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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		241.359,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.164,93		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	68.00	486.023,88		
Hs Extras 100%	12.00	114.358,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		365.503,60		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-518.880,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		110.034,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Ene-24			488.489,24	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		241.359,74		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	96.164,93		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	68.00	486.023,88		
Hs Extras 100%	12.00	114.358,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		365.503,60		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-518.880,65		
Art25 Ayuda Alimentaria	18.00		110.034,00	
Redondeo			0,98	
SNR Acta MTEySS Ene-24			488.489,24	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		2.025.904,95	598.524,22	196.709,17
				2.427.720,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		2.025.904,95	598.524,22	196.709,17
				2.427.720,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557183
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		210.864,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	91.611,48		
Art23 Horas De Viaje	15.00	29.460,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	60.00	428.844,60		
Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		325.498,11		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-478.875,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS Ene-24			424.423,47	
Aporte INSSJP				34.713,38
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		210.864,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	91.611,48		
Art23 Horas De Viaje	15.00	29.460,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	60.00	428.844,60		
Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		325.498,11		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-478.875,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS Ene-24			424.423,47	
Aporte INSSJP				34.713,38
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.751.887,81	528.345,36	196.709,17
				2.083.524,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.751.887,81	528.345,36	196.709,17
				2.083.524,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559707
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		170.838,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.848,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	32.00	228.717,12		
Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		292.603,36		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-445.980,41		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			376.067,68	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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



DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		170.838,63		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	76.848,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	32.00	228.717,12		
Hs Extras 100%	2.00	19.059,76		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		292.603,36		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-445.980,41		
Art25 Ayuda Alimentaria	9.00		55.017,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			376.067,68	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.589.354,13	431.085,04	198.159,17
				1.822.280,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.589.354,13	431.085,04	198.159,17
				1.822.280,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557381
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		220.394,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	92.366,73		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	64.00	457.434,24		
Hs Extras 100%	4.00	38.119,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		386.508,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-386.508,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Ene-24			454.309,20	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		220.394,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	92.366,73		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	64.00	457.434,24		
Hs Extras 100%	4.00	38.119,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		386.508,53		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-386.508,53		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Ene-24			454.309,20	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.882.564,34	558.230,83	196.709,17
				2.244.086,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.882.564,34	558.230,83	196.709,17
				2.244.086,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557664
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		214.676,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	87.820,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	52.00	371.665,32		
Hs Extras 100%	10.00	95.298,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		334.132,35		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-487.509,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Ene-24			444.822,48	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL CIENTO 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

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		214.676,08		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	87.820,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	52.00	371.665,32		
Hs Extras 100%	10.00	95.298,80		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		334.132,35		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-487.509,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Ene-24			444.822,48	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL CIENTO 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.859.422,28	530.404,89	196.709,17
				2.193.118,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL CIENTO 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.859.422,28	530.404,89	196.709,17
				2.193.118,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609542812520
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		197.522,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	84.839,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	343.075,68		
Hs Extras 100%	4.00	38.119,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		323.900,37		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.277,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			418.306,09	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		197.522,30		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	84.839,96		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	343.075,68		
Hs Extras 100%	4.00	38.119,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		323.900,37		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-477.277,42		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			418.306,09	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.749.591,30	497.775,09	251.719,39
				1.995.647,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				53.560,22
TOTALES		1.749.591,30	497.775,09	251.719,39
				1.995.647,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545701061
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		189.898,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	85.325,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	16.00	31.424,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	343.075,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		322.401,26		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-475.778,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Ene-24			412.946,93	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES VEINTE MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		189.898,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	85.325,24		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	16.00	31.424,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	343.075,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		322.401,26		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-475.778,31		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,09	
SNR Acta MTEySS Ene-24			412.946,93	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES VEINTE MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

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		1.720.045,15	498.529,02	198.159,17
				2.020.415,00

Son pesos: DOS MILLONES VEINTE MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

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		1.720.045,15	498.529,02	198.159,17
				2.020.415,00

Son pesos: DOS MILLONES VEINTE MIL CUATROCIENTOS QUINCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559691
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		201.334,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	88.970,79		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-52.125,90		
R-Diferencia pago SAC		20.570,70		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	56.00	400.254,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	93.267,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		341.895,85		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-495.272,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		201.334,25		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	88.970,79		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-52.125,90		
R-Diferencia pago SAC		20.570,70		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	56.00	400.254,96		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	93.267,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		341.895,85		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-495.272,90		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS Ene-24			437.085,32	
Aporte INSSJP	1.00			35.330,50
Aporte O.Social				35.330,50
Aporte SIJP	1.00			129.545,19
TOTALES		1.846.161,94	522.668,25	200.206,19
				2.168.624,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,93	
SNR Acta MTEySS Ene-24			437.085,32	
Aporte INSSJP	1.00			35.330,50
Aporte O.Social				35.330,50
Aporte SIJP	1.00			129.545,19
TOTALES		1.846.161,94	522.668,25	200.206,19
				2.168.624,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559684
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		161.308,75		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.383,21		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	95.274,16		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-459.406,37		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	28.00	200.127,48		
R-Pago de Vacaciones	14.00	730.066,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		312.071,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-312.071,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,51	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		161.308,75		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.383,21		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	95.274,16		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-459.406,37		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	28.00	200.127,48		
R-Pago de Vacaciones	14.00	730.066,38		
Resolución 1623/23 MTEySS		312.071,94		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-312.071,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,51	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			329.781,16	
Aporte INSSJP	1.00			37.571,60
Aporte O.Social				37.571,60
Aporte SIJP	1.00			137.762,57
Cuota Alimentaria				73.493,04
R-Cuota Alimentaria				68.910,95
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.760.644,89	417.369,87	356.759,76
				1.821.255,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			329.781,16	
Aporte INSSJP	1.00			37.571,60
Aporte O.Social				37.571,60
Aporte SIJP	1.00			137.762,57
Cuota Alimentaria				73.493,04
R-Cuota Alimentaria				68.910,95
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.760.644,89	417.369,87	356.759,76
				1.821.255,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3552867
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		220.394,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	89.171,66		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	42.123,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	56.00	400.254,96		
Hs Extras 100%	10.00	95.298,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		338.022,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.022,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS Ene-24			411.287,15	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		220.394,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	89.171,66		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	42.123,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	56.00	400.254,96		
Hs Extras 100%	10.00	95.298,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		338.022,91		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.022,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS Ene-24			411.287,15	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.712.787,71	496.869,46	198.159,17
				2.011.498,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.712.787,71	496.869,46	198.159,17
				2.011.498,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559141
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: DOS MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		220.394,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	92.602,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	27.989,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	64.00	457.434,24		
Hs Extras 100%	4.00	38.119,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		371.798,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-371.798,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS Ene-24			439.187,25	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		220.394,01		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	92.602,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	27.989,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	64.00	457.434,24		
Hs Extras 100%	4.00	38.119,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		371.798,18		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-371.798,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,06	
SNR Acta MTEySS Ene-24			439.187,25	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Alimentaria				367.683,16
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.816.443,02	543.108,31	565.842,33
				1.793.709,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Alimentaria				367.683,16
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.816.443,02	543.108,31	565.842,33
				1.793.709,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566921
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SETECIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		1.094.746,00

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		290.814,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		-926,46		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.835,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		-560,96		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
R-Art21 Adic Presentismo	0.50-	-10.292,59		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	46.106,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		1.094.746,00

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		290.814,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		64.798,00		
Actas OCT / NOV 2023		148.579,00		
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		
R-Art14 Feriados Trabajad		-926,46		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	65.835,35		
R-Art1° Incb Res1122/09		-560,96		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
R-Art21 Adic Presentismo	0.50-	-10.292,59		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	46.106,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		D4-Koluel Kaike

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		1.094.746,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	36.00	70.704,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-31.480,54		
R-Diferencia pago SAC		-5.218,64		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	32.823,27		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		129.483,97		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		323.709,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-453.193,90		
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS Ene-24			313.800,43	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.366.886,43	313.800,74	198.159,17
				1.482.528,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		1.094.746,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art30 Tiempo De Viaje	36.00	70.704,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-31.480,54		
R-Diferencia pago SAC		-5.218,64		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	32.823,27		
Paritaria 2018		28.760,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		129.483,97		
Resolución ST 636/2019		26.748,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		323.709,93		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-453.193,90		
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS Ene-24			313.800,43	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.366.886,43	313.800,74	198.159,17
				1.482.528,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558414
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Koluel Kaike 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,42		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,35		
R-A Cuenta Futuros Aument		-0,05		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,85		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		-0,05		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
R-Antigüedad		-0,06		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.413,95		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,03		
Art.26 Desarraigo		121.283,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,23		
R-Art.42 Adic.Turno A		0,01		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.516,90		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,05		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,05		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		0,03		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,05		
R-Art55b Adic Disponibil		0,03		
Descuento Accid/Enferm.	15.00	-489.486,30		
R-Descuento Accid/Enferm.	16.00	-382.731,04		
R-Diferencia pago SAC		-5.306,88		
Guardia	1.00	76.647,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,42		
R-Sueldo (Incluy.Zona)		-0,10		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,35		
R-A Cuenta Futuros Aument		-0,05		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,85		
R-Ant Cta Fut Aum Paritar		-0,05		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
R-Antigüedad		-0,06		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.413,95		
R-Art. 38 Bono Paz Social		-0,03		
Art.26 Desarraigo		121.283,26		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,23		
R-Art.42 Adic.Turno A		0,01		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.516,90		
R-Art55 Bis Comp Ind Nue.		-0,05		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,05		
R-Art55a Ad Prod Y Manten		0,03		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,05		
R-Art55b Adic Disponibil		0,03		
Descuento Accid/Enferm.	15.00	-489.486,30		
R-Descuento Accid/Enferm.	16.00	-382.731,04		
R-Diferencia pago SAC		-5.306,88		
Guardia	1.00	76.647,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Prestac.Dineraria ART	15.00	1.037.440,05		
R-Prestac.Dineraria ART	16.00	620.294,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		528.091,87		
R-S.A.C.		-56.950,43		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-681.468,92		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		93.651,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Ene-24			745.814,63	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social	1.00			34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,39
TOTALES		1.702.231,91	839.466,24	196.709,15
				2.344.989,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Prestac.Dineraria ART	15.00	1.037.440,05		
R-Prestac.Dineraria ART	16.00	620.294,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		528.091,87		
R-S.A.C.		-56.950,43		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-681.468,92		
Asig art. 32 CCT 605/10	1.00		93.651,00	
Redondeo			0,61	
SNR Acta MTEySS Ene-24			745.814,63	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,38
Aporte O.Social	1.00			34.713,38
Aporte SIJP	1.00			127.282,39
TOTALES		1.702.231,91	839.466,24	196.709,15
				2.344.989,00

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		189.898,39		
R-Art.26 Desarraigo		8.382,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	84.500,36		
R-Art19 Adicpresentismo		3.017,80		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	42.123,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		68.571,04		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	343.075,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	41.913,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		353.636,08		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DIECISEIS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		189.898,39		
R-Art.26 Desarraigo		8.382,77		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	84.500,36		
R-Art19 Adicpresentismo		3.017,80		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	42.123,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		68.571,04		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	343.075,68		
R-Horas extras al 50%	8.00	41.913,84		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
R-Hs Feriado Trabajado	12.00	83.827,68		
Resolución 1623/23 MTEySS		353.636,08		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DIECISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-507.013,13		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS Ene-24			426.738,73	
Aporte INSSJP	1.00			36.770,52
Aporte O.Social	1.00			36.770,52
Aporte SIJP	1.00			134.825,22
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.855.034,40	506.207,84	244.555,24
				2.116.687,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DIECISEIS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-507.013,13		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,11	
SNR Acta MTEySS Ene-24			426.738,73	
Aporte INSSJP	1.00			36.770,52
Aporte O.Social	1.00			36.770,52
Aporte SIJP	1.00			134.825,22
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		1.855.034,40	506.207,84	244.555,24
				2.116.687,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3566914
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DIECISEIS 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		903.957,00

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		240.388,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Actas OCT / NOV 2023		122.817,00		
R-Activación de Guardia	2.00	17.756,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	60.381,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		887,84		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	102.00	200.328,00		
R-Diferencia pago SAC		9.322,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		903.957,00

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		240.388,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		68.855,00		
Actas OCT / NOV 2023		122.817,00		
R-Activación de Guardia	2.00	17.756,88		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	60.381,80		
R-Art1° Incb Res1122/09		887,84		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	102.00	200.328,00		
R-Diferencia pago SAC		9.322,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		2.903,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		903.957,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		109.565,69		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		109.565,69		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		273.914,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-493.045,60		
Redondeo			0,28	
SNR Acta MTEySS Ene-24			321.557,81	
Aporte INSSJP				34.993,05
Aporte O.Social				34.993,05
Aporte SIJP	1.00			128.307,87
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.415.346,88	321.558,09	205.643,97
				1.531.261,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2011		903.957,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		109.565,69		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		109.565,69		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		273.914,22		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-493.045,60		
Redondeo			0,28	
SNR Acta MTEySS Ene-24			321.557,81	
Aporte INSSJP				34.993,05
Aporte O.Social				34.993,05
Aporte SIJP	1.00			128.307,87
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.415.346,88	321.558,09	205.643,97
				1.531.261,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609553946904
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	09/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		203.240,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	86.898,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	52.00	371.665,32		
Hs Extras 100%	4.00	38.119,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		331.537,24		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-484.914,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Ene-24			428.021,04	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DOS MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	09/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		477,39		
Ant Cta Fut Aum Paritaria		16.714,90		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		203.240,22		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.318,35		
Art19 Adicpresentismo	1.00	86.898,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55 Bis Comp Ind Nue.CC	1.00	121.517,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	52.00	371.665,32		
Hs Extras 100%	4.00	38.119,52		
Hs Feriado Trabajado	12.00	114.358,56		
Resolución 1623/23 MTEySS		331.537,24		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-484.914,29		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Ene-24			428.021,04	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DOS MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	09/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.785.957,31	513.603,86	196.709,17
				2.102.852,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DOS MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	09/08/2011		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.785.957,31	513.603,86	196.709,17
				2.102.852,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554956180
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO DOS MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2024

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 5m	01/09/2011		1.800.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.800.719,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.800.719,00	0,17	196.709,17
				1.604.010,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUATRO MIL DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2024		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
Enero 2024

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 5m	01/09/2011		1.800.719,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.800.719,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.800.719,00	0,17	196.709,17
				1.604.010,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUATRO MIL DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2024		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
Enero 2024

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 5m	01/09/2011		842.815,00

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		223.778,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
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	56.598,55		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.180,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	141.408,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 5m	01/09/2011		842.815,00

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		223.778,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		44.982,00		
Actas OCT / NOV 2023		114.330,00		
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	56.598,55		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.180,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	72.00	141.408,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.863,00		
Paritaria 2018		19.964,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 5m	01/09/2011		842.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		104.716,16		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		104.716,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.790,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-471.222,71		
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS Ene-24			284.674,22	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Sindical	4.00			61.176,95
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		1.244.749,55	284.674,57	257.886,12
				1.271.538,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 5m	01/09/2011		842.815,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.015,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		104.716,16		
Resolución ST 636/2019		18.569,00		
Disposición SSRL 40/2017		104.716,16		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		261.790,39		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-471.222,71		
Redondeo			0,35	
SNR Acta MTEySS Ene-24			284.674,22	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Sindical	4.00			61.176,95
Cuota Social Mutual 1,5%	1.50			0,00
R-Cuota Social Mutual 1,5				0,00
TOTALES		1.244.749,55	284.674,57	257.886,12
				1.271.538,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3567016
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 5m	01/09/2011		1.810.404,00

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		480.228,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Actas OCT / NOV 2023		245.352,00		
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	98.043,80		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	98.273,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	46.106,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 5m	01/09/2011		1.810.404,00

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		480.228,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.003,00		
Actas OCT / NOV 2023		245.352,00		
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	98.043,80		
Art20 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	98.273,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art27b Adic. Disponibil.	1.00	46.106,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.402,00		
Paritaria 2018		41.166,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 5m	01/09/2011		1.810.404,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		205.891,98		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		205.891,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		514.729,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-926.513,91		
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			493.349,99	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		2.157.192,80	493.350,35	232.898,15
				2.417.645,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 5m	01/09/2011		1.810.404,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		205.891,98		
Resolución ST 636/2019		38.296,00		
Disposición SSRL 40/2017		205.891,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		514.729,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-926.513,91		
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			493.349,99	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		2.157.192,80	493.350,35	232.898,15
				2.417.645,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3557107
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	01/10/2011		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
A Cuenta Futuros Aumentos		113.700,00		
Art15 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.644,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Descuento Licencias	6.00	-121.233,96		
R-Descuento Licencias	4.00	-59.228,12		
R-Diferencia pago SAC		25.320,40		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-264.208,05		
Horas extras al 50%	24.00	121.234,08		
Hs Extras 100%	5.00	33.676,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	80.822,64		
Licencia por Matrimonio	6.00	210.557,88		
R-Licencia por Matrimonio	4.00	109.868,92		
Pago de Vacaciones	9.00	398.193,93		
Resolución 1623/23 MTEySS		204.847,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-204.847,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Ene-24			274.523,86	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/01/2024		Plta Piquirenda

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	01/10/2011		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
A Cuenta Futuros Aumentos		113.700,00		
Art15 Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	43.644,23		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Descuento Licencias	6.00	-121.233,96		
R-Descuento Licencias	4.00	-59.228,12		
R-Diferencia pago SAC		25.320,40		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-264.208,05		
Horas extras al 50%	24.00	121.234,08		
Hs Extras 100%	5.00	33.676,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	80.822,64		
Licencia por Matrimonio	6.00	210.557,88		
R-Licencia por Matrimonio	4.00	109.868,92		
Pago de Vacaciones	9.00	398.193,93		
Resolución 1623/23 MTEySS		204.847,66		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-204.847,66		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,04	
SNR Acta MTEySS Ene-24			274.523,86	
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/01/2024		Plta Piquirenda

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	01/10/2011		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			35.472,99
Aporte O.Social	1.00			35.473,00
Aporte SIJP	1.00			130.067,65
TOTALES		1.283.091,74	353.992,90	201.013,64
				1.436.071,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/01/2024		Plta Piquirenda

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	01/10/2011		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			35.472,99
Aporte O.Social	1.00			35.473,00
Aporte SIJP	1.00			130.067,65
TOTALES		1.283.091,74	353.992,90	201.013,64
				1.436.071,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9555572844
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Piquirenda 31/01/2024		Plta Piquirenda

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	01/10/2011		1.452.456,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.452.456,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.452.456,00	0,17	196.709,17
				1.255.747,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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
Enero 2024

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 4m	01/10/2011		1.452.456,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.452.456,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.452.456,00	0,17	196.709,17
				1.255.747,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3558810
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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
Enero 2024

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 10m	01/04/2013		2.153.811,00

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	121.212,94		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
R-Activación de Guardia	4.50	82.881,72		
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	271.371,60		
R-Art14 Feriados Trabajad		20.657,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	126.640,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.784,16		
Art20 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 10m	01/04/2013		2.153.811,00

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	121.212,94		
Acta 18-04-2023		259.695,00		
Acta 20-07-2022		295.339,00		
Acta 30-06-2023		571.330,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		127.302,00		
Actas OCT / NOV 2023		291.897,00		
R-Activación de Guardia	4.50	82.881,72		
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	271.371,60		
R-Art14 Feriados Trabajad		20.657,28		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	126.640,08		
R-Art1° Incb Res1122/09		13.784,16		
Art20 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 10m	01/04/2013		2.153.811,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
R-Diferencia pago SAC		144.733,60		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-509.721,64		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	5.00	666.285,72		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		303.681,94		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		303.681,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		759.204,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.366.568,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS Ene-24			704.241,76	
Aporte INSSJP	1.00			37.606,17
Aporte O.Social	1.00			37.606,17
Aporte SIJP	1.00			137.889,28
TOTALES		3.369.568,56	802.050,06	213.101,62
				3.958.517,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 10m	01/04/2013		2.153.811,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
R-Diferencia pago SAC		144.733,60		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-509.721,64		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Pago de Vacaciones	5.00	666.285,72		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		303.681,94		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		303.681,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		759.204,85		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.366.568,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS Ene-24			704.241,76	
Aporte INSSJP	1.00			37.606,17
Aporte O.Social	1.00			37.606,17
Aporte SIJP	1.00			137.889,28
TOTALES		3.369.568,56	802.050,06	213.101,62
				3.958.517,00

Son pesos: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS DIECISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3555576
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	21/11/2013		1.323.316,00

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		351.224,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Actas OCT / NOV 2023		179.443,00		
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	4.00	62.880,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	81.744,16		
Art20 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	98.273,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	149.264,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	21/11/2013		1.323.316,00

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		351.224,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		78.259,00		
Actas OCT / NOV 2023		179.443,00		
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	4.00	62.880,16		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	81.744,16		
Art20 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	98.273,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	76.00	149.264,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	21/11/2013		1.323.316,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		156.736,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		156.736,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		391.840,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-705.313,49		
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Ene-24			415.067,70	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.814.900,32	415.067,85	198.159,17
				2.031.809,00

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	21/11/2013		1.323.316,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		2.903,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		156.736,33		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		156.736,33		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		391.840,83		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-705.313,49		
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Ene-24			415.067,70	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.814.900,32	415.067,85	198.159,17
				2.031.809,00

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561346
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	10/01/2014		1.302.939,00

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		344.362,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
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		
Art27 Francos Trabajados	8.00	128.607,36		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	60.00	117.840,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.835,84		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2024

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 1m	10/01/2014		1.302.939,00

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		344.362,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		76.729,00		
Actas OCT / NOV 2023		175.937,00		
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		
Art27 Francos Trabajados	8.00	128.607,36		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	60.00	117.840,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.835,84		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2024

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 1m	10/01/2014		1.302.939,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		161.835,84		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		404.589,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-728.261,27		
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS Ene-24			405.908,28	
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		1.774.850,36	405.908,30	342.495,66
				1.838.263,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2024

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 1m	10/01/2014		1.302.939,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		161.835,84		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		404.589,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-728.261,27		
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS Ene-24			405.908,28	
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		1.774.850,36	405.908,30	342.495,66
				1.838.263,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3589809
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS 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
Enero 2024

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 1m	23/01/2014		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	160.728,88		
R-Adicional Acta 08/18		3.519,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	52.045,42		
R-Art20 Adicpresentismo		3.500,39		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		35.920,77		
Guardia Pasiva	2.00	12.636,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	41.670,90		
Horas extras al 50%	40.00	212.928,00		
R-Horas extras al 50%		16.668,96		
Hs Extras 100%	8.00	56.780,80		
R-Hs Extras 100%		926,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	85.171,20		
R-Hs Feriado Trabajado		5.556,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		258.144,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CINCO MIL 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	23/01/2014		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	160.728,88		
R-Adicional Acta 08/18		3.519,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	52.045,42		
R-Art20 Adicpresentismo		3.500,39		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		35.920,77		
Guardia Pasiva	2.00	12.636,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	41.670,90		
Horas extras al 50%	40.00	212.928,00		
R-Horas extras al 50%		16.668,96		
Hs Extras 100%	8.00	56.780,80		
R-Hs Extras 100%		926,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	85.171,20		
R-Hs Feriado Trabajado		5.556,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		258.144,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	23/01/2014		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-383.651,23		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS Ene-24			312.388,87	
Aporte INSSJP	1.00			35.791,01
Aporte O.Social	1.00			35.791,01
Aporte SIJP	1.00			131.233,70
TOTALES		1.428.186,19	379.632,53	202.815,72
				1.605.003,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	23/01/2014		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-383.651,23		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS Ene-24			312.388,87	
Aporte INSSJP	1.00			35.791,01
Aporte O.Social	1.00			35.791,01
Aporte SIJP	1.00			131.233,70
TOTALES		1.428.186,19	379.632,53	202.815,72
				1.605.003,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591547
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	28/01/2014		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		108.380,35		
Art15 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	48.988,76		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	52.00	211.701,36		
Hs Extras 100%	3.00	16.284,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	65.138,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		214.415,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-214.415,26		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta MTEySS Ene-24			258.602,01	
Aporte INSSJP				31.354,97
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				114.968,23
TOTALES		1.045.165,76	344.184,82	181.036,58
				1.208.314,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	28/01/2014		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		108.380,35		
Art15 Antigüedad	10.00	19.640,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	48.988,76		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	52.00	211.701,36		
Hs Extras 100%	3.00	16.284,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	65.138,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		214.415,26		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-214.415,26		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,81	
SNR Acta MTEySS Ene-24			258.602,01	
Aporte INSSJP				31.354,97
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				114.968,23
TOTALES		1.045.165,76	344.184,82	181.036,58
				1.208.314,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540396
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	28/04/2014		308.638,42

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		308.638,42		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		170.574,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	101.850,68		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.115,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	52.00	296.976,68		
Hs Extras 100%	16.00	121.836,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	91.377,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		266.876,59		
Disposición SSRL 40/2017		141.806,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-408.683,43		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS Ene-24			374.102,48	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.550.196,24	459.684,93	196.709,17
				1.813.172,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	28/04/2014		308.638,42

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		308.638,42		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		170.574,05		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	101.850,68		
Art19 Adicpresentismo	1.00	70.115,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	52.00	296.976,68		
Hs Extras 100%	16.00	121.836,48		
Hs Feriado Trabajado	12.00	91.377,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		266.876,59		
Disposición SSRL 40/2017		141.806,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-408.683,43		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,45	
SNR Acta MTEySS Ene-24			374.102,48	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.550.196,24	459.684,93	196.709,17
				1.813.172,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3559677
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	06/05/2014		308.638,42

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		308.638,42		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		169.051,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	101.850,68		
Art19 Adicpresentismo	1.00	74.371,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	64.00	365.509,76		
Hs Extras 100%	6.00	45.688,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	91.377,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		278.896,24		
Disposición SSRL 40/2017		141.806,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-420.703,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Ene-24			374.869,92	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	06/05/2014		308.638,42

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		308.638,42		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		169.051,11		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	101.850,68		
Art19 Adicpresentismo	1.00	74.371,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	64.00	365.509,76		
Hs Extras 100%	6.00	45.688,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	91.377,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		278.896,24		
Disposición SSRL 40/2017		141.806,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-420.703,08		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Ene-24			374.869,92	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

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
Enero 2024

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 6m	06/05/2014		308.638,42

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				16.730,77
TOTALES		1.535.212,87	478.791,07	220.789,94
				1.793.214,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

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
Enero 2024

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 6m	06/05/2014		308.638,42

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				16.730,77
TOTALES		1.535.212,87	478.791,07	220.789,94
				1.793.214,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555057006
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	21/10/2014		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	9.00	17.676,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		179.467,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	77.300,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	64.00	380.229,12		
Hs Extras 100%	7.00	55.450,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	95.057,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		291.875,11		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-445.252,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Ene-24			392.984,72	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.614.420,59	496.906,58	196.709,17
				1.914.618,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	21/10/2014		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	9.00	17.676,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		179.467,33		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	77.300,33		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	64.00	380.229,12		
Hs Extras 100%	7.00	55.450,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	95.057,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		291.875,11		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-445.252,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Ene-24			392.984,72	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.614.420,59	496.906,58	196.709,17
				1.914.618,00

Son pesos: UN MILLON NOVECIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3561933
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	21/01/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		85.097,33		
Art15 Antigüedad	9.00	17.676,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Descuento Licencias	29.00	-552.619,07		
Horas extras al 50%	24.00	97.315,68		
Hs Extras 100%	3.00	16.219,26		
Hs Feriado Trabajado	12.00	64.877,04		
Licencia por Enfermedad	29.00	750.695,45		
Resolución 1623/23 MTEySS		174.749,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-174.749,77		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS Ene-24			250.903,20	
Aporte INSSJP				31.628,80
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				115.972,27
TOTALES		1.054.293,38	293.695,07	182.314,45
				1.165.674,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/01/2024		San Pedrito

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 1m	21/01/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		85.097,33		
Art15 Antigüedad	9.00	17.676,00		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Descuento Licencias	29.00	-552.619,07		
Horas extras al 50%	24.00	97.315,68		
Hs Extras 100%	3.00	16.219,26		
Hs Feriado Trabajado	12.00	64.877,04		
Licencia por Enfermedad	29.00	750.695,45		
Resolución 1623/23 MTEySS		174.749,77		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-174.749,77		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS Ene-24			250.903,20	
Aporte INSSJP				31.628,80
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				115.972,27
TOTALES		1.054.293,38	293.695,07	182.314,45
				1.165.674,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509555187976
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - San Pedrito 31/01/2024		San Pedrito

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2015		1.186.805,00

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		313.668,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Actas OCT / NOV 2023		160.256,00		
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	15.712,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	38.652,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		124.116,90		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		310.292,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-434.409,15		
Adic Exped 1213932/07	1.00		46.106,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		62.058,45	
	TOTALES			
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2015		1.186.805,00

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		313.668,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		69.890,00		
Actas OCT / NOV 2023		160.256,00		
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	15.712,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	38.652,00		
Paritaria 2018		31.682,00		
RES ST 1761/12		4.277,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		124.116,90		
Resolución ST 636/2019		28.851,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		310.292,25		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-434.409,15		
Adic Exped 1213932/07	1.00		46.106,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		62.058,45	
	TOTALES			
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2024		Tartagal

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2015		1.186.805,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Ene-24			308.592,56	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.241.169,00	416.757,17	196.709,17
				1.461.217,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2024		Tartagal

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2015		1.186.805,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,16	
SNR Acta MTEySS Ene-24			308.592,56	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.241.169,00	416.757,17	196.709,17
				1.461.217,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3601293
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2024		Tartagal

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 2m	30/12/2015		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	142.226,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	8.00	15.712,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	57.913,55		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		35.668,84		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-129.534,44		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	28.00	181.124,16		
R-Pago de Vacaciones	4.00	204.626,73		
Resolución 1623/23 MTEySS		241.902,37		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-367.408,81		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS Ene-24			282.901,52	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS UN MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	30/12/2015		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	142.226,35		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	8.00	15.712,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	57.913,55		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		35.668,84		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-129.534,44		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
Horas extras al 50%	28.00	181.124,16		
R-Pago de Vacaciones	4.00	204.626,73		
Resolución 1623/23 MTEySS		241.902,37		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-367.408,81		
Art34 Ayuda Alimentaria	7.00		42.791,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Redondeo			0,70	
SNR Acta MTEySS Ene-24			282.901,52	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS UN MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	30/12/2015		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			35.783,45
Aporte O.Social				35.783,45
Aporte SIJP	1.00			131.205,98
TOTALES		1.360.370,78	343.612,10	202.772,88
				1.501.210,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS UN MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	30/12/2015		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			35.783,45
Aporte O.Social				35.783,45
Aporte SIJP	1.00			131.205,98
TOTALES		1.360.370,78	343.612,10	202.772,88
				1.501.210,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS UN MIL DOSCIENTOS DIEZ CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3591042
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	30/12/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		99.689,74		
Art15 Antigüedad	8.00	15.712,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.339,69		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		22.971,28		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-107.722,83		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-83.739,62		
Horas extras al 50%	40.00	161.538,00		
Hs Extras 100%	5.00	26.923,00		
Pago de Vacaciones	4.00	158.462,04		
R-Pago de Vacaciones	4.00	129.682,18		
Resolución 1623/23 MTEySS		214.878,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-214.878,17		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		124.833,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS Ene-24			223.617,79	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	30/12/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		99.689,74		
Art15 Antigüedad	8.00	15.712,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	45.339,69		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		22.971,28		
Dto. Días de Vacaciones	4.00	-107.722,83		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-83.739,62		
Horas extras al 50%	40.00	161.538,00		
Hs Extras 100%	5.00	26.923,00		
Pago de Vacaciones	4.00	158.462,04		
R-Pago de Vacaciones	4.00	129.682,18		
Resolución 1623/23 MTEySS		214.878,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-214.878,17		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		124.833,00	
Redondeo			0,66	
SNR Acta MTEySS Ene-24			223.617,79	
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	30/12/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				30.954,64
Aporte O.Social	1.00			35.402,53
Aporte SIJP				113.500,33
TOTALES		1.031.821,17	451.952,33	179.857,50
				1.303.916,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	30/12/2015		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP				30.954,64
Aporte O.Social	1.00			35.402,53
Aporte SIJP				113.500,33
TOTALES		1.031.821,17	451.952,33	179.857,50
				1.303.916,00

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIECISEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3545735
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	30/12/2015		1.025.800,00

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		271.998,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
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	15.712,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	38.652,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		108.016,40		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		270.041,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-378.057,40		
Adic Exped 1213932/07	1.00		46.106,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		54.008,20	
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	30/12/2015		1.025.800,00

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		271.998,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		60.338,00		
Actas OCT / NOV 2023		138.353,00		
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	15.712,00		
Art4 Premio Presentismo	1.00	38.652,00		
Paritaria 2018		27.350,00		
RES ST 1761/12		3.009,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		108.016,40		
Resolución ST 636/2019		24.908,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		270.041,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-378.057,40		
Adic Exped 1213932/07	1.00		46.106,00	
Art.1° Inc.B Res1123/09	1.00		54.008,20	
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	30/12/2015		1.025.800,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS Ene-24			269.929,62	
Aporte INSSJP				32.404,92
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				118.818,04
TOTALES		1.080.164,00	370.044,34	185.936,34
				1.264.272,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2024		Tartagal

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 2m	30/12/2015		1.025.800,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS Ene-24			269.929,62	
Aporte INSSJP				32.404,92
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				118.818,04
TOTALES		1.080.164,00	370.044,34	185.936,34
				1.264.272,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3540129
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Base Tartagal 31/01/2024		Tartagal

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	03/10/2016		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		128.103,29		
Art15 Antigüedad	7.00	13.748,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.046,47		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	76.00	305.678,84		
Hs Extras 100%	5.00	26.813,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	64.353,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		264.587,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-264.587,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		122.260,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		124.833,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS Ene-24			297.734,36	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.179.595,55	544.827,62	196.709,17
				1.527.714,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	03/10/2016		294.275,69

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		294.275,69		
Art.47 Desarraigo		128.103,29		
Art15 Antigüedad	7.00	13.748,00		
Art19 Adicpresentismo	1.00	56.046,47		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art33 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art54 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art54 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	76.00	305.678,84		
Hs Extras 100%	5.00	26.813,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	64.353,36		
Resolución 1623/23 MTEySS		264.587,12		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-264.587,12		
Art34 Ayuda Alimentaria	20.00		122.260,00	
Asig. art. 26 CCT 643/12	1.00		124.833,00	
Redondeo			0,26	
SNR Acta MTEySS Ene-24			297.734,36	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.179.595,55	544.827,62	196.709,17
				1.527.714,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509408039085
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
ACA - Macueta 31/01/2024		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
Enero 2024

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 11m	01/03/2017		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	200.382,48		
R-Adicional Acta 08/18		4.352,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	6.00	11.784,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	73.048,55		
R-Art20 Adicpresentismo		3.667,08		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	15.972,29		
Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	41.670,90		
Horas extras al 50%	64.00	415.272,32		
R-Horas extras al 50%		19.447,12		
Hs Extras 100%	7.00	60.560,50		
R-Hs Extras 100%		2.315,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	103.818,00		
R-Hs Feriado Trabajado		11.112,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		344.430,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 11m	01/03/2017		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	200.382,48		
R-Adicional Acta 08/18		4.352,44		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	6.00	11.784,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	73.048,55		
R-Art20 Adicpresentismo		3.667,08		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	15.972,29		
Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	41.670,90		
Horas extras al 50%	64.00	415.272,32		
R-Horas extras al 50%		19.447,12		
Hs Extras 100%	7.00	60.560,50		
R-Hs Extras 100%		2.315,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	103.818,00		
R-Hs Feriado Trabajado		11.112,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		344.430,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 11m	01/03/2017		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.937,27		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS Ene-24			402.164,74	
Aporte INSSJP	1.00			35.192,56
Aporte O.Social	1.00			35.192,56
Aporte SIJP	1.00			129.039,36
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.852.096,85	506.086,63	206.774,48
				2.151.409,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 11m	01/03/2017		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-469.937,27		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,89	
SNR Acta MTEySS Ene-24			402.164,74	
Aporte INSSJP	1.00			35.192,56
Aporte O.Social	1.00			35.192,56
Aporte SIJP	1.00			129.039,36
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.852.096,85	506.086,63	206.774,48
				2.151.409,00

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3599497
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	01/11/2017		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Adicional Wellness		759.766,00		
Antigüedad	6.00	11.784,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.823,49		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		288.304,36		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-441.681,41		
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Ene-24			349.054,50	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Préstamo				32.112,09
TOTALES		1.526.254,94	349.055,32	228.821,26
				1.646.489,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	01/11/2017		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Adicional Wellness		759.766,00		
Antigüedad	6.00	11.784,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	37.823,49		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		288.304,36		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-441.681,41		
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Ene-24			349.054,50	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Préstamo				32.112,09
TOTALES		1.526.254,94	349.055,32	228.821,26
				1.646.489,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4001894
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	01/11/2017		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Adicional Wellness		759.766,00		
Antigüedad	6.00	11.784,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.912,43		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	24.00	47.136,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	4.00	21.013,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		293.575,77		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-446.952,82		
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Ene-24			365.575,33	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.598.492,92	365.576,25	196.709,17
				1.767.360,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2024

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 3m	01/11/2017		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Adicional Wellness		759.766,00		
Antigüedad	6.00	11.784,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	41.912,43		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	24.00	47.136,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	4.00	21.013,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		293.575,77		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-446.952,82		
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Ene-24			365.575,33	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.598.492,92	365.576,25	196.709,17
				1.767.360,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO	400400013665656
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2024

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 3m	01/11/2017		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	6.00	11.784,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		149.287,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	69.762,56		
R-Art20 Adic Asist Perfec		5.563,15		
Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		6,28		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	282.815,52		
Hs Extras 100%	1.00	7.855,98		
Resolución 1623/23 MTEySS		221.658,00		
R-S.A.C.		-6,28		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-375.035,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			307.303,97	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	01/11/2017		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	6.00	11.784,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		149.287,39		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	69.762,56		
R-Art20 Adic Asist Perfec		5.563,15		
Art23 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		6,28		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	48.00	282.815,52		
Hs Extras 100%	1.00	7.855,98		
Resolución 1623/23 MTEySS		221.658,00		
R-S.A.C.		-6,28		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-375.035,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,36	
SNR Acta MTEySS Ene-24			307.303,97	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	01/11/2017		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				41.557,19
TOTALES		1.245.891,05	405.112,33	245.616,38
				1.405.387,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2024

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 3m	01/11/2017		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				7.350,00
Préstamo				41.557,19
TOTALES		1.245.891,05	405.112,33	245.616,38
				1.405.387,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	351673/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2024

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 8m	11/06/2018		1.832.687,00

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		484.372,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	2.50	51.287,90		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		10.721,04		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 8m	11/06/2018		1.832.687,00

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		484.372,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		107.926,00		
Actas OCT / NOV 2023		247.470,00		
Activación de Guardia	2.50	51.287,90		
Art 1 Acta 11-05-2021		133.977,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		26.583,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		90.658,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		10.721,04		
TOTALES				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 8m	11/06/2018		1.832.687,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones	1.00	-61.408,74		
R-Pago de Vacaciones	1.00	82.850,82		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		207.168,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		207.168,79		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		517.921,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-932.259,57		
Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS Ene-24			489.252,70	
Aporte INSSJP	1.00			35.035,02
Aporte O.Social	1.00			35.035,02
Aporte SIJP	1.00			128.461,73
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		2.173.618,02	525.930,73	234.720,75
				2.464.828,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 8m	11/06/2018		1.832.687,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Dto. Días de Vacaciones	1.00	-61.408,74		
R-Pago de Vacaciones	1.00	82.850,82		
Paritaria 2018		42.228,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		207.168,79		
Resolución SSRL Nº84/2017		207.168,79		
Resolución ST 636/2019		38.454,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		517.921,99		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-932.259,57		
Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS Ene-24			489.252,70	
Aporte INSSJP	1.00			35.035,02
Aporte O.Social	1.00			35.035,02
Aporte SIJP	1.00			128.461,73
Cuota Obra Social				36.188,98
TOTALES		2.173.618,02	525.930,73	234.720,75
				2.464.828,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909556467402
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2018		1.618.654,00

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		427.804,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	1.50	20.796,96		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	220.733,52		
R-Art27 Feriados Trabajad		12.223,68		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2018		1.618.654,00

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		427.804,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
R-Activación de Guardia	1.50	20.796,96		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	220.733,52		
R-Art27 Feriados Trabajad		12.223,68		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2018		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		41.975,87		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		209.137,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		209.137,60		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		522.844,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-941.119,21		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS Ene-24			498.641,14	
Aporte INSSJP	1.00			35.972,67
Aporte O.Social	1.00			35.972,67
Aporte SIJP	1.00			131.899,76
TOTALES		2.224.759,13	602.562,97	203.845,10
				2.623.477,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2018		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		41.975,87		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		209.137,60		
Resolución SSRL Nº84/2017		209.137,60		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		522.844,01		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-941.119,21		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS Ene-24			498.641,14	
Aporte INSSJP	1.00			35.972,67
Aporte O.Social	1.00			35.972,67
Aporte SIJP	1.00			131.899,76
TOTALES		2.224.759,13	602.562,97	203.845,10
				2.623.477,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1409714
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2018		1.737.591,00

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	20.00	102.890,04		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 30-06-2023		459.238,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
R-Activación de Guardia	6.00	97.667,28		
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	12.00	230.692,80		
R-Art27 Feriados Trabajad		36.917,28		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2018		1.737.591,00

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	20.00	102.890,04		
Acta 18-04-2023		208.745,00		
Acta 20-07-2022		237.396,00		
Acta 30-06-2023		459.238,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		102.326,00		
Actas OCT / NOV 2023		234.629,00		
R-Activación de Guardia	6.00	97.667,28		
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	12.00	230.692,80		
R-Art27 Feriados Trabajad		36.917,28		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	5.00	9.820,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/08/2018		1.737.591,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		144.202,85		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-407.192,24		
Pago de Vacaciones	5.00	553.004,09		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		252.695,33		
Resolución SSRL Nº84/2017		252.695,33		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		631.738,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.137.128,97		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS Ene-24			567.222,46	
Aporte INSSJP	1.00			37.606,17
Aporte O.Social	1.00			37.606,17
Aporte SIJP	1.00			137.889,28
TOTALES		2.770.204,20	634.466,42	213.101,62
				3.191.569,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2018		1.737.591,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		144.202,85		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-407.192,24		
Pago de Vacaciones	5.00	553.004,09		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		252.695,33		
Resolución SSRL Nº84/2017		252.695,33		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		631.738,31		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.137.128,97		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
Redondeo			0,96	
SNR Acta MTEySS Ene-24			567.222,46	
Aporte INSSJP	1.00			37.606,17
Aporte O.Social	1.00			37.606,17
Aporte SIJP	1.00			137.889,28
TOTALES		2.770.204,20	634.466,42	213.101,62
				3.191.569,00

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4017701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	01/01/2019		2.559.175,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.559.175,00		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Impuesto a las Ganancias	1.00			122.287,48
TOTALES		2.559.175,00	0,65	318.996,65
				2.240.179,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO 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
Enero 2024

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 1m	01/01/2019		2.559.175,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.559.175,00		
Redondeo			0,65	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Impuesto a las Ganancias	1.00			122.287,48
TOTALES		2.559.175,00	0,65	318.996,65
				2.240.179,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	325450300/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO 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
Enero 2024

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 1m	14/01/2019		2.011.206,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.011.206,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		2.011.206,00	0,17	196.709,17
				1.814.497,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2024

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 1m	14/01/2019		2.011.206,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.011.206,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		2.011.206,00	0,17	196.709,17
				1.814.497,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009554961621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2024

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 1m	21/01/2019		1.675.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.675.919,00		
Suplemento Nocturno	70.00	78.248,80		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.754.167,80	0,37	196.709,17
				1.557.459,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 1m	21/01/2019		1.675.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.675.919,00		
Suplemento Nocturno	70.00	78.248,80		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.754.167,80	0,37	196.709,17
				1.557.459,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1678286
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 1m	21/01/2019		1.675.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.675.919,00		
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Préstamo				84.784,71
TOTALES		1.675.919,00	0,88	281.493,88
				1.394.426,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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
Enero 2024

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 1m	21/01/2019		1.675.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.675.919,00		
Redondeo			0,88	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Préstamo				84.784,71
TOTALES		1.675.919,00	0,88	281.493,88
				1.394.426,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	166-34741/2
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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
5a 0m	07/02/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	209.446,27		
R-Adicional Acta 08/18		4.352,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	72.451,51		
R-Art20 Adicpresentismo		3.667,04		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	41.670,90		
Horas extras al 50%	64.00	413.177,60		
R-Horas extras al 50%		19.446,56		
Hs Extras 100%	13.00	111.902,18		
R-Hs Extras 100%		2.315,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	103.294,32		
R-Hs Feriado Trabajado		11.112,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		341.479,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		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
Enero 2024

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
5a 0m	07/02/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	209.446,27		
R-Adicional Acta 08/18		4.352,33		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	72.451,51		
R-Art20 Adicpresentismo		3.667,04		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	41.670,90		
Horas extras al 50%	64.00	413.177,60		
R-Horas extras al 50%		19.446,56		
Hs Extras 100%	13.00	111.902,18		
R-Hs Extras 100%		2.315,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	103.294,32		
R-Hs Feriado Trabajado		11.112,48		
Resolución 1623/23 MTEySS		341.479,78		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		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
Enero 2024

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
5a 0m	07/02/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-466.986,22		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Ene-24			412.522,68	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.885.457,88	516.444,31	196.709,19
				2.205.193,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		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
Enero 2024

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
5a 0m	07/02/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-466.986,22		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,63	
SNR Acta MTEySS Ene-24			412.522,68	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.885.457,88	516.444,31	196.709,19
				2.205.193,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4015392
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		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
Enero 2024

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 11m	27/03/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		195.052,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	78.620,46		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	68.00	398.429,68		
Hs Extras 100%	16.00	124.997,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.748,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		296.910,29		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-450.287,34		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta MTEySS Ene-24			413.924,59	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.705.981,02	517.846,15	196.709,17
				2.027.118,00

Son pesos: DOS MILLONES VEINTISIETE MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		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
Enero 2024

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 11m	27/03/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		195.052,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	78.620,46		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	68.00	398.429,68		
Hs Extras 100%	16.00	124.997,44		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.748,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		296.910,29		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-450.287,34		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,56	
SNR Acta MTEySS Ene-24			413.924,59	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.705.981,02	517.846,15	196.709,17
				2.027.118,00

Son pesos: DOS MILLONES VEINTISIETE MIL CIENTO DIECIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4011338
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 10m	03/04/2019		1.675.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.675.919,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-46.553,30		
R-Diferencia pago SAC		757,64		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-391.047,77		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	48.068,57		
Pago de Vacaciones	7.00	482.981,66		
Suplemento Nocturno	60.00	67.070,40		
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP	1.00			34.736,11
Aporte O.Social				34.736,11
Aporte SIJP	1.00			127.365,76
TOTALES		1.837.196,20	0,78	196.837,98
				1.640.359,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 10m	03/04/2019		1.675.919,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.675.919,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-46.553,30		
R-Diferencia pago SAC		757,64		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-391.047,77		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	48.068,57		
Pago de Vacaciones	7.00	482.981,66		
Suplemento Nocturno	60.00	67.070,40		
Redondeo			0,78	
Aporte INSSJP	1.00			34.736,11
Aporte O.Social				34.736,11
Aporte SIJP	1.00			127.365,76
TOTALES		1.837.196,20	0,78	196.837,98
				1.640.359,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-044016/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		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
Enero 2024

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 10m	05/04/2019		1.546.122,00

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	98.099,23		
R-Acta 03/2023		39.938,40		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 30-06-2023		410.434,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	5.50	98.987,24		
R-Activación de Guardia	6.50	94.314,35		
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	215.972,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		7.570,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	105.736,38		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.248,71		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		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
Enero 2024

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 10m	05/04/2019		1.546.122,00

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	98.099,23		
R-Acta 03/2023		39.938,40		
Acta 18-04-2023		186.561,00		
Acta 20-07-2022		212.167,00		
Acta 30-06-2023		410.434,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		91.452,00		
Actas OCT / NOV 2023		209.695,00		
Activación de Guardia	5.50	98.987,24		
R-Activación de Guardia	6.50	94.314,35		
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	215.972,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		7.570,80		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	105.736,38		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.248,71		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 10m	05/04/2019		1.546.122,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	84.401,15		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		238.825,54		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		238.825,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		597.063,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.074.714,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Ene-24			571.313,61	
Aporte INSSJP	1.00			37.245,42
Aporte O.Social	1.00			37.245,42
Aporte SIJP	1.00			136.566,54
TOTALES		2.597.449,92	656.896,46	211.057,38
				3.043.289,00

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		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
Enero 2024

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 10m	05/04/2019		1.546.122,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	84.401,15		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		238.825,54		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		238.825,54		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		597.063,86		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.074.714,94		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Ene-24			571.313,61	
Aporte INSSJP	1.00			37.245,42
Aporte O.Social	1.00			37.245,42
Aporte SIJP	1.00			136.566,54
TOTALES		2.597.449,92	656.896,46	211.057,38
				3.043.289,00

Son pesos: TRES MILLONES CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4052564
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 10m	22/04/2019		1.766.588,00

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		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	1.50	28.518,27		
R-Activación de Guardia	4.50	67.835,76		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	228.146,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		12.223,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	107.894,07		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.549,53		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 10m	22/04/2019		1.766.588,00

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		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Activación de Guardia	1.50	28.518,27		
R-Activación de Guardia	4.50	67.835,76		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	228.146,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		12.223,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	107.894,07		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.549,53		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 10m	22/04/2019		1.766.588,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
R-Diferencia pago SAC		68.770,03		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		237.539,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		237.539,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		593.847,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.068.925,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Ene-24			574.471,64	
Aporte INSSJP	1.00			36.776,49
Aporte O.Social	1.00			36.776,49
Aporte SIJP	1.00			134.847,12
TOTALES		2.591.447,60	678.393,50	208.400,10
				3.061.441,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 10m	22/04/2019		1.766.588,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
R-Diferencia pago SAC		68.770,03		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		237.539,05		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		237.539,05		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		593.847,63		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.068.925,73		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,86	
SNR Acta MTEySS Ene-24			574.471,64	
Aporte INSSJP	1.00			36.776,49
Aporte O.Social	1.00			36.776,49
Aporte SIJP	1.00			134.847,12
TOTALES		2.591.447,60	678.393,50	208.400,10
				3.061.441,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	1647846
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

Son pesos: TRES MILLONES SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 9m	15/05/2019		2.093.984,00

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	131.035,63		
R-Acta 03/2023		53.347,57		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Acta 30-06-2023		555.517,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	9.00	214.171,20		
R-Activación de Guardia	2.50	48.916,65		
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	285.561,60		
R-Art14 Feriados Trabajad		9.179,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	143.970,67		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.729,72		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2024

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 9m	15/05/2019		2.093.984,00

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	131.035,63		
R-Acta 03/2023		53.347,57		
Acta 18-04-2023		252.508,00		
Acta 20-07-2022		287.166,00		
Acta 30-06-2023		555.517,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		123.778,00		
Actas OCT / NOV 2023		283.819,00		
Activación de Guardia	9.00	214.171,20		
R-Activación de Guardia	2.50	48.916,65		
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	285.561,60		
R-Art14 Feriados Trabajad		9.179,76		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	143.970,67		
R-Art1° Incb Res1122/09		6.729,72		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2024

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 9m	15/05/2019		2.093.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		307.683,98		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		307.683,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		769.209,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.384.577,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-1.036.043,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			747.474,10	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Préstamo				33.966,60
TOTALES		3.284.070,30	-202.986,51	230.675,79
				2.850.408,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	15/05/2019		2.093.984,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		307.683,98		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		307.683,98		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		769.209,95		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.384.577,91		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,39	
Retención adelantos	1.00		-1.036.043,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			747.474,10	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Préstamo				33.966,60
TOTALES		3.284.070,30	-202.986,51	230.675,79
				2.850.408,00

Son pesos: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	524-354614/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	03/05/2019		1.182.387,00

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		312.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
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	46.106,00		
Art56 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	47.00	92.308,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	32.410,70		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		16.205,35		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 9m	03/05/2019		1.182.387,00

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		312.500,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		79.196,00		
Actas OCT / NOV 2023		159.659,00		
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	46.106,00		
Art56 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	47.00	92.308,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	7.00	32.410,70		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		16.205,35		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 9m	03/05/2019		1.182.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		137.362,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		137.362,04		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		343.405,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-618.129,17		
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS Ene-24			340.391,36	
Aporte INSSJP	1.00			35.199,54
Aporte O.Social				35.199,54
Aporte SIJP	1.00			129.065,00
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.574.899,05	340.392,03	203.864,08
				1.711.427,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	03/05/2019		1.182.387,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Paritaria 2018		30.866,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		137.362,04		
Resolución SSRL Nº84/2017		137.362,04		
Resolución ST 636/2019		28.107,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		343.405,09		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-618.129,17		
Redondeo			0,67	
SNR Acta MTEySS Ene-24			340.391,36	
Aporte INSSJP	1.00			35.199,54
Aporte O.Social				35.199,54
Aporte SIJP	1.00			129.065,00
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.574.899,05	340.392,03	203.864,08
				1.711.427,00

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4014900
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	29/05/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		140.366,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.159,21		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	28.00	164.059,28		
Hs Extras 100%	11.00	85.935,74		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.748,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		232.541,50		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-385.918,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS Ene-24			328.849,16	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	29/05/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		140.366,49		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	61.159,21		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	28.00	164.059,28		
Hs Extras 100%	11.00	85.935,74		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.748,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		232.541,50		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-385.918,55		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,76	
SNR Acta MTEySS Ene-24			328.849,16	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	29/05/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.358.437,25	408.318,92	198.159,17
				1.568.597,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 9m	29/05/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.358.437,25	408.318,92	198.159,17
				1.568.597,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	3867055
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS 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
Enero 2024

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 8m	15/06/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		145.053,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.659,13		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	40.00	234.370,40		
Hs Extras 100%	5.00	39.061,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.748,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		249.236,17		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-402.613,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
Redondeo			0,73	
Retención adelantos	1.00		-390.578,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			333.514,28	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 8m	15/06/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		145.053,91		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.659,13		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	40.00	234.370,40		
Hs Extras 100%	5.00	39.061,70		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.748,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		249.236,17		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-402.613,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
Redondeo			0,73	
Retención adelantos	1.00		-390.578,00	
SNR Acta MTEySS Ene-24			333.514,28	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 8m	15/06/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Obra Social				36.188,98
R-Cuota Obra Social				-36.188,98
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.391.061,67	10.180,01	223.589,68
				1.177.652,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 8m	15/06/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				127.282,41
Cuota Obra Social				36.188,98
R-Cuota Obra Social				-36.188,98
Préstamo				26.880,51
TOTALES		1.391.061,67	10.180,01	223.589,68
				1.177.652,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544445124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	12/07/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	165.866,72		
Art.47 Desarraigo		126.381,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	62.993,44		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	27.989,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	1.00	1.964,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	60.00	307.182,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	81.915,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		264.848,73		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-390.355,17		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS Ene-24			339.954,06	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.388.654,87	437.762,30	196.709,17
				1.629.708,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000137	QUISPE CRISTIAN GABRIEL	20-36379839-0
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
4a 7m	12/07/2019		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	165.866,72		
Art.47 Desarraigo		126.381,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	62.993,44		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	27.989,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	1.00	1.964,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	60.00	307.182,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	81.915,12		
Resolución 1623/23 MTEySS		264.848,73		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-390.355,17		
Art34 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,24	
SNR Acta MTEySS Ene-24			339.954,06	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.388.654,87	437.762,30	196.709,17
				1.629.708,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	4023953
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	20/08/2019		1.766.588,00

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	20.00	99.712,36		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	223.125,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		36.154,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	104.125,34		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.339,88		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	20/08/2019		1.766.588,00

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	20.00	99.712,36		
Acta 18-04-2023		213.047,00		
Acta 20-07-2022		242.289,00		
Acta 30-06-2023		468.702,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.435,00		
Actas OCT / NOV 2023		239.465,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		129.643,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		87.725,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	223.125,84		
R-Art14 Feriados Trabajad		36.154,08		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	104.125,34		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.339,88		
Art20 Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	20/08/2019		1.766.588,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
R-Diferencia pago SAC		98.068,71		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-250.533,68		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	3.00	334.260,13		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		242.597,92		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		242.597,92		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		606.494,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.091.690,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS Ene-24			573.848,46	
Aporte INSSJP				37.606,16
Aporte O.Social	1.00			37.606,17
Aporte SIJP	1.00			137.889,28
TOTALES		2.683.926,76	659.430,85	213.101,61
				3.130.256,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	20/08/2019		1.766.588,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
R-Diferencia pago SAC		98.068,71		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-250.533,68		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Pago de Vacaciones	3.00	334.260,13		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		242.597,92		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		242.597,92		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		606.494,80		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.091.690,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,39	
SNR Acta MTEySS Ene-24			573.848,46	
Aporte INSSJP				37.606,16
Aporte O.Social	1.00			37.606,17
Aporte SIJP	1.00			137.889,28
TOTALES		2.683.926,76	659.430,85	213.101,61
				3.130.256,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	4-546
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

Son pesos: TRES MILLONES CIENTO TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 2m	03/12/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		141.928,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.353,79		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		38.642,53		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-348.363,18		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-140.954,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	40.00	234.370,40		
Hs Extras 100%	3.00	23.437,02		
Pago de Vacaciones	9.00	519.803,73		
R-Pago de Vacaciones	5.00	220.901,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.997,35		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-387.374,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		22.398,60	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 2m	03/12/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	4.00	7.856,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		141.928,97		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.353,79		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art23 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		38.642,53		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-348.363,18		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-140.954,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	40.00	234.370,40		
Hs Extras 100%	3.00	23.437,02		
Pago de Vacaciones	9.00	519.803,73		
R-Pago de Vacaciones	5.00	220.901,30		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.997,35		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-387.374,40		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		22.398,60	
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 2m	03/12/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS Ene-24			316.171,17	
Aporte INSSJP				35.872,67
Aporte O.Social	1.00			35.872,67
Aporte SIJP				131.533,09
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.552.295,01	436.378,42	210.628,43
				1.778.045,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 2m	03/12/2019		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Redondeo			0,65	
SNR Acta MTEySS Ene-24			316.171,17	
Aporte INSSJP				35.872,67
Aporte O.Social	1.00			35.872,67
Aporte SIJP				131.533,09
Gimnasio				7.350,00
TOTALES		1.552.295,01	436.378,42	210.628,43
				1.778.045,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	45460955415572-7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 9m	21/05/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		155.200,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	64.197,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento Licencias	4.00	-103.959,96		
Horas extras al 50%	52.00	270.616,32		
Hs Extras 100%	8.00	55.511,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.266,56		
Licencia por Matrimonio	4.00	177.678,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.962,13		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-393.339,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS Ene-24			349.699,26	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	21/05/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		155.200,16		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	64.197,36		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento Licencias	4.00	-103.959,96		
Horas extras al 50%	52.00	270.616,32		
Hs Extras 100%	8.00	55.511,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.266,56		
Licencia por Matrimonio	4.00	177.678,96		
Resolución 1623/23 MTEySS		239.962,13		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-393.339,18		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,02	
SNR Acta MTEySS Ene-24			349.699,26	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 9m	21/05/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.444.923,89	435.281,28	201.109,17
				1.679.096,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	21/05/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.444.923,89	435.281,28	201.109,17
				1.679.096,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523892880
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	21/05/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	121.871,19		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.305,03		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-15.425,89		
Art23 Horas De Viaje	17.00	33.388,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.50	15.110,66		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-16.828,08		
R-Diferencia pago SAC		128,37		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	17.400,06		
Resolución 1623/23 MTEySS		114.518,52		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-267.895,57		
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS Ene-24			170.986,55	
Aporte INSSJP	1.00			22.433,22
Aporte O.Social				27.562,82
Aporte SIJP	1.00			82.255,13
Gimnasio				1.450,00
	TOTALES	747.773,98	170.987,19	133.701,17
				785.060,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	21/05/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	121.871,19		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.305,03		
R-Art19 Adicpresentismo	0.50-	-15.425,89		
Art23 Horas De Viaje	17.00	33.388,00		
R-Art23 Horas De Viaje	10.50	15.110,66		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-16.828,08		
R-Diferencia pago SAC		128,37		
R-Licencia por Enfermedad	1.00	17.400,06		
Resolución 1623/23 MTEySS		114.518,52		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-267.895,57		
Redondeo			0,64	
SNR Acta MTEySS Ene-24			170.986,55	
Aporte INSSJP	1.00			22.433,22
Aporte O.Social				27.562,82
Aporte SIJP	1.00			82.255,13
Gimnasio				1.450,00
	TOTALES	747.773,98	170.987,19	133.701,17
				785.060,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909523902563
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 8m	11/06/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		122.694,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	58.315,60		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-490.111,70		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	24.00	140.229,36		
Hs Extras 100%	3.00	23.371,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.486,24		
Pago de Vacaciones	13.00	728.638,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		222.761,59		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-376.138,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS Ene-24			307.185,74	
Aporte INSSJP				34.713,39
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 8m	11/06/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		122.694,87		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	58.315,60		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-490.111,70		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	24.00	140.229,36		
Hs Extras 100%	3.00	23.371,56		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.486,24		
Pago de Vacaciones	13.00	728.638,04		
Resolución 1623/23 MTEySS		222.761,59		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-376.138,64		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS Ene-24			307.185,74	
Aporte INSSJP				34.713,39
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 8m	11/06/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.483.900,42	404.993,77	198.159,19
				1.690.735,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		D5-Ant.Grande

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 8m	11/06/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.483.900,42	404.993,77	198.159,19
				1.690.735,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780703
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		D5-Ant.Grande

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 7m	11/05/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		136.717,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	64.766,15		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		29.675,83		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-189.503,91		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-137.179,01		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	40.00	233.715,60		
Pago de Vacaciones	5.00	259.320,54		
R-Pago de Vacaciones	5.00	196.530,66		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.292,95		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-386.670,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		22.398,60	
Redondeo			0,13	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 7m	11/05/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		136.717,81		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	64.766,15		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		29.675,83		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-189.503,91		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-137.179,01		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	40.00	233.715,60		
Pago de Vacaciones	5.00	259.320,54		
R-Pago de Vacaciones	5.00	196.530,66		
Resolución 1623/23 MTEySS		233.292,95		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-386.670,00		
Art25 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		22.398,60	
Redondeo			0,13	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 7m	11/05/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			299.159,21	
Aporte INSSJP				35.603,65
Aporte O.Social	1.00			35.603,66
Aporte SIJP				130.546,75
TOTALES		1.401.320,12	413.252,94	201.754,06
				1.612.819,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 7m	11/05/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			299.159,21	
Aporte INSSJP				35.603,65
Aporte O.Social	1.00			35.603,66
Aporte SIJP				130.546,75
TOTALES		1.401.320,12	413.252,94	201.754,06
				1.612.819,00

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909528387222
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 7m	15/07/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		149.182,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.387,70		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento Licencias	2.00	-56.688,60		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	257.087,16		
Hs Extras 100%	5.00	38.952,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.486,24		
Licencia por Mudanza	2.00	99.802,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		251.823,00		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-405.200,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Ene-24			348.327,64	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		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
Enero 2024

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 7m	15/07/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		149.182,64		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	67.387,70		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento Licencias	2.00	-56.688,60		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	44.00	257.087,16		
Hs Extras 100%	5.00	38.952,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.486,24		
Licencia por Mudanza	2.00	99.802,52		
Resolución 1623/23 MTEySS		251.823,00		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-405.200,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	12.00		73.356,00	
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Ene-24			348.327,64	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 7m	15/07/2020		333.820,64

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		1.450.312,71	421.684,46	198.159,17
				1.673.838,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 7m	15/07/2020		333.820,64

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		1.450.312,71	421.684,46	198.159,17
				1.673.838,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780699
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Valle Hermoso 31/01/2024		D2-Val.Hermoso

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	190.899,09		
R-Adicional Acta 08/18		3.817,27		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	67.326,68		
R-Art20 Adicpresentismo		2.787,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		31.211,54		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	332.117,76		
R-Horas extras al 50%		14.044,68		
Hs Extras 100%	12.00	102.190,08		
R-Hs Extras 100%		5.041,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	102.190,08		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		319.267,14		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	190.899,09		
R-Adicional Acta 08/18		3.817,27		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	67.326,68		
R-Art20 Adicpresentismo		2.787,32		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		31.211,54		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	332.117,76		
R-Horas extras al 50%		14.044,68		
Hs Extras 100%	12.00	102.190,08		
R-Hs Extras 100%		5.041,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	102.190,08		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		319.267,14		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-444.773,58		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS Ene-24			385.261,93	
Aporte INSSJP	1.00			35.649,74
Aporte O.Social	1.00			35.649,74
Aporte SIJP	1.00			130.715,68
TOTALES		1.776.625,91	470.844,25	202.015,16
				2.045.455,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-444.773,58		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,32	
SNR Acta MTEySS Ene-24			385.261,93	
Aporte INSSJP	1.00			35.649,74
Aporte O.Social	1.00			35.649,74
Aporte SIJP	1.00			130.715,68
TOTALES		1.776.625,91	470.844,25	202.015,16
				2.045.455,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6846182854
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		NQN - APO

Son pesos: DOS MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 6m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	191.134,35		
Art.47 Desarraigo		152.041,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	65.829,29		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	27.989,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	13.50	26.514,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	60.00	306.199,80		
Hs Extras 100%	19.00	129.284,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	81.653,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		275.465,47		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-400.971,91		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Ene-24			388.096,15	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.593.045,10	492.018,07	196.709,17
				1.888.354,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000177	TORRES HORACIO MARINO	20-35780732-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Occidental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 6m	06/08/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	191.134,35		
Art.47 Desarraigo		152.041,43		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	65.829,29		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	27.989,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art52 Horas De Viaje	13.50	26.514,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	60.00	306.199,80		
Hs Extras 100%	19.00	129.284,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	81.653,28		
Resolución 1623/23 MTEySS		275.465,47		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-400.971,91		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Ene-24			388.096,15	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.593.045,10	492.018,07	196.709,17
				1.888.354,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	410509529147742
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2024

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 5m	01/09/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		166.321,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento Licencias	7.00	-202.409,27		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	52.00	303.830,28		
Hs Extras 100%	10.00	77.905,20		
Licencia por Enfermedad	7.00	265.382,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		234.401,05		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-387.778,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Ene-24			345.236,45	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 5m	01/09/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		166.321,79		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	10.00	19.640,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento Licencias	7.00	-202.409,27		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	52.00	303.830,28		
Hs Extras 100%	10.00	77.905,20		
Licencia por Enfermedad	7.00	265.382,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		234.401,05		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-387.778,10		
Art25 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,15	
SNR Acta MTEySS Ene-24			345.236,45	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 5m	01/09/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				81.598,76
TOTALES		1.430.091,33	424.705,60	278.307,93
				1.576.489,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 5m	01/09/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Préstamo				81.598,76
TOTALES		1.430.091,33	424.705,60	278.307,93
				1.576.489,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555105387
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	01/10/2020		1.675.514,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.675.514,00		
Suplemento Nocturno	60.00	67.054,20		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.742.568,20	0,97	196.709,17
				1.545.860,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2024

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 4m	01/10/2020		1.675.514,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.675.514,00		
Suplemento Nocturno	60.00	67.054,20		
Redondeo			0,97	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.742.568,20	0,97	196.709,17
				1.545.860,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO COMAFI S.A.	0351035234
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2024

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 4m	14/10/2020		3.062.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.062.081,00		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Impuesto a las Ganancias	1.00			294.413,96
TOTALES		3.062.081,00	0,13	491.123,13
				2.570.958,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	14/10/2020		3.062.081,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		3.062.081,00		
Redondeo			0,13	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Impuesto a las Ganancias	1.00			294.413,96
TOTALES		3.062.081,00	0,13	491.123,13
				2.570.958,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	432809530295441
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	21/04/2021		1.643.669,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.643.669,00		
Suplemento Nocturno	70.00	76.743,10		
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.720.412,10	0,07	196.709,17
				1.523.703,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	21/04/2021		1.643.669,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.643.669,00		
Suplemento Nocturno	70.00	76.743,10		
Redondeo			0,07	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.720.412,10	0,07	196.709,17
				1.523.703,00

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS TRES CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609530298556
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	01/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	134.441,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	56.377,51		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	27.496,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		37.582,50		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-310.195,52		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-176.224,26		
Guardia Pasiva	6.00	37.908,00		
Horas extras al 50%	24.00	152.021,52		
Pago de Vacaciones	8.00	437.532,24		
R-Pago de Vacaciones	6.00	251.389,26		
Resolución 1623/23 MTEySS		213.155,15		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.661,59		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		26.878,32	
Redondeo			0,50	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2024		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	01/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	134.441,82		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	56.377,51		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	14.00	27.496,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		37.582,50		
Dto. Días de Vacaciones	8.00	-310.195,52		
R-Dto. Días de Vacaciones	6.00	-176.224,26		
Guardia Pasiva	6.00	37.908,00		
Horas extras al 50%	24.00	152.021,52		
Pago de Vacaciones	8.00	437.532,24		
R-Pago de Vacaciones	6.00	251.389,26		
Resolución 1623/23 MTEySS		213.155,15		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-338.661,59		
Art34 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	6.00		26.878,32	
Redondeo			0,50	
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2024		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	01/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			268.683,73	
Aporte INSSJP				35.840,86
Aporte O.Social	1.00			35.840,86
Aporte SIJP				131.416,49
TOTALES		1.370.528,66	362.805,55	203.098,21
				1.530.236,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2024		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	01/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			268.683,73	
Aporte INSSJP				35.840,86
Aporte O.Social	1.00			35.840,86
Aporte SIJP				131.416,49
TOTALES		1.370.528,66	362.805,55	203.098,21
				1.530.236,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	550-008892/7
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2024		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	03/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	196.008,59		
R-Adicional Acta 08/18		3.086,65		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	64.851,11		
R-Art20 Adicpresentismo		2.389,11		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		26.196,77		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	27.780,60		
Horas extras al 50%	48.00	306.570,24		
R-Horas extras al 50%		12.038,00		
Hs Extras 100%	18.00	153.285,12		
R-Hs Extras 100%		3.395,26		
Hs Feriado Trabajado	12.00	102.190,08		
R-Hs Feriado Trabajado		3.703,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		311.641,73		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	03/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	196.008,59		
R-Adicional Acta 08/18		3.086,65		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	64.851,11		
R-Art20 Adicpresentismo		2.389,11		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		26.196,77		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	27.780,60		
Horas extras al 50%	48.00	306.570,24		
R-Horas extras al 50%		12.038,00		
Hs Extras 100%	18.00	153.285,12		
R-Hs Extras 100%		3.395,26		
Hs Feriado Trabajado	12.00	102.190,08		
R-Hs Feriado Trabajado		3.703,92		
Resolución 1623/23 MTEySS		311.641,73		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	03/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-437.148,17		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Ene-24			386.331,30	
Aporte INSSJP	1.00			35.499,29
Aporte O.Social	1.00			35.499,29
Aporte SIJP	1.00			130.164,05
TOTALES		1.774.051,04	465.800,59	201.162,63
				2.038.689,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	03/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-437.148,17		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Ene-24			386.331,30	
Aporte INSSJP	1.00			35.499,29
Aporte O.Social	1.00			35.499,29
Aporte SIJP	1.00			130.164,05
TOTALES		1.774.051,04	465.800,59	201.162,63
				2.038.689,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466209530301012
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	14/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	212.221,62		
R-Adicional Acta 08/18		3.385,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	69.415,52		
R-Art20 Adicpresentismo		2.852,15		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-41.868,72		
Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	56.00	360.613,68		
R-Horas extras al 50%		15.125,04		
Hs Extras 100%	21.00	180.306,84		
R-Hs Extras 100%		1.800,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	103.032,48		
R-Hs Feriado Trabajado		8.642,88		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	87.691,36		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	14/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	212.221,62		
R-Adicional Acta 08/18		3.385,13		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	69.415,52		
R-Art20 Adicpresentismo		2.852,15		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Descuento Licencias	2.00	-41.868,72		
Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	56.00	360.613,68		
R-Horas extras al 50%		15.125,04		
Hs Extras 100%	21.00	180.306,84		
R-Hs Extras 100%		1.800,60		
Hs Feriado Trabajado	12.00	103.032,48		
R-Hs Feriado Trabajado		8.642,88		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	2.00	87.691,36		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	14/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		326.174,18		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-451.680,62		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS Ene-24			423.787,52	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.930.214,87	515.483,32	196.709,19
				2.248.989,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	14/10/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución 1623/23 MTEySS		326.174,18		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-451.680,62		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,80	
SNR Acta MTEySS Ene-24			423.787,52	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.930.214,87	515.483,32	196.709,19
				2.248.989,00

Son pesos: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509530302123
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	17/03/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		142.950,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.375,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-117.599,76		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	40.00	233.715,60		
Hs Extras 100%	4.00	31.162,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.486,24		
Pago de Vacaciones	3.00	180.138,82		
Resolución 1623/23 MTEySS		248.129,96		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-401.507,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS Ene-24			331.900,96	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	17/03/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		142.950,23		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.375,78		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-117.599,76		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	40.00	233.715,60		
Hs Extras 100%	4.00	31.162,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.486,24		
Pago de Vacaciones	3.00	180.138,82		
Resolución 1623/23 MTEySS		248.129,96		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-401.507,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS Ene-24			331.900,96	
Aporte INSSJP				34.713,38
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

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
Enero 2024

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 4m	17/03/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.440.433,44	417.483,74	198.159,18
				1.659.758,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	17/03/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.440.433,44	417.483,74	198.159,18
				1.659.758,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609532545463
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	18/03/2021		1.703.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.703.448,00		
Suplemento Nocturno	80.00	90.896,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.794.344,00	0,17	196.709,17
				1.597.635,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	18/03/2021		1.703.448,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.703.448,00		
Suplemento Nocturno	80.00	90.896,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.794.344,00	0,17	196.709,17
				1.597.635,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530396047
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000209	CARRIZO GABRIELA SAMANTHA	27-37067776-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 4m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	22.00	-457.966,25		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-153.377,05		
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS Ene-24			38.086,14	
Aporte INSSJP				4.996,00
Aporte O.Social				4.996,00
Aporte SIJP				18.318,65
TOTALES		166.533,20	38.086,45	28.310,65
				176.309,00

Son pesos: CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000209	CARRIZO GABRIELA SAMANTHA	27-37067776-5
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
3a 4m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	22.00	-457.966,25		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-153.377,05		
Redondeo			0,31	
SNR Acta MTEySS Ene-24			38.086,14	
Aporte INSSJP				4.996,00
Aporte O.Social				4.996,00
Aporte SIJP				18.318,65
TOTALES		166.533,20	38.086,45	28.310,65
				176.309,00

Son pesos: CIENTO SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NUEVE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796458
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	170.461,07		
R-Adicional Acta 08/18		2.808,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.855,32		
R-Art20 Adicpresentismo		2.787,33		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	42.123,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		27.090,08		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	332.117,76		
R-Horas extras al 50%		14.044,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	102.190,08		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		302.007,21		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-427.513,65		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	170.461,07		
R-Adicional Acta 08/18		2.808,93		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.855,32		
R-Art20 Adicpresentismo		2.787,33		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	42.123,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		27.090,08		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	332.117,76		
R-Horas extras al 50%		14.044,68		
Hs Feriado Trabajado	12.00	102.190,08		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		302.007,21		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-427.513,65		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS Ene-24			344.089,00	
Aporte INSSJP	1.00			35.526,09
Aporte O.Social	1.00			35.526,09
Aporte SIJP	1.00			130.262,33
TOTALES		1.579.347,98	429.671,53	201.314,51
				1.807.705,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 3m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS Ene-24			344.089,00	
Aporte INSSJP	1.00			35.526,09
Aporte O.Social	1.00			35.526,09
Aporte SIJP	1.00			130.262,33
TOTALES		1.579.347,98	429.671,53	201.314,51
				1.807.705,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6706340787
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS 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
Enero 2024

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 3m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	199.414,93		
R-Adicional Acta 08/18		1.944,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.383,96		
R-Art20 Adicpresentismo		2.398,39		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-117.673,96		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	332.117,76		
R-Horas extras al 50%		7.562,52		
Hs Extras 100%	17.00	144.769,28		
R-Hs Extras 100%		2.160,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	102.190,08		
R-Pago de Vacaciones	4.00	203.908,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		311.559,39		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	199.414,93		
R-Adicional Acta 08/18		1.944,64		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.383,96		
R-Art20 Adicpresentismo		2.398,39		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	4.00	-117.673,96		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	332.117,76		
R-Horas extras al 50%		7.562,52		
Hs Extras 100%	17.00	144.769,28		
R-Hs Extras 100%		2.160,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	102.190,08		
R-Pago de Vacaciones	4.00	203.908,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		311.559,39		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-437.065,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		61.130,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS Ene-24			396.562,18	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.850.143,41	475.611,78	196.709,19
				2.129.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 3m	20/11/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-437.065,83		
Art34 Ayuda Alimentaria	10.00		61.130,00	
R-Art34 Ayuda Alimentaria	4.00		17.918,88	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS Ene-24			396.562,18	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.850.143,41	475.611,78	196.709,19
				2.129.046,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES CIENTO VEINTINUEVE MIL CUARENTA Y SEIS CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 3m	12/11/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Ade.Bruto Negativo SAC		75.551,50		
Ade.Bruto Negativo sueldo		188.932,72		
Adelanto Bruto Neg. /102		-188.932,72		
Adelanto Bruto Neg. /115		-75.551,50		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		89.974,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Reserva de Puesto	30.00	-791.121,14		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-153.377,05		
TOTALES		0,00	0,00	0,00

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	12/11/2020		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Ade.Bruto Negativo SAC		75.551,50		
Ade.Bruto Negativo sueldo		188.932,72		
Adelanto Bruto Neg. /102		-188.932,72		
Adelanto Bruto Neg. /115		-75.551,50		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		89.974,69		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Reserva de Puesto	30.00	-791.121,14		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-153.377,05		
TOTALES		0,00	0,00	0,00

Son pesos: CERO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	12/11/2020		1.458.099,00

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	92.700,00		
R-Acta 03/2023		37.054,09		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
R-Activación de Guardia	0.50	6.190,99		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	204.290,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		7.224,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	95.335,41		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.681,00		
Art20 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 3m	12/11/2020		1.458.099,00

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	92.700,00		
R-Acta 03/2023		37.054,09		
Acta 18-04-2023		175.987,00		
Acta 20-07-2022		200.141,00		
Acta 30-06-2023		387.170,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.268,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.809,00		
R-Activación de Guardia	0.50	6.190,99		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.465,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	204.290,16		
R-Art14 Feriados Trabajad		7.224,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	95.335,41		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.681,00		
Art20 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 3m	12/11/2020		1.458.099,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
R-Descuento Licencias		-6.789,20		
R-Diferencia pago SAC		38.650,53		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad		6.789,20		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		203.012,67		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		203.012,67		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		507.531,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-913.557,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS Ene-24			473.571,48	
Aporte INSSJP				35.872,90
Aporte O.Social				35.872,90
Aporte SIJP	1.00			131.533,97
TOTALES		2.117.995,16	559.153,61	203.279,77
				2.473.869,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 3m	12/11/2020		1.458.099,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
R-Descuento Licencias		-6.789,20		
R-Diferencia pago SAC		38.650,53		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Licencia por Enfermedad		6.789,20		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		203.012,67		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		203.012,67		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		507.531,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-913.557,01		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,13	
SNR Acta MTEySS Ene-24			473.571,48	
Aporte INSSJP				35.872,90
Aporte O.Social				35.872,90
Aporte SIJP	1.00			131.533,97
TOTALES		2.117.995,16	559.153,61	203.279,77
				2.473.869,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909530780686
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		GSJ - Oriental

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 2m	04/12/2020		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	71.668,72		
R-Acta 03/2023	20.00	96.287,25		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	7.00	133.777,98		
R-Activación de Guardia	7.00	106.535,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	229.333,68		
R-Art27 Feriados Trabajad		35.332,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2024

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 2m	04/12/2020		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		109.690,00		
Acta Abril 2014(CCT637)		8.107,00		
Resolución ST 1026/2015		9.766,00		
Resolución MT 367/2016		13.469,00		
Disposición SSRL 26/2017		14.824,00		
RES ST 1399/12		5.405,00		
Acta 03/2023	20.00	71.668,72		
R-Acta 03/2023	20.00	96.287,25		
Acta 18-04-2023		194.456,00		
Acta 20-07-2022		221.146,00		
Acta 30-06-2023		427.804,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		95.322,00		
Actas OCT / NOV 2023		218.569,00		
Activación de Guardia	7.00	133.777,98		
R-Activación de Guardia	7.00	106.535,40		
Art 1 Acta 11-05-2021		118.331,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		80.070,00		
Art27 Feriados Trabajados	12.00	229.333,68		
R-Art27 Feriados Trabajad		35.332,32		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2024

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 2m	04/12/2020		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		144.543,03		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		260.919,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		260.919,64		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		652.299,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.174.138,38		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS Ene-24			593.027,55	
Aporte INSSJP	1.00			37.606,17
Aporte O.Social	1.00			37.606,17
Aporte SIJP	1.00			137.889,29
TOTALES		2.746.507,48	696.949,15	213.101,63
				3.230.355,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2024

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 2m	04/12/2020		1.618.654,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	5.00	9.820,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		144.543,03		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		260.919,64		
Resolución SSRL Nº84/2017		260.919,64		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		652.299,10		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.174.138,38		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,60	
SNR Acta MTEySS Ene-24			593.027,55	
Aporte INSSJP	1.00			37.606,17
Aporte O.Social	1.00			37.606,17
Aporte SIJP	1.00			137.889,29
TOTALES		2.746.507,48	696.949,15	213.101,63
				3.230.355,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	HSBC BANK	6736101316
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		NQN - APO

Son pesos: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2024

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 2m	04/12/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	153.026,56		
R-Adicional Acta 08/18		4.167,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	59.493,89		
R-Art20 Adicpresentismo		3.750,35		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		37.989,62		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-122.023,35		
Guardia Pasiva	2.00	12.636,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	41.670,90		
Horas extras al 50%	40.00	244.945,20		
R-Horas extras al 50%		20.835,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	97.978,08		
R-Hs Feriado Trabajado		5.556,00		
Pago de Vacaciones	3.00	196.090,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		289.173,31		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	04/12/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	153.026,56		
R-Adicional Acta 08/18		4.167,00		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	59.493,89		
R-Art20 Adicpresentismo		3.750,35		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	6.00	11.784,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		37.989,62		
Dto. Días de Vacaciones	3.00	-122.023,35		
Guardia Pasiva	2.00	12.636,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	41.670,90		
Horas extras al 50%	40.00	244.945,20		
R-Horas extras al 50%		20.835,00		
Hs Feriado Trabajado	12.00	97.978,08		
R-Hs Feriado Trabajado		5.556,00		
Pago de Vacaciones	3.00	196.090,80		
Resolución 1623/23 MTEySS		289.173,31		
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	04/12/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-414.679,75		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Ene-24			332.371,37	
Aporte INSSJP	1.00			35.853,07
Aporte O.Social	1.00			35.853,08
Aporte SIJP	1.00			131.461,27
TOTALES		1.588.373,64	417.953,78	203.167,42
				1.803.160,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 2m	04/12/2020		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-414.679,75		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Ene-24			332.371,37	
Aporte INSSJP	1.00			35.853,07
Aporte O.Social	1.00			35.853,08
Aporte SIJP	1.00			131.461,27
TOTALES		1.588.373,64	417.953,78	203.167,42
				1.803.160,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO PROVINCIA	882115/1
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	13/01/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.979,17		
R-Art19 Adicpresentismo		1.889,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art23 Horas De Viaje	14.00	27.496,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	5.335,31		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-194.287,31		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	14.324,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	31.492,86		
Hs Extras 100%	6.00	42.588,24		
R-Hs Extras 100%		4.199,04		
Pago de Vacaciones	7.00	264.512,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		126.539,80		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-279.916,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS Ene-24			193.836,39	
TOTALES				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	13/01/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	39.979,17		
R-Art19 Adicpresentismo		1.889,57		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art23 Horas De Viaje	14.00	27.496,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC	1.00	5.335,31		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-194.287,31		
Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	14.324,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	6.00	31.492,86		
Hs Extras 100%	6.00	42.588,24		
R-Hs Extras 100%		4.199,04		
Pago de Vacaciones	7.00	264.512,08		
Resolución 1623/23 MTEySS		126.539,80		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-279.916,85		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,59	
SNR Acta MTEySS Ene-24			193.836,39	
TOTALES				********

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	13/01/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			28.388,17
Aporte O.Social	1.00			34.203,26
Aporte SIJP	1.00			104.089,96
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		946.272,41	224.401,98	176.981,39
				993.693,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 1m	13/01/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte INSSJP	1.00			28.388,17
Aporte O.Social	1.00			34.203,26
Aporte SIJP	1.00			104.089,96
Gimnasio				10.300,00
TOTALES		946.272,41	224.401,98	176.981,39
				993.693,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	0953203537
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 11m	05/03/2021		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	209.841,11		
R-Adicional Acta 08/18		3.889,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	71.500,95		
R-Art20 Adicpresentismo		3.667,09		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Descuento Licencias		-1.389,03		
R-Diferencia pago SAC		37.267,26		
Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	41.670,90		
Horas extras al 50%	64.00	411.082,88		
R-Horas extras al 50%		19.447,12		
Hs Extras 100%	14.00	119.899,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	102.770,64		
R-Hs Feriado Trabajado		5.556,24		
R-Lic. por Estudios/Exame		1.692,77		
Resolución 1623/23 MTEySS		325.913,02		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 11m	05/03/2021		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	209.841,11		
R-Adicional Acta 08/18		3.889,42		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	71.500,95		
R-Art20 Adicpresentismo		3.667,09		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	5.00	9.820,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Descuento Licencias		-1.389,03		
R-Diferencia pago SAC		37.267,26		
Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Guardia Pasiva	9.00	41.670,90		
Horas extras al 50%	64.00	411.082,88		
R-Horas extras al 50%		19.447,12		
Hs Extras 100%	14.00	119.899,08		
Hs Feriado Trabajado	12.00	102.770,64		
R-Hs Feriado Trabajado		5.556,24		
R-Lic. por Estudios/Exame		1.692,77		
Resolución 1623/23 MTEySS		325.913,02		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 11m	05/03/2021		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-451.419,46		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS Ene-24			387.852,09	
Aporte INSSJP	1.00			35.831,41
Aporte O.Social	1.00			35.831,41
Aporte SIJP	1.00			131.381,81
TOTALES		1.807.496,02	491.773,61	203.044,63
				2.096.225,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 11m	05/03/2021		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-451.419,46		
Art34 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,52	
SNR Acta MTEySS Ene-24			387.852,09	
Aporte INSSJP	1.00			35.831,41
Aporte O.Social	1.00			35.831,41
Aporte SIJP	1.00			131.381,81
TOTALES		1.807.496,02	491.773,61	203.044,63
				2.096.225,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509532545450
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	03/05/2021		793.564,00

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		210.726,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Actas OCT / NOV 2023		107.662,00		
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	46.904,41		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	13.748,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-261.546,89		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Pago de Vacaciones	7.00	352.744,21		
Paritaria 2018		18.223,00		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	03/05/2021		793.564,00

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		210.726,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		46.953,00		
Actas OCT / NOV 2023		107.662,00		
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	46.904,41		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	7.00	13.748,00		
Dto. Días de Vacaciones	7.00	-261.546,89		
Inc Comp Prov CCT611/10		1.800,00		
Pago de Vacaciones	7.00	352.744,21		
Paritaria 2018		18.223,00		
TOTALES				
				********

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	03/05/2021		793.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		97.124,45		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	11.00	48.905,12		
Disposición SSRL 40/2017		97.124,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		242.811,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-437.060,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Ene-24			226.665,83	
Aporte INSSJP				32.285,70
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP				118.380,88
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.076.189,85	257.231,12	186.829,97
				1.146.591,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		GSJ - Base Pata

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 9m	03/05/2021		793.564,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		1.947,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		97.124,45		
Resolución ST 636/2019		16.597,00		
Tareas Incrementales	11.00	48.905,12		
Disposición SSRL 40/2017		97.124,45		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		242.811,13		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-437.060,03		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,29	
SNR Acta MTEySS Ene-24			226.665,83	
Aporte INSSJP				32.285,70
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP				118.380,88
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.076.189,85	257.231,12	186.829,97
				1.146.591,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609533736644
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		GSJ - Base Pata

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 9m	11/05/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		147.070,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.583,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	40.00	233.061,20		
Hs Extras 100%	7.00	54.380,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.224,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		248.434,00		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-401.811,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Ene-24			336.593,34	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.404.524,98	403.837,19	196.709,17
				1.611.653,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS ONCE 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
Enero 2024

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 9m	11/05/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		147.070,31		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	65.583,72		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	7.00	13.748,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	40.00	233.061,20		
Hs Extras 100%	7.00	54.380,90		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.224,40		
Resolución 1623/23 MTEySS		248.434,00		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-401.811,05		
Art25 Ayuda Alimentaria	11.00		67.243,00	
Redondeo			0,85	
SNR Acta MTEySS Ene-24			336.593,34	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.404.524,98	403.837,19	196.709,17
				1.611.653,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609555055972
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS ONCE 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
Enero 2024

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 8m	07/06/2021		2.415.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.415.982,00		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Impuesto a las Ganancias	1.00			77.301,01
Préstamo				82.946,46
TOTALES		2.415.982,00	0,64	356.956,64
				2.059.026,00

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		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
Enero 2024

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 8m	07/06/2021		2.415.982,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.415.982,00		
Redondeo			0,64	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Impuesto a las Ganancias	1.00			77.301,01
Préstamo				82.946,46
TOTALES		2.415.982,00	0,64	356.956,64
				2.059.026,00

Son pesos: DOS MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL VEINTISEIS CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BBVA BANCO	144-046117/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		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
Enero 2024

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 7m	01/07/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		136.194,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	64.577,63		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		40.689,05		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-343.878,12		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-138.381,60		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	40.00	233.061,20		
Pago de Vacaciones	9.00	517.744,08		
R-Pago de Vacaciones	5.00	219.759,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		234.906,30		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-388.283,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		22.398,60	
Redondeo			0,40	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		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
Enero 2024

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 7m	01/07/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		136.194,13		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	64.577,63		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	4.00	7.856,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		40.689,05		
Dto. Días de Vacaciones	9.00	-343.878,12		
R-Dto. Días de Vacaciones	5.00	-138.381,60		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	40.00	233.061,20		
Pago de Vacaciones	9.00	517.744,08		
R-Pago de Vacaciones	5.00	219.759,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		234.906,30		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-388.283,35		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		22.398,60	
Redondeo			0,40	
TOTALES				********

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		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
Enero 2024

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 7m	01/07/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			310.883,80	
Aporte INSSJP				35.934,05
Aporte O.Social	1.00			35.934,05
Aporte SIJP				131.758,22
TOTALES		1.535.078,52	431.090,80	203.626,32
				1.762.543,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 7m	01/07/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
SNR Acta MTEySS Ene-24			310.883,80	
Aporte INSSJP				35.934,05
Aporte O.Social	1.00			35.934,05
Aporte SIJP				131.758,22
TOTALES		1.535.078,52	431.090,80	203.626,32
				1.762.543,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354925
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Enero 2024

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 7m	01/07/2021		1.999.463,00

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		530.536,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Actas OCT / NOV 2023		271.055,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	131.329,40		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	21.00	41.244,00		
Asig. Vivienda	25.00	499.866,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 7m	01/07/2021		1.999.463,00

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		530.536,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		118.212,00		
Actas OCT / NOV 2023		271.055,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		146.746,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		33.735,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		99.298,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	131.329,40		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	21.00	41.244,00		
Asig. Vivienda	25.00	499.866,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.691,00		
Paritaria 2018		52.461,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 7m	01/07/2021		1.999.463,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		271.667,34		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		271.667,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		679.168,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.222.503,03		
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS Ene-24			658.033,80	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		2.877.279,40	658.034,77	196.709,17
				3.338.605,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 7m	01/07/2021		1.999.463,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		271.667,34		
Resolución ST 636/2019		48.800,00		
Disposición SSRL 40/2017		271.667,34		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		679.168,35		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.222.503,03		
Redondeo			0,97	
SNR Acta MTEySS Ene-24			658.033,80	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		2.877.279,40	658.034,77	196.709,17
				3.338.605,00

Son pesos: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	119-370163/4
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 7m	14/07/2021		1.435.901,00

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	60.833,52		
R-Acta 03/2023	20.00	81.730,13		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.00	49.117,68		
R-Activación de Guardia	11.50	146.345,09		
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	196.470,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		31.838,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	94.142,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.542,24		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES VEINTISIETE MIL QUINIENTOS 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
Enero 2024

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 7m	14/07/2021		1.435.901,00

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	60.833,52		
R-Acta 03/2023	20.00	81.730,13		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.00	49.117,68		
R-Activación de Guardia	11.50	146.345,09		
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	196.470,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		31.838,40		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	94.142,20		
R-Art1° Incb Res1122/09		15.542,24		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES VEINTISIETE MIL QUINIENTOS 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
Enero 2024

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 7m	14/07/2021		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	17.676,00		
R-Diferencia pago SAC		163.193,48		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		236.005,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		236.005,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		590.012,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.062.023,17		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS Ene-24			550.805,74	
Aporte INSSJP				37.606,16
Aporte O.Social				37.606,16
Aporte SIJP	1.00			137.889,28
TOTALES		2.585.928,56	654.727,04	213.101,60
				3.027.554,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES VEINTISIETE MIL QUINIENTOS 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
Enero 2024

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 7m	14/07/2021		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	9.00	17.676,00		
R-Diferencia pago SAC		163.193,48		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		236.005,15		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		236.005,15		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		590.012,87		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-1.062.023,17		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,30	
SNR Acta MTEySS Ene-24			550.805,74	
Aporte INSSJP				37.606,16
Aporte O.Social				37.606,16
Aporte SIJP	1.00			137.889,28
TOTALES		2.585.928,56	654.727,04	213.101,60
				3.027.554,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909535354941
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Anticlinal Grande 31/01/2024		D5-Ant.Grande

Son pesos: TRES MILLONES VEINTISIETE MIL QUINIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	16/08/2021		1.468.089,00

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	93.181,55		
R-Acta 03/2023		37.936,33		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	3.50	59.813,67		
R-Activación de Guardia	1.00	15.044,50		
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	205.075,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		7.330,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	98.692,53		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.173,08		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	16/08/2021		1.468.089,00

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	93.181,55		
R-Acta 03/2023		37.936,33		
Acta 18-04-2023		177.187,00		
Acta 20-07-2022		201.507,00		
Acta 30-06-2023		389.810,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.856,00		
Actas OCT / NOV 2023		199.158,00		
Activación de Guardia	3.50	59.813,67		
R-Activación de Guardia	1.00	15.044,50		
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	205.075,44		
R-Art14 Feriados Trabajad		7.330,32		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	98.692,53		
R-Art1° Incb Res1122/09		4.173,08		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	16/08/2021		1.468.089,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.180,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
R-Diferencia pago SAC		43.817,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		211.809,08		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		211.809,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		529.522,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-953.140,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS Ene-24			504.233,94	
Aporte INSSJP				36.027,90
Aporte O.Social				36.027,90
Aporte SIJP	1.00			132.102,32
TOTALES		2.260.175,28	589.816,84	204.158,12
				2.645.834,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	16/08/2021		1.468.089,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.180,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
R-Diferencia pago SAC		43.817,36		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		211.809,08		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		211.809,08		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		529.522,70		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-953.140,86		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,90	
SNR Acta MTEySS Ene-24			504.233,94	
Aporte INSSJP				36.027,90
Aporte O.Social				36.027,90
Aporte SIJP	1.00			132.102,32
TOTALES		2.260.175,28	589.816,84	204.158,12
				2.645.834,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209536249323
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	05/08/2021		1.620.049,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.620.049,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.620.049,00	0,17	196.709,17
				1.423.340,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	05/08/2021		1.620.049,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.620.049,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.620.049,00	0,17	196.709,17
				1.423.340,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909538163517
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
BUENOS AIRES 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	01/05/2023		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	50.863,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	42.123,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-256.695,18		
Horas extras al 50%	40.00	207.512,00		
Hs Extras 100%	2.00	13.834,12		
R-Pago de Vacaciones	14.00	376.390,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.627,93		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-315.004,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		61.130,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS Ene-24			242.529,76	
Aporte INSSJP	1.00			32.227,19
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			118.166,35
TOTALES		1.074.239,50	348.457,42	185.106,92
				1.237.590,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/05/2023		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	50.863,41		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	42.123,00		
Art23 Horas De Viaje	9.00	17.676,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Dto. Días de Vacaciones	14.00	-256.695,18		
Horas extras al 50%	40.00	207.512,00		
Hs Extras 100%	2.00	13.834,12		
R-Pago de Vacaciones	14.00	376.390,70		
Resolución 1623/23 MTEySS		161.627,93		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-315.004,98		
Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		61.130,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	10.00		44.797,20	
Redondeo			0,46	
SNR Acta MTEySS Ene-24			242.529,76	
Aporte INSSJP	1.00			32.227,19
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP	1.00			118.166,35
TOTALES		1.074.239,50	348.457,42	185.106,92
				1.237.590,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609550831340
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	17/08/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		122.210,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	57.909,46		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-488.307,17		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	24.00	139.836,72		
Hs Extras 100%	3.00	23.306,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.224,40		
Pago de Vacaciones	13.00	690.392,43		
Resolución 1623/23 MTEySS		222.024,69		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-375.401,74		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS Ene-24			305.469,92	
Aporte INSSJP				34.713,39
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	17/08/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		122.210,45		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	57.909,46		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	2.00	3.928,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Dto. Días de Vacaciones	13.00	-488.307,17		
Guardia	1.00	76.647,00		
Horas extras al 50%	24.00	139.836,72		
Hs Extras 100%	3.00	23.306,10		
Hs Feriado Trabajado	12.00	93.224,40		
Pago de Vacaciones	13.00	690.392,43		
Resolución 1623/23 MTEySS		222.024,69		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-375.401,74		
Art25 Ayuda Alimentaria	16.00		97.808,00	
Redondeo			0,72	
SNR Acta MTEySS Ene-24			305.469,92	
Aporte INSSJP				34.713,39
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	17/08/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				88.463,29
TOTALES		1.439.956,84	403.278,64	286.622,48
				1.556.613,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	17/08/2021		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
Préstamo				88.463,29
TOTALES		1.439.956,84	403.278,64	286.622,48
				1.556.613,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455709536249336
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS 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
Enero 2024

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 5m	13/09/2021		1.636.830,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.636.830,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.636.830,00	0,17	196.709,17
				1.440.121,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		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
Enero 2024

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 5m	13/09/2021		1.636.830,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.636.830,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.636.830,00	0,17	196.709,17
				1.440.121,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO VEINTIUN CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009536739651
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	04/10/2021		1.451.738,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	61.498,40		
R-Acta 03/2023	20.00	82.623,40		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 30-06-2023		385.696,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
Activación de Guardia	3.50	57.702,75		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	197.838,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		32.052,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	95.209,56		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.280,37		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2024

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 4m	04/10/2021		1.451.738,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		84.584,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	61.498,40		
R-Acta 03/2023	20.00	82.623,40		
Acta 18-04-2023		175.317,00		
Acta 20-07-2022		199.379,00		
Acta 30-06-2023		385.696,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.940,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.056,00		
Activación de Guardia	3.50	57.702,75		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		72.189,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	197.838,00		
R-Art14 Feriados Trabajad		32.052,96		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	95.209,56		
R-Art1° Incb Res1122/09		8.280,37		
Art20 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
Enero 2024

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 4m	04/10/2021		1.451.738,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
R-Diferencia pago SAC		86.943,91		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		215.960,94		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		215.960,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		539.902,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-971.824,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS Ene-24			522.416,34	
Aporte INSSJP	1.00			37.321,71
Aporte O.Social	1.00			37.321,71
Aporte SIJP	1.00			136.846,24
TOTALES		2.379.594,45	626.338,21	211.489,66
				2.794.443,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	04/10/2021		1.451.738,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
R-Diferencia pago SAC		86.943,91		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		215.960,94		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		215.960,94		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		539.902,34		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-971.824,22		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS Ene-24			522.416,34	
Aporte INSSJP	1.00			37.321,71
Aporte O.Social	1.00			37.321,71
Aporte SIJP	1.00			136.846,24
TOTALES		2.379.594,45	626.338,21	211.489,66
				2.794.443,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE LA	2131804988
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	03/01/2022		1.675.514,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.675.514,00		
Suplemento Nocturno	40.00	44.702,80		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.720.216,80	0,37	196.709,17
				1.523.508,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	03/01/2022		1.675.514,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.675.514,00		
Suplemento Nocturno	40.00	44.702,80		
Redondeo			0,37	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.720.216,80	0,37	196.709,17
				1.523.508,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	458009539225173
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	10/01/2022		1.433.236,00

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	96.452,15		
R-Acta 03/2023		39.219,89		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	8.00	141.182,24		
R-Activación de Guardia	3.00	47.905,56		
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	211.773,36		
R-Art27 Feriados Trabajad		7.484,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	10/01/2022		1.433.236,00

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	96.452,15		
R-Acta 03/2023		39.219,89		
Acta 18-04-2023		172.566,00		
Acta 20-07-2022		197.278,00		
Acta 30-06-2023		379.644,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.034,00		
Actas OCT / NOV 2023		193.964,00		
Activación de Guardia	8.00	141.182,24		
R-Activación de Guardia	3.00	47.905,56		
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	211.773,36		
R-Art27 Feriados Trabajad		7.484,40		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
	TOTALES			
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	10/01/2022		1.433.236,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Descuento Licencias		-2.614,66		
R-Diferencia pago SAC		59.141,65		
R-Lic. por Estudios/Exame		3.137,60		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		221.069,53		
Resolución SSRL Nº84/2017		221.069,53		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		552.673,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-994.812,87		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Ene-24			517.460,07	
Aporte INSSJP	1.00			36.487,63
Aporte O.Social				36.487,63
Aporte SIJP	1.00			133.787,99
TOTALES		2.333.810,69	603.042,56	206.763,25
				2.730.090,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	10/01/2022		1.433.236,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Descuento Licencias		-2.614,66		
R-Diferencia pago SAC		59.141,65		
R-Lic. por Estudios/Exame		3.137,60		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		221.069,53		
Resolución SSRL Nº84/2017		221.069,53		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		552.673,81		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-994.812,87		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Ene-24			517.460,07	
Aporte INSSJP	1.00			36.487,63
Aporte O.Social				36.487,63
Aporte SIJP	1.00			133.787,99
TOTALES		2.333.810,69	603.042,56	206.763,25
				2.730.090,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	430109539225043
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	28/03/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.918,09		
R-Art19 Adicpresentismo		629,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art23 Horas De Viaje	28.00	54.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-28.666,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	35.810,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	10.497,62		
Hs Extras 100%	9.00	66.031,02		
R-Hs Extras 100%		1.283,04		
Pago de Vacaciones	1.00	38.899,62		
Resolución 1623/23 MTEySS		125.772,01		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-279.149,06		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS Ene-24			199.670,62	
Aporte INSSJP	1.00			27.934,17
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	28/03/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	3.00	5.892,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	42.918,09		
R-Art19 Adicpresentismo		629,86		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art23 Horas De Viaje	28.00	54.992,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Dto. Días de Vacaciones	1.00	-28.666,00		
Guardia Pasiva/Por Dia	5.00	35.810,00		
R-Guardia Pasiva/Por Dia	2.00	10.497,62		
Hs Extras 100%	9.00	66.031,02		
R-Hs Extras 100%		1.283,04		
Pago de Vacaciones	1.00	38.899,62		
Resolución 1623/23 MTEySS		125.772,01		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-279.149,06		
Art25 Ayuda Alimentaria	1.00		6.113,00	
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS Ene-24			199.670,62	
Aporte INSSJP	1.00			27.934,17
TOTALES				
				********

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	28/03/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			33.924,29
Aporte SIJP	1.00			102.425,26
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		931.138,70	205.784,02	165.733,72
				971.189,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	28/03/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte O.Social	1.00			33.924,29
Aporte SIJP	1.00			102.425,26
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		931.138,70	205.784,02	165.733,72
				971.189,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		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
Enero 2024

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 10m	18/04/2022		1.391.998,00

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		367.900,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
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	46.106,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	38.00	74.632,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		156.113,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		156.113,40		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 10m	18/04/2022		1.391.998,00

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		367.900,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		81.974,00		
Actas OCT / NOV 2023		187.963,00		
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	46.106,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	38.00	74.632,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		156.113,40		
Resolución SSRL Nº84/2017		156.113,40		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 10m	18/04/2022		1.391.998,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		390.283,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-702.510,30		
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Ene-24			374.099,68	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.635.766,00	374.100,17	198.159,17
				1.811.707,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 10m	18/04/2022		1.391.998,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		390.283,50		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-702.510,30		
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Ene-24			374.099,68	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.635.766,00	374.100,17	198.159,17
				1.811.707,00

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS SIETE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509541274369
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	16/05/2022		1.653.384,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.879,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	68.330,68		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Acta 30-06-2023		438.784,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	4.50	81.917,91		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	93.220,38		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
Ausencia Impaga	9.00	-596.754,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	16/05/2022		1.653.384,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		100.575,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.879,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 03/2023	20.00	68.330,68		
Acta 18-04-2023		199.447,00		
Acta 20-07-2022		226.834,00		
Acta 30-06-2023		438.784,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		97.765,00		
Actas OCT / NOV 2023		224.178,00		
Activación de Guardia	4.50	81.917,91		
Art 1 Acta 11-05-2021		138.754,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		82.124,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	93.220,38		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
Ausencia Impaga	9.00	-596.754,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	16/05/2022		1.653.384,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ausencia Impaga	1.00	-44.119,79		
R-Descuento Licencias	4.00	-176.479,16		
R-Diferencia pago SAC		133.485,64		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-619.982,22		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	248.351,32		
R-Pago de Vacaciones	11.00	817.630,66		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.861,51		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		-5.732,69		
Disposición SSRL 40/2017		143.861,51		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		359.653,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-647.376,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS Ene-24			360.032,99	
Aporte INSSJP	1.00			36.738,34
Aporte O.Social	1.00			36.738,34
Aporte SIJP	1.00			134.707,22
TOTALES		1.871.297,73	428.069,17	208.183,90
				2.091.183,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 9m	16/05/2022		1.653.384,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Ausencia Impaga	1.00	-44.119,79		
R-Descuento Licencias	4.00	-176.479,16		
R-Diferencia pago SAC		133.485,64		
R-Dto. Días de Vacaciones	11.00	-619.982,22		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
R-Lic. Enf. Fliar Directo	4.00	248.351,32		
R-Pago de Vacaciones	11.00	817.630,66		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		143.861,51		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
R-S.A.C.		-5.732,69		
Disposición SSRL 40/2017		143.861,51		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		359.653,78		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-647.376,80		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
R-Art25 Ayuda Alimentaria	7.00		31.358,04	
Redondeo			0,14	
SNR Acta MTEySS Ene-24			360.032,99	
Aporte INSSJP	1.00			36.738,34
Aporte O.Social	1.00			36.738,34
Aporte SIJP	1.00			134.707,22
TOTALES		1.871.297,73	428.069,17	208.183,90
				2.091.183,00

Son pesos: DOS MILLONES NOVENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	468509542457398
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/08/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		151.835,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.590,91		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	52.00	269.765,60		
Hs Extras 100%	6.00	41.502,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.004,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		238.482,11		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-391.859,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Ene-24			327.453,24	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.346.220,52	413.035,65	196.709,17
				1.562.547,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	01/08/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Antigüedad	2.00	3.928,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		151.835,48		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art19 Adicpresentismo	1.00	63.590,91		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	98.274,00		
Art23 Horas De Viaje	8.00	15.712,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	52.00	269.765,60		
Hs Extras 100%	6.00	41.502,36		
Hs Feriado Trabajado	12.00	83.004,72		
Resolución 1623/23 MTEySS		238.482,11		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-391.859,16		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,41	
SNR Acta MTEySS Ene-24			327.453,24	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.346.220,52	413.035,65	196.709,17
				1.562.547,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544446701
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

Son pesos: UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS 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
Enero 2024

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 6m	15/08/2022		1.452.957,00

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	97.517,57		
R-Acta 03/2023		39.701,62		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Acta 30-06-2023		384.856,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Actas OCT / NOV 2023		196.627,00		
Activación de Guardia	0.50	8.957,28		
R-Activación de Guardia		314,26		
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	214.974,72		
R-Art27 Feriados Trabajad		7.542,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS 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
Enero 2024

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 6m	15/08/2022		1.452.957,00

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	97.517,57		
R-Acta 03/2023		39.701,62		
Acta 18-04-2023		174.935,00		
Acta 20-07-2022		199.615,00		
Acta 30-06-2023		384.856,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		85.749,00		
Actas OCT / NOV 2023		196.627,00		
Activación de Guardia	0.50	8.957,28		
R-Activación de Guardia		314,26		
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	214.974,72		
R-Art27 Feriados Trabajad		7.542,24		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
TOTALES				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		NQN - Bandurria

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS 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
Enero 2024

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 6m	15/08/2022		1.452.957,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		35.354,31		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		202.965,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		202.965,50		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		507.413,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-913.344,75		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS Ene-24			484.916,48	
Aporte INSSJP	1.00			35.774,01
Aporte O.Social				35.774,01
Aporte SIJP	1.00			131.171,39
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		2.160.103,50	570.498,91	204.169,41
				2.526.433,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	15/08/2022		1.452.957,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	6.00	11.784,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		35.354,31		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		202.965,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		202.965,50		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		507.413,75		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-913.344,75		
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,43	
SNR Acta MTEySS Ene-24			484.916,48	
Aporte INSSJP	1.00			35.774,01
Aporte O.Social				35.774,01
Aporte SIJP	1.00			131.171,39
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		2.160.103,50	570.498,91	204.169,41
				2.526.433,00

Son pesos: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9544912479
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Bandurria 31/01/2024		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
Enero 2024

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 6m	01/09/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		64.606,84		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		172.179,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	131.481,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.494,66		
Art23 Horas De Viaje	17.00	33.388,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	48.00	291.240,96		
Hs Extras 100%	2.00	16.180,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	97.080,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		253.831,38		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.208,43		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS Ene-24			331.236,26	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
	TOTALES	1.411.665,96	367.915,21	198.159,17
				1.581.422,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 6m	01/09/2022		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		64.606,84		
Antigüedad	12.00	23.568,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.26 Desarraigo		172.179,51		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	131.481,07		
Art19 Adicpresentismo	1.00	73.494,66		
Art23 Horas De Viaje	17.00	33.388,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Horas extras al 50%	48.00	291.240,96		
Hs Extras 100%	2.00	16.180,04		
Hs Feriado Trabajado	12.00	97.080,24		
Resolución 1623/23 MTEySS		253.831,38		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-407.208,43		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
Redondeo			0,95	
SNR Acta MTEySS Ene-24			331.236,26	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
	TOTALES	1.411.665,96	367.915,21	198.159,17
				1.581.422,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609545488021
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	19/10/2022		1.777.748,00

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		469.852,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-393.720,68		
Pago de Vacaciones	5.00	475.981,92		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.688,40		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	19/10/2022		1.777.748,00

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		469.852,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		104.687,00		
Actas OCT / NOV 2023		240.051,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		127.025,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		25.203,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		85.954,00		
Art55 Ad Prod. y Manten.	1.00	46.106,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Dto. Días de Vacaciones	5.00	-393.720,68		
Pago de Vacaciones	5.00	475.981,92		
Paritaria 2018		40.035,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		194.688,40		
TOTALES				
				********

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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 4m	19/10/2022		1.777.748,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		194.688,40		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		486.721,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-876.097,80		
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS Ene-24			454.092,08	
Aporte INSSJP				34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		2.067.797,24	454.092,95	198.159,19
				2.323.731,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 4m	19/10/2022		1.777.748,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		194.688,40		
Resolución ST 636/2019		36.457,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		486.721,00		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-876.097,80		
Redondeo			0,87	
SNR Acta MTEySS Ene-24			454.092,08	
Aporte INSSJP				34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP				127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		2.067.797,24	454.092,95	198.159,19
				2.323.731,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809555718066
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2024		Lind.Oriental

Son pesos: DOS MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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 3m	14/11/2022		1.381.834,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.381.834,00		
Suplemento Nocturno	80.00	73.734,40		
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.455.568,40	0,77	196.709,17
				1.258.860,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 3m	14/11/2022		1.381.834,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.381.834,00		
Suplemento Nocturno	80.00	73.734,40		
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.455.568,40	0,77	196.709,17
				1.258.860,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	ICBC ARGENTINA	0843/01122955/55
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2024

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 3m	22/11/2022		1.482.639,00

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 03/2023	20.00	77.232,16		
R-Acta 03/2023	20.00	64.682,70		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 30-06-2023		392.701,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
R-Activación de Guardia	14.50	199.687,62		
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	46.106,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	16.00	31.424,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Enero 2024

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 3m	22/11/2022		1.482.639,00

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 03/2023	20.00	77.232,16		
R-Acta 03/2023	20.00	64.682,70		
Acta 18-04-2023		178.501,00		
Acta 20-07-2022		200.921,00		
Acta 30-06-2023		392.701,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		87.497,00		
Actas OCT / NOV 2023		200.635,00		
R-Activación de Guardia	14.50	199.687,62		
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	46.106,00		
Art56 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art57 Adic Presentismo	1.00	38.652,00		
Art57complemento Presenti	1.00	38.652,00		
Art58 Tiempo De Viaje	16.00	31.424,00		
Art60 G.Pasiva Dia Habil	7.00	44.226,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Enero 2024

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 3m	22/11/2022		1.482.639,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	37.040,80		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		150.705,56		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		214.728,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		214.728,30		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		536.820,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-966.277,36		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS Ene-24			492.386,00	
Aporte INSSJP	1.00			37.606,17
Aporte O.Social	1.00			37.606,17
Aporte SIJP	1.00			137.889,28
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		2.298.625,84	584.081,78	214.551,62
				2.668.156,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Enero 2024

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 3m	22/11/2022		1.482.639,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
R-Art60 G.Pasiva Dia Habi	8.00	37.040,80		
Art62 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
R-Diferencia pago SAC		150.705,56		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 18/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		214.728,30		
Resolución SSRL Nº84/2017		214.728,30		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		536.820,76		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-966.277,36		
Art34 Ayuda Alimentaria	15.00		91.695,00	
Redondeo			0,78	
SNR Acta MTEySS Ene-24			492.386,00	
Aporte INSSJP	1.00			37.606,17
Aporte O.Social	1.00			37.606,17
Aporte SIJP	1.00			137.889,28
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		2.298.625,84	584.081,78	214.551,62
				2.668.156,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	455809547362251
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Occidental 31/01/2024		Lind.Occidental

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO 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
Enero 2024

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 3m	28/11/2022		1.454.040,00

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	92.267,87		
R-Acta 03/2023		37.564,36		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 30-06-2023		386.305,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
Activación de Guardia	5.00	84.739,20		
R-Activación de Guardia		2.428,56		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	203.374,08		
R-Art14 Feriados Trabajad		7.285,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	99.144,86		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.521,45		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	28/11/2022		1.454.040,00

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	92.267,87		
R-Acta 03/2023		37.564,36		
Acta 18-04-2023		175.593,00		
Acta 20-07-2022		199.593,00		
Acta 30-06-2023		386.305,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		86.072,00		
Actas OCT / NOV 2023		197.367,00		
Activación de Guardia	5.00	84.739,20		
R-Activación de Guardia		2.428,56		
Art 1 Acta 11-05-2021		106.684,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	203.374,08		
R-Art14 Feriados Trabajad		7.285,68		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	99.144,86		
R-Art1° Incb Res1122/09		3.521,45		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	28/11/2022		1.454.040,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
R-Diferencia pago SAC		36.975,28		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		210.509,93		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		210.509,93		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		526.274,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-947.294,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Ene-24			517.521,66	
Aporte INSSJP	1.00			35.822,65
Aporte O.Social	1.00			35.822,65
Aporte SIJP	1.00			131.349,69
TOTALES		2.312.329,84	603.104,15	202.994,99
				2.712.439,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 3m	28/11/2022		1.454.040,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	119.362,00		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
R-Diferencia pago SAC		36.975,28		
Inc Comp Prov CCT611/10		4.398,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		210.509,93		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		210.509,93		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		526.274,84		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-947.294,70		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,49	
SNR Acta MTEySS Ene-24			517.521,66	
Aporte INSSJP	1.00			35.822,65
Aporte O.Social	1.00			35.822,65
Aporte SIJP	1.00			131.349,69
TOTALES		2.312.329,84	603.104,15	202.994,99
				2.712.439,00

Son pesos: DOS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE CON CERO CENTAVOS

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	9530189418
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	18/01/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	175.509,12		
R-Adicional Acta 08/18		3.097,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.347,26		
R-Art20 Adicpresentismo		2.852,14		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	47.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		31.243,96		
Guardia Pasiva	6.00	37.908,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	48.00	302.472,00		
R-Horas extras al 50%		15.125,04		
Hs Extras 100%	7.00	58.814,00		
R-Hs Extras 100%		360,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	100.824,00		
R-Hs Feriado Trabajado		8.642,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		305.222,67		
TOTALES				
				********

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2024		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
Enero 2024

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 1m	18/01/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	175.509,12		
R-Adicional Acta 08/18		3.097,03		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art18 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.347,26		
R-Art20 Adicpresentismo		2.852,14		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	24.00	47.136,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		31.243,96		
Guardia Pasiva	6.00	37.908,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	48.00	302.472,00		
R-Horas extras al 50%		15.125,04		
Hs Extras 100%	7.00	58.814,00		
R-Hs Extras 100%		360,12		
Hs Feriado Trabajado	12.00	100.824,00		
R-Hs Feriado Trabajado		8.642,88		
Resolución 1623/23 MTEySS		305.222,67		
TOTALES				
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2024		NQN - Neuquen

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
Enero 2024

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 1m	18/01/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-430.729,11		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS Ene-24			366.632,26	
Aporte INSSJP	1.00			35.650,70
Aporte O.Social				35.650,70
Aporte SIJP	1.00			130.719,25
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.685.257,84	446.101,81	206.420,65
				1.924.939,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2024		NQN - Neuquen

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

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

_____

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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 1m	18/01/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-430.729,11		
Art34 Ayuda Alimentaria	13.00		79.469,00	
Redondeo			0,55	
SNR Acta MTEySS Ene-24			366.632,26	
Aporte INSSJP	1.00			35.650,70
Aporte O.Social				35.650,70
Aporte SIJP	1.00			130.719,25
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.685.257,84	446.101,81	206.420,65
				1.924.939,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509548518200
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - Neuquen 31/01/2024		NQN - Neuquen

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000304	FOSCHIATTI PABLO HIPOLITO	20-17644202-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 1m	22/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	74.539,20		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	20.00	-1.043.548,84		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		52.177,44		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209558803026
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000304	FOSCHIATTI PABLO HIPOLITO	20-17644202-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 1m	22/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	74.539,20		
Art20 Antigüedad	1.00	1.964,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	20.00	-1.043.548,84		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		52.177,44		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209558803026
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS 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
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000304	FOSCHIATTI PABLO HIPOLITO	20-17644202-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 1m	22/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		52.177,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		130.443,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-234.798,47		
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS Ene-24			119.329,80	
Aporte INSSJP				15.653,23
Aporte O.Social				19.233,12
Aporte SIJP				57.395,18
	TOTALES	521.774,36	119.330,17	92.281,53
				548.823,00

Son pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209558803026
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000304	FOSCHIATTI PABLO HIPOLITO	20-17644202-7
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1a 1m	22/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Disposición SSRL 40/2017		52.177,44		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		130.443,59		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-234.798,47		
Redondeo			0,37	
SNR Acta MTEySS Ene-24			119.329,80	
Aporte INSSJP				15.653,23
Aporte O.Social				19.233,12
Aporte SIJP				57.395,18
	TOTALES	521.774,36	119.330,17	92.281,53
				548.823,00

Son pesos: QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	404209558803026
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

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
1a 0m	13/02/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	175.532,44		
R-Adicional Acta 08/18		1.944,65		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.820,00		
R-Art20 Adicpresentismo		2.398,39		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	329.565,08		
R-Horas extras al 50%		7.562,52		
Hs Extras 100%	4.00	33.801,52		
R-Hs Extras 100%		2.160,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	101.404,56		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		302.658,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-428.164,94		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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
1a 0m	13/02/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adic Acuerdo Agosto 2023		109.800,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	175.532,44		
R-Adicional Acta 08/18		1.944,65		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art20 Adicpresentismo	1.00	66.820,00		
R-Art20 Adicpresentismo		2.398,39		
Art21 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art51 Horas De Viaje	12.00	23.568,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Guardia Pasiva	7.00	44.226,00		
R-Guardia Pasiva	7.00	32.410,70		
Horas extras al 50%	52.00	329.565,08		
R-Horas extras al 50%		7.562,52		
Hs Extras 100%	4.00	33.801,52		
R-Hs Extras 100%		2.160,72		
Hs Feriado Trabajado	12.00	101.404,56		
R-Hs Feriado Trabajado		4.321,44		
Resolución 1623/23 MTEySS		302.658,50		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-428.164,94		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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
1a 0m	13/02/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS Ene-24			361.750,50	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.626.267,61	447.332,58	196.709,19
				1.876.891,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		NQN - APO

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

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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
1a 0m	13/02/2023		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art34 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,08	
SNR Acta MTEySS Ene-24			361.750,50	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		1.626.267,61	447.332,58	196.709,19
				1.876.891,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	0000378347
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		NQN - APO

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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
4m	03/10/2023		1.435.901,00

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	91.014,61		
R-Acta 03/2023		37.054,12		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	33.452,84		
R-Activación de Guardia	2.50	35.019,98		
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	200.717,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		7.224,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	95.340,62		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.122,46		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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
4m	03/10/2023		1.435.901,00

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	91.014,61		
R-Acta 03/2023		37.054,12		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	2.00	33.452,84		
R-Activación de Guardia	2.50	35.019,98		
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	200.717,04		
R-Art14 Feriados Trabajad		7.224,48		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	95.340,62		
R-Art1° Incb Res1122/09		5.122,46		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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
4m	03/10/2023		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		202.185,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		202.185,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		505.464,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-909.835,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta MTEySS Ene-24			479.884,96	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.109.724,65	565.467,54	196.709,19
				2.478.483,00

Son pesos: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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
4m	03/10/2023		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	9.00	56.862,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	5.00	23.150,50		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	4.00	7.856,00		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		202.185,62		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		202.185,62		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		505.464,04		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-909.835,28		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,58	
SNR Acta MTEySS Ene-24			479.884,96	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
TOTALES		2.109.724,65	565.467,54	196.709,19
				2.478.483,00

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

_____
FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454109556453779
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Oriental 31/01/2024		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
Enero 2024

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
11m	01/03/2023		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		15.903,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	115.408,80		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.485,27		
R-Art19 Adicpresentismo		1.666,84		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art23 Horas De Viaje	43.00	84.452,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		16.035,52		
Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	27.780,60		
Hs Extras 100%	11.00	84.370,22		
R-Hs Extras 100%		2.623,61		
Resolución 1623/23 MTEySS		149.758,90		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-303.135,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS Ene-24			232.286,40	
Aporte INSSJP	1.00			31.138,82
Aporte O.Social				35.194,45
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		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
Enero 2024

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
11m	01/03/2023		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		15.903,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	115.408,80		
Art19 Adicpresentismo	1.00	46.485,27		
R-Art19 Adicpresentismo		1.666,84		
Art20 Adic Asist Perfec T	1.00	84.244,00		
Art23 Horas De Viaje	43.00	84.452,00		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
R-Diferencia pago SAC		16.035,52		
Guardia Pasiva	8.00	50.544,00		
R-Guardia Pasiva	6.00	27.780,60		
Hs Extras 100%	11.00	84.370,22		
R-Hs Extras 100%		2.623,61		
Resolución 1623/23 MTEySS		149.758,90		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-303.135,95		
Art25 Ayuda Alimentaria	14.00		85.582,00	
Redondeo			0,03	
SNR Acta MTEySS Ene-24			232.286,40	
Aporte INSSJP	1.00			31.138,82
Aporte O.Social				35.194,45
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		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
Enero 2024

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
11m	01/03/2023		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			114.175,66
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.037.960,50	317.868,43	184.908,93
				1.170.920,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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
11m	01/03/2023		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Aporte SIJP	1.00			114.175,66
Gimnasio				4.400,00
TOTALES		1.037.960,50	317.868,43	184.908,93
				1.170.920,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554965124
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Base Patagon 31/01/2024		GSJ - Base Pata

Son pesos: UN MILLON CIENTO SETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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
9m	08/05/2023		807.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		807.623,00		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				24.228,69
Aporte O.Social				24.228,69
Aporte SIJP				88.838,53
TOTALES		807.623,00	0,91	137.295,91
				670.328,00

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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
9m	08/05/2023		807.623,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		807.623,00		
Redondeo			0,91	
Aporte INSSJP				24.228,69
Aporte O.Social				24.228,69
Aporte SIJP				88.838,53
TOTALES		807.623,00	0,91	137.295,91
				670.328,00

Son pesos: SEISCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609551033716
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

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**
5m	04/09/2023		1.471.334,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.471.334,00		
Suplemento Nocturno	80.00	78.510,40		
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.549.844,40	0,77	196.709,17
				1.353.136,00

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

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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**
5m	04/09/2023		1.471.334,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.471.334,00		
Suplemento Nocturno	80.00	78.510,40		
Redondeo			0,77	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.549.844,40	0,77	196.709,17
				1.353.136,00

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	575-400345/6
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

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
Enero 2024

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
5m	13/09/2023		1.379.137,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.379.137,00		
Suplemento Nocturno	50.00	45.994,50		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.425.131,50	0,67	196.709,17
				1.228.423,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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
5m	13/09/2023		1.379.137,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		1.379.137,00		
Suplemento Nocturno	50.00	45.994,50		
Redondeo			0,67	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.425.131,50	0,67	196.709,17
				1.228.423,00

Son pesos: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	459509555626518
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		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
Enero 2024

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
5m	01/09/2023		1.270.110,30

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		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
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	69.273,37		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.180,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	35.352,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-33.990,55		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Lic.Fallecimiento Fliar	1.00	44.433,40		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

Son pesos: UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO 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.

FIRMA DEL EMPLEADO

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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
5m	01/09/2023		1.270.110,30

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		337.220,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		75.391,00		
Actas OCT / NOV 2023		172.289,00		
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	69.273,37		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
Art22 Ad Asist Perfecta	1.00	56.180,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	18.00	35.352,00		
R-Descuento Licencias	1.00	-33.990,55		
Inc Comp Prov CCT611/10		2.684,00		
R-Lic.Fallecimiento Fliar	1.00	44.433,40		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

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

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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
5m	01/09/2023		1.270.110,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		141.938,87		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		141.938,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		354.847,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-638.724,91		
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS Ene-24			347.935,84	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.521.363,52	347.936,67	198.159,19
				1.671.141,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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
5m	01/09/2023		1.270.110,30

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.125,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		141.938,87		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		141.938,87		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		354.847,17		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-638.724,91		
Redondeo			0,83	
SNR Acta MTEySS Ene-24			347.935,84	
Aporte INSSJP	1.00			34.713,39
Aporte O.Social	1.00			34.713,39
Aporte SIJP	1.00			127.282,41
Gimnasio				1.450,00
TOTALES		1.521.363,52	347.936,67	198.159,19
				1.671.141,00

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

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609554861051
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

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
4m	16/10/2023		1.435.901,00

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	60.676,40		
R-Acta 03/2023	20.00	81.519,06		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.50	57.092,21		
R-Activación de Guardia	2.50	31.593,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	195.744,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		31.788,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	94.202,17		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.791,56		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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
4m	16/10/2023		1.435.901,00

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	60.676,40		
R-Acta 03/2023	20.00	81.519,06		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.50	57.092,21		
R-Activación de Guardia	2.50	31.593,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art14 Feriados Trabajados	12.00	195.744,72		
R-Art14 Feriados Trabajad		31.788,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	94.202,17		
R-Art1° Incb Res1122/09		9.791,56		
Art21 Adic Presentismo	1.00	28.090,00		
	TOTALES			
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		D8-Resero

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS 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
Enero 2024

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
4m	16/10/2023		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	15.712,00		
R-Diferencia pago SAC		43.406,96		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		212.272,41		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		212.272,41		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		530.681,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-955.225,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS Ene-24			497.232,08	
Aporte INSSJP				36.015,59
Aporte O.Social				36.015,59
Aporte SIJP	1.00			132.057,18
TOTALES		2.227.275,18	601.153,18	204.088,36
				2.624.340,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

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

_____

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		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
Enero 2024

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
4m	16/10/2023		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
R-Art24 G.Pasiva Dia Habi	11.00	50.931,10		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	8.00	15.712,00		
R-Diferencia pago SAC		43.406,96		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		212.272,41		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		212.272,41		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		530.681,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-955.225,84		
Art25 Ayuda Alimentaria	17.00		103.921,00	
Redondeo			0,10	
SNR Acta MTEySS Ene-24			497.232,08	
Aporte INSSJP				36.015,59
Aporte O.Social				36.015,59
Aporte SIJP	1.00			132.057,18
TOTALES		2.227.275,18	601.153,18	204.088,36
				2.624.340,00

Son pesos: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	440509556464313
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Resero 31/01/2024		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
Enero 2024

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
2m	11/12/2023		2.040.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.040.000,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		2.040.000,00	0,17	196.709,17
				1.843.291,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

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
2m	11/12/2023		2.040.000,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		2.040.000,00		
Redondeo			0,17	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		2.040.000,00	0,17	196.709,17
				1.843.291,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	453909557911355
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
Bs As - Campana 31/01/2024		Buenos Aires

Son pesos: UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	09/01/2024		1.435.901,00

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	59.552,80		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.50	55.657,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	82.293,30		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Descuento de Días	7.00	-380.488,71		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	09/01/2024		1.435.901,00

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	59.552,80		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	3.50	55.657,28		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	82.293,30		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	6.00	37.908,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	2.00	3.928,00		
Descuento de Días	7.00	-380.488,71		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	09/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		130.583,47		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		130.583,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		326.458,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-587.625,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Ene-24			307.283,58	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.347.670,67	343.962,50	196.709,17
				1.494.924,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS 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
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000318	GANDARILLAS JUAN MANUEL	20-29182988-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	09/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		130.583,47		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		130.583,47		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		326.458,67		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-587.625,61		
Art25 Ayuda Alimentaria	6.00		36.678,00	
Redondeo			0,92	
SNR Acta MTEySS Ene-24			307.283,58	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.347.670,67	343.962,50	196.709,17
				1.494.924,00

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	431209558523328
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		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
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000319	JEREZ EDGAR DARIO	20-29255962-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	09/01/2024		1.435.901,00

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	49.627,33		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.50	23.638,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	79.978,41		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Descuento de Días	7.00	-377.632,63		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000319	JEREZ EDGAR DARIO	20-29255962-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	09/01/2024		1.435.901,00

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	49.627,33		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Activación de Guardia	1.50	23.638,95		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	79.978,41		
Art24 G.Pasiva Dia Habil	5.00	31.590,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Art30 Tiempo De Viaje	3.00	5.892,00		
Descuento de Días	7.00	-377.632,63		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
TOTALES				
				********

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000319	JEREZ EDGAR DARIO	20-29255962-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	09/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		126.443,21		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		126.443,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		316.108,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-568.994,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Ene-24			297.123,86	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.301.914,06	327.689,11	196.709,17
				1.432.894,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

Son pesos: UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS 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.

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000319	JEREZ EDGAR DARIO	20-29255962-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Cerro Dragon	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	09/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		126.443,21		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		126.443,21		
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		316.108,02		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-568.994,44		
Art25 Ayuda Alimentaria	5.00		30.565,00	
Redondeo			0,25	
SNR Acta MTEySS Ene-24			297.123,86	
Aporte INSSJP				34.713,38
Aporte O.Social				34.713,38
Aporte SIJP				127.282,41
TOTALES		1.301.914,06	327.689,11	196.709,17
				1.432.894,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO DE GALICIA Y	401338683621
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Cerro Dragon 31/01/2024		Cerro Dragon

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

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000320	DALVIT JULIA MARIEL	27-39799910-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	23/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	74.441,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	21.00	-1.094.282,70		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		46.897,83		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		46.897,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	460-357529/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000320	DALVIT JULIA MARIEL	27-39799910-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	23/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo		82.668,00		
Acta Abril 2014(CCT611)		7.573,00		
Resolución ST 1026/2015		9.123,00		
Resolución MT 367/2016		12.582,00		
Disposición SSRL 35/2017		13.849,00		
RES ST 1478/12		5.049,00		
Acta 18-04-2023		173.320,00		
Acta 20-07-2022		197.109,00		
Acta 30-06-2023		381.304,00		
Actas 8 Mar23 - 18 Abr23		84.961,00		
Actas OCT / NOV 2023		194.811,00		
Art 1 Acta 11-05-2021		105.468,00		
Art 2° Acta 16-10-2020		24.246,00		
Art 3 Acta 26-04-2022		71.367,00		
Art1° Incb Res1122/09	1.00	74.441,00		
Art27 Ad Prod y Manten.	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	21.00	-1.094.282,70		
Inc Comp Prov CCT611/10		3.613,00		
Paritaria 2018		37.398,00		
RESST 16/2012		3.200,00		
Resolución 1623/23 MTEySS		46.897,83		
Resolución ST 636/2019		35.073,00		
Disposición SSRL 40/2017		46.897,83		
TOTALES				
				********

Son pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	460-357529/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000320	DALVIT JULIA MARIEL	27-39799910-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	23/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		117.244,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-211.040,24		
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS Ene-24			107.255,34	
Aporte INSSJP				14.069,35
Aporte O.Social				17.287,01
Aporte SIJP				51.587,61
TOTALES		468.978,30	107.255,67	82.943,97
				493.290,00

Son pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	460-357529/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000320	DALVIT JULIA MARIEL	27-39799910-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	MEDICO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	23/01/2024		1.435.901,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Hs.Viaje y Vianda/Ay.Alim		117.244,58		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-211.040,24		
Redondeo			0,33	
SNR Acta MTEySS Ene-24			107.255,34	
Aporte INSSJP				14.069,35
Aporte O.Social				17.287,01
Aporte SIJP				51.587,61
TOTALES		468.978,30	107.255,67	82.943,97
				493.290,00

Son pesos: CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO SANTANDER	460-357529/5
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000321	VILLACORTA DIEGO NICOLAS	23-40738534-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	121.871,19		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	22.00	-488.256,13		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-153.377,05		
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS Ene-24			40.605,16	
Aporte INSSJP				5.326,43
Aporte O.Social				6.544,58
Aporte SIJP				19.530,25
TOTALES		177.547,70	40.605,56	31.401,26
				186.752,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CIENTO OCHENTA Y SEIS 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
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000321	VILLACORTA DIEGO NICOLAS	23-40738534-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Tres Picos	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
A Cuenta Futuros Aumentos		35.486,00		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	121.871,19		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	22.00	-488.256,13		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-153.377,05		
Redondeo			0,40	
SNR Acta MTEySS Ene-24			40.605,16	
Aporte INSSJP				5.326,43
Aporte O.Social				6.544,58
Aporte SIJP				19.530,25
TOTALES		177.547,70	40.605,56	31.401,26
				186.752,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558802885
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Tres Picos 31/01/2024		D3-Tres Picos

Son pesos: CIENTO OCHENTA Y SEIS 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

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	22.00	-453.645,45		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-153.377,05		
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS Ene-24			37.726,81	
Aporte INSSJP				4.948,86
Aporte O.Social				6.080,66
Aporte SIJP				18.145,82
TOTALES		164.962,00	37.727,34	29.175,34
				173.514,00

Son pesos: CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000322	PEREZ JULIAN CARLOS MARTIN	20-34795001-8
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	22.00	-453.645,45		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-153.377,05		
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS Ene-24			37.726,81	
Aporte INSSJP				4.948,86
Aporte O.Social				6.080,66
Aporte SIJP				18.145,82
TOTALES		164.962,00	37.727,34	29.175,34
				173.514,00

Son pesos: CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796588
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		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
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	22.00	-453.645,45		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-153.377,05		
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS Ene-24			37.726,81	
Aporte INSSJP				4.948,86
Aporte O.Social				6.080,66
Aporte SIJP				18.145,82
TOTALES		164.962,00	37.727,34	29.175,34
				173.514,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

Son pesos: CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

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

FIRMA DEL EMPLEADO

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000323	CHAMBI NADIA JULIETA	23-38498671-4
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
GSJ - Democracia	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	24/01/2024		333.820,64

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		333.820,64		
Art. 38 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art.42 Adic.Turno A	1.00	110.160,81		
Art55a Ad Prod Y Mantenim	1.00	46.106,00		
Art55b Adic Disponibil	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	22.00	-453.645,45		
Disposición SSRL 40/2017		153.377,05		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-153.377,05		
Redondeo			0,53	
SNR Acta MTEySS Ene-24			37.726,81	
Aporte INSSJP				4.948,86
Aporte O.Social				6.080,66
Aporte SIJP				18.145,82
TOTALES		164.962,00	37.727,34	29.175,34
				173.514,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	454609558796706
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
GSJ - Democracia 31/01/2024		Democracia

Son pesos: CIENTO SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CATORCE CON CERO CENTAVOS

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	31/01/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	102.859,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	29.00	-586.290,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-125.506,44		
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Ene-24			28.147,49	
Aporte INSSJP				3.692,28
Aporte O.Social				4.536,70
Aporte SIJP				13.538,36
	TOTALES	123.076,03	28.148,31	21.767,34
				129.457,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000324	GUTIERREZ MARTIN VIVIANO	20-23972378-1
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - L.A. Oriental	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	31/01/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	102.859,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	29.00	-586.290,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-125.506,44		
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Ene-24			28.147,49	
Aporte INSSJP				3.692,28
Aporte O.Social				4.536,70
Aporte SIJP				13.538,36
	TOTALES	123.076,03	28.148,31	21.767,34
				129.457,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	466509558796692
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - L.A. Oriental 31/01/2024		Lind.Oriental

Son pesos: CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR

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

BRISA salud & bienestar

ORIGINAL

RECIBO DE REMUNERACIONES

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	Apellido y Nombre	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	31/01/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	102.859,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	29.00	-586.290,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-125.506,44		
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Ene-24			28.147,49	
Aporte INSSJP				3.692,28
Aporte O.Social				4.536,70
Aporte SIJP				13.538,36
	TOTALES	123.076,03	28.148,31	21.767,34
				129.457,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		NQN - APO

Son pesos: CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

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

_____

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

BRISA salud & bienestar

DUPLICADO

Recibo de Remuneraciones

Período de Pago
Enero 2024

Número Legajo	APELLIDO Y NOMBRE	CUIL
70000325	MURCIA DIEGO OSCAR	20-35662812-9
Unidad de Gestión	**Categoría**	**Área**
NQN - APO	ENFERMERO	Salud

Antigüedad	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Básico
1m	31/01/2024		324.723,00

Conceptos	Cantidad	Hab. c/aportes	Hab. s/aportes	Deducciones
Sueldo (Incluy.Zona)		324.723,00		
Adicional Acta 08/18	1.00	102.859,12		
Art.49 Adic.Turno A	1.00	107.158,59		
Art35 Bono Paz Social	1.00	82.414,00		
Art53 Inca Adyacimy Prod	1.00	46.106,00		
Art53 Incb Adicdisponibi	1.00	46.106,00		
Descuento de Días	29.00	-586.290,68		
Resolución SSRL Nº84/2017		125.506,44		
Ajuste Sueldo/A Ctas.		-125.506,44		
Redondeo			0,82	
SNR Acta MTEySS Ene-24			28.147,49	
Aporte INSSJP				3.692,28
Aporte O.Social				4.536,70
Aporte SIJP				13.538,36
	TOTALES	123.076,03	28.148,31	21.767,34
				129.457,00

DEPOSITO APORTES JUBILATORIOS		
Período	Fecha	Banco
12/2023	11/01/2024	NACION
Forma Pago	Banco	Cuenta
ACRED.BANC	BANCO MACRO S.A.	441109558796979
Lugar y Fecha de Pago		Referencia
NQN - APO 31/01/2024		NQN - APO

Son pesos: CIENTO VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON CERO CENTAVOS

_____

FIRMA DEL EMPLEADOR