cuota Alimentaria				301.408,15
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.426.790,35	542.907,97	499.567,32
				1.470.131,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			129.596,49	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			113.133,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			237.461,86	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Cuota Alimentaria				301.408,15
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.426.790,35	542.907,97	499.567,32
				1.470.131,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	85.848,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	51.986,00		
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	28.00	40.295,08		
Diferencia pago SAC	1.00	132.163,66		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		
Art14 Feriados Trabajados	9.00	85.848,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	51.986,00		
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	28.00	40.295,08		
Diferencia pago SAC	1.00	132.163,66		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		800.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		118.357,45		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		295.893,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-414.251,08		
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 18oct23			107.423,86	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			93.777,54	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			196.834,58	
Aporte INSSJP				32.751,18
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				120.087,65
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.223.869,58	398.036,63	189.002,21
				1.432.904,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		800.760,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		118.357,45		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		295.893,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-414.251,08		
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 18oct23			107.423,86	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			93.777,54	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			196.834,58	
Aporte INSSJP				32.751,18
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				120.087,65
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.223.869,58	398.036,63	189.002,21
				1.432.904,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 29/12/2023		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,62		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,36		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,36		
Antigüedad	12.00	17.269,28		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,83		
Art.26 Desarraigo		88.913,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,68		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.049,96		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,46		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,46		
Descuento Accid/Enferm.	11.00	-263.127,59		
Diferencia pago SAC	1.00	56.047,46		
Guardia	1.00	56.168,70		
Horas extras al 50%	44.00	230.526,12		
Hs Extras 100%	4.00	27.942,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Prestac.Dineraria ART	11.00	426.452,62		
Resolución 1623/23 MTEySS		305.883,05		
R-S.A.C.		-39.141,42		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-418.280,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,62		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,36		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		12.255,36		
Antigüedad	12.00	17.269,28		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,83		
Art.26 Desarraigo		88.913,70		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,68		
Art23 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	89.049,96		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,46		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,46		
Descuento Accid/Enferm.	11.00	-263.127,59		
Diferencia pago SAC	1.00	56.047,46		
Guardia	1.00	56.168,70		
Horas extras al 50%	44.00	230.526,12		
Hs Extras 100%	4.00	27.942,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Prestac.Dineraria ART	11.00	426.452,62		
Resolución 1623/23 MTEySS		305.883,05		
R-S.A.C.		-39.141,42		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-418.280,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		93.651,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 18oct23			111.284,76	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			97.147,98	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			203.908,97	
Aporte INSSJP				34.713,36
Aporte O.Social				47.083,61
Aporte SIJP				127.282,45
TOTALES		1.257.417,16	559.750,26	209.079,42
				1.608.088,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		93.651,00	
Redondeo			0,91	
SNR Acta MTEySS 18oct23			111.284,76	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			97.147,98	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			203.908,97	
Aporte INSSJP				34.713,36
Aporte O.Social				47.083,61
Aporte SIJP				127.282,45
TOTALES		1.257.417,16	559.750,26	209.079,42
				1.608.088,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		160.167,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	68.228,21		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	94.949,32		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	64.00	335.310,72		
Hs Extras 100%	3.00	20.956,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		264.346,35		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-376.744,24		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		89.594,40	
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS 18oct23			137.734,81	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		160.167,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	68.228,21		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	94.949,32		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	64.00	335.310,72		
Hs Extras 100%	3.00	20.956,92		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		264.346,35		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-376.744,24		
Art25 Ayuda Alimentaria	20.00		89.594,40	
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS 18oct23			137.734,81	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 23Nov23			120.238,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			252.373,85	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.405.098,94	599.941,21	232.898,15
				1.772.142,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 23Nov23			120.238,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			252.373,85	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.405.098,94	599.941,21	232.898,15
				1.772.142,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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	44.392,17		
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	104.00	149.667,44		
Diferencia pago SAC	1.00	49.120,30		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		83.168,84		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		83.168,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		207.922,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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	44.392,17		
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	104.00	149.667,44		
Diferencia pago SAC	1.00	49.120,30		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		83.168,84		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		83.168,84		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		207.922,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		660.947,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-374.259,78		
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 18oct23			91.731,98	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			80.079,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			168.082,07	
Aporte INSSJP				27.967,07
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				102.545,91
Gimnasio				7.350,00
	TOTALES	981.355,84	339.893,52	172.576,36
				1.148.673,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2011		660.947,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-374.259,78		
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 18oct23			91.731,98	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			80.079,03	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			168.082,07	
Aporte INSSJP				27.967,07
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				102.545,91
Gimnasio				7.350,00
	TOTALES	981.355,84	339.893,52	172.576,36
				1.148.673,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		146.195,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.531,34		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	10.773,45		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		229.546,24		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-341.944,13		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 18oct23			126.237,56	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		146.195,94		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.885,67		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.531,34		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	10.773,45		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	272.439,96		
Hs Extras 100%	2.00	13.971,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		229.546,24		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-341.944,13		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS 18oct23			126.237,56	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	09/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 23Nov23			110.201,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			231.307,24	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.230.959,41	530.462,76	196.709,17
				1.564.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	09/08/2011		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 23Nov23			110.201,29	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			231.307,24	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.230.959,41	530.462,76	196.709,17
				1.564.713,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TRECE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 4m	01/09/2011		1.500.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.500.599,00		
Diferencia pago SAC	1.00	97.865,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.598.464,00	0,17	196.709,17
				1.401.755,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/12/2023		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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 4m	01/09/2011		1.500.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.500.599,00		
Diferencia pago SAC	1.00	97.865,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.598.464,00	0,17	196.709,17
				1.401.755,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/12/2023		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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		616.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Acta 30-06-2023		111.889,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	41.763,79		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	109.372,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		76.766,72		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		616.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.947,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		4.042,00		
Resolución ST 1026/2015		4.869,00		
Resolución MT 367/2016		6.715,00		
Disposición SSRL 35/2017		7.391,00		
RES ST 1478/12		2.695,00		
Acta 18-04-2023		101.717,00		
Acta 20-07-2022		104.356,00		
Acta 30-06-2023		111.889,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		55.839,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		12.837,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		37.784,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	41.763,79		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	109.372,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		76.766,72		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		616.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		76.766,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		191.916,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-345.450,23		
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS 18oct23			86.300,69	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			75.337,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			158.130,22	
Aporte INSSJP				26.311,19
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				96.474,35
Cuota Sindical	4.00			47.872,32
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		877.039,51	319.768,73	205.371,24
				991.437,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		616.596,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		76.766,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		191.916,79		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-345.450,23		
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS 18oct23			86.300,69	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			75.337,69	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			158.130,22	
Aporte INSSJP				26.311,19
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				96.474,35
Cuota Sindical	4.00			47.872,32
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		877.039,51	319.768,73	205.371,24
				991.437,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		1.324.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Acta 30-06-2023		240.114,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.317,09		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	109.372,36		
Diferencia pago SAC	1.00	97.343,54		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 4m	01/09/2011		1.324.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		131.504,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.201,00		
Resolución ST 1026/2015		10.042,00		
Resolución MT 367/2016		13.850,00		
Disposición SSRL 35/2017		15.244,00		
RES ST 1478/12		4.801,00		
Acta 18-04-2023		218.285,00		
Acta 20-07-2022		248.246,00		
Acta 30-06-2023		240.114,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		132.831,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.473,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		89.882,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	77.317,09		
Art20 Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	109.372,36		
Diferencia pago SAC	1.00	97.343,54		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 4m	01/09/2011		1.324.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		161.163,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		161.163,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		402.907,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-725.233,50		
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 18oct23			166.127,28	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			145.023,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			304.397,86	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.721.002,35	615.549,80	232.898,15
				2.103.654,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 4m	01/09/2011		1.324.938,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		161.163,00		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		161.163,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		402.907,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-725.233,50		
Redondeo			0,94	
SNR Acta MTEySS 18oct23			166.127,28	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			145.023,72	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			304.397,86	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.721.002,35	615.549,80	232.898,15
				2.103.654,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	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	39.090,58		
R-Art19 Adicpresentismo		6.218,96		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	158.935,45		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-53.099,12		
Horas extras al 50%	56.00	207.298,56		
R-Horas extras al 50%	28.00	103.649,28		
Hs Extras 100%	7.00	34.549,76		
R-Hs Extras 100%	7.00	34.549,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	59.228,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	59.228,16		
R-Pago de Vacaciones	3.00	88.668,23		
Resolución 1623/23 MTEySS		226.350,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-226.350,64		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Redondeo			0,77	
Retención adelantos	1.00		-200.000,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/12/2023		Plta Piquirenda

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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 3m	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	39.090,58		
R-Art19 Adicpresentismo		6.218,96		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	158.935,45		
R-Dto. Días de Vacaciones	3.00	-53.099,12		
Horas extras al 50%	56.00	207.298,56		
R-Horas extras al 50%	28.00	103.649,28		
Hs Extras 100%	7.00	34.549,76		
R-Hs Extras 100%	7.00	34.549,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	59.228,16		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	59.228,16		
R-Pago de Vacaciones	3.00	88.668,23		
Resolución 1623/23 MTEySS		226.350,64		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-226.350,64		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Redondeo			0,77	
Retención adelantos	1.00		-200.000,00	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/12/2023		Plta Piquirenda

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	01/10/2011		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.919,28	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			93.337,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			195.910,03	
Aporte INSSJP	1.00			35.124,39
Aporte O.Social				39.129,97
Aporte SIJP	1.00			128.789,43
TOTALES		1.182.528,81	294.720,98	203.043,79
				1.274.206,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/12/2023		Plta Piquirenda

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	01/10/2011		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS 18oct23			106.919,28	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			93.337,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			195.910,03	
Aporte INSSJP	1.00			35.124,39
Aporte O.Social				39.129,97
Aporte SIJP	1.00			128.789,43
TOTALES		1.182.528,81	294.720,98	203.043,79
				1.274.206,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/12/2023		Plta Piquirenda

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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 3m	01/10/2011		1.210.380,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.210.380,00		
Diferencia pago SAC	1.00	78.938,00		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				36.282,51
Aporte O.Social				36.282,51
Aporte SIJP				133.035,90
TOTALES		1.289.318,00	0,92	205.600,92
				1.083.718,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	01/10/2011		1.210.380,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.210.380,00		
Diferencia pago SAC	1.00	78.938,00		
Redondeo			0,92	
Aporte INSSJP				36.282,51
Aporte O.Social				36.282,51
Aporte SIJP				133.035,90
TOTALES		1.289.318,00	0,92	205.600,92
				1.083.718,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 9m	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	110.193,58		
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	6.00	108.075,84		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	200.360,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	93.501,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.534,00		
Art20 Antigüedad	10.00	14.391,10		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	32.410,70		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 9m	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	110.193,58		
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	6.00	108.075,84		
Art 1 Acta 11-05-2021		158.030,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		106.933,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	200.360,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	93.501,64		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.534,00		
Art20 Antigüedad	10.00	14.391,10		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	7.00	32.410,70		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
TOTALES				
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 9m	01/04/2013		1.576.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.878,22		
Diferencia pago SAC	1.00	129.434,45		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		241.549,69		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		108.493,05		
Disposición SSRL 40/2017		241.549,69		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		603.874,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.086.973,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS 18oct23			223.520,11	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			195.125,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			409.559,71	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.464.676,13	873.003,06	196.709,19
				3.140.970,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 9m	01/04/2013		1.576.249,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	2.878,22		
Diferencia pago SAC	1.00	129.434,45		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		241.549,69		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		108.493,05		
Disposición SSRL 40/2017		241.549,69		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		603.874,23		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.086.973,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS 18oct23			223.520,11	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			195.125,79	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			409.559,71	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.464.676,13	873.003,06	196.709,19
				3.140.970,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	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		
Art14 Feriados Trabajados	6.00	69.119,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.663,09		
Art20 Antigüedad	10.00	14.391,10		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art23 Francos Trabajados	8.00	92.158,72		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	109.372,36		
Diferencia pago SAC	1.00	127.543,62		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	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		
Art14 Feriados Trabajados	6.00	69.119,04		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.663,09		
Art20 Antigüedad	10.00	14.391,10		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art23 Francos Trabajados	8.00	92.158,72		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	109.372,36		
Diferencia pago SAC	1.00	127.543,62		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	21/11/2013		968.261,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		139.709,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		139.709,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		349.274,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-628.693,29		
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS 18oct23			135.686,21	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			118.449,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			248.620,16	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.506.468,54	502.756,63	198.159,17
				1.811.066,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	21/11/2013		968.261,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		139.709,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		139.709,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		349.274,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-628.693,29		
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS 18oct23			135.686,21	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			118.449,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			248.620,16	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.506.468,54	502.756,63	198.159,17
				1.811.066,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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
10a 0m	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		
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	60.00	86.346,60		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Diferencia pago SAC	1.00	12.538,24		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		110.281,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		110.281,88		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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
10a 0m	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		
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	60.00	86.346,60		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Diferencia pago SAC	1.00	12.538,24		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		110.281,88		
Resolución SSRL Nº84/2017		110.281,88		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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
10a 0m	10/01/2014		954.821,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		275.704,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-496.268,45		
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 18oct23			115.780,11	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			101.072,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			212.145,87	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Obra Social				36.188,98
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.189.165,36	428.998,30	342.495,66
				1.275.668,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
10a 0m	10/01/2014		954.821,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		275.704,69		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-496.268,45		
Redondeo			0,05	
SNR Acta MTEySS 18oct23			115.780,11	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			101.072,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			212.145,87	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Obra Social				36.188,98
Préstamo				109.597,51
TOTALES		1.189.165,36	428.998,30	342.495,66
				1.275.668,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
10a 0m	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	127.820,75		
R-Adicional Acta 08/18		4.033,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.022,33		
R-Art20 Adicpresentismo		3.333,66		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	13.762,49		
Guardia Pasiva	5.00	23.150,50		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	48.00	236.145,60		
R-Horas extras al 50%		18.520,20		
Hs Extras 100%	2.00	13.119,20		
R-Hs Extras 100%		1.646,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	78.715,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.015,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		32.287,09		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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
10a 0m	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	127.820,75		
R-Adicional Acta 08/18		4.033,28		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art20 Adicpresentismo	1.00	50.022,33		
R-Art20 Adicpresentismo		3.333,66		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	13.762,49		
Guardia Pasiva	5.00	23.150,50		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	48.00	236.145,60		
R-Horas extras al 50%		18.520,20		
Hs Extras 100%	2.00	13.119,20		
R-Hs Extras 100%		1.646,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	78.715,20		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.015,10		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		32.287,09		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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
10a 0m	23/01/2014		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-322.988,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 18oct23			120.657,44	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			105.330,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			221.082,69	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.214.006,71	505.307,48	196.709,19
				1.522.605,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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
10a 0m	23/01/2014		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-322.988,92		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 18oct23			120.657,44	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			105.330,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			221.082,69	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.214.006,71	505.307,48	196.709,19
				1.522.605,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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
10a 0m	28/01/2014		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		75.038,81		
Art15 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art19 Adicpresentismo	1.00	34.259,37		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	56.055,58		
Horas extras al 50%	44.00	130.743,36		
Hs Extras 100%	4.00	15.847,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.543,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		147.044,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-147.044,70		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS 18oct23			71.083,79	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			62.053,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			130.248,05	
Aporte INSSJP				21.740,86
Aporte O.Social				29.642,43
Aporte SIJP				79.716,47
TOTALES		724.695,20	317.142,56	131.099,76
				910.738,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/12/2023		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
Diciembre 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
10a 0m	28/01/2014		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		75.038,81		
Art15 Antigüedad	9.00	12.951,99		
Art19 Adicpresentismo	1.00	34.259,37		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	56.055,58		
Horas extras al 50%	44.00	130.743,36		
Hs Extras 100%	4.00	15.847,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.543,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		147.044,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-147.044,70		
Art34 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS 18oct23			71.083,79	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			62.053,84	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			130.248,05	
Aporte INSSJP				21.740,86
Aporte O.Social				29.642,43
Aporte SIJP				79.716,47
TOTALES		724.695,20	317.142,56	131.099,76
				910.738,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		164.061,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	74.638,29		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.725,65		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	128.858,03		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	217.630,40		
Hs Extras 100%	51.00	284.593,26		
Hs Feriado Trabajado	12.00	66.963,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		216.203,91		
Disposición SSRL 40/2017		103.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-320.122,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 18oct23			134.161,08	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			117.118,26	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			245.825,64	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		164.061,58		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	74.638,29		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.725,65		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	128.858,03		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	217.630,40		
Hs Extras 100%	51.00	284.593,26		
Hs Feriado Trabajado	12.00	66.963,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		216.203,91		
Disposición SSRL 40/2017		103.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-320.122,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 18oct23			134.161,08	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			117.118,26	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			245.825,64	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	28/04/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.429.567,57	559.821,60	196.709,17
				1.792.680,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	28/04/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.429.567,57	559.821,60	196.709,17
				1.792.680,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		117.187,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	74.638,29		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.917,65		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	27.579,93		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	234.371,20		
Hs Extras 100%	6.00	33.481,56		
Hs Feriado Trabajado	17.00	94.864,42		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.087,09		
Disposición SSRL 40/2017		103.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-298.006,09		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 18oct23			109.494,95	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			95.585,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			200.629,47	
Aporte INSSJP				31.366,73
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		117.187,40		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	74.638,29		
Art19 Adicpresentismo	1.00	51.917,65		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	27.579,93		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	234.371,20		
Hs Extras 100%	6.00	33.481,56		
Hs Feriado Trabajado	17.00	94.864,42		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.087,09		
Disposición SSRL 40/2017		103.919,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-298.006,09		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 18oct23			109.494,95	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			95.585,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			200.629,47	
Aporte INSSJP				31.366,73
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	06/05/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				115.011,35
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				16.731,00
TOTALES		1.073.137,69	472.905,77	205.172,46
				1.340.871,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		D8-Resero

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	06/05/2014		226.176,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				115.011,35
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				16.731,00
TOTALES		1.073.137,69	472.905,77	205.172,46
				1.340.871,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		D8-Resero

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	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		124.551,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.312,09		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	173.204,96		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	243.810,00		
Hs Extras 100%	7.00	40.635,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	139.320,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		240.502,40		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.900,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 18oct23			118.735,77	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			103.652,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			217.561,59	
Aporte INSSJP				34.184,06
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	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		124.551,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	54.312,09		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	173.204,96		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	243.810,00		
Hs Extras 100%	7.00	40.635,00		
Hs Feriado Trabajado	24.00	139.320,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		240.502,40		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.900,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS 18oct23			118.735,77	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			103.652,47	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			217.561,59	
Aporte INSSJP				34.184,06
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	21/10/2014		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				125.341,54
TOTALES		1.312.673,53	507.146,45	194.238,98
				1.625.581,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	21/10/2014		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				125.341,54
TOTALES		1.312.673,53	507.146,45	194.238,98
				1.625.581,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
9a 0m	21/01/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		83.313,61		
Art15 Antigüedad	8.00	11.512,88		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.231,06		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	30.192,27		
Horas extras al 50%	52.00	153.890,88		
Hs Extras 100%	9.00	35.513,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.351,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		148.283,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-148.283,61		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 18oct23			77.309,18	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			67.488,40	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			141.654,93	
Aporte INSSJP				22.594,16
Aporte O.Social				31.187,74
Aporte SIJP				82.845,25
TOTALES		753.138,61	349.169,54	136.627,15
				965.681,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/12/2023		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
9a 0m	21/01/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		83.313,61		
Art15 Antigüedad	8.00	11.512,88		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.231,06		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	30.192,27		
Horas extras al 50%	52.00	153.890,88		
Hs Extras 100%	9.00	35.513,28		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.351,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		148.283,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-148.283,61		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS 18oct23			77.309,18	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			67.488,40	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			141.654,93	
Aporte INSSJP				22.594,16
Aporte O.Social				31.187,74
Aporte SIJP				82.845,25
TOTALES		753.138,61	349.169,54	136.627,15
				965.681,00

Son pesos: NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 29/12/2023		San Pedrito

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		
Diferencia pago SAC	1.00	56.708,72		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		96.626,19		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		241.565,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.191,65		
Adic Exped 1213932/07	1.00		33.787,43	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		45.477,66	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/12/2023		Tartagal

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		
Diferencia pago SAC	1.00	56.708,72		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		96.626,19		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		241.565,46		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.191,65		
Adic Exped 1213932/07	1.00		33.787,43	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		45.477,66	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/12/2023		Tartagal

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Diciembre 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 5m	01/08/2015		869.715,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 18oct23			97.299,71	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			84.939,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			178.283,93	
Aporte INSSJP				27.293,40
Aporte O.Social				34.720,19
Aporte SIJP				100.075,81
TOTALES		966.261,85	439.788,55	162.089,40
				1.243.961,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/12/2023		Tartagal

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	01/08/2015		869.715,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS 18oct23			97.299,71	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			84.939,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			178.283,93	
Aporte INSSJP				27.293,40
Aporte O.Social				34.720,19
Aporte SIJP				100.075,81
TOTALES		966.261,85	439.788,55	162.089,40
				1.243.961,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/12/2023		Tartagal

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS 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
Diciembre 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 1m	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	136.169,22		
R-Adicional Acta 08/18		3.385,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	8.00	11.512,88		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.789,34		
R-Art20 Adicpresentismo		2.916,97		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	19.795,63		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	259.213,76		
R-Horas extras al 50%		16.205,40		
Hs Extras 100%	5.00	33.232,50		
R-Hs Extras 100%		720,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	79.758,00		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.538,21		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 1m	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	136.169,22		
R-Adicional Acta 08/18		3.385,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	8.00	11.512,88		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.789,34		
R-Art20 Adicpresentismo		2.916,97		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	19.795,63		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	259.213,76		
R-Horas extras al 50%		16.205,40		
Hs Extras 100%	5.00	33.232,50		
R-Hs Extras 100%		720,24		
Hs Feriado Trabajado	12.00	79.758,00		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.538,21		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 1m	30/12/2015		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		28.480,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-331.512,03		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS 18oct23			126.619,21	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			110.534,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			232.006,55	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.272.341,12	531.877,07	196.709,19
				1.607.509,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 1m	30/12/2015		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		28.480,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-331.512,03		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,77	
SNR Acta MTEySS 18oct23			126.619,21	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			110.534,46	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			232.006,55	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.272.341,12	531.877,07	196.709,19
				1.607.509,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 1m	30/12/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		103.043,21		
Art15 Antigüedad	8.00	11.512,88		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.180,75		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	146.457,89		
Horas extras al 50%	60.00	177.566,40		
Hs Extras 100%	28.00	110.485,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.351,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.675,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-227.675,25		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		124.833,00	
R-Asig. art. 26 CCT 643/1			90.602,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 18oct23			90.695,83	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			79.174,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			166.183,52	
Aporte INSSJP				29.460,07
Aporte O.Social				38.672,55
TOTALES				
				********

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

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/12/2023		Macueta

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	30/12/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		103.043,21		
Art15 Antigüedad	8.00	11.512,88		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.180,75		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	146.457,89		
Horas extras al 50%	60.00	177.566,40		
Hs Extras 100%	28.00	110.485,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.351,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.675,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-227.675,25		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		124.833,00	
R-Asig. art. 26 CCT 643/1			90.602,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS 18oct23			90.695,83	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			79.174,51	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			166.183,52	
Aporte INSSJP				29.460,07
Aporte O.Social				38.672,55
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/12/2023		Macueta

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 1m	30/12/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				108.020,27
TOTALES		996.487,96	623.164,93	176.152,89
				1.443.500,00

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

Recibí el importe neto consignado en el presente recibo, en concepto de haberes 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/12/2023		Macueta

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	30/12/2015		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				108.020,27
TOTALES		996.487,96	623.164,93	176.152,89
				1.443.500,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/12/2023		Macueta

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 1m	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	8.00	11.512,88		
Art4 Premio Presentismo	1.00	28.325,25		
Diferencia pago SAC	1.00	41.465,49		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		83.215,16		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		208.037,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.253,07		
Adic Exped 1213932/07	1.00		33.787,43	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		39.534,31	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/12/2023		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
Diciembre 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 1m	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	8.00	11.512,88		
Art4 Premio Presentismo	1.00	28.325,25		
Diferencia pago SAC	1.00	41.465,49		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		83.215,16		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		208.037,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-291.253,07		
Adic Exped 1213932/07	1.00		33.787,43	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		39.534,31	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/12/2023		Tartagal

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 1m	30/12/2015		750.848,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 18oct23			85.018,37	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			74.218,28	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			155.780,62	
Aporte INSSJP				24.964,54
Aporte O.Social				34.415,06
Aporte SIJP				91.536,67
TOTALES		832.151,62	388.339,65	150.916,27
				1.069.575,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/12/2023		Tartagal

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	30/12/2015		750.848,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS 18oct23			85.018,37	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			74.218,28	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			155.780,62	
Aporte INSSJP				24.964,54
Aporte O.Social				34.415,06
Aporte SIJP				91.536,67
TOTALES		832.151,62	388.339,65	150.916,27
				1.069.575,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 29/12/2023		Tartagal

Son pesos: UN MILLON SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	03/10/2016		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		80.514,46		
Art15 Antigüedad	7.00	10.073,77		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.577,38		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	30.092,15		
Horas extras al 50%	48.00	141.478,08		
Hs Extras 100%	9.00	35.369,46		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.159,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		189.829,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-189.829,67		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		124.833,00	
R-Asig. art. 26 CCT 643/1			90.602,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 18oct23			75.699,00	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			66.082,77	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			138.704,58	
Aporte INSSJP				22.234,63
Aporte O.Social				30.649,22
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/12/2023		Macueta

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA 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

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	03/10/2016		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		80.514,46		
Art15 Antigüedad	7.00	10.073,77		
Art19 Adicpresentismo	1.00	35.577,38		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	30.092,15		
Horas extras al 50%	48.00	141.478,08		
Hs Extras 100%	9.00	35.369,46		
Hs Feriado Trabajado	12.00	47.159,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		189.829,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-189.829,67		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		124.833,00	
R-Asig. art. 26 CCT 643/1			90.602,00	
Redondeo			0,54	
SNR Acta MTEySS 18oct23			75.699,00	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			66.082,77	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			138.704,58	
Aporte INSSJP				22.234,63
Aporte O.Social				30.649,22
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/12/2023		Macueta

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA MIL NOVECIENTOS 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
Diciembre 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 3m	03/10/2016		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				81.527,01
TOTALES		741.154,61	554.158,25	134.410,86
				1.160.902,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	03/10/2016		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				81.527,01
TOTALES		741.154,61	554.158,25	134.410,86
				1.160.902,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO SESENTA MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 29/12/2023		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
Diciembre 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 10m	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	139.764,35		
R-Adicional Acta 08/18		6.831,89		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	6.00	8.634,66		
Art20 Adicpresentismo	1.00	53.657,92		
R-Art20 Adicpresentismo		3.333,66		
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		
Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	56.00	279.970,32		
R-Horas extras al 50%		18.520,20		
Hs Extras 100%	5.00	33.329,80		
R-Hs Extras 100%		15.639,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	159.983,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		262.027,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		40.682,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-354.001,02		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES 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
Diciembre 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 10m	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	139.764,35		
R-Adicional Acta 08/18		6.831,89		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	6.00	8.634,66		
Art20 Adicpresentismo	1.00	53.657,92		
R-Art20 Adicpresentismo		3.333,66		
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		
Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	56.00	279.970,32		
R-Horas extras al 50%		18.520,20		
Hs Extras 100%	5.00	33.329,80		
R-Hs Extras 100%		15.639,28		
Hs Feriado Trabajado	24.00	159.983,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		262.027,20		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		40.682,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-354.001,02		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES 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
Diciembre 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 10m	01/03/2017		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 18oct23			141.113,00	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			123.187,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			258.563,75	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.403.082,56	594.539,63	204.059,19
				1.793.563,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES 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
Diciembre 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 10m	01/03/2017		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 18oct23			141.113,00	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			123.187,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			258.563,75	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.403.082,56	594.539,63	204.059,19
				1.793.563,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES 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
Diciembre 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 2m	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	31.232,12		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	84.435,88		
Horas extras al 50%	4.00	15.398,76		
Hs Extras 100%	1.00	5.132,92		
Hs Feriado Trabajado	9.00	46.196,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.555,23		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-339.953,12		
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS 18oct23			114.130,67	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			99.632,37	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			209.123,58	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	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	31.232,12		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	84.435,88		
Horas extras al 50%	4.00	15.398,76		
Hs Extras 100%	1.00	5.132,92		
Hs Feriado Trabajado	9.00	46.196,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		227.555,23		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-339.953,12		
Redondeo			0,18	
SNR Acta MTEySS 18oct23			114.130,67	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			99.632,37	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			209.123,58	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				32.112,09
TOTALES		1.244.300,46	422.886,80	228.821,26
				1.438.366,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Diciembre 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 2m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				32.112,09
TOTALES		1.244.300,46	422.886,80	228.821,26
				1.438.366,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Diciembre 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 2m	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	30.541,34		
Art23 Horas De Viaje	22.00	31.660,42		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	89.111,31		
Horas extras al 50%	4.00	15.398,76		
Hs Extras 100%	6.00	30.797,52		
Hs Feriado Trabajado	9.00	46.196,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		228.392,01		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-340.789,90		
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS 18oct23			115.455,23	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			100.788,66	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			211.550,59	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
	TOTALES	1.262.436,83	427.795,34	196.709,17
				1.493.523,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	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	30.541,34		
Art23 Horas De Viaje	22.00	31.660,42		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	89.111,31		
Horas extras al 50%	4.00	15.398,76		
Hs Extras 100%	6.00	30.797,52		
Hs Feriado Trabajado	9.00	46.196,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		228.392,01		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-340.789,90		
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS 18oct23			115.455,23	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			100.788,66	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			211.550,59	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
	TOTALES	1.262.436,83	427.795,34	196.709,17
				1.493.523,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	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		135.882,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.921,19		
Art23 Horas De Viaje	14.00	20.147,54		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	205.670,73		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	224.524,04		
Hs Extras 100%	21.00	120.897,42		
Hs Feriado Trabajado	20.00	115.140,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.583,40		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.981,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 18oct23			123.133,98	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			107.491,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			225.620,49	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	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		135.882,99		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.921,19		
Art23 Horas De Viaje	14.00	20.147,54		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	205.670,73		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	224.524,04		
Hs Extras 100%	21.00	120.897,42		
Hs Feriado Trabajado	20.00	115.140,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.583,40		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-351.981,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 18oct23			123.133,98	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			107.491,96	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			225.620,49	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				41.557,19
TOTALES		1.394.316,20	518.963,16	245.616,36
				1.667.663,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	01/11/2017		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				41.557,19
TOTALES		1.394.316,20	518.963,16	245.616,36
				1.667.663,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 7m	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		
Activación de Guardia	7.50	115.053,90		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	184.086,24		
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		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	37.040,80		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
	TOTALES			********

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 7m	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		
Activación de Guardia	7.50	115.053,90		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	184.086,24		
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		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	37.040,80		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
	TOTALES			********

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 7m	11/06/2018		1.343.031,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Diferencia pago SAC	1.00	344.001,30		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		213.210,74		
Resolución SSRL Nº84/2017		213.210,74		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
R-S.A.C.		16.231,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		533.026,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-959.448,33		
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		89.594,40	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 18oct23			212.418,74	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			185.434,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			389.218,49	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,42
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		2.429.365,83	876.666,35	232.898,18
				3.073.134,00

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 7m	11/06/2018		1.343.031,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Diferencia pago SAC	1.00	344.001,30		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		213.210,74		
Resolución SSRL Nº84/2017		213.210,74		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
R-S.A.C.		16.231,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		533.026,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-959.448,33		
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		89.594,40	
Redondeo			0,07	
SNR Acta MTEySS 18oct23			212.418,74	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			185.434,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			389.218,49	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,42
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		2.429.365,83	876.666,35	232.898,18
				3.073.134,00

Son pesos: TRES MILLONES SETENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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	13.644,40		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	320.527,68		
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		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	37.040,80		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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	13.644,40		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	320.527,68		
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		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	37.040,80		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		1.186.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Diferencia pago SAC	1.00	283.471,22		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		198.609,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		198.609,70		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		52.567,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		496.524,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-893.743,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		49.276,92	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			192.364,39	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			167.927,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			352.472,55	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.241.684,52	762.042,67	196.709,19
				2.807.018,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		1.186.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Diferencia pago SAC	1.00	283.471,22		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		198.609,70		
Resolución SSRL Nº84/2017		198.609,70		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		52.567,60		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		496.524,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-893.743,65		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		49.276,92	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			192.364,39	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			167.927,85	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			352.472,55	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.241.684,52	762.042,67	196.709,19
				2.807.018,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		
R-Acta 03/2023		155.829,24		
R-Acta 03/2023		11.871,00		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 30-06-2023		229.619,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Activación de Guardia	2.00	28.453,84		
R-Activación de Guardia	6.00	99.281,06		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
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		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	341.446,08		
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		
	TOTALES			********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		
R-Acta 03/2023		155.829,24		
R-Acta 03/2023		11.871,00		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 30-06-2023		229.619,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Activación de Guardia	2.00	28.453,84		
R-Activación de Guardia	6.00	99.281,06		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
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		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	341.446,08		
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		
	TOTALES			********

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		1.273.343,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Diferencia pago SAC	1.00	209.419,59		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		236.601,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		236.601,79		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		116.671,01		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		591.504,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.064.708,06		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 18oct23			235.209,54	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			205.330,28	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			430.978,46	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.644.755,94	943.194,23	196.709,17
				3.391.241,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	01/08/2018		1.273.343,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Diferencia pago SAC	1.00	209.419,59		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		236.601,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		236.601,79		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		116.671,01		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		591.504,48		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.064.708,06		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 18oct23			235.209,54	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			205.330,28	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			430.978,46	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.644.755,94	943.194,23	196.709,17
				3.391.241,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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
5a 0m	01/01/2019		2.132.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.132.646,00		
Diferencia pago SAC	1.00	139.085,50		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		2.271.731,50	0,67	196.709,17
				2.075.023,00

Son pesos: DOS MILLONES SETENTA Y CINCO MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		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
Diciembre 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
5a 0m	01/01/2019		2.132.646,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.132.646,00		
Diferencia pago SAC	1.00	139.085,50		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		2.271.731,50	0,67	196.709,17
				2.075.023,00

Son pesos: DOS MILLONES SETENTA Y CINCO MIL VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		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
Diciembre 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
5a 0m	14/01/2019		1.676.005,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.676.005,00		
Diferencia pago SAC	1.00	109.304,50		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.785.309,50	0,67	196.709,17
				1.588.601,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		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
Diciembre 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
5a 0m	14/01/2019		1.676.005,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.676.005,00		
Diferencia pago SAC	1.00	109.304,50		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.785.309,50	0,67	196.709,17
				1.588.601,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		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
Diciembre 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
5a 0m	21/01/2019		1.396.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.396.599,00		
Diferencia pago SAC	1.00	77.311,90		
Suplemento Nocturno	40.00	37.261,20		
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.511.172,10	0,07	196.709,17
				1.314.463,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
5a 0m	21/01/2019		1.396.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.396.599,00		
Diferencia pago SAC	1.00	77.311,90		
Suplemento Nocturno	40.00	37.261,20		
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.511.172,10	0,07	196.709,17
				1.314.463,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
5a 0m	21/01/2019		1.396.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.396.599,00		
Diferencia pago SAC	1.00	91.082,50		
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Préstamo				84.784,71
TOTALES		1.487.681,50	0,38	281.493,88
				1.206.188,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SEIS MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
5a 0m	21/01/2019		1.396.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.396.599,00		
Diferencia pago SAC	1.00	91.082,50		
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Préstamo				84.784,71
TOTALES		1.487.681,50	0,38	281.493,88
				1.206.188,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SEIS MIL CIENTO 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
Diciembre 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 11m	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	138.888,15		
R-Adicional Acta 08/18		8.395,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art20 Adicpresentismo	1.00	53.663,70		
R-Art20 Adicpresentismo		3.333,66		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	13.00	18.708,43		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	56.00	278.627,44		
R-Horas extras al 50%		18.520,20		
Hs Extras 100%	5.00	33.169,90		
R-Hs Extras 100%		23.458,92		
Hs Feriado Trabajado	24.00	159.215,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		262.110,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		45.374,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-354.084,32		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		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
Diciembre 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 11m	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	138.888,15		
R-Adicional Acta 08/18		8.395,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art20 Adicpresentismo	1.00	53.663,70		
R-Art20 Adicpresentismo		3.333,66		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	13.00	18.708,43		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	56.00	278.627,44		
R-Horas extras al 50%		18.520,20		
Hs Extras 100%	5.00	33.169,90		
R-Hs Extras 100%		23.458,92		
Hs Feriado Trabajado	24.00	159.215,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		262.110,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		45.374,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-354.084,32		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		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
Diciembre 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 11m	07/02/2019		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 18oct23			141.868,90	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			123.846,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			259.948,81	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.415.456,31	597.340,86	196.709,17
				1.816.088,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		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
Diciembre 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 11m	07/02/2019		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,69	
SNR Acta MTEySS 18oct23			141.868,90	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			123.846,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			259.948,81	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.415.456,31	597.340,86	196.709,17
				1.816.088,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		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
Diciembre 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 10m	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		120.038,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.408,09		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	155.187,80		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	240.451,68		
Hs Extras 100%	5.00	28.625,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	137.400,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		232.961,97		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-345.359,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,88	
SNR Acta MTEySS 18oct23			114.912,06	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			100.314,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			210.555,33	
Aporte INSSJP				33.287,07
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 10m	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		120.038,43		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.408,09		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	155.187,80		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	240.451,68		
Hs Extras 100%	5.00	28.625,20		
Hs Feriado Trabajado	24.00	137.400,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		232.961,97		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-345.359,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,88	
SNR Acta MTEySS 18oct23			114.912,06	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			100.314,49	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			210.555,33	
Aporte INSSJP				33.287,07
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 10m	27/03/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				122.052,60
TOTALES		1.264.756,93	484.019,12	190.053,05
				1.558.723,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 10m	27/03/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				122.052,60
TOTALES		1.264.756,93	484.019,12	190.053,05
				1.558.723,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 9m	03/04/2019		1.396.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.396.599,00		
Diferencia pago SAC	1.00	90.677,35		
Suplemento Nocturno	60.00	55.891,80		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.543.168,15	0,02	196.709,17
				1.346.459,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 9m	03/04/2019		1.396.599,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.396.599,00		
Diferencia pago SAC	1.00	90.677,35		
Suplemento Nocturno	60.00	55.891,80		
Redondeo			0,02	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.543.168,15	0,02	196.709,17
				1.346.459,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 9m	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	63.901,44		
R-Acta 03/2023		47.926,08		
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	6.50	86.112,65		
R-Activación de Guardia		1.143,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	158.977,20		
R-Art14 Feriados Trabajad		13.724,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	78.495,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.602,74		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 9m	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	63.901,44		
R-Acta 03/2023		47.926,08		
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	6.50	86.112,65		
R-Activación de Guardia		1.143,72		
Art 1 Acta 11-05-2021		113.526,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		76.819,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	158.977,20		
R-Art14 Feriados Trabajad		13.724,64		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	78.495,00		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.602,74		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 9m	05/04/2019		1.131.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	9.260,20		
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		168.986,42		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		37.828,69		
Disposición SSRL 40/2017		168.986,42		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		422.466,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-760.438,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 18oct23			175.818,03	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			153.483,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			322.154,37	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.761.881,16	714.172,01	196.709,17
				2.279.344,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 9m	05/04/2019		1.131.210,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	9.260,20		
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		168.986,42		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		37.828,69		
Disposición SSRL 40/2017		168.986,42		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		422.466,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-760.438,89		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 18oct23			175.818,03	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			153.483,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			322.154,37	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.761.881,16	714.172,01	196.709,17
				2.279.344,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 9m	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		
Activación de Guardia	1.50	21.593,28		
R-Activación de Guardia	3.00	40.964,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	345.492,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	90.331,89		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.048,21		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	16.00	74.081,60		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		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
Diciembre 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 9m	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		
Activación de Guardia	1.50	21.593,28		
R-Activación de Guardia	3.00	40.964,10		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	345.492,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	90.331,89		
R-Art1° Incb Res1122/09		2.048,21		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	16.00	74.081,60		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		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
Diciembre 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 9m	22/04/2019		1.292.772,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Diferencia pago SAC	1.00	358.217,60		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		221.836,16		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		221.836,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		554.590,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-998.262,72		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 18oct23			197.947,10	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			172.801,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			362.701,86	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.298.199,65	805.126,52	196.709,17
				2.906.617,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		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
Diciembre 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 9m	22/04/2019		1.292.772,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Diferencia pago SAC	1.00	358.217,60		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		221.836,16		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		221.836,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		554.590,40		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-998.262,72		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS 18oct23			197.947,10	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			172.801,39	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			362.701,86	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.298.199,65	805.126,52	196.709,17
				2.906.617,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	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	74.686,60		
R-Acta 03/2023		170.712,22		
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	86.358,60		
R-Activación de Guardia	0.50	18.421,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	207.260,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		42.082,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	101.039,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.792,33		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	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	74.686,60		
R-Acta 03/2023		170.712,22		
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	86.358,60		
R-Activación de Guardia	0.50	18.421,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		153.656,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		32.803,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		103.974,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	207.260,64		
R-Art14 Feriados Trabajad		42.082,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	101.039,52		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.792,33		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	15/05/2019		1.532.407,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	46.301,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	4.630,10		
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		243.660,07		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		123.819,45		
Disposición SSRL 40/2017		243.660,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		609.150,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.096.470,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		49.276,92	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 18oct23			238.004,57	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			207.770,25	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			436.099,85	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Préstamo				33.966,60
TOTALES		2.493.288,21	931.152,56	230.675,77
				3.193.765,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	15/05/2019		1.532.407,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	10.00	46.301,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	1.00	4.630,10		
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		243.660,07		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		123.819,45		
Disposición SSRL 40/2017		243.660,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		609.150,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.096.470,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		49.276,92	
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS 18oct23			238.004,57	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			207.770,25	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			436.099,85	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Préstamo				33.966,60
TOTALES		2.493.288,21	931.152,56	230.675,77
				3.193.765,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	03/05/2019		866.478,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 30-06-2023		156.250,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
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	23.00	33.099,53		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	37.040,80		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	41.670,90		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Diferencia pago SAC	1.00	22.416,39		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		103.799,38		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	03/05/2019		866.478,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		96.103,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		10.800,00		
Resolución ST 1026/2015		7.406,00		
Resolución MT 367/2016		12.095,00		
Disposición SSRL 26/2017		11.430,00		
RES ST 1399/12		9.360,00		
Acta 18-04-2023		142.046,00		
Acta 20-07-2022		172.203,00		
Acta 30-06-2023		156.250,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
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	23.00	33.099,53		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	8.00	37.040,80		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	9.00	41.670,90		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Diferencia pago SAC	1.00	22.416,39		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		103.799,38		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	03/05/2019		866.478,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		103.799,38		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
R-S.A.C.		20.835,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		259.498,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-467.097,21		
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 18oct23			108.884,83	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			95.052,92	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			199.511,54	
Aporte INSSJP	1.00			33.196,60
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			121.720,85
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.149.805,04	403.449,79	194.030,83
				1.359.224,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	03/05/2019		866.478,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		103.799,38		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
R-S.A.C.		20.835,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		259.498,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-467.097,21		
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 18oct23			108.884,83	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			95.052,92	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			199.511,54	
Aporte INSSJP	1.00			33.196,60
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			121.720,85
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.149.805,04	403.449,79	194.030,83
				1.359.224,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	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		133.778,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.201,99		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	130.121,76		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	223.276,56		
Hs Extras 100%	20.00	114.500,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.700,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		212.506,37		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-324.904,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 18oct23			116.684,61	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			101.861,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			213.803,20	
Aporte INSSJP				33.693,09
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	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		133.778,53		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.201,99		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	130.121,76		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	223.276,56		
Hs Extras 100%	20.00	114.500,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.700,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		212.506,37		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-324.904,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 18oct23			116.684,61	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			101.861,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			213.803,20	
Aporte INSSJP				33.693,09
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	29/05/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				123.541,34
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.253.224,89	495.065,92	193.397,81
				1.554.893,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	29/05/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				123.541,34
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.253.224,89	495.065,92	193.397,81
				1.554.893,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 7m	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		114.313,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.891,90		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	118.579,89		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	240.451,68		
Hs Feriado Trabajado	24.00	137.400,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		223.963,65		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-336.361,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,28	
SNR Acta MTEySS 18oct23			112.520,40	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			98.226,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			206.173,05	
Aporte INSSJP				32.154,73
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 7m	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		114.313,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	52.891,90		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	118.579,89		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	240.451,68		
Hs Feriado Trabajado	24.00	137.400,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		223.963,65		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-336.361,54		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,28	
SNR Acta MTEySS 18oct23			112.520,40	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			98.226,65	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			206.173,05	
Aporte INSSJP				32.154,73
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 7m	15/06/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				117.900,69
Cuota Obra Social				72.377,96
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.190.404,37	488.595,90	284.027,27
				1.394.973,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 7m	15/06/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				117.900,69
Cuota Obra Social				72.377,96
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.190.404,37	488.595,90	284.027,27
				1.394.973,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 6m	12/07/2019		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		82.324,70		
Art15 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.383,40		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	70.271,08		
Horas extras al 50%	60.00	174.688,20		
Hs Extras 100%	4.00	15.527,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	46.583,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		159.521,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-159.521,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 18oct23			76.413,54	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			66.706,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.013,83	
Aporte INSSJP				23.254,67
Aporte O.Social				31.748,69
Aporte SIJP				85.267,15
TOTALES		775.155,89	354.809,62	140.270,51
				989.695,00

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/12/2023		Plta Piquirenda

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	12/07/2019		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		82.324,70		
Art15 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art19 Adicpresentismo	1.00	36.383,40		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	70.271,08		
Horas extras al 50%	60.00	174.688,20		
Hs Extras 100%	4.00	15.527,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	46.583,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		159.521,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-159.521,89		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,20	
SNR Acta MTEySS 18oct23			76.413,54	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			66.706,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			140.013,83	
Aporte INSSJP				23.254,67
Aporte O.Social				31.748,69
Aporte SIJP				85.267,15
TOTALES		775.155,89	354.809,62	140.270,51
				989.695,00

Son pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 29/12/2023		Plta Piquirenda

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		
R-Acta 03/2023		145.036,16		
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	1.00	25.061,57		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	331.737,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	85.698,83		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.514,45		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
	TOTALES			********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		
R-Acta 03/2023		145.036,16		
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	1.00	25.061,57		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	331.737,60		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	85.698,83		
R-Art1° Incb Res1122/09		11.514,45		
Art20 Antigüedad	4.00	5.756,44		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
	TOTALES			********

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		
Diferencia pago SAC	1.00	201.709,06		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		217.312,72		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		12.655,46		
Disposición SSRL 40/2017		217.312,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		543.281,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-977.907,24		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 18oct23			207.934,40	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			181.519,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			381.001,75	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.255.843,44	842.131,75	196.709,19
				2.901.266,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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		
Diferencia pago SAC	1.00	201.709,06		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		217.312,72		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		12.655,46		
Disposición SSRL 40/2017		217.312,72		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		543.281,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-977.907,24		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS 18oct23			207.934,40	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			181.519,97	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			381.001,75	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.255.843,44	842.131,75	196.709,19
				2.901.266,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		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
Diciembre 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 1m	03/12/2019		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		116.603,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.201,99		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	142.885,40		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	240.451,68		
Hs Extras 100%	2.00	11.450,08		
Hs Feriado Trabajado	24.00	137.400,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		229.613,83		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-342.011,72		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 18oct23			114.186,16	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			99.680,80	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			209.225,24	
Aporte INSSJP				32.662,59
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	03/12/2019		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		116.603,41		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.201,99		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	142.885,40		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	240.451,68		
Hs Extras 100%	2.00	11.450,08		
Hs Feriado Trabajado	24.00	137.400,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		229.613,83		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-342.011,72		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 18oct23			114.186,16	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			99.680,80	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			209.225,24	
Aporte INSSJP				32.662,59
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 1m	03/12/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				119.762,82
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.231.638,29	494.768,50	194.488,79
				1.531.918,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	03/12/2019		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				119.762,82
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.231.638,29	494.768,50	194.488,79
				1.531.918,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 8m	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		81.190,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.338,36		
Art23 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	1.00	-17.961,20		
Horas extras al 50%	20.00	76.274,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	61.019,52		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	33.951,66		
Resolución 1623/23 MTEySS		126.224,77		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-238.622,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		26.878,32	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 18oct23			73.558,15	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			64.213,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.781,85	
Aporte INSSJP				22.099,63
Aporte O.Social				30.276,25
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 8m	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		81.190,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.338,36		
Art23 Horas De Viaje	5.00	7.195,55		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	1.00	-17.961,20		
Horas extras al 50%	20.00	76.274,40		
Hs Feriado Trabajado	12.00	61.019,52		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	33.951,66		
Resolución 1623/23 MTEySS		126.224,77		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-238.622,66		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		26.878,32	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS 18oct23			73.558,15	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			64.213,87	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			134.781,85	
Aporte INSSJP				22.099,63
Aporte O.Social				30.276,25
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 8m	21/05/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				81.031,97
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		736.654,27	299.432,58	137.807,85
				898.279,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 8m	21/05/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				81.031,97
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		736.654,27	299.432,58	137.807,85
				898.279,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

Son pesos: OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 8m	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	31.758,43		
Art23 Horas De Viaje	17.00	24.464,87		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	2.00	-33.656,16		
R-Descuento Licencias	1.00	-16.828,08		
Diferencia pago SAC	1.00	81.072,31		
Hs Extras 100%	11.00	61.702,96		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	43.290,50		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	21.523,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		106.600,77		
R-S.A.C.		2.347,62		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.998,66		
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 18oct23			61.280,42	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			53.495,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			112.285,16	
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	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	31.758,43		
Art23 Horas De Viaje	17.00	24.464,87		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	2.00	-33.656,16		
R-Descuento Licencias	1.00	-16.828,08		
Diferencia pago SAC	1.00	81.072,31		
Hs Extras 100%	11.00	61.702,96		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	43.290,50		
R-Lic. por Estudios/Exame	1.00	21.523,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		106.600,77		
R-S.A.C.		2.347,62		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-218.998,66		
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 18oct23			61.280,42	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			53.495,82	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			112.285,16	
TOTALES				********

Son pesos: OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	21/05/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			21.615,55
Aporte O.Social				28.427,39
Aporte SIJP	1.00			79.256,98
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		720.518,02	227.061,90	130.749,92
				816.830,00

Son pesos: OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	21/05/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			21.615,55
Aporte O.Social				28.427,39
Aporte SIJP	1.00			79.256,98
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		720.518,02	227.061,90	130.749,92
				816.830,00

Son pesos: OCHOCIENTOS DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 7m	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		109.324,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	50.410,68		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	48.00	205.526,40		
Hs Extras 100%	2.00	11.418,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		175.389,19		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-287.787,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 18oct23			101.229,18	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			88.369,78	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			185.483,96	
Aporte INSSJP				29.115,47
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		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
Diciembre 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 7m	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		109.324,14		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	50.410,68		
Art23 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	48.00	205.526,40		
Hs Extras 100%	2.00	11.418,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		175.389,19		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-287.787,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS 18oct23			101.229,18	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			88.369,78	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			185.483,96	
Aporte INSSJP				29.115,47
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		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
Diciembre 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 7m	11/06/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				106.756,71
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		970.515,50	433.320,06	172.035,56
				1.231.800,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		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
Diciembre 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 7m	11/06/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				106.756,71
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		970.515,50	433.320,06	172.035,56
				1.231.800,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		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
Diciembre 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 6m	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		115.033,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	48.784,30		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	42.554,74		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	40.00	171.272,00		
Hs Extras 100%	13.00	74.217,78		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		177.989,62		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-290.387,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		49.276,92	
Redondeo			0,58	
SNR Acta MTEySS 18oct23			103.699,77	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			90.526,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			190.010,86	
Aporte INSSJP				30.137,48
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 6m	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		115.033,19		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	48.784,30		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	42.554,74		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	40.00	171.272,00		
Hs Extras 100%	13.00	74.217,78		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		177.989,62		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-290.387,51		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		49.276,92	
Redondeo			0,58	
SNR Acta MTEySS 18oct23			103.699,77	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			90.526,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			190.010,86	
Aporte INSSJP				30.137,48
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 6m	11/05/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				110.504,08
TOTALES		1.047.137,28	433.514,66	175.354,94
				1.305.297,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	11/05/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				110.504,08
TOTALES		1.047.137,28	433.514,66	175.354,94
				1.305.297,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 6m	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		142.436,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.425,06		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	140.024,65		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	222.653,60		
Hs Extras 100%	28.00	159.853,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		215.977,73		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-328.375,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			121.516,25	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			106.079,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			222.656,30	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		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
Diciembre 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 6m	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		142.436,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.425,06		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	140.024,65		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	52.00	222.653,60		
Hs Extras 100%	28.00	159.853,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.508,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		215.977,73		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-328.375,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			121.516,25	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			106.079,74	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			222.656,30	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		D2-Val.Hermoso

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
Diciembre 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 6m	15/07/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.312.229,84	512.969,33	198.159,17
				1.627.040,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	15/07/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.312.229,84	512.969,33	198.159,17
				1.627.040,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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	145.846,40		
R-Adicional Acta 08/18		3.745,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	52.120,34		
R-Art20 Adicpresentismo		2.916,96		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	17.588,81		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	256.095,84		
R-Horas extras al 50%		16.205,40		
Hs Extras 100%	14.00	91.931,84		
R-Hs Extras 100%		2.520,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	78.798,72		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		232.903,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA 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
Diciembre 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 5m	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	145.846,40		
R-Adicional Acta 08/18		3.745,24		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	52.120,34		
R-Art20 Adicpresentismo		2.916,96		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	17.588,81		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	256.095,84		
R-Horas extras al 50%		16.205,40		
Hs Extras 100%	14.00	91.931,84		
R-Hs Extras 100%		2.520,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	78.798,72		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		232.903,84		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA 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
Diciembre 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 5m	06/08/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-324.877,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 18oct23			134.041,10	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			117.013,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			245.605,80	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.317.079,04	559.377,13	196.709,17
				1.679.747,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA 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
Diciembre 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 5m	06/08/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-324.877,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS 18oct23			134.041,10	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			117.013,52	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			245.605,80	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.317.079,04	559.377,13	196.709,17
				1.679.747,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA 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
Diciembre 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 5m	06/08/2020		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		57.911,21		
Art15 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art19 Adicpresentismo	1.00	27.307,16		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	2.00	2.878,22		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	16.00	46.391,84		
Hs Extras 100%	6.00	23.195,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		100.705,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-100.705,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS 18oct23			51.516,46	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			44.972,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.394,48	
Aporte INSSJP				15.168,67
Aporte O.Social				20.895,16
Aporte SIJP				55.618,46
TOTALES		505.622,35	208.802,94	91.682,29
				622.743,00

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	06/08/2020		215.651,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		215.651,00		
Art.47 Desarraigo		57.911,21		
Art15 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art19 Adicpresentismo	1.00	27.307,16		
Art33 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art52 Horas De Viaje	2.00	2.878,22		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	16.00	46.391,84		
Hs Extras 100%	6.00	23.195,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		100.705,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-100.705,13		
Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS 18oct23			51.516,46	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			44.972,19	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			94.394,48	
Aporte INSSJP				15.168,67
Aporte O.Social				20.895,16
Aporte SIJP				55.618,46
TOTALES		505.622,35	208.802,94	91.682,29
				622.743,00

Son pesos: SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Salta 29/12/2023		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
Diciembre 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 4m	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		139.011,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	47.053,74		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	240.838,60		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	28.00	119.890,40		
Hs Extras 100%	43.00	245.489,58		
Hs Feriado Trabajado	18.00	102.763,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		220.704,48		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-333.102,37		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		26.878,32	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 18oct23			118.711,12	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			103.630,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			217.516,41	
Aporte INSSJP				34.872,50
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 4m	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		139.011,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	47.053,74		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	240.838,60		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	28.00	119.890,40		
Hs Extras 100%	43.00	245.489,58		
Hs Feriado Trabajado	18.00	102.763,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		220.704,48		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-333.102,37		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		26.878,32	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 18oct23			118.711,12	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			103.630,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			217.516,41	
Aporte INSSJP				34.872,50
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 4m	01/09/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.872,50
Aporte SIJP				127.865,86
Préstamo				81.598,76
TOTALES		1.420.374,07	466.737,55	279.209,62
				1.607.902,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 4m	01/09/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.872,50
Aporte SIJP				127.865,86
Préstamo				81.598,76
TOTALES		1.420.374,07	466.737,55	279.209,62
				1.607.902,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS DOS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	01/10/2020		1.396.262,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.396.262,00		
Diferencia pago SAC	1.00	77.293,50		
Suplemento Nocturno	40.00	37.252,40		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.510.807,90	0,27	196.709,17
				1.314.099,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS CATORCE MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	01/10/2020		1.396.262,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.396.262,00		
Diferencia pago SAC	1.00	77.293,50		
Suplemento Nocturno	40.00	37.252,40		
Redondeo			0,27	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.510.807,90	0,27	196.709,17
				1.314.099,00

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	14/10/2020		2.551.734,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.551.734,00		
Diferencia pago SAC	1.00	166.417,50		
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Impuesto a las Ganancias				22.402,33
TOTALES		2.718.151,50	0,00	219.111,50
				2.499.040,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	14/10/2020		2.551.734,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.551.734,00		
Diferencia pago SAC	1.00	166.417,50		
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Impuesto a las Ganancias				22.402,33
TOTALES		2.718.151,50	0,00	219.111,50
				2.499.040,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	21/04/2021		1.369.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.369.724,00		
Diferencia pago SAC	1.00	113.957,80		
Suplemento Nocturno	80.00	73.088,80		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.556.770,60	0,57	196.709,17
				1.360.062,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	21/04/2021		1.369.724,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.369.724,00		
Diferencia pago SAC	1.00	113.957,80		
Suplemento Nocturno	80.00	73.088,80		
Redondeo			0,57	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.556.770,60	0,57	196.709,17
				1.360.062,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	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	108.816,39		
R-Adicional Acta 08/18		576,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	44.772,17		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-43.660,88		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	16.00	23.025,76		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	10.00	-189.279,80		
Diferencia pago SAC	1.00	26.785,36		
Guardia Pasiva	6.00	27.780,60		
R-Guardia Pasiva	2.00	9.260,20		
Horas extras al 50%	28.00	136.817,24		
R-Horas extras al 50%		2.469,12		
Hs Extras 100%	4.00	26.060,40		
R-Hs Extras 100%		411,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	78.181,20		
R-Licencia por Enfermedad	10.00	235.678,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		180.264,60		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/12/2023		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	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	108.816,39		
R-Adicional Acta 08/18		576,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	44.772,17		
R-Art20 Adicpresentismo	1.00-	-43.660,88		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	16.00	23.025,76		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	10.00	-189.279,80		
Diferencia pago SAC	1.00	26.785,36		
Guardia Pasiva	6.00	27.780,60		
R-Guardia Pasiva	2.00	9.260,20		
Horas extras al 50%	28.00	136.817,24		
R-Horas extras al 50%		2.469,12		
Hs Extras 100%	4.00	26.060,40		
R-Hs Extras 100%		411,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	78.181,20		
R-Licencia por Enfermedad	10.00	235.678,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		180.264,60		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/12/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 3m	01/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-272.238,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			99.278,39	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			86.666,81	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			181.909,50	
Aporte INSSJP	1.00			30.584,64
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			112.143,67
TOTALES		1.046.273,27	403.693,42	177.441,69
				1.272.525,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/12/2023		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	01/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-272.238,42		
Art34 Ayuda Alimentaria	8.00		35.837,76	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			99.278,39	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			86.666,81	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			181.909,50	
Aporte INSSJP	1.00			30.584,64
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			112.143,67
TOTALES		1.046.273,27	403.693,42	177.441,69
				1.272.525,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/12/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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 3m	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	141.906,46		
R-Adicional Acta 08/18		2.448,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.170,53		
R-Art20 Adicpresentismo		2.463,21		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	78.987,54		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	256.095,84		
R-Horas extras al 50%		8.642,88		
Hs Extras 100%	11.00	72.232,16		
R-Hs Extras 100%		3.601,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	78.798,72		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		242.815,06		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 3m	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	141.906,46		
R-Adicional Acta 08/18		2.448,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.170,53		
R-Art20 Adicpresentismo		2.463,21		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	78.987,54		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	256.095,84		
R-Horas extras al 50%		8.642,88		
Hs Extras 100%	11.00	72.232,16		
R-Hs Extras 100%		3.601,20		
Hs Feriado Trabajado	12.00	78.798,72		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		242.815,06		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 3m	03/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-334.788,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			129.253,75	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			112.834,32	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			236.833,85	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.329.825,80	541.638,37	196.709,17
				1.674.755,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 3m	03/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-334.788,88		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS 18oct23			129.253,75	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			112.834,32	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			236.833,85	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.329.825,80	541.638,37	196.709,17
				1.674.755,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 3m	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	138.450,06		
R-Adicional Acta 08/18		7.572,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	53.537,06		
R-Art20 Adicpresentismo		3.333,66		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	13.00	18.708,43		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	56.00	277.956,00		
R-Horas extras al 50%		18.520,20		
Hs Extras 100%	5.00	33.090,00		
R-Hs Extras 100%		19.343,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	158.832,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		260.776,73		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		42.905,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.750,55		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	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	138.450,06		
R-Adicional Acta 08/18		7.572,70		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	53.537,06		
R-Art20 Adicpresentismo		3.333,66		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	13.00	18.708,43		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	56.00	277.956,00		
R-Horas extras al 50%		18.520,20		
Hs Extras 100%	5.00	33.090,00		
R-Hs Extras 100%		19.343,32		
Hs Feriado Trabajado	24.00	158.832,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		260.776,73		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		42.905,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-352.750,55		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	14/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 18oct23			141.074,08	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			123.153,09	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			258.492,45	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.404.909,53	594.395,64	196.709,17
				1.802.596,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	14/10/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,50	
SNR Acta MTEySS 18oct23			141.074,08	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			123.153,09	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			258.492,45	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.404.909,53	594.395,64	196.709,17
				1.802.596,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	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		126.451,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.493,57		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	153.408,79		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	239.780,80		
Hs Extras 100%	11.00	62.799,66		
Hs Feriado Trabajado	24.00	137.017,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.429,40		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-345.827,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 18oct23			119.708,10	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			104.501,28	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			219.343,20	
Aporte INSSJP				34.346,11
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	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		126.451,32		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.493,57		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	153.408,79		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	56.00	239.780,80		
Hs Extras 100%	11.00	62.799,66		
Hs Feriado Trabajado	24.00	137.017,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.429,40		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-345.827,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS 18oct23			119.708,10	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			104.501,28	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			219.343,20	
Aporte INSSJP				34.346,11
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	17/03/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				125.935,73
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.298.279,02	515.228,20	196.445,22
				1.617.062,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	17/03/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				125.935,73
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.298.279,02	515.228,20	196.445,22
				1.617.062,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	18/03/2021		1.419.540,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.419.540,00		
Diferencia pago SAC	1.00	92.784,35		
Suplemento Nocturno	70.00	66.278,10		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.578.602,45	0,72	196.709,17
				1.381.894,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 3m	18/03/2021		1.419.540,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.419.540,00		
Diferencia pago SAC	1.00	92.784,35		
Suplemento Nocturno	70.00	66.278,10		
Redondeo			0,72	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.578.602,45	0,72	196.709,17
				1.381.894,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 2m	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	127.460,03		
R-Adicional Acta 08/18		3.313,10		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.515,91		
R-Art20 Adicpresentismo		2.916,97		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	1.642,08		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	256.095,84		
R-Horas extras al 50%		16.205,40		
R-Hs Extras 100%		360,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	78.798,72		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.483,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		28.606,05		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	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	127.460,03		
R-Adicional Acta 08/18		3.313,10		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	51.515,91		
R-Art20 Adicpresentismo		2.916,97		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	8.00	11.512,88		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	1.642,08		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	256.095,84		
R-Horas extras al 50%		16.205,40		
R-Hs Extras 100%		360,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	78.798,72		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		231.483,48		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		28.606,05		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 2m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-323.457,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 18oct23			121.879,92	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			106.397,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			223.322,65	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.206.149,10	514.316,07	196.709,17
				1.523.756,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-323.457,30		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,22	
SNR Acta MTEySS 18oct23			121.879,92	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			106.397,20	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			223.322,65	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.206.149,10	514.316,07	196.709,17
				1.523.756,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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 2m	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	109.755,64		
R-Adicional Acta 08/18		4.105,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	41.507,56		
R-Art20 Adicpresentismo		2.916,97		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	2.00	2.878,22		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	28.00	130.335,24		
R-Horas extras al 50%		16.205,40		
Hs Extras 100%	6.00	37.238,64		
R-Hs Extras 100%		4.321,44		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		175.942,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		29.657,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-267.916,34		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	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	109.755,64		
R-Adicional Acta 08/18		4.105,36		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	41.507,56		
R-Art20 Adicpresentismo		2.916,97		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	2.00	2.878,22		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	28.00	130.335,24		
R-Horas extras al 50%		16.205,40		
Hs Extras 100%	6.00	37.238,64		
R-Hs Extras 100%		4.321,44		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		175.942,52		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		29.657,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-267.916,34		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS 18oct23			96.031,89	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			83.832,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			175.960,87	
Aporte INSSJP	1.00			28.337,27
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			103.903,33
TOTALES		974.233,64	387.184,34	166.953,98
				1.194.464,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	20/11/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS 18oct23			96.031,89	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			83.832,71	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			175.960,87	
Aporte INSSJP	1.00			28.337,27
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			103.903,33
TOTALES		974.233,64	387.184,34	166.953,98
				1.194.464,00

Son pesos: UN MILLON CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	12/11/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Ade.Bruto Negativo SAC		75.551,50		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	2.539,55		
Guardia	1.00	56.168,69		
Reserva de Puesto	30.00	-579.749,79		
R-S.A.C.		-78.091,05		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-112.397,89		
Redondeo			0,28	
TOTALES		188.932,72	0,28	0,00
				188.933,00

Son pesos: CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	12/11/2020		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Ade.Bruto Negativo SAC		75.551,50		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	2.539,55		
Guardia	1.00	56.168,69		
Reserva de Puesto	30.00	-579.749,79		
R-S.A.C.		-78.091,05		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-112.397,89		
Redondeo			0,28	
TOTALES		188.932,72	0,28	0,00
				188.933,00

Son pesos: CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780660
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	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	29.643,27		
R-Acta 03/2023		20.311,18		
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		
R-Activación de Guardia		-1,37		
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	141.359,28		
R-Art14 Feriados Trabajad		-32,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.967,67		
R-Art1° Incb Res1122/09		-15,41		
Art20 Antigüedad	3.00	4.317,33		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	32.410,70		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN 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
Diciembre 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 2m	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	29.643,27		
R-Acta 03/2023		20.311,18		
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		
R-Activación de Guardia		-1,37		
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	141.359,28		
R-Art14 Feriados Trabajad		-32,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.967,67		
R-Art1° Incb Res1122/09		-15,41		
Art20 Antigüedad	3.00	4.317,33		
R-Art21 Adic Presentismo	1.00-	-20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	7.00	32.410,70		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN 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
Diciembre 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 2m	12/11/2020		1.066.705,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	4.317,33		
Descuento Licencias	5.00	-201.205,60		
R-Descuento Licencias	2.00	-87.196,70		
Diferencia pago SAC	1.00	15.094,78		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	5.00	244.034,95		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	105.543,28		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		137.237,56		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		9.011,46		
Disposición SSRL 40/2017		137.237,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		343.093,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-617.569,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 18oct23			139.369,37	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			121.664,93	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			255.368,88	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN 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.

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	12/11/2020		1.066.705,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	4.317,33		
Descuento Licencias	5.00	-201.205,60		
R-Descuento Licencias	2.00	-87.196,70		
Diferencia pago SAC	1.00	15.094,78		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Licencia por Enfermedad	5.00	244.034,95		
R-Licencia por Enfermedad	2.00	105.543,28		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		137.237,56		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		9.011,46		
Disposición SSRL 40/2017		137.237,56		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		343.093,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-617.569,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 18oct23			139.369,37	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			121.664,93	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			255.368,88	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

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
Diciembre 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 2m	12/11/2020		1.066.705,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.470.279,52	547.761,65	196.709,17
				1.821.332,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	12/11/2020		1.066.705,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.470.279,52	547.761,65	196.709,17
				1.821.332,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN 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
Diciembre 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 1m	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	20.00	145.708,67		
R-Acta 03/2023		16.071,00		
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		
Activación de Guardia	2.00	26.653,08		
R-Activación de Guardia	6.00	92.877,96		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	319.836,96		
R-Art27 Francos Trabajado		408,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	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	20.00	145.708,67		
R-Acta 03/2023		16.071,00		
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		
Activación de Guardia	2.00	26.653,08		
R-Activación de Guardia	6.00	92.877,96		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	24.00	319.836,96		
R-Art27 Francos Trabajado		408,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL
RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 1m	04/12/2020		1.186.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Diferencia pago SAC	1.00	212.553,35		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		223.898,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		223.898,30		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		111.866,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		559.745,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.007.542,35		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 18oct23			222.873,75	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			194.561,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			408.375,37	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.517.721,02	897.487,15	196.709,17
				3.218.499,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		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
Diciembre 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 1m	04/12/2020		1.186.183,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Diferencia pago SAC	1.00	212.553,35		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		223.898,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		223.898,30		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		111.866,10		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		559.745,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.007.542,35		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS 18oct23			222.873,75	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			194.561,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			408.375,37	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.517.721,02	897.487,15	196.709,17
				3.218.499,00

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		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
Diciembre 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 1m	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	135.802,86		
R-Adicional Acta 08/18		4.691,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	54.641,96		
R-Art20 Adicpresentismo		3.111,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias		-2.469,39		
Diferencia pago SAC	1.00	23.485,23		
Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	60.00	297.810,00		
R-Horas extras al 50%		14.816,16		
R-Hs Extras 100%		8.642,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	79.416,00		
R-Lic. por Estudios/Exame		3.025,82		
Resolución 1623/23 MTEySS		249.667,33		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 1m	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	135.802,86		
R-Adicional Acta 08/18		4.691,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	3.00	4.317,33		
Art20 Adicpresentismo	1.00	54.641,96		
R-Art20 Adicpresentismo		3.111,42		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	12.00	17.269,32		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias		-2.469,39		
Diferencia pago SAC	1.00	23.485,23		
Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	60.00	297.810,00		
R-Horas extras al 50%		14.816,16		
R-Hs Extras 100%		8.642,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	79.416,00		
R-Lic. por Estudios/Exame		3.025,82		
Resolución 1623/23 MTEySS		249.667,33		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 1m	04/12/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		34.429,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-341.641,15		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS 18oct23			129.940,99	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			113.434,26	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			238.093,10	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.307.334,37	553.144,80	196.709,17
				1.663.770,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 1m	04/12/2020		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		34.429,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-341.641,15		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS 18oct23			129.940,99	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			113.434,26	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			238.093,10	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.307.334,37	553.144,80	196.709,17
				1.663.770,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
3a 0m	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	29.876,46		
R-Art19 Adicpresentismo		2.277,99		
Art23 Horas De Viaje	29.00	41.734,19		
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		
R-Horas extras al 50%		1.224,72		
Hs Extras 100%	12.00	60.827,52		
R-Hs Extras 100%		3.265,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		81.348,05		
R-S.A.C.		10.183,62		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-193.745,94		
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 18oct23			62.204,07	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			54.302,13	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			113.977,59	
Aporte INSSJP	1.00			19.270,17
Aporte O.Social				26.184,68
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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
3a 0m	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	29.876,46		
R-Art19 Adicpresentismo		2.277,99		
Art23 Horas De Viaje	29.00	41.734,19		
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		
R-Horas extras al 50%		1.224,72		
Hs Extras 100%	12.00	60.827,52		
R-Hs Extras 100%		3.265,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		81.348,05		
R-S.A.C.		10.183,62		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-193.745,94		
Redondeo			0,48	
SNR Acta MTEySS 18oct23			62.204,07	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			54.302,13	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			113.977,59	
Aporte INSSJP	1.00			19.270,17
Aporte O.Social				26.184,68
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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
3a 0m	13/01/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			70.657,27
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		642.338,85	230.484,27	126.412,12
				746.411,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		GSJ - Base Pata

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
3a 0m	13/01/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			70.657,27
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		642.338,85	230.484,27	126.412,12
				746.411,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		GSJ - Base Pata

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 10m	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	131.409,84		
R-Adicional Acta 08/18		4.691,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art20 Adicpresentismo	1.00	52.719,62		
R-Art20 Adicpresentismo		3.333,66		
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		
Descuento Licencias	1.00	-19.806,03		
Diferencia pago SAC	1.00	30.025,63		
Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	56.00	277.284,00		
R-Horas extras al 50%		18.520,20		
R-Hs Extras 100%		4.938,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	79.224,00		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	34.877,53		
Resolución 1623/23 MTEySS		245.851,03		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 10m	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	131.409,84		
R-Adicional Acta 08/18		4.691,79		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art18 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art20 Adicpresentismo	1.00	52.719,62		
R-Art20 Adicpresentismo		3.333,66		
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		
Descuento Licencias	1.00	-19.806,03		
Diferencia pago SAC	1.00	30.025,63		
Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	56.00	277.284,00		
R-Horas extras al 50%		18.520,20		
R-Hs Extras 100%		4.938,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	79.224,00		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	34.877,53		
Resolución 1623/23 MTEySS		245.851,03		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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 10m	05/03/2021		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		34.262,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-337.824,85		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS 18oct23			125.729,11	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			109.757,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			230.375,59	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,42
TOTALES		1.289.898,75	533.058,45	196.709,20
				1.626.248,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		Lind.Occidental

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 10m	05/03/2021		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-S.A.C.		34.262,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-337.824,85		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS 18oct23			125.729,11	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			109.757,42	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			230.375,59	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,42
TOTALES		1.289.898,75	533.058,45	196.709,20
				1.626.248,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS 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
Diciembre 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 8m	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	40.397,75		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	26.00	37.416,86		
Diferencia pago SAC	1.00	54.109,43		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		86.504,53		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 8m	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	40.397,75		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	26.00	37.416,86		
Diferencia pago SAC	1.00	54.109,43		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Paritaria 2018		18.223,00		
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		86.504,53		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 8m	03/05/2021		580.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	38.00	129.001,26		
Disposición SSRL 40/2017		86.504,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		216.261,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.270,38		
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS 18oct23			83.477,91	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			72.873,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			152.957,99	
Aporte INSSJP				27.065,62
Aporte O.Social				36.328,42
Aporte SIJP				99.240,63
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		902.462,13	309.309,54	164.084,67
				1.047.687,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	03/05/2021		580.539,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	38.00	129.001,26		
Disposición SSRL 40/2017		86.504,53		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		216.261,32		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-389.270,38		
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS 18oct23			83.477,91	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			72.873,50	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			152.957,99	
Aporte INSSJP				27.065,62
Aporte O.Social				36.328,42
Aporte SIJP				99.240,63
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		902.462,13	309.309,54	164.084,67
				1.047.687,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	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		139.657,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.220,28		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	119.337,25		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	24.00	102.475,20		
Hs Extras 100%	47.00	267.573,82		
Hs Feriado Trabajado	5.00	28.465,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		175.587,88		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-287.985,77		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 18oct23			111.242,81	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			97.111,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			203.832,10	
Aporte INSSJP				33.377,92
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y UN 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
Diciembre 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 8m	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		139.657,21		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.220,28		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	119.337,25		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	24.00	102.475,20		
Hs Extras 100%	47.00	267.573,82		
Hs Feriado Trabajado	5.00	28.465,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		175.587,88		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-287.985,77		
Art25 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS 18oct23			111.242,81	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			97.111,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			203.832,10	
Aporte INSSJP				33.377,92
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y UN 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
Diciembre 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 8m	11/05/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				122.385,72
TOTALES		1.231.934,72	430.105,30	190.477,02
				1.471.563,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y UN 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
Diciembre 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 8m	11/05/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				122.385,72
TOTALES		1.231.934,72	430.105,30	190.477,02
				1.471.563,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y UN 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 7m	07/06/2021		2.013.318,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.013.318,00		
Diferencia pago SAC	1.00	131.303,50		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Préstamo				82.946,46
TOTALES		2.144.621,50	0,13	279.655,63
				1.864.966,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO 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.

_____

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
Diciembre 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 7m	07/06/2021		2.013.318,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.013.318,00		
Diferencia pago SAC	1.00	131.303,50		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Préstamo				82.946,46
TOTALES		2.144.621,50	0,13	279.655,63
				1.864.966,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
Diciembre 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 6m	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		116.885,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.817,68		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	76.496,59		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	256.188,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.316,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		204.053,12		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-316.451,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 18oct23			107.331,89	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			93.697,25	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			196.666,06	
Aporte INSSJP				30.572,87
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		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
Diciembre 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 6m	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		116.885,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	53.817,68		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	76.496,59		
Guardia	1.00	56.168,69		
Horas extras al 50%	60.00	256.188,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	68.316,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		204.053,12		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-316.451,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,73	
SNR Acta MTEySS 18oct23			107.331,89	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			93.697,25	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			196.666,06	
Aporte INSSJP				30.572,87
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		D5-Ant.Grande

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
Diciembre 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 6m	01/07/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				112.100,53
TOTALES		1.095.592,33	469.371,45	177.386,78
				1.387.577,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	01/07/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				112.100,53
TOTALES		1.095.592,33	469.371,45	177.386,78
				1.387.577,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 6m	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		
R-Art14 Feriados Trabajad	9.00	174.481,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	98.119,28		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.954,68		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	26.00	37.416,86		
R-Art30 Tiempo De Viaje	31.00	44.612,41		
Asig. Vivienda	25.00	396.687,00		
Diferencia pago SAC	1.00	89.914,29		
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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 6m	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		
R-Art14 Feriados Trabajad	9.00	174.481,20		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	98.119,28		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.954,68		
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		
Art30 Tiempo De Viaje	26.00	37.416,86		
R-Art30 Tiempo De Viaje	31.00	44.612,41		
Asig. Vivienda	25.00	396.687,00		
Diferencia pago SAC	1.00	89.914,29		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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 6m	01/07/2021		1.463.140,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		241.346,24		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		115.024,14		
Disposición SSRL 40/2017		241.346,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		603.365,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.086.058,09		
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 18oct23			225.390,44	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			196.758,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			412.986,75	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.495.491,69	835.136,48	196.709,17
				3.133.919,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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 6m	01/07/2021		1.463.140,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		241.346,24		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
R-S.A.C.		115.024,14		
Disposición SSRL 40/2017		241.346,24		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		603.365,61		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.086.058,09		
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS 18oct23			225.390,44	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			196.758,53	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			412.986,75	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.495.491,69	835.136,48	196.709,17
				3.133.919,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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 6m	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		
R-Acta 03/2023		118.880,19		
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	2.00	26.307,88		
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	273.577,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.674,12		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.268,97		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	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		
R-Acta 03/2023		118.880,19		
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	2.00	26.307,88		
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	273.577,44		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.674,12		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.268,97		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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
Diciembre 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 6m	14/07/2021		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	11.512,88		
Diferencia pago SAC	1.00	190.353,15		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.161,70		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		37.053,39		
Disposición SSRL 40/2017		184.161,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		460.404,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-828.727,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 18oct23			174.313,67	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			152.170,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			319.397,92	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.927.211,45	717.557,72	196.709,17
				2.448.060,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 6m	14/07/2021		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	11.512,88		
Diferencia pago SAC	1.00	190.353,15		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		184.161,70		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		37.053,39		
Disposición SSRL 40/2017		184.161,70		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		460.404,24		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-828.727,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,44	
SNR Acta MTEySS 18oct23			174.313,67	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			152.170,17	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			319.397,92	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.927.211,45	717.557,72	196.709,17
				2.448.060,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 29/12/2023		D5-Ant.Grande

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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
Diciembre 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 5m	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	60.698,13		
R-Acta 03/2023		45.523,60		
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	3.00	37.803,18		
R-Activación de Guardia		1.917,44		
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	151.212,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.574,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	72.456,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.163,77		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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	60.698,13		
R-Acta 03/2023		45.523,60		
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	3.00	37.803,18		
R-Activación de Guardia		1.917,44		
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	151.212,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.574,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	72.456,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.163,77		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	16/08/2021		1.074.026,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	9.260,20		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
Diferencia pago SAC	1.00	87.532,34		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		163.819,07		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		33.219,54		
Disposición SSRL 40/2017		163.819,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		409.547,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-737.185,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 18oct23			162.432,10	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			141.797,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			297.627,11	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.708.768,55	664.573,64	196.709,19
				2.176.633,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS 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
Diciembre 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 5m	16/08/2021		1.074.026,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	9.260,20		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
Diferencia pago SAC	1.00	87.532,34		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		163.819,07		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		33.219,54		
Disposición SSRL 40/2017		163.819,07		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		409.547,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-737.185,82		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS 18oct23			162.432,10	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			141.797,94	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			297.627,11	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.708.768,55	664.573,64	196.709,19
				2.176.633,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS 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
Diciembre 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 5m	05/08/2021		1.350.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.350.041,00		
Diferencia pago SAC	1.00	88.046,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.438.087,00	0,17	196.709,17
				1.241.378,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	05/08/2021		1.350.041,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.350.041,00		
Diferencia pago SAC	1.00	88.046,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.438.087,00	0,17	196.709,17
				1.241.378,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 29/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS 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
Diciembre 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 5m	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	28.284,82		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	4.00	15.206,88		
Hs Extras 100%	1.00	5.068,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		81.333,12		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-193.731,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		4.479,72	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			50.109,92	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			43.744,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			91.817,26	
Aporte INSSJP				15.143,02
Aporte O.Social				20.713,17
Aporte SIJP				55.524,42
TOTALES		504.767,42	190.152,19	91.380,61
				603.539,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	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	28.284,82		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Horas extras al 50%	4.00	15.206,88		
Hs Extras 100%	1.00	5.068,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		81.333,12		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-193.731,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		4.479,72	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			50.109,92	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			43.744,33	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			91.817,26	
Aporte INSSJP				15.143,02
Aporte O.Social				20.713,17
Aporte SIJP				55.524,42
TOTALES		504.767,42	190.152,19	91.380,61
				603.539,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	17/08/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		82.726,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.520,66		
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%	20.00	85.396,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		128.020,37		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-240.418,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		22.398,60	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 18oct23			74.383,53	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			64.934,40	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			136.294,22	
Aporte INSSJP				22.005,95
Aporte O.Social				30.274,31
Aporte SIJP				80.688,48
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 5m	17/08/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		82.726,61		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.520,66		
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%	20.00	85.396,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		128.020,37		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-240.418,26		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		22.398,60	
Redondeo			0,68	
SNR Acta MTEySS 18oct23			74.383,53	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			64.934,40	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			136.294,22	
Aporte INSSJP				22.005,95
Aporte O.Social				30.274,31
Aporte SIJP				80.688,48
Gimnasio				1.450,00
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	17/08/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				88.463,29
TOTALES		733.531,60	298.011,43	222.882,03
				808.661,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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
Diciembre 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 5m	17/08/2021		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				88.463,29
TOTALES		733.531,60	298.011,43	222.882,03
				808.661,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		Cerro Dragon

Son pesos: OCHOCIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS 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
Diciembre 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 4m	13/09/2021		1.364.025,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.364.025,00		
Diferencia pago SAC	1.00	88.958,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.452.983,00	0,17	196.709,17
				1.256.274,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 4m	13/09/2021		1.364.025,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.364.025,00		
Diferencia pago SAC	1.00	88.958,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.452.983,00	0,17	196.709,17
				1.256.274,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 3m	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		
R-Acta 03/2023		120.179,49		
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	6.00	79.650,96		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	275.809,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	71.250,89		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.001,09		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	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		
R-Acta 03/2023		120.179,49		
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	6.00	79.650,96		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	275.809,92		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	71.250,89		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.001,09		
Art20 Antigüedad	2.00	2.878,22		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	04/10/2021		1.061.834,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
Diferencia pago SAC	1.00	157.053,93		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		192.885,66		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		85.227,48		
Disposición SSRL 40/2017		192.885,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		482.214,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-867.985,47		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 18oct23			181.151,15	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			158.139,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			331.926,34	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.011.572,85	742.892,34	196.709,19
				2.557.756,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	04/10/2021		1.061.834,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
Diferencia pago SAC	1.00	157.053,93		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		192.885,66		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		85.227,48		
Disposición SSRL 40/2017		192.885,66		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		482.214,15		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-867.985,47		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,27	
SNR Acta MTEySS 18oct23			181.151,15	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			158.139,06	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			331.926,34	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.011.572,85	742.892,34	196.709,19
				2.557.756,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 29/12/2023		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
Diciembre 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
2a 0m	03/01/2022		1.396.262,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.396.262,00		
Diferencia pago SAC	1.00	95.919,70		
Suplemento Nocturno	80.00	74.504,80		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.566.686,50	0,67	196.709,17
				1.369.978,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
2a 0m	03/01/2022		1.396.262,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.396.262,00		
Diferencia pago SAC	1.00	95.919,70		
Suplemento Nocturno	80.00	74.504,80		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.566.686,50	0,67	196.709,17
				1.369.978,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
2a 0m	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	54.907,85		
R-Acta 03/2023		33.365,93		
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	12.00	154.200,24		
R-Activación de Guardia		2.382,84		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
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	154.200,24		
R-Art27 Feriados Trabajad		3.751,92		
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		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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
2a 0m	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	54.907,85		
R-Acta 03/2023		33.365,93		
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	12.00	154.200,24		
R-Activación de Guardia		2.382,84		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
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	154.200,24		
R-Art27 Feriados Trabajad		3.751,92		
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		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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
2a 0m	10/01/2022		1.049.450,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	7.195,55		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	46.301,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Descuento Licencias	2.00	-80.211,94		
R-Descuento Licencias	2.00	-92.961,15		
Diferencia pago SAC	1.00	144.773,38		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	128.545,12		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	143.790,52		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		179.162,17		
Resolución SSRL Nº84/2017		179.162,17		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		67.442,67		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		447.905,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-806.229,77		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 18oct23			184.657,38	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			161.199,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			338.350,87	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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
2a 0m	10/01/2022		1.049.450,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	7.195,55		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	10.00	46.301,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Descuento Licencias	2.00	-80.211,94		
R-Descuento Licencias	2.00	-92.961,15		
Diferencia pago SAC	1.00	144.773,38		
Lic. por Estudios/Examen	2.00	128.545,12		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	143.790,52		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		179.162,17		
Resolución SSRL Nº84/2017		179.162,17		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		67.442,67		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		447.905,43		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-806.229,77		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS 18oct23			184.657,38	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			161.199,89	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			338.350,87	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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
2a 0m	10/01/2022		1.049.450,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.143.180,81	729.005,36	196.709,17
				2.675.477,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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
2a 0m	10/01/2022		1.049.450,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.143.180,81	729.005,36	196.709,17
				2.675.477,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	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	29.703,76		
R-Art19 Adicpresentismo		3.464,21		
Art23 Horas De Viaje	26.00	37.416,86		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	11.00	57.736,91		
Hs Extras 100%	11.00	55.934,56		
R-Hs Extras 100%		10.264,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		86.971,22		
R-S.A.C.		35.732,72		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-199.369,11		
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS 18oct23			64.173,18	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			56.021,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			117.585,62	
Aporte INSSJP	1.00			20.636,97
Aporte O.Social				27.770,37
Aporte SIJP	1.00			75.668,92
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	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	29.703,76		
R-Art19 Adicpresentismo		3.464,21		
Art23 Horas De Viaje	26.00	37.416,86		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	11.00	57.736,91		
Hs Extras 100%	11.00	55.934,56		
R-Hs Extras 100%		10.264,32		
Resolución 1623/23 MTEySS		86.971,22		
R-S.A.C.		35.732,72		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-199.369,11		
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS 18oct23			64.173,18	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			56.021,10	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			117.585,62	
Aporte INSSJP	1.00			20.636,97
Aporte O.Social				27.770,37
Aporte SIJP	1.00			75.668,92
TOTALES				
				********

Son pesos: OCHOCIENTOS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	28/03/2022		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		687.899,21	237.780,05	125.526,26
				800.153,00

Son pesos: OCHOCIENTOS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	28/03/2022		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		687.899,21	237.780,05	125.526,26
				800.153,00

Son pesos: OCHOCIENTOS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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 9m	18/04/2022		1.020.085,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 30-06-2023		183.950,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	48.929,74		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
R-Descuento Licencias	2.00	-74.380,42		
Diferencia pago SAC	1.00	61.998,68		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	95.979,08		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		121.682,97		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 9m	18/04/2022		1.020.085,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		89.078,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 18-04-2023		167.227,00		
Acta 20-07-2022		190.180,00		
Acta 30-06-2023		183.950,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		85.552,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		68.858,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	34.00	48.929,74		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
R-Descuento Licencias	2.00	-74.380,42		
Diferencia pago SAC	1.00	61.998,68		
R-Lic. por Estudios/Exame	2.00	95.979,08		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		121.682,97		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 9m	18/04/2022		1.020.085,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		121.682,97		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		10.799,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		304.207,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-547.573,35		
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS 18oct23			117.387,40	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			102.475,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			215.090,94	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.287.358,05	434.954,12	198.159,17
				1.524.153,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 9m	18/04/2022		1.020.085,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		121.682,97		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
R-S.A.C.		10.799,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		304.207,41		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-547.573,35		
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS 18oct23			117.387,40	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			102.475,38	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			215.090,94	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.287.358,05	434.954,12	198.159,17
				1.524.153,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 8m	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		
R-Acta 03/2023		115.360,02		
R-Acta 03/2023		10.419,00		
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		
R-Activación de Guardia	2.00	32.209,13		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	153.728,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	71.740,11		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.908,97		
Art20 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 8m	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		
R-Acta 03/2023		115.360,02		
R-Acta 03/2023		10.419,00		
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		
R-Activación de Guardia	2.00	32.209,13		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	153.728,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	71.740,11		
R-Art1° Incb Res1122/09		10.908,97		
Art20 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Diciembre 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 8m	16/05/2022		1.209.814,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
R-Descuento Licencias		-7.921,29		
Diferencia pago SAC	1.00	92.858,86		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		9.507,99		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		179.453,94		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		34.875,67		
Disposición SSRL 40/2017		179.453,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		448.634,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-807.542,72		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 18oct23			196.088,29	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			171.178,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			359.295,92	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.063.852,02	784.800,17	196.709,19
				2.651.943,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 8m	16/05/2022		1.209.814,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
R-Descuento Licencias		-7.921,29		
Diferencia pago SAC	1.00	92.858,86		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo		9.507,99		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		179.453,94		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		34.875,67		
Disposición SSRL 40/2017		179.453,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		448.634,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-807.542,72		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		58.236,36	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS 18oct23			196.088,29	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			171.178,70	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			359.295,92	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.063.852,02	784.800,17	196.709,19
				2.651.943,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA 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
Diciembre 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 5m	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		105.185,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.322,01		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	138.719,17		
Horas extras al 50%	52.00	197.689,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	60.827,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		187.435,98		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-299.833,87		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 18oct23			92.682,87	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			80.909,13	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			169.824,41	
Aporte INSSJP				29.435,36
Aporte O.Social				37.773,25
Aporte SIJP				107.929,64
TOTALES		1.017.902,19	406.133,06	175.138,25
				1.248.897,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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		105.185,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	80.728,13		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.322,01		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	138.719,17		
Horas extras al 50%	52.00	197.689,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	60.827,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		187.435,98		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-299.833,87		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,57	
SNR Acta MTEySS 18oct23			92.682,87	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			80.909,13	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			169.824,41	
Aporte INSSJP				29.435,36
Aporte O.Social				37.773,25
Aporte SIJP				107.929,64
TOTALES		1.017.902,19	406.133,06	175.138,25
				1.248.897,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		Democracia

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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	63.522,59		
R-Acta 03/2023		63.283,94		
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		
Activación de Guardia	0.50	6.593,84		
R-Activación de Guardia		59,91		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		30.390,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	158.252,16		
R-Art27 Feriados Trabajad		8.453,28		
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		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	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	63.522,59		
R-Acta 03/2023		63.283,94		
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		
Activación de Guardia	0.50	6.593,84		
R-Activación de Guardia		59,91		
R-Adic Acuerdo Agosto 202		198.900,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		30.390,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	158.252,16		
R-Art27 Feriados Trabajad		8.453,28		
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		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 5m	15/08/2022		1.063.902,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	2.00	9.260,20		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Diferencia pago SAC	1.00	71.651,93		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		162.602,21		
Resolución SSRL Nº84/2017		162.602,21		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		63.155,79		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		406.505,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-731.709,94		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 18oct23			179.706,59	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			156.878,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			329.279,46	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.898.378,14	728.581,03	198.159,17
				2.428.800,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 5m	15/08/2022		1.063.902,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	2.00	9.260,20		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Diferencia pago SAC	1.00	71.651,93		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		162.602,21		
Resolución SSRL Nº84/2017		162.602,21		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		63.155,79		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		406.505,52		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-731.709,94		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS 18oct23			179.706,59	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			156.878,01	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			329.279,46	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.898.378,14	728.581,03	198.159,17
				2.428.800,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 29/12/2023		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 5m	01/09/2022		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		64.606,84		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		85.711,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	102.048,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.534,16		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	1.00	-21.407,87		
Diferencia pago SAC	1.00	145.930,49		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	26.525,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		150.003,58		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-262.401,47		
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			66.987,78	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			58.478,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.742,86	
Aporte INSSJP				24.954,56
Aporte O.Social				32.400,82
Aporte SIJP				91.500,05
Gimnasio				1.450,00
	TOTALES	831.818,67	248.209,76	150.305,43
				929.723,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000295	ZARATE PATRICIA NOEMI	27-24492891-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
12a 5m	01/09/2022		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		244.630,70		
A Cuenta Futuros Aumentos		64.606,84		
Antigüedad	12.00	17.269,32		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art.26 Desarraigo		85.711,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	102.048,39		
Art19 Adicpresentismo	1.00	38.534,16		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Descuento Licencias	1.00	-21.407,87		
Diferencia pago SAC	1.00	145.930,49		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	26.525,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		150.003,58		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-262.401,47		
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS 18oct23			66.987,78	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			58.478,16	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			122.742,86	
Aporte INSSJP				24.954,56
Aporte O.Social				32.400,82
Aporte SIJP				91.500,05
Gimnasio				1.450,00
	TOTALES	831.818,67	248.209,76	150.305,43
				929.723,00

Son pesos: NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	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		
Art27 Feriados Trabajados	6.00	85.603,08		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	140.229,23		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		165.255,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		165.255,00		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

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

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	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		
Art27 Feriados Trabajados	6.00	85.603,08		
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		
Diferencia pago SAC	1.00	140.229,23		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		165.255,00		
Resolución SSRL Nº84/2017		165.255,00		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	19/10/2022		1.302.771,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		413.137,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-743.647,49		
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS 18oct23			148.812,36	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			129.908,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			272.671,43	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.652.549,95	551.392,22	198.159,17
				2.005.783,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 3m	19/10/2022		1.302.771,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		413.137,49		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-743.647,49		
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS 18oct23			148.812,36	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			129.908,35	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			272.671,43	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.652.549,95	551.392,22	198.159,17
				2.005.783,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	14/11/2022		1.151.528,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.151.528,00		
Diferencia pago SAC	1.00	67.585,65		
Suplemento Nocturno	50.00	38.403,50		
Aporte INSSJP				36.248,67
Aporte O.Social				36.248,67
Aporte SIJP				132.911,81
TOTALES		1.257.517,15	0,00	205.409,15
				1.052.108,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	14/11/2022		1.151.528,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.151.528,00		
Diferencia pago SAC	1.00	67.585,65		
Suplemento Nocturno	50.00	38.403,50		
Aporte INSSJP				36.248,67
Aporte O.Social				36.248,67
Aporte SIJP				132.911,81
TOTALES		1.257.517,15	0,00	205.409,15
				1.052.108,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	22/11/2022		1.085.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.242,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 30-06-2023		196.351,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	21.00	30.221,31		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	32.410,70		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	27.780,60		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Diferencia pago SAC	1.00	54.786,41		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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 2m	22/11/2022		1.085.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		98.242,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 26/2017		13.849,00		
RES ST 1399/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 30-06-2023		196.351,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		107.821,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.428,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	33.787,43		
Art56 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art57 Adic Presentismo	1.00	28.325,25		
Art58 Tiempo De Viaje	21.00	30.221,31		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	32.410,70		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	6.00	27.780,60		
Art62 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Diferencia pago SAC	1.00	54.786,41		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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 2m	22/11/2022		1.085.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		128.147,74		
Resolución SSRL Nº84/2017		128.147,74		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		13.890,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		320.369,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-576.664,82		
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS 18oct23			128.236,18	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			111.946,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			234.969,35	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.371.889,96	475.152,21	198.159,17
				1.648.883,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	22/11/2022		1.085.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		128.147,74		
Resolución SSRL Nº84/2017		128.147,74		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		13.890,30		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		320.369,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-576.664,82		
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS 18oct23			128.236,18	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			111.946,02	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			234.969,35	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.371.889,96	475.152,21	198.159,17
				1.648.883,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	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	60.102,98		
R-Acta 03/2023		45.077,23		
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	4.00	50.049,20		
R-Activación de Guardia	1.50	21.713,84		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	150.147,60		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.520,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	72.571,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.128,59		
Art20 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	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	60.102,98		
R-Acta 03/2023		45.077,23		
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	4.00	50.049,20		
R-Activación de Guardia	1.50	21.713,84		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	150.147,60		
R-Art14 Feriados Trabajad		6.520,56		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	72.571,32		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.128,59		
Art20 Antigüedad	1.00	1.439,11		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	28/11/2022		1.063.521,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	9.260,20		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
Diferencia pago SAC	1.00	37.105,56		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.769,78		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		43.350,21		
Disposición SSRL 40/2017		161.769,78		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		404.424,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-727.964,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 18oct23			164.663,96	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			143.746,28	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			301.716,58	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.691.153,87	672.843,32	196.709,19
				2.167.288,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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 2m	28/11/2022		1.063.521,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	9.260,20		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	8.634,66		
Diferencia pago SAC	1.00	37.105,56		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.769,78		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		43.350,21		
Disposición SSRL 40/2017		161.769,78		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		404.424,45		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-727.964,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,42	
SNR Acta MTEySS 18oct23			164.663,96	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			143.746,28	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			301.716,58	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.691.153,87	672.843,32	196.709,19
				2.167.288,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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
1a 0m	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	131.437,24		
R-Adicional Acta 08/18		987,74		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art20 Adicpresentismo	1.00	53.008,74		
R-Art20 Adicpresentismo		2.444,70		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	16.00	23.025,76		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	230.293,63		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	56.00	273.780,64		
R-Horas extras al 50%		3.704,04		
Hs Extras 100%	1.00	6.518,58		
R-Hs Extras 100%		1.234,68		
Hs Feriado Trabajado	24.00	156.445,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		290.606,86		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-382.580,68		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/12/2023		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
1a 0m	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	131.437,24		
R-Adicional Acta 08/18		987,74		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art20 Adicpresentismo	1.00	53.008,74		
R-Art20 Adicpresentismo		2.444,70		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	16.00	23.025,76		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	230.293,63		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
R-Guardia Pasiva	8.00	37.040,80		
Horas extras al 50%	56.00	273.780,64		
R-Horas extras al 50%		3.704,04		
Hs Extras 100%	1.00	6.518,58		
R-Hs Extras 100%		1.234,68		
Hs Feriado Trabajado	24.00	156.445,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		290.606,86		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-382.580,68		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		67.195,80	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/12/2023		NQN - Neuquen

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
1a 0m	18/01/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 18oct23			132.200,12	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			115.406,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			242.232,54	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.506.595,00	557.035,17	201.109,17
				1.862.521,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/12/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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
1a 0m	18/01/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS 18oct23			132.200,12	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			115.406,41	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			242.232,54	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.506.595,00	557.035,17	201.109,17
				1.862.521,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 29/12/2023		NQN - Neuquen

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Diciembre 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
11m	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	110.577,75		
R-Adicional Acta 08/18		-3.695,08		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art20 Adicpresentismo	1.00	44.190,89		
R-Art20 Adicpresentismo		-1.108,53		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	9.00	12.951,99		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	7.00	-129.327,73		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	28.00	136.890,32		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-18.475,40		
Hs Extras 100%	6.00	39.111,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	78.222,96		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	7.00	263.323,27		
Resolución 1623/23 MTEySS		183.139,65		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		30.791,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-275.113,47		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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
11m	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	110.577,75		
R-Adicional Acta 08/18		-3.695,08		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	78.528,12		
Art20 Adicpresentismo	1.00	44.190,89		
R-Art20 Adicpresentismo		-1.108,53		
Art35 Bono Paz Social	1.00	60.394,85		
Art51 Horas De Viaje	9.00	12.951,99		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	33.787,43		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	33.787,43		
R-Descuento Licencias	7.00	-129.327,73		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	28.00	136.890,32		
R-Horas extras al 50%	4.00-	-18.475,40		
Hs Extras 100%	6.00	39.111,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	78.222,96		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	7.00	263.323,27		
Resolución 1623/23 MTEySS		183.139,65		
Resolución SSRL Nº84/2017		91.973,82		
R-S.A.C.		30.791,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-275.113,47		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
11m	13/02/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS 18oct23			100.042,98	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			87.334,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			183.310,46	
Aporte INSSJP	1.00			33.580,04
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			123.126,79
TOTALES		1.150.126,38	402.045,83	191.420,21
				1.360.752,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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
11m	13/02/2023		237.964,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS 18oct23			100.042,98	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			87.334,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			183.310,46	
Aporte INSSJP	1.00			33.580,04
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			123.126,79
TOTALES		1.150.126,38	402.045,83	191.420,21
				1.360.752,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 29/12/2023		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
3m	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	59.286,59		
R-Acta 03/2023		44.464,94		
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	4.50	55.450,26		
R-Activación de Guardia		4.297,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	147.867,36		
R-Art14 Feriados Trabajad		12.893,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	71.777,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.545,84		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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
3m	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	59.286,59		
R-Acta 03/2023		44.464,94		
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	4.50	55.450,26		
R-Activación de Guardia		4.297,92		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	147.867,36		
R-Art14 Feriados Trabajad		12.893,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	71.777,27		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.545,84		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	12.00	55.561,20		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
Diciembre 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
3m	03/10/2023		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	9.260,20		
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		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		152.961,47		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		18.407,17		
Disposición SSRL 40/2017		152.961,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		382.403,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-688.326,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 18oct23			161.818,94	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			141.262,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			296.503,62	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.600.192,56	662.301,61	196.709,17
				2.065.785,00

Son pesos: DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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
3m	03/10/2023		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	2.00	9.260,20		
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		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		152.961,47		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		18.407,17		
Disposición SSRL 40/2017		152.961,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		382.403,68		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-688.326,62		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		62.716,08	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS 18oct23			161.818,94	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			141.262,68	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			296.503,62	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.600.192,56	662.301,61	196.709,17
				2.065.785,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 29/12/2023		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
Diciembre 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
10m	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	34.558,05		
R-Art19 Adicpresentismo		1.389,03		
Art23 Horas De Viaje	48.00	69.077,28		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	53.304,75		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
R-Guardia Pasiva	5.00	23.150,50		
Hs Extras 100%	8.50	47.873,02		
R-Hs Extras 100%		514,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		109.078,55		
R-S.A.C.		12.526,99		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-221.476,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 18oct23			72.541,38	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			63.326,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			132.918,82	
TOTALES				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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
10m	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	34.558,05		
R-Art19 Adicpresentismo		1.389,03		
Art23 Horas De Viaje	48.00	69.077,28		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	33.787,43		
Art55b Adic Disponibil	1.00	33.787,43		
Diferencia pago SAC	1.00	53.304,75		
Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
R-Guardia Pasiva	5.00	23.150,50		
Hs Extras 100%	8.50	47.873,02		
R-Hs Extras 100%		514,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		109.078,55		
R-S.A.C.		12.526,99		
Disposición SSRL 40/2017		112.397,89		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-221.476,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		53.756,64	
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS 18oct23			72.541,38	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			63.326,27	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			132.918,82	
TOTALES				********

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		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
Diciembre 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
10m	01/03/2023		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			22.478,53
Aporte O.Social				30.542,12
Aporte SIJP	1.00			82.421,27
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		749.284,29	322.543,63	139.841,92
				931.986,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
10m	01/03/2023		244.630,70

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			22.478,53
Aporte O.Social				30.542,12
Aporte SIJP	1.00			82.421,27
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		749.284,29	322.543,63	139.841,92
				931.986,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 29/12/2023		GSJ - Base Pata

Son pesos: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
8m	08/05/2023		673.019,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		673.019,00		
Diferencia pago SAC	1.00	43.892,50		
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP				21.507,35
Aporte O.Social				21.507,35
Aporte SIJP				78.860,27
TOTALES		716.911,50	0,47	121.874,97
				595.037,00

Son pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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
8m	08/05/2023		673.019,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		673.019,00		
Diferencia pago SAC	1.00	43.892,50		
Redondeo			0,47	
Aporte INSSJP				21.507,35
Aporte O.Social				21.507,35
Aporte SIJP				78.860,27
TOTALES		716.911,50	0,47	121.874,97
				595.037,00

Son pesos: QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TREINTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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
4m	04/09/2023		1.226.112,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.226.112,00		
Diferencia pago SAC	1.00	65.612,88		
Suplemento Nocturno	60.00	49.069,20		
Aporte INSSJP				35.530,60
Aporte O.Social				35.530,60
Aporte SIJP				130.278,88
TOTALES		1.340.794,08	0,00	201.340,08
				1.139.454,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
4m	04/09/2023		1.226.112,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.226.112,00		
Diferencia pago SAC	1.00	65.612,88		
Suplemento Nocturno	60.00	49.069,20		
Aporte INSSJP				35.530,60
Aporte O.Social				35.530,60
Aporte SIJP				130.278,88
TOTALES		1.340.794,08	0,00	201.340,08
				1.139.454,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
4m	13/09/2023		1.149.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.149.281,00		
Diferencia pago SAC	1.00	47.574,67		
Suplemento Nocturno	50.00	38.328,50		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				35.871,04
Aporte O.Social				35.871,04
Aporte SIJP				131.527,15
TOTALES		1.235.184,17	0,06	203.269,23
				1.031.915,00

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		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
Diciembre 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
4m	13/09/2023		1.149.281,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.149.281,00		
Diferencia pago SAC	1.00	47.574,67		
Suplemento Nocturno	50.00	38.328,50		
Redondeo			0,06	
Aporte INSSJP				35.871,04
Aporte O.Social				35.871,04
Aporte SIJP				131.527,15
TOTALES		1.235.184,17	0,06	203.269,23
				1.031.915,00

Son pesos: UN MILLON TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		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
Diciembre 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
4m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	50.908,76		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	28.782,20		
Descuento Licencias	1.00	-33.990,55		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	44.433,40		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		104.030,17		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA 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
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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
4m	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		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	50.908,76		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	20.00	28.782,20		
Descuento Licencias	1.00	-33.990,55		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Lic. por Estudios/Examen	1.00	44.433,40		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		104.030,17		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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
4m	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		104.030,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		260.075,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-468.135,76		
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 18oct23			105.197,85	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			91.834,30	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			192.755,82	
Aporte INSSJP				32.385,80
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				118.747,94
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.079.526,72	389.788,40	187.297,12
				1.282.018,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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
4m	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		104.030,17		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		260.075,42		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-468.135,76		
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS 18oct23			105.197,85	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			91.834,30	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			192.755,82	
Aporte INSSJP				32.385,80
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				118.747,94
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.079.526,72	389.788,40	187.297,12
				1.282.018,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 29/12/2023		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
Diciembre 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
3m	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		
R-Acta 03/2023		118.573,19		
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	5.00	74.475,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	271.504,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.138,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.662,01		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 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
3m	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		
R-Acta 03/2023		118.573,19		
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	5.00	74.475,70		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	24.00	271.504,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	70.138,76		
R-Art1° Incb Res1122/09		12.662,01		
Art21 Adic Presentismo	1.00	20.585,18		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	3.00	13.890,30		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	13.00	60.191,30		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	33.787,43		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	5.756,44		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Diciembre 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
3m	16/10/2023		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Diferencia pago SAC	1.00	45.633,08		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		176.074,31		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		56.131,95		
Disposición SSRL 40/2017		176.074,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		440.185,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-792.334,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,28	
SNR Acta MTEySS 18oct23			178.152,38	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			155.521,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			326.431,64	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.840.581,14	731.781,05	196.709,19
				2.375.653,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		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
Diciembre 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
3m	16/10/2023		1.050.438,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Diferencia pago SAC	1.00	45.633,08		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		176.074,31		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		56.131,95		
Disposición SSRL 40/2017		176.074,31		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		440.185,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-792.334,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		71.675,52	
Redondeo			0,28	
SNR Acta MTEySS 18oct23			178.152,38	
SNR Acta MTEySS 23Nov23			155.521,23	
SNR Acta MTEySS 30Jun23			326.431,64	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.840.581,14	731.781,05	196.709,19
				2.375.653,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 29/12/2023		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
Diciembre 2023

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000316	CARLINI JOSE MARIA	20-30834246-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	11/12/2023		1.700.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.700.000,00		
Descuento de Días	9.00	-510.000,00		
S.A.C.		69.436,50		
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				36.738,33
Aporte O.Social				36.738,33
Aporte SIJP				134.707,22
TOTALES		1.259.436,50	0,38	208.183,88
				1.051.253,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Diciembre 2023

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000316	CARLINI JOSE MARIA	20-30834246-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
Bs As - Campana	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	11/12/2023		1.700.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.700.000,00		
Descuento de Días	9.00	-510.000,00		
S.A.C.		69.436,50		
Redondeo			0,38	
Aporte INSSJP				36.738,33
Aporte O.Social				36.738,33
Aporte SIJP				134.707,22
TOTALES		1.259.436,50	0,38	208.183,88
				1.051.253,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
11/2023	13/12/2023	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 29/12/2023		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR